CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No LPD-MME-005-2025)
Periodo de Validez: 29 de diciembre de 2025 – 28 de diciembre de 2029
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratoriotld@caredosimetry.com

Reporte Dosis

Número de reporte: **29020**
Empresa: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE**
Sede: **ESE CENTRO 1 - CAJIBIO**
orden de servicio: **OS 313**
creación: **Martes 16 de Junio de 2026**
Fecha del servicio: **2026-07-01 - 2026-07-31**
dpto: **Principal**
Periodo: **Mensual corte del 1**
Persona responsable: **FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD**

Datos usuario							Periodo					Dosis acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Genero	Ocupación	Cédula	Fecha Ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad	Observ	Periodo	12 Meses	Total
CABRERA MORENO	EEDIE SANTIAGO	M	ODONTÓLOGOS	10308055	2025/07/17	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.030 (hp0.07) 0.038	(hp10) 0.071 (hp0.07) 0.111	(hp10) **0.071** (hp0.07) **0.111**
DIAZ MADROÑERO	TANIA LICETH	F	ODONTÃLOGOS	1004635154	2026/06/10	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.030 (hp0.07) 0.038	(hp10) 0.030 (hp0.07) 0.038	(hp10) **0.030** (hp0.07) **0.038**
ESTRELLA MUÑOZ	ANA ANDREA	F	-	1061812806	2024/07/01	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.021 (hp0.07) 0.027	(hp10) 0.077 (hp0.07) 0.108	(hp10) **0.295** (hp0.07) **0.471**

Total CUERPO **3**

Total reportados **3**

FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

Es el servicio prestado por Instituciones debidamente autorizadas por la Autoridad

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

Dosis reportadas

específica de trabajo, por tal motivo bajo ninguna circunstancia los dosímetros personales pueden ser usados como dosímetros de área.

* El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un periodo igual o mayor a un mes.

CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No LPD-MME-005-2025)
Período de Validez: 29 de diciembre de 2025 - 28 de diciembre de 2029
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratoriotld@caredosimetry.com

e-PHOENIX

Reporte Dosis

Número de reporte: **29021**

orden de servicio: **OS 313**

Empresa: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE**

Sede: **ESE CENTRO 1 - MORALES**

dpto: **Principal**

creación: **Martes 16 de Junio de 2026**

Fecha del servicio: **2026-07-01 - 2026-07-31**

Periodo: **Mensual corte del 1**

Persona responsable: **FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD**

Datos usuario					Periodo							Dosis acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Genero	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad	Observ	Periodo	12 Meses	Total
LOPEZ ESPAÑA	YESSICA PAOLA	F	ODONTÓLOGOS	1061763104	2025/01/20	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.017 (hp0.07) 0.021	(hp10) 0.069 (hp0.07) 0.123	(hp10) **0.247** (hp0.07) **0.373**
TORREGLOSA MATEUS	ANDRES FELIPE	M	ODONTÃIILOGOS	1023833092	2026/03/17	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.010	(hp10) 0.018 (hp0.07) 0.033	(hp10) **0.018** (hp0.07) **0.033**
VANEGAS TORRES	MAGRETH YINETH	F	-	25283796	2024/05/01	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.029 (hp0.07) 0.037	(hp10) 0.143 (hp0.07) 0.209	(hp10) **0.416** (hp0.07) **0.657**

Total CUERPO **3**

Total reportados **3**

FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

Dosis reportadas

* Los Dosímetros de área son usados para evaluar la exposición de fuentes de radiación específica de trabajo, por tal motivo bajo ninguna circunstancia los dosímetros personales pueden ser usados como dosímetros de área.

* El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un periodo igual o mayor a un mes.

CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No LPD-MME-005-2025)
Periodo de Validez: 29 de diciembre de 2025 – 28 de diciembre de 2029
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratorioltld@caredosimetry.com

Reporte Dosis

Número de reporte: 29022

orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE

Sede: ESE CENTRO 1 - PIENDAMO

dpto: PRINCIPAL

creación: Martes 16 de Junio de 2026

Fecha del servicio: 2026-07-01 - 2026-07-31

Periodo: Mensual corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Datos usuario							Periodo					Dosis acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Genero	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad	Observ	Periodo	12 Meses	Total
LOPEZ POLANCO	WILI ALEXANDER	M	ODONTÃLOGOS	1002957237	2026/02/02	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.021 (hp0.07) 0.027	(hp10) 0.021 (hp0.07) 0.037	(hp10) **0.021** (hp0.07) **0.037**
PAZOS VIVAS	GLORIA ALEXANDRA	F	ODONTÓLOGOS	67019749	2024/10/24	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.029 (hp0.07) 0.037	(hp10) 0.145 (hp0.07) 0.195	(hp10) **0.517** (hp0.07) **0.720**
QUIÑONES TELLO	RAMIRO ANTONIO	M	TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	12913008	2025/09/11	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.067 (hp0.07) 0.086	(hp10) 0.174 (hp0.07) 0.242	(hp10) **0.174** (hp0.07) **0.242**
ULLOA	MANUEL FERNADO	M	ODONTOLOGO	76324281	2024/08/01	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.000	(hp10) 0.142 (hp0.07) 0.214	(hp10) **0.415** (hp0.07) **0.620**

Nombre.	Desde	Hasta	Tipo	Rad.	Observ.	Dosis periodo (mSv)
CONTROL	2026-07-01		CUERPO	X		(hp10) 0.082 (hp0.07) 0.106

Total CUERPO **5**

Total reportados **5**

* No manipule, o exponga innecesariamente el dosímetro a fuentes de radiación, calor o humedad.

* No almacene su dosímetro cerca de una fuente de Radiación, por ejemplo no deje su Dosímetro Personal TLD adherido al delantal plomado que será almacenado en la sala de rayos X.

* No deje su Dosímetro en la ropa que va hacer lavada o secada a vapor.

* Intercambie su Dosímetro personal siempre en las fechas establecidas para tal fin.

* Use su dosímetro Personal TLD cuerpo entero (Whole body) en la parte frontal de su cuerpo, preferiblemente a la altura del pecho.

* Los Dosímetros de área son usados para evaluar la exposición de fuentes de radiación específica de trabajo, por tal motivo bajo ninguna circunstancia los dosímetros personales pueden ser usados como dosímetros de área.

* El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un periodo igual o mayor a un mes.

: Ocular, ubicado en la cabeza, cerca al ojo.

Energía o calidad de radiación:

Rx X Gamma G

CARE DOSIMETRY S.A.S
NIT:900.565.894-7 (Licencia Ministerio de Minas y Energía No LPD-MME-005-2025)
Periodo de Validez: 29 de diciembre de 2025 - 28 de diciembre de 2029
CALLE 22 NORTE 6N-42, OFICINA 402, EDIFICIO CENTRO GRANADA.
Cali, Valle del Cauca
Tels: (602)514 3992 / 514 6205 Móvil: 321 721 6755
E-mail: laboratoriotld@caredosimetry.com

Reporte Dosis

Número de reporte: 29023
orden de servicio: OS 313
Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
Sede: ESE CENTRO 1 - SILVIA
dpto: Principal
creación: Martes 16 de Junio de 2026
Fecha del servicio: 2026-07-01 - 2026-07-31
Periodo: Mensual corte del 1
Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Datos usuario					Periodo							Dosis acumulada (mSv)		
Apellido	Nombre	Genero	Ocupación	Cédula	Fecha ingreso	Fecha emisión	Desde	Hasta	Ubicación	Rad	Observ	Periodo	12 Meses	Total
CAMACHO FLOREZ	JUAN ESTEBAN	M	ODONTÃILOGOS	1002968939	2026/05/13	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.000	(hp10) 0.000 (hp0.07) 0.000	(hp10) **0.000** (hp0.07) **0.000**
FERNANDEZ FERNANDEZ	JUAN MARIO	M	TECNICO RX	10720564	2019/02/01	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.015 (hp0.07) 0.019	(hp10) 0.268 (hp0.07) 0.343	(hp10) **2.913** (hp0.07) **4.549**
SOLARTE IDROBO	DEISSY YANETH	F	ODONTOLOGA	25415375	2021/11/01	2026/08/25	2026/07/01	2026/07/31	CUERPO	X		(hp10) 0.031 (hp0.07) 0.039	(hp10) 0.130 (hp0.07) 0.188	(hp10) **0.838** (hp0.07) **1.469**

Total CUERPO **3**

Total reportados **3**

FRIMA RESPONSABLE DEL REPORTE
NOMBRE: MAURICIO ARIZA LEON
CARGO: DIRECTOR TECNICO

INFORMACIÓN GENERAL

DOSIMETRIA PERSONAL

INFORMACIÓN PARA LA LECTURA E INTERPRETACIÓN DEL REPORTE

Información de la Entidad

Dosis reportadas

* Los Dosímetros de área son usados para evaluar la exposición de fuentes de radiación específica de trabajo, por tal motivo bajo ninguna circunstancia los dosímetros personales pueden ser usados como dosímetros de área.

* El Dosímetro Personal TLD debe ser remitido al oficial de protección radiológica si un trabajador ocupacionalmente expuesto está fuera de su área de trabajo por un periodo igual o mayor a un mes.

Sitemcare

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 29021 orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE Sede: ESE CENTRO 1 - MORALES dpto: Principal

creación: Martes 16 de Junio de 2026 Fecha del servicio: 2026-07-01 - 2026-07-31 Periodo: Mensual corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	4479	CUERPO	CUERPO	1061763104	LOPEZ ESPAÑA YESSICA PAOLA	ODONTÓLOGOS
2	5715	CUERPO	CUERPO	1023833092	TORREGLOSA MATEUS ANDRES FELIPE	ODONTÃLOGOS
3	6777	CUERPO	CUERPO	25283796	VANEGAS TORRES MAGRETH YINETH	-

Total CUERPO 3

Total enviados 3

Jose Zuluaga

Juan Carlos Tobar C
Conductor

SiemCare

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 29020 orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE Sede: ESE CENTRO 1 - CAJIBIO dpto: Principal

creación: Martes 16 de Junio de 2026 Fecha del servicio: 2026-07-01 - 2026-07-31 Periodo: Mensual corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	4322	CUERPO	CUERPO	10308055	CABRERA MORENO EEDIE SANTIAGO	ODONTÓLOGOS
2	4517	CUERPO	CUERPO	1004635154	DIAZ MADROÑERO TANIA LICETH	ODONTÃLOGOS
3	6531	CUERPO	CUERPO	1061812806	ESTRELLA MUÑOZ ANA ANDREA	-

Total CUERPO 3 Total enviados 3

Jose Lliaga

18:50 - 25-06-26

Siemcafe

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 29023 orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE Sede: ESE CENTRO 1 - SILVIA dpto: Principal

creación: Martes 16 de Junio de 2026 Fecha del servicio: 2026-07-01 - 2026-07-31 Periodo: Mensual corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

Nº.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	5793	CUERPO	CUERPO	1002968939	CAMACHO FLOREZ JUAN ESTEBAN	ODONTÃLOGOS
2	6017	CUERPO	CUERPO	10720564	FERNANDEZ FERNANDEZ JUAN MARIO	TECNICO RX
3	6714	CUERPO	CUERPO	25415375	SOLARTE IDROBO DEISSY YANETH	ODONTOLOGA

Total CUERPO 3 Total enviados 3

Jose Arraga

Wilmer Andres Mera
1064428454
25-06-26

SiemCare

ACTA DE ENTREGA, DE ENVIO Y/O RECEPCION

Número de acta: 29022 orden de servicio: OS 313

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE Sede: ESE CENTRO 1 - PIENDAMO dpto: PRINCIPAL

creación: Martes 16 de Junio de 2026 Fecha del servicio: 2026-07-01 - 2026-07-31 Periodo: Mensual corte del 1

Persona responsable: FABIOLA MARTINEZ ROJAS SEGURIDAD Y SALUD

N°.	Ref.	Tipo	Ubicación	Cédula	Nombre	Ocupación
1	3808	CUERPO	CUERPO	1002957237	LOPEZ POLANCO WILI ALEXANDER	ODONTÃLOGOS
2	3831	CUERPO	CUERPO	67019749	PAZOS VIVAS GLORIA ALEXANDRA	ODONTÓLOGOS
3	4005	CUERPO	CUERPO	12913008	QUIÑONES TELLO RAMIRO ANTONIO	TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS EN IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
4	6140	CUERPO	CUERPO	76324281	ULLOA MANUEL FERNADO	ODONTOLOGO

N°.	Ref.	Nombre
1	6369	CONTROL CUERPO

Total CUERPO **5**

Total enviados **5**

Jose Zuluaga

Edwin Sandoval

Jonatan Paz

E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 NIT. 900145581-5 **CERTIFICACIÓN SECOP II Y SIA OBSERVA**	**ESE-JCO-PD01-F01**	
		V: 01	Página 1 de 1

LA OFICINA JURÍDICA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 1 E.S.E

CERTIFICA

INFORMACIÓN DE PAGOS											
SOPORTE DE ACTAS	**NÚMERO DE ACTAS**										
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
INFORME DE SUPERVISIÓN	X	X	X	X							
INFORME CONTRATISTA CON SOPORTES	X	X	X	X							
CUENTA DE COBRO	X	X	X	X							
CERTIFICADO DE COSTOS	X	X	X	X							
PAGO SEGURIDAD SOCIAL	X	X	X	X							

Que, una vez revisados los aplicativos de contratación SECOP II Y SIA OBSERVA a la fecha, los citados documentos correspondientes a la ejecución del contrato N° 069 2026 de la empresa Care Dosimetry, con NIt N° 900565894-7, cuyo objeto es: "Prestar el servicio de lectura de dosimetría cuerpo entero al personal expuesto a radiación ionizante en los Puntos de atención Piendamó, Cajibío, Morales y Silvia de la Empresa Social del Estado Centro 1 ESE" se encuentran cargados lo que se puede evidenciar en la vista pública de los mismos. Con base en lo anterior, se considera procedente tramitar el pago correspondiente.

Se anexan copias del reporte del SECOP II y SIA OBSERVA generadas desde la vista pública.

Expedido en Piendamó, a los 04 días del mes de Sept de 2026

MARISOL URRUTIA LOPEZ
Asesora Jurídica

CARE DOSIMETRY S.A.S
Dosimetria Personal TLD

Santiago de Cali, 04 de julio de 2026

ART. 50 LEY 789 DE 2002

Asunto: CERTIFICACION DE PAGO APORTES PARAFISCALES

Yo, DAVID RICARDO ARIZA MEDINA identificado con cedula No. 1.144.097.112, en mi condición de Represéntate Legal de CARE DOSIMETRY SAS, identificada con NIT: 900.565.894-7, certificado que durante los últimos seis (6) meses calendarios legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Cali, a los cuatro (4) días del mes de julio de 2026

DAVID RICARDO ARIZA MEDINA
CC 1.144.097.112 DE CALI
NIT: 900.565.894-7
DIRECCION: CALLE 22 NORTE # 6N – 42 OFI 402 EDIFICIO CENTRO GRANADA
Teléfono: 3217219268
Ciudad: Cali
Email: gestoradmon@slfemcare.com

E.S.E CENTRO 1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1	FG-D
	NIT. 900145581-5	V:2
	CUENTAS POR PAGAR	APY-GF-CON-FOR-05
	VERIFICACION DOCUMENTOS	Libertad y Orden

LISTA DE CHEQUEO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARE DOSIMETRY	FECHA		
IDENTIFICACION	900.565.894	DIA	MES	AÑO
		10	9	2026

DOCUMENTOS REQUERIDOS		APLICA		OBSERVACIONES
ITEM	ETAPA 1 - CUENTA POR PAGAR CONTRATO O ADICION	SI	NO	
1	Contrato o Acta de Adición			
2	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
3	Actas de Inicio			
4	Certificado de Registro presupuestal			
5	Polza o Actualización de Polizas			
ITEM	**ETAPA 1-COPIA CUENTA POR PAGAR**			
6	Formato Ruta de Cuenta por pagar	X		
7	Factura Electronica o Documento Soporte a Factura	X		
8	Informe de Supervision	X		
9	Informe de Costos (1 Copia adicional)	X		
10	Informe de Actividades con su soportes	X		
11	Certificación SECOP II y SIA-OBSERVA	X		
12	Planilla de Seguridad Social	X		
13	Acta de Liquidacion (Si Aplica)		X	
14	Certificado Pazy Salvo (Si Aplica)		X	
	RECIBE:			
	AREA DE CUENTAS POR PAGAR			FECHA DE RECIBO

E.S.E CENTRO 1

República de Colombia - Departamento del Cauca
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
NIT. 900,145,581-5

Libertad Y Orden

RUTA DE CUENTA POR PAGAR

Código: APY-GF-CON-FOR-04

Versión: 0

BENEFICIARIO:	CARE DOSIMETRY	IDENTIFICACIÓN (CC Ó NIT):	900565894

NÚMERO DE CONTRATO:	069	NÚMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	FECA 4211	PERIODO A COBRAR:	JULIO

FECHA	HORA	ÁREA QUE ENTREGA	FOLIOS	ÁREA DESTINO	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
10-09-26	10:23am	Apoyo a la sup.	22.	Supervisor	Ricardo Chara	Corregir factura.
10-09-26	2:37pm	Supervisor	22	CxP.	[illegible]	Para continuar revisión
15-09-26	2:14pm	Apoyo a la sup	22	CxP	[illegible]	10:35 am. 11/09/26
15 SEP 2026	15h	CxP		presup	#	OK 2:43 pm.
15/9/26	3:15	ppto		SUBGERENCIA	[illegible]	15/09/2026
15.9.26	3:20pm	adtva.		Gerencia.	[illegible]	
16/9/26	11:24	GERENCIA		TESORERIA		

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900565894	7	CARE DOSIMETRY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	CL 22 NORTE 6 42	CALI-VALLE	3016240	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	449775159	9507555890	E	2026/07/24	2026/07/06	BANCOLOMBIA	0	$11,295,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFANDI (13 Afiliados)																						$43,932,587	$7,276,400			$49,683,492	$1,987,900			$49,683,492	$1,796,500			$49,683,492		$235,100		$0	$0		$11,295,900
Centro de Trabajo: MINIMA 1 (13 Afiliados)																						$43,932,587	$7,276,400			$49,683,492	$1,987,900			$49,683,492	$1,796,500			$49,683,492		$235,100		$0	$0		$11,295,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (13 Afiliados)																						$43,932,587	$7,276,400			$49,683,492	$1,987,900			$49,683,492	$1,796,500			$49,683,492		$235,100		$0	$0		$11,295,900
1	CC	1144097112	ARIZA DAVID																	25-14	30	$3,768,000	$602,900	EPS010	30	$3,768,000	$150,800	CCF57	30	$3,768,000	$150,800	14-11	30	$3,768,000	0.522%	$19,700	30	$0	$0	SI	$924,200
2	CC	1109540343	ARIZA GINA																	25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS010	30	$2,900,000	$116,000	CCF57	30	$2,900,000	$116,000	14-11	30	$2,900,000	0.522%	$15,200	30	$0	$0	SI	$711,200
3	CC	79446803	ARIZA MAURICIO																	25-14	16	$8,000,000	$1,360,000	EPS010	16	$8,000,000	$320,000	CCF57	16	$8,000,000	$320,000	14-11	16	$8,000,000	0.522%	$41,800	16	$0	$0	SI	$2,041,800
4	CC	79446803	ARIZA MAURICIO											X						25-14	14	$4,666,668	$793,500	EPS010	14	$4,666,668	$186,700	CCF57	14	$4,666,668	$0	14-11	14	$4,666,668	0.000%	$0	14	$0	$0	SI	$980,200
5	CC	1130678191	MARIN CRISTHIAN	X																25-14	9	$1,500,000	$240,000	EPS010	9	$1,500,000	$60,000	CCF57	9	$1,500,000	$60,000	14-11	9	$1,500,000	0.522%	$7,900	9	$0	$0	SI	$367,900
6	CC	19075870	MEDINA JOSE																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$149,400
7	CC	52107417	MEDINA SANDRA																	25-14	30	$12,000,000	$2,040,000	EPS010	30	$12,000,000	$480,000	CCF57	30	$12,000,000	$480,000	14-11	30	$12,000,000	0.522%	$62,700	30	$0	$0	SI	$3,062,700
8	CC	31173933	MONCADA JONA																		0	$0	$0	EPS018	30	$4,000,000	$160,000	CCF57	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	SI	$340,900
9	CC	1112774014	PENAGOS JAIME																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
10	CC	1114894507	RIZO MICHAEL																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
11	CC	1115448049	SEGURA YULISA																	25-14	28	$1,726,667	$276,300	EPS037	28	$1,726,667	$69,100	CCF57	28	$1,726,667	$69,100	14-11	28	$1,726,667	0.522%	$9,100	28	$0	$0	SI	$423,600
12	CC	1115448049	SEGURA YULISA											X						25-14	2	$116,727	$18,700	EPS037	2	$116,727	$4,700	CCF57	2	$116,727	$0	14-11	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$23,400
13	CC	1106515074	SOLIS JHONATAN																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
14	CC	1087117754	VALENCIA LINDA																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
15	CC	1144034665	ZULUAGA JOSE																	23030 1	30	$2,250,905	$360,200	EPS018	30	$2,250,905	$90,100	CCF57	30	$2,250,905	$90,100	14-11	30	$2,250,905	0.522%	$11,800	30	$0	$0	SI	$552,200
Total			**Afiliados(13)**																			$43,932,587	$7,276,400			$49,683,492	$1,987,900			$49,683,492	$1,796,500			$49,683,492		$235,100		$0	$0		$11,295,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$7,276,400	$0	$0	$7,276,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$6,075,600	$0	$0	$6,075,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$920,600	$0	$0	$920,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$235,100	$0	$0	$235,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$235,100	$0	$0	$235,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,796,500	$0	$0	$1,796,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	13	$1,796,500	$0	$0	$1,796,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$1,987,900	$0	$0	$1,987,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$1,383,600	$0	$0	$1,383,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$73,800	$0	$0	$73,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$250,100	$0	$0	$250,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$210,300	$0	$0	$210,300
TOTAL				13	$11,295,900	$0	$0	$11,295,900

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: EMPRESA SOCIAL DEL ES
NIT: 900145581
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: 900145581
Secuencia: ai
Número de cuenta a debitar: 26194637046

Fecha: 18-09-2026 **Hora:** 11:02:06
Fecha de Generación: 18-09-2026

Fecha de envío del pago: 17-09-2026
Fecha para Procesar el pago: 17-09-2026

Impreso por: EMPRESA SOCIAL

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 2
Valor Total del Pago: $9,516,875.00	**Valor Registros Procesados:** $1,031,257.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $8,485,618.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
26589871994	Ahorros	900565894	care dosimetry sas	485,257.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	17-09-2026
00000000251291944	Ahorros	830502145	aserhi sas esp	8,226,178.00	BANCO AV VILLAS	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	17-09-2026
26114710279	Ahorros	1061693371	jhonatan de jesus	546,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	17-09-2026
00000469160018321	Ahorros	8170015626	acueducto silvia	259,442.00	BANCO AGRARIO	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO	17-09-2026