Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Seccional de Administración Judicial - Armenia - Quindío
NIT. 800.165.939-0

LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITE DE PAGO					
Item	Requisitos				
1	Consecutivo	2022-045			
2	Nro del Contrato/ Carta de Aceptación	NRO 8 DE 2022			
3	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			
4	Proveedor	CENTRO DE DIANÓSTICO CLÍNICO IPS			
5	Nito Nro de Cedula	900220827-2			
6	Nro Factura	FEC 858- FEC 859			
7	Periodo Facturado	FEBRERO Y MARZO DE 2022			
8	Valor Total a Cancelar	$ 891.633,00			
	Distribución por Unidades	**Unidad Ejecutora 8**		**Unidad Ejecutora 2**	
	Valor de la Unidad	$ 861.557,00		$ 30.076,00	
	Certificado de Disponiblidad Presupuestal	**Nro**	3522	**Nro**	2022
	Registro Presupuestal	**Nro**	5522	**Nro**	3322
9	Autorización Superviso para el Pago	**Si**	X	**No**	
9.1	Informe de Novedades	**Si**	X	**No**	
9.2	Soportes	**Si**	X	**No**	
9.3	Listado de Personal a Cargo	**Si**		**No**	
9.4	Certificaciones de los Despachos	**Si**		**No**	
10	Ingreso a Almacén	**Si**		**No**	
11	Aporte a Seguridad Social y Parafiscales	**Si**	X	**No**	
12	Informe de Accidentes Laborales	**Si**		**No**	
13	Informe del Supervisor	**Si**	X	**No**	
14	Balance Financiero	**Si**	X	**No**	
NOTA: Verifique la anterior información:					

DEPENDENCIAS		**FECHA**
Unidad Administrativa		**26/04/2022**
OBSERVACIONES:		



INFORME CONDICIONES DE SALUD SERVIDORES DE LA RAMA JUDICIAL

REALIZADO POR
CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO, CDC

ARMENIA, QUINDIO. MARZO 2022

INTRODUCCION

El diagnostico de las condiciones de salud de los servidores de las empresas es una parte fundamental del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y está definido en el Decreto 1072 de 2015 como el conjunto de variables objetivas y de auto reporte de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.

El mecanismo específico por medio del cual se realiza el diagnóstico de las condiciones de salud laboral está dado por la realización del examen médico ocupacional, definido en la Resolución 2346 de 2007, como el Acto Médico mediante el cual se interroga y examina a un trabajador, con el fin de monitorear la exposición a factores de riesgo y determinar la existencia de consecuencias en la persona por dicha exposición. Incluye anamnesis, examen físico completo con énfasis en el órgano o sistema blanco, análisis de pruebas clínicas y paraclínicas tales como Optometría, y su correlación entre ellos para emitir un diagnóstico y las recomendaciones o restricciones del caso.

Esta actividad permite a las Empresas, entre otros aspectos:

-Facilitar el seguimiento de salud de los funcionarios con el fin de establecer programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en casos específicos.

-Permitir a las directivas conocer el estado de salud del personal que labora en la Organización y sus variables epidemiológicas.

-Diseñar programas de vigilancia epidemiológica para la prevención y control de enfermedades profesionales y accidentes de trabajo.

-Promover la cultura de la salud física y mental de los funcionarios.

-Evitar sanciones legales por incumplimiento de las disposiciones establecidas.

-Disminuir los costos del ausentismo por enfermedad profesional o accidente de trabajo.

-Facilitar la defensa de la Empresa ante cualquier demanda por responsabilidad civil por parte de un trabajador, aduciendo la aparición de una enfermedad profesional como resultado de su trabajo en la institución.

METODOLOGIA.

Se realizan 22 evaluaciones medico ocupacionales a los servidores de la Rama Judicial, durante los meses de febrero y marzo del año 2022.
Las evaluaciones fueron realizadas por el Dra. Angela Maria Jaramillo Correa, Médico General, especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, con Licencia vigente, en las instalaciones del Centro de Diagnóstico Clínico en la ciudad de Armenia, Quindío. Se incluyen aspectos como:

1- Identificación.
2- Antecedentes personales y familiares
3- Historia Ocupacional y exposición a factores de riesgo.
4- Examen físico completo.
5- Hábitos
6- Visiometría
7- Impresión Diagnostica
8- Clasificación de la Aptitud.
9- Recomendaciones Médicas y Ocupacionales.

Los resultados de las evaluaciones se consignaron en el Formato de Historia Clínica, implementado para ello. Cada evaluación tuvo una duración mínima de 20 minutos, utilizando los siguientes insumos:

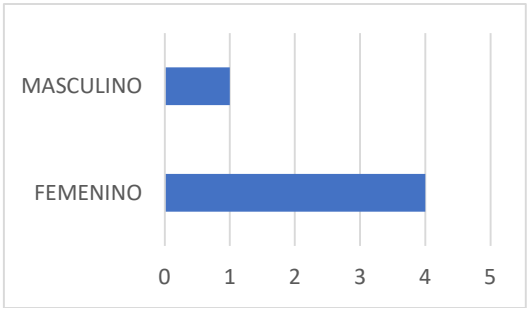
-Tensiómetro aneroide.
-Fonendoscopio.
-Equipo de Órganos de los Sentidos.
-Tallímetro.
-Báscula.
-Tabla de Snell, Test de Ishihara, Tabla de visión cercana.
-Camilla de Examen

INFORMACION SOCIODEMOGRAFICA DE LA POBLACION ATENDIDA

1. Distribución por Género

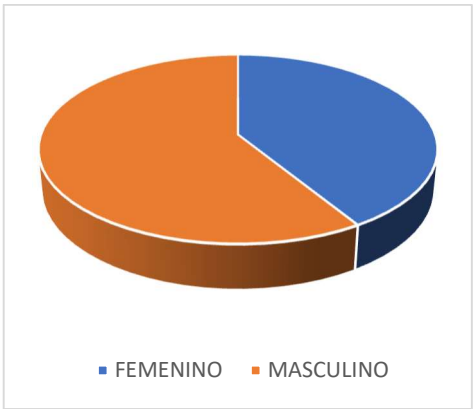
Febrero

GÉNERO	CANTIDAD
FEMENINO	4
MASCULINO	1



Marzo

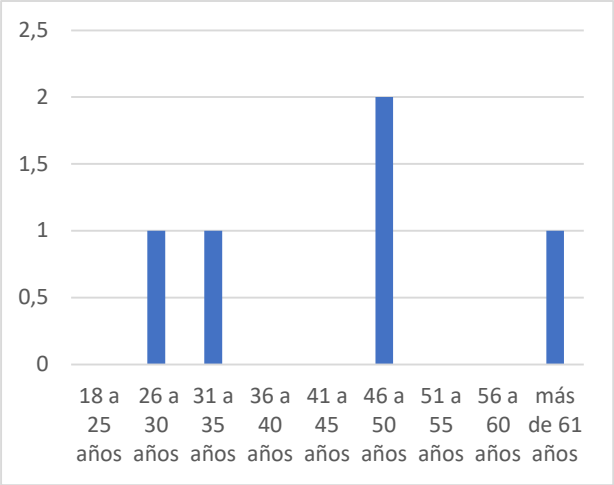
GÉNERO	CANTIDAD
FEMENINO	7
MASCULINO	10



2. **Distribución por edad.**

Febrero

EDAD	CANTIDAD
18 a 25 años	0
26 a 30 años	1
31 a 35 años	1
36 a 40 años	0
41 a 45 años	0
46 a 50 años	2
51 a 55 años	0
56 a 60 años	0
más de 61 años	1

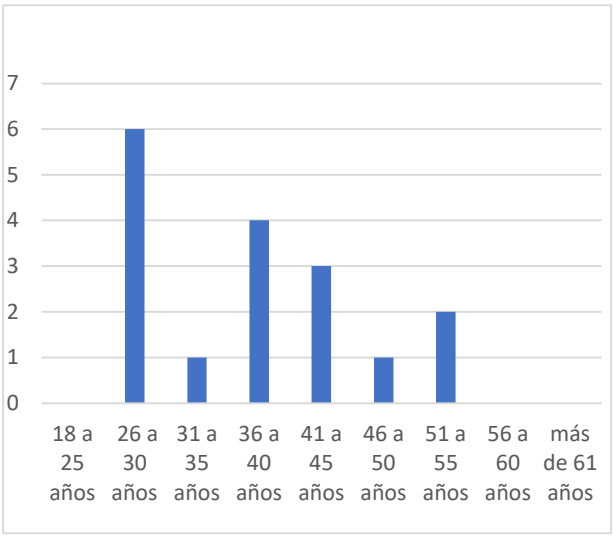


Edad promedio de la empresa

45 años

Marzo

EDAD	CANTIDAD
18 a 25 años	0
26 a 30 años	6
31 a 35 años	1
36 a 40 años	4
41 a 45 años	3
46 a 50 años	1
51 a 55 años	2
56 a 60 años	0
más de 61 años	



Edad promedio de la empresa

37,5

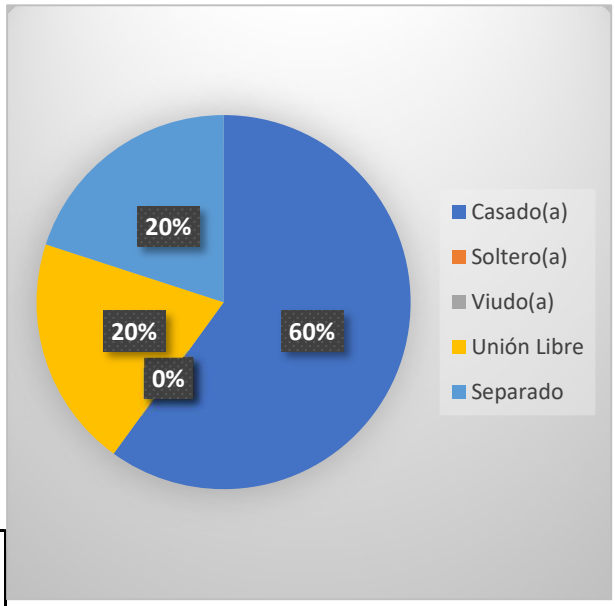
3. **Estado Civil de los Servidores**.

Febrero

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	CANTIDAD	PORCENTAJE %
Casado(a)	3	60%
Soltero(a)	0	0%
Viudo(a)	0	0%
Unión Libre	1	20%
Separado	1	20%
TOTAL	5	**100%**

Fuente: Exámenes Laborales 2022



la mayoría de los empleados de la empresa son

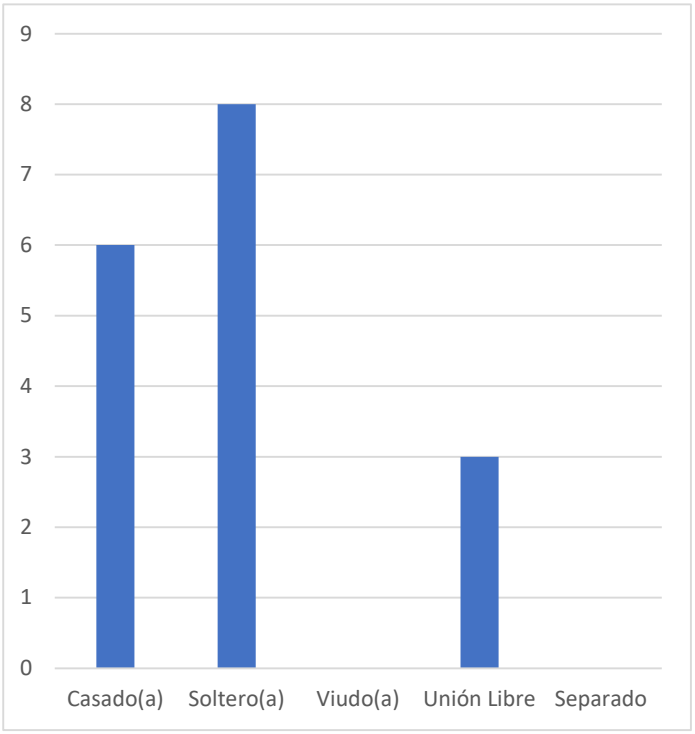
CASADOS

Marzo

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	CANTIDAD	PORCENTAJE %
Casado(a)	6	35%
Soltero(a)	8	47%
Viudo(a)	0	0%
Unión Libre	3	18%
Separado	0	0%
TOTAL	**17**	**100%**

Fuente: Exámenes Laborales 2022



la mayoria de los empleados de la empresa son

SOLTEROS

4 Antecedentes de Exposición Laboral a diferentes factores de riesgo: Ergonómico, Psicosocial, Público.

CARGO	psicológico	Biomecánico	Público
Aux Judicial	x	x	x
Oficial Mayor	x	x	x

5 Hábitos de los Servidores.

Febrero

FUMA

FUMA	CANTIDAD	PORCENTAJE %
SI	0	0%
NO	5	100%
TOTAL	**5**	100%



la mayoría de los empleados de la empresa

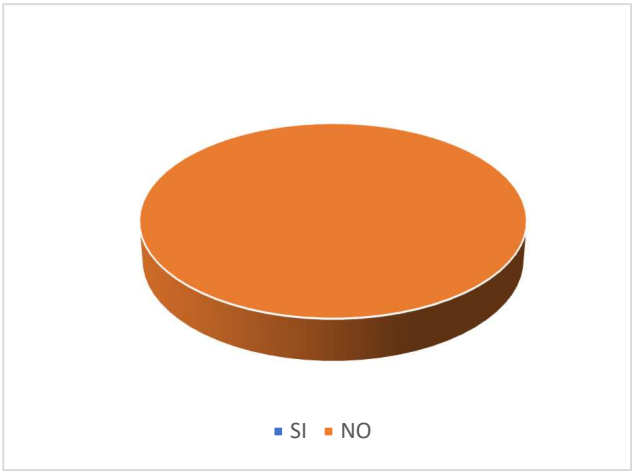
NO FUMAN

Marzo

FUMA

FUMA	CANTIDAD	PORCENTAJE %
SI	0	0%
NO	17	100%
TOTAL	**17**	100%

Fuente: Exámenes Laborales 2022



la mayoria de los empleados de la empresa

NO FUMAN

CONSUMO LICOR

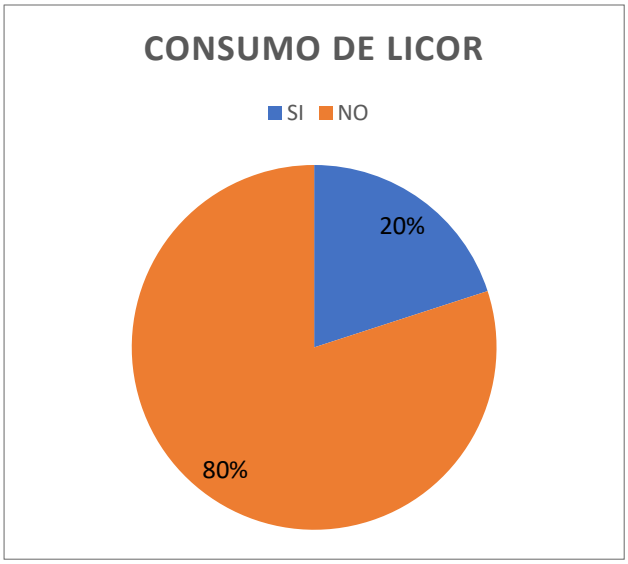
Febrero

CONSUMO DE LICOR

CONSUME LICOR	CANTIDAD	PORCENTAJE %
SI	1	20%
NO	4	80%
TOTAL	**5**	**100%**

Fuente: Exámenes Laborales 2022

El % de consumo de consumo de licor de la empresa es **20%**



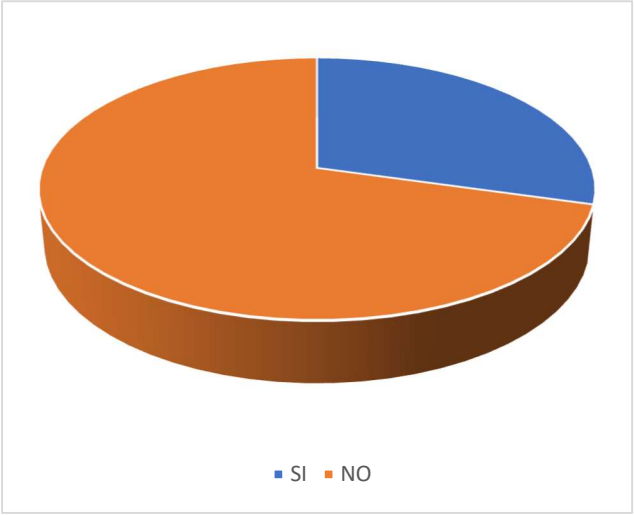
Marzo

CONSUMO DE LICOR

CONSUME LICOR	CANTIDAD	PORCENTAJE %
SI	5	29%
NO	12	71%
TOTAL	**17**	**100%**

Fuente: Exámenes Laborales 2022

El % de consumo de consumo de licor de la empresa es **29%**



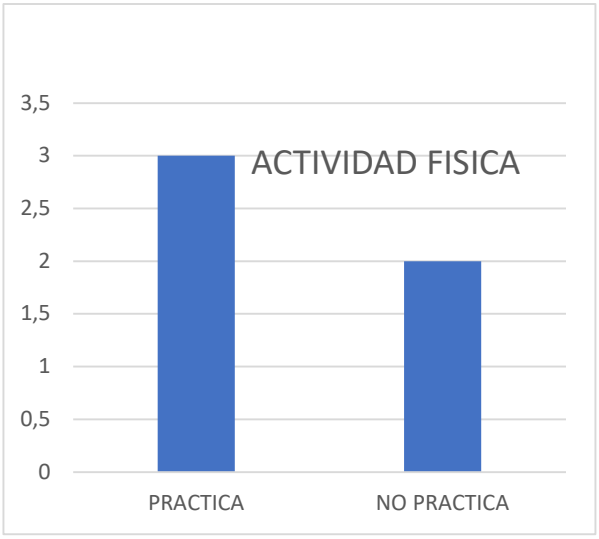
Febrero

EJERCICIO

ACT FÍSICA	CANTIDAD	PORCENTAJE %
PRACTICA	3	60%
NO PRACTICA	2	40%
TOTAL	5	100%

El % que no practica atividad fisica

40%



Marzo

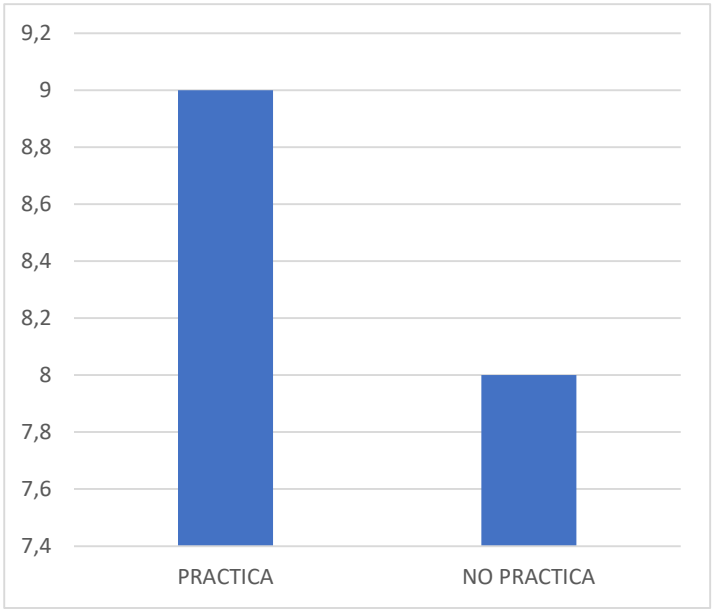
EJERCICIO

ACT FÍSICA	CANTIDAD	PORCENTAJE %
PRACTICA	9	53%
NO PRACTICA	8	47%
TOTAL	17	100%

Fuente: Exámenes Laborales 2022

El % que no practica atividad fisica

47%



Estudios demuestran que la práctica de algún deporte o pasatiempo disminuye el deterioro físico y cognitivo de las personas. En este aspecto, un 55% practica deportes, sin desconocer que la frecuencia con que se practica deportes es ocasional ya que al parecer el tiempo que les queda libre es limitado y lo emplean principalmente en el descanso. Estos aspectos deben ser incluidos para promover estilos de vida saludable dentro del SGSST.

Como es bien sabido, el hábito de fumar puede influir en la salud de las personas, la de sus familiares y los compañeros de trabajo en caso de que fumen en su presencia. De acuerdo con los resultados obtenidos, se encontró que el 100% de los servidores no consume cigarrillo lo que facilita el cumplimiento de la Resolución 1075 de 1992, por la cual se reglamentan las actividades en materia de Salud Ocupacional: Articulo 1. Los empleadores públicos y privados incluirán dentro de sus actividades del Subprograma de Medicina Preventiva, establecido por la Resolución 1016 de 1989, las campañas específicas tendientes a fomentar la prevención y el control del fármaco dependencia, el alcoholismo y el tabaquismo, dirigidas a sus empleados.

Es de anotar que una participación apreciable de los servidores tiene antecedentes familiares de patologías en las que se ha encontrado una relación familiar positiva, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, entre otros. Estas personas deben someterse a exámenes periódicos para descartar la aparición de dichas patologías pues están en mayor riesgo que sus pares de contraerlas.

En todos los casos se hizo la orientación terapéutica correspondiente y se dio educación en salud durante la consulta médica. La mayoría de los empleados ya conocía acerca de su patología, por lo tanto, deben continuar su control médico y tratamiento habitual. Se recomienda vincularlos en los programas de vigilancia epidemiológica respectivo.
Las restricciones y recomendaciones puntuales pueden ser consultados en los certificados de aptitud enviados a la empresa.

RECOMENDACIONES GENERALES.

Se encuentra en la población evaluada una distribución según el riesgo cardiovascular así: con riesgo cardiovascular bajo (escala framingham menos 5%) el 60% de la población, riesgo cardiovascular medio (escala de framingham 5-15%) 32%, riesgo cardiovascular alto (escala de framingham mayor 15%) 8%. Es importante resaltar que el 20% de los trabajadores de RCV BAJO se encuentran con factores de riesgo positivos para enfermedad cardiovascular, pero se encuentran por debajo de los 45 años edad lo que hace que disminuya el resultado en la escala de framingham, pero se debe hacer énfasis en corregir y controlar los factores de riesgo.

Se encuentra que la población evaluada hay un bajo porcentaje de fumadores, importante impactar en este grupo para incentivar el no fumar para disminuir riesgo cardiovascular. En la práctica de ejercicio se encontró que solo el 29% de la población realiza algún tipo de actividad física, por lo cual se considera importante aumentar estrategias para el fomento de actividades físicas dentro de la población, ya que el ejercicio físico es fundamental para la prevención de enfermedades, sobre todo cardiovasculares. El ejercicio recomendado es, como mínimo, caminar a buen ritmo durante 30 minutos diarios.

El 62% de la población evaluada se encuentra en rango de obesidad y sobrepeso, por lo cual se considera importante mantener el peso dentro de parámetros normales para reducir el riesgo cardiovascular, para lo cual es importante fomentar la actividad física así como una nutrición saludable donde se aliente a todos las personas a que coman al menos 400 g al día de diversas frutas y verduras, así como cereales integrales y legumbres.

Se detecto que el 27% de la población tiene alteraciones en el perfil lípido importantes tipo hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia o mixto, así como niveles bajos de HDL(menor de 45mmol/dl) en el 34% de la población. Una dieta con consumo elevado de grasas generalmente aumenta la ingesta de grasas saturadas y se acompaña de un consumo excesivo de calorías y aumento
de peso, por lo cual se debe alentar a reducir la ingesta total de grasas y de grasas saturadas al menos al 30% de las calorías totales y aumentar el consumo de grasas no saturadas al menos al 15% de calorías diarias. Se recomienda el aumento de consumo de aves y pescado en detrimento del consumo de carnes rojas por ser ricas en grasas. Así mismo una dieta baja en sal y azúcar.



Atte.
Angela Maria Jaramillo Correa
ESP SALUD OCUPACIONAL E HIGIENE DEL TRABAJO
63/8444/19

CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S
Nit: 900220827
PBX: 732 9056
E-mail: servicioalcliente@cdcips.co
Armenia - Quindío - Colombia
www.cdcips.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N°. FEC 858

Representación gráfica de la factura electrónica de venta
RÉGIMEN COMÚN
RESPONSABLES DE IVA

NIT: 900.220.827-2

CUFE: c81c9cc298bc818663694f9d7a97ee1b13c882c11a37afd08a211f781cb2a676db2a9f5732fa26cd5fe75d50306e88bb

RES. DIAN Nº 18764016006631 FECHA: 2021-08-05 A 2022-08-05 VIG. 12 MESES AUT. DEL FEC 525 - 1000 POR COMPUTADOR.

CLIENTE: DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE ARMENIA QUINDIO
NIT: 800.165.939-0
DIRECCIÓN: CLL 12 # 20 - 63 ED PALACIO DE JUSTICIA
CIUDAD: Armenia
TELÉFONO: 7414713

FECHA DE FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
2022-04-01	2022-04-15
CONDICIONES DE PAGO	
Crédito	
PERIODO FACTURADO	
2022-02-01	2022-03-28

CUPS	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Valor Total	IVA%
220222283519	DORA LILIA PEREZ CANO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220223283509	ALONSO CARDONA OSPINA	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220224283514	JAMILETH DEL SOCORRO MARTINEZ CARDENAS	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220224283524	YAMILE ANDREA LOPEZ ANAYA	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220228283537	LEIDY JOHANNA RIVERA PEÑA	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220301283528	JUAN CAMILO PEÑA BARRIOS	1	$36,753.00	$36,753.00	0.00%
220302283537	HUGO MARIO ROJAS ROZO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220302283543	CAMILA MERCEDES CASTILLO RIAÑO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220303283522	HILAN EDILSON OVALLE CELIS	1	$141,718.00	$141,718.00	0.00%
220305283510	HUGO ARMANDO JARAMILLO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220305283528	LUISA DANELIA MEJIA MURILLO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220307283535	LUIS FELIPE SERNA SALAZAR	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220310283527	ANDREA LIZETH SALAS ROJAS	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220311283534	ELIZABETH CUBILLOS PATIÑO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220315283534	FLORALBA RODRIGUEZ ORTIZ	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220322283535	EDNA MARIETH ZAMBRANO HERRERA	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220323283534	DANIEL SANCHEZ PALACIO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220324283518	GUSTAVO ALBERTO CARDONA DUQUE	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220324283539	JENNY CONCEPCION RASANIA JIMENEZ	1	$141,718.00	$141,718.00	0.00%
220328283536	JUAN PABLO BERMUDEZ MORENO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220328283537	JUAN MANUEL GONZALEZ OSORIO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%

ID del Contrato CO1.SLCNTR.8384104, Contrato de prestación de servicios N°08 de 2022. dfernanlo@cendoj.ramajudicial.gov.co. Unidad 8

MÉTODO DE PAGO:
MONEDA: **COP**

Subtotal	**$861,557.00**
(-) Iva	$0.00
(-) Abono	$0.00
(-) Descuento	$0.00
(-) Copago/Moderadora	$0.00
TOTAL A PAGAR	$861,557.00

VALOR EN LETRAS:
OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 01800910383

En caso de mora se causarán intereses comerciales sin perjuicio de las acciones legales del acreedor, se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha esté autorizada expresamente por el comprador, confesar la cédula y obligar al comprador.

Fecha y Hora de Elaboración	Elaborado por:
2022-04-01 15:37:46	**claudia.rayo**

Favor consignar en la Cta Cte N°. 138069999256 Banco Davivienda a nombre de CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S., y enviar soporte de pago al correo contabilidad@cdcips.com

Firma y Cédula

Recibí a satisfacción la entrega real y material de los servicios de que trata esta factura y acepto el valor estipulado por la misma.

Software de Administración Médica "SAM" V.1.1.® - www.gatolococstudios.com.® - Gato Loco Studios SAS Nit: 900.698.997-8

CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S
Nit: 900220827
PBX: 732 9056
E-mail: servicioalcliente@cdcips.co
Armenia - Quindío - Colombia
www.cdcips.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N°. FEC 859

Representación gráfica de la factura electrónica de venta
RÉGIMEN COMÚN
RESPONSABLES DE IVA

NIT: 900.220.827-2

CUFE: de000ee372983e7395d933c8c120a67f151ebe8dc14a92b90dad15e1b739f6604c2820f1869b9a62a0af87d58a24719d

RES. DIAN Nº 18764016006631 FECHA: 2021-08-05 A 2022-08-05 VIG. 12 MESES AUT. DEL FEC 525 - 1000 POR COMPUTADOR.

CLIENTE:	DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE ARMENIA QUINDIO	**FECHA DE FACTURA**	**FECHA DE VENCIMIENTO**
		2022-04-01	2022-04-15
NIT:	800.165.939-0	**CONDICIONES DE PAGO**	
DIRECCIÓN:	CLL 12 # 20 - 63 ED PALACIO DE JUSTICIA	Crédito	
CIUDAD:	Armenia	**PERIODO FACTURADO**	
TELÉFONO:	7414713	2022-02-01	2022-03-28

CUPS	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Valor Total	IVA%
220318283538	FREDY URIEL OCAMPO ALZATE	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%

ID del Contrato CO1.SLCNTR.8384104, Contrato de prestación de servicios N°08 de 2022. dfernanlo@cendoj.ramajudicial.gov.co. Unidad 2

MÉTODO DE PAGO:		**Subtotal**	**$30,076.00**
MONEDA:	**COP**	(-) Iva	$0.00
		(-) Abono	$0.00
		(-) Descuento	$0.00
VALOR EN LETRAS:		(-) Copago/Moderadora	$0.00
TREINTA MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE		**TOTAL A PAGAR**	$30,076.00

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

En caso de mora se causarán intereses comerciales sin perjuicio de las acciones legales del acreedor, se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha esté autorizada expresamente por el comprador, confesar la cédula y obligar al comprador.

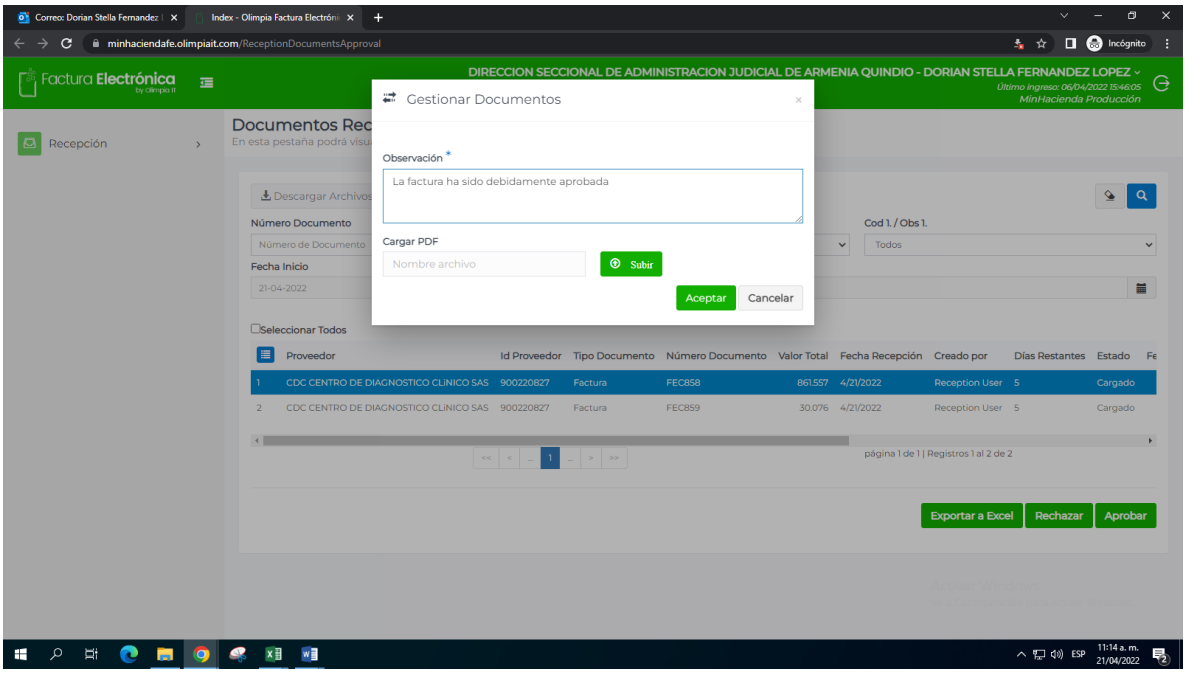
Fecha y Hora de Elaboración	Elaborado por:
2022-04-01 15:56:34	**claudia.rayo**

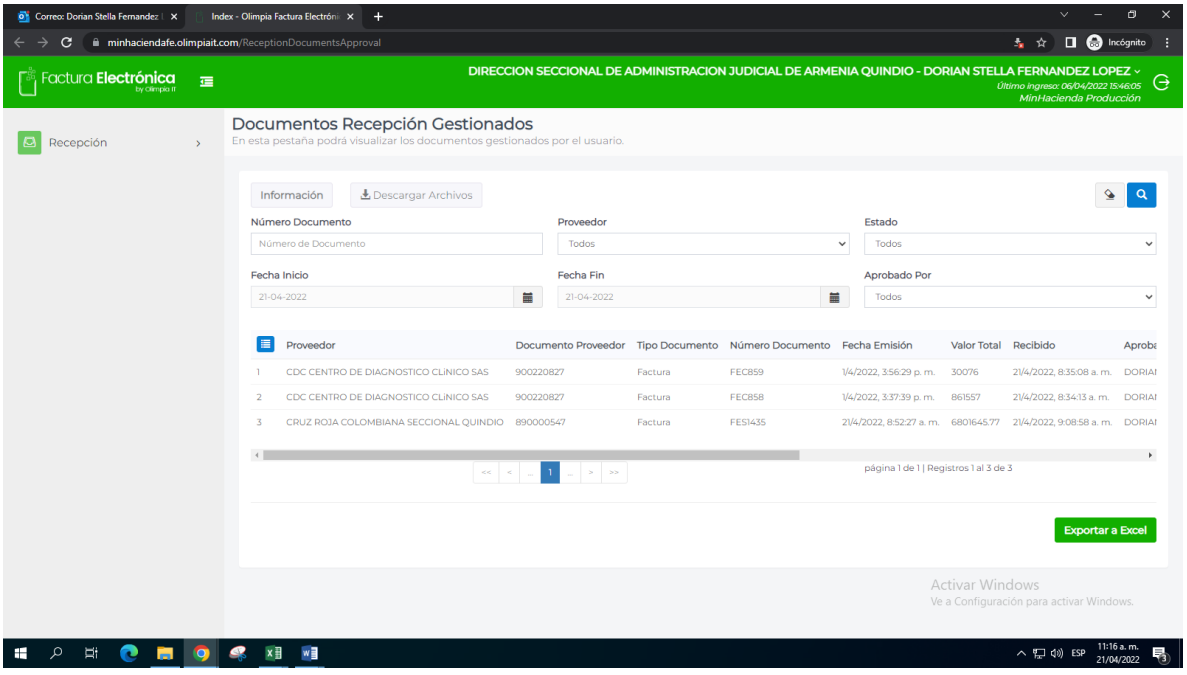
Favor consignar en la Cta Cte N°. 138069999256 Banco Davivienda a nombre de CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S., y enviar soporte de pago al correo contabilidad@cdcips.com

Firma y Cédula

Recibí a satisfacción la entrega real y material de los servicios de que trata esta factura y acepto el valor estipulado por la misma.

Software de Administración Médica "SAM" V.1.1 ® - www.gatolococstudios.com ® - Gato Loco Studios SAS Nit: 900.698.997-8


Gestionar Documentos
Observación *
La factura ha sido debidamente aprobada
Cargar PDF
Nombre archivo
Subir
Aceptar
Cancelar
Exportar a Excel
Rechazar
Aprobar


Documentos Recepción Gestionados
En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.
Información
Descargar Archivos
Exportar a Excel

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SUPERVISORA DEL "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 08 DE 2022"

CERTIFICA

1.- Que la Factura de Venta FEC 858 expedida por el Contratista **CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS** el 1 de abril de 2022, correspondiente a las valoraciones médicas ocupacionales practicadas a los servidores judiciales durante los meses de febrero y marzo de 2022, y sus respectivos anexos, dan cumplimiento a las obligaciones contenidas en la Contrato de Prestación de Servicios N° 08 de 2022; en tal virtud, procede autorizar e iniciar el trámite de pago respectivo, así:

Resumen Valoraciones Médicas Ocupacionales Febrero-Marzo 2022				
Descripción	**Unidad 8**	**Valor**	**Unidad 2**	**Valor**
Ingreso básico con énfasis osteomuscular, Optometría, Audiometría, Psicotécnicas para Jueces y Magistrados.	**2**	**$141,718.00**		
Ingreso	**14**	**$30.076**	0	0
Periódicos	**1**	**$30.076**	0	0
Retiro	**3**	**$30.076**	0	0
Pos-incapacidad	1	**$36.753**	0	0
Total por unidades	**$861.557**		**0**	

2.- Que la Factura de Venta FEC 859 expedida por el Contratista **CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS** el 1 de abril de 2022, correspondiente a las valoraciones médicas ocupacionales practicadas a los servidores judiciales durante los meses de febrero y marzo de 2022, y sus respectivos anexos, dan cumplimiento a las obligaciones contenidas en la Contrato de Prestación de Servicios N° 08 de 2022; en tal virtud, procede autorizar e iniciar el trámite de pago respectivo, así:

Resumen Valoraciones Médicas Ocupacionales Febrero-Marzo 2022				
Descripción	**Unidad 8**	**Valor**	**Unidad 2**	**Valor**
Ingreso	0	0	0	0
Periódicos	0	0	**1**	**$30.076**
Retiro	0	0	0	0
Reingreso	0	0	0	0
Total por unidades	**0**		**$30.0760**	

Adjunto los siguientes documentos: Facturas de Venta FEC 858 y FEC 859 de abril 1 de 2022 , Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del contratista y el representante legal, Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República del contratista y el representante legal, Certificado de Antecedentes Judiciales y Sistema de Registro de Medidas Correctivas de la Policía Nacional, Planillas de pago al Sistema General de Salud del Planillas de pago en pensión del mes de febrero y marzo de 2022 y en salud del mes de febrero, marzo y abril de 2022, Certificación expedida el 5 de abril de 2022, por el Revisor Fiscal del CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS, Orlando Sánchez López acreditando el pago de parafiscales, riesgos laborales, salud y pensión, Certificación de la Junta Central de Contadores del 1 de abril de 2022, en la cual consta que el Contador Orlando Sánchez López, no registra antecedentes disciplinarios, cédula y tarjeta profesional del contador, Hoja de Excell contentiva de relación discriminada de las valoraciones realizadas y consentimientos informados suscritos por los servidores judiciales.

Para constancia se suscribe el día 26 de abril de 2022.



DORIÁN STELLA FERNÁNDEZ-LÓPEZ
Coordinadora SG-SST

Tu Aliado en Servicios de Salud

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS

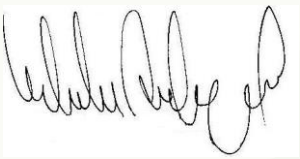
Armenia, 2022-04-05

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Armenia, Quindío

Asunto: CERTIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Certifico que la sociedad **CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS** con NIT **900.220.827-2** ha cumplido con las obligaciones del pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar por el mes de marzo de 2022, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



Firma Revisor Fiscal
Nombre **ORLANDO SÁNCHEZ LÓPEZ**
Numero tarjeta profesional **12787-T**

Sede administrativa y operativa
Calle 17N #11-70 Piso 4
Teléfono: (6) 7 48 5515 - **Celular:** 314 680 1257
@cdcips @cdcipsarmenia
www.cdcips.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.535.188
SANCHEZ LOPEZ
APELLIDOS
ORLANDO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1958
APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
04-MAY-1979 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-2600100-00209425-M-0007535188-20100118
0020004428A 1
4160598936

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

12787-T



ORLANDO
SANCHEZ LOPEZ
C.C. 7535188
RES. INSCRIPCION 947 DEL 13/06/1985
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

288685 20306

Identificación Plástica S.A. 180142/0135

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E9CD97AC7C9E2E5D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ORLANDO SANCHEZ LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7535188 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 12787-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Abril de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900220827	2	CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8691	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CALLE 17N 11 70 PISO 4	7329056	RECURSOSHUMANOS@CDCIPS.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-01	2022-02	22537700	E	2022-02-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	51.757.400	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
84	22537700	2022-02-07	Pagada

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.		
1	CC 4377898	RODRIGUEZ FRANCO JUAN HARVEY	1.425.870	F							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.425.870	228.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.425.870	57.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.425.870	57.100	1.425.870	34.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	377.200	S
2	CC 7538755	MORA LOPEZ OSCAR	1.120.995	F							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.120.996	179.400	0	0	EPS SURA-EPS010	1.120.996	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.120.996	44.900	1.120.996	48.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	318.000	S
3	CC 7558791	SALCEDO RODRIGUEZ GUSTAVO ADOLFO	712.935	F	X															0			13	13	13	13	COLPENSION ES-25-14	433.334	69.400	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	433.334	17.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	308.939	12.400	433.334	10.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	109.800	S
4	CC 9739168	HERRAN DIAZ YEIMER	1.121.304	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.121.304	179.500	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.121.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.121.304	44.900	1.121.304	48.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	318.100	S
5	CC 9772243	CEBALLOS TOVAR MAURICIO ORLANDO	847.325	V							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.016.791	162.700	0	0	EPS SURA-EPS010	1.016.791	40.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.016.791	40.700	1.016.791	44.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	288.400	S
6	CC 11221568	TORRES CARMONA ORLANDO DE JESUS	3.379.840	F							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.379.840	540.800	0	0	EPS SURA-EPS010	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
7	CC 25025735	DAMELINES FLOREZ ANGELA MARIA	2.478.201	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.516.924	402.800	0	0	EPS SURA-EPS010	2.516.924	100.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.516.924	100.700	2.516.924	61.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	665.600	S
8	CC 30235741	CASTRILLON VALENCIA NATALIA KATERINE	1.584.300	V							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
9	CC 30310677	OSORIO GOMEZ OLGA ISABEL	2.478.201	F	X								X							0			14	14	14	14	COLPENSION ES-25-14	1.195.216	191.300	0	0	EPS SURA-EPS010	1.195.216	47.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.195.216	47.900	1.195.216	29.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	316.300	S
10	CC 32769612	RODRIGUEZ CERVANTES YENIS MARIA	2.478.201	F							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.537.892	566.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.537.892	141.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.537.892	141.600	3.537.892	86.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	935.500	S
11	CC 41895208	SANCHEZ DUQUE LUZ HELENA	1.050.285	F							X									0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	931.631	37.300	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	261.700	S
12	CC 41898790	HENAO LONDOÑO LUZ ELENA	12.458.935	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	12.458.934	1.993.500	62.300	62.300	EPS SURA-EPS010	12.458.934	1.557.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	12.458.934	498.400	12.458.934	303.500	0,02436	12.458.934	249.200	373.800	0	0	01	0	5.100.400	N
13	CC 41915713	ORREGO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.050.285	F							X		X							0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	595.162	95.300	0	0	SANITAS-EPS005	595.162	23.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	840.229	33.700	595.162	14.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	167.400	S
14	CC 41915713	ORREGO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.050.285	F										X						0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	243.622	39.000	0	0	SANITAS-EPS005	243.622	9.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	243.622	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	48.800	S
15	CC 41915713	ORREGO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.050.285	F											X					0			6	6	6	6	COLPENSION ES-25-14	208.824	33.500	0	0	SANITAS-EPS005	208.824	8.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	210.054	8.500	208.824	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	50.400	S
16	CC 41916351	TABARES TORRES ADRIANA PATRICIA	1.050.285	F							X		X							0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	985.538	157.700	0	0	SANITAS-EPS005	985.538	39.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	986.284	39.500	985.538	24.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	260.800	S
17	CC 41916351	TABARES TORRES ADRIANA PATRICIA	1.050.285	F												X				0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	132.587	21.300	0	0	SANITAS-EPS005	132.587	5.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	140.036	5.700	132.587	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	32.400	S
18	CC 41916571	CARDONA GONZALEZ MARNELLY	525.043	V	X								X							0			18	18	18	18	PROTECCION -230201	600.000	96.000	0	0	EPS SURA-EPS010	600.000	24.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	527.230	21.100	600.000	14.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	155.800	S
19	CC 41922738	ORTEGA DAZA GLORIA CARMENZA	1.121.304	V	X								X							0			25	25	25	25	PROTECCION -230201	957.780	153.300	0	0	EPS SURA-EPS010	957.780	38.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	957.780	38.400	957.780	41.700	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	271.800	S
20	CC 41926508	MUÑOZ LONDOÑO LESLI JAZMIN	1.000.014	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.000.014	160.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
21	CC 41926802	SANCHEZ TRIANA EDILMA	1.000.014	V							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.133.349	181.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.133.349	45.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.133.349	45.400	1.133.349	27.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	299.900	S
22	CC 41933033	JARAMILLO CORREA ANGELA MARIA	4.013.560	F							X									0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.013.560	642.200	20.100	20.100	SANITAS-EPS005	4.013.560	160.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.013.560	160.600	4.013.560	97.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.101.400	S
23	CC 41941227	GONZALEZ BARBOSA CLAUDIA YAMILE	1.584.300	F							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
24	CC 41949496	PINEDA CARO YASMINE ANDREA	1.631.000	F	X															0			10	10	10	10	COLPENSIONES-25-14	543.667	87.000	0	0	SANITAS-EPS005	543.667	21.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	543.667	21.800	543.667	13.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	143.900	S
25	CC 41951853	GARCIA HENAO SANDRA LORENA	1.000.014	F			X				X									0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.014	160.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
26	CC 41958704	CORREA OROZCO ZULELLY	1.050.285	F							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.189.777	190.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.189.777	47.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.189.777	47.600	1.189.777	6.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	291.900	S
27	CC 41959084	TORRES MARTINEZ SOLSIRETH	1.056.200	F							X		X							0			24	24	24	24	PROTECCION-230201	915.373	146.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	915.373	36.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	915.374	36.700	915.373	22.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	242.200	S
28	CC 41959084	TORRES MARTINEZ SOLSIRETH	1.056.200	F											X					0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	66.668	10.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	66.668	2.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	66.668	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	13.400	S
29	CC 41959084	TORRES MARTINEZ SOLSIRETH	1.056.200	F											X					0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	133.335	21.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	133.335	5.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	133.335	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	26.800	S
30	CC 41960819	MARIN ROJAS LORENA	3.379.840	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.379.840	540.800	0	0	SANITAS-EPS005	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
31	CC 51826340	ARIAS VELASQUEZ ROSARITO	8.238.999	F							X		X							0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	12.315.588	1.970.500	61.600	61.600	EPS SURA-EPS010	12.315.588	1.539.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	12.315.587	492.700	12.315.588	300.100	0,02436	12.315.587	246.400	369.500	0	0	01	0	5.041.900	N
32	CC 51826340	ARIAS VELASQUEZ ROSARITO	8.238.999	F													X			0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	1.074.750	172.000	5.400	5.400	EPS SURA-EPS010	1.074.750	134.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.182.800	47.400	1.074.750	0	0,00000	1.182.800	23.700	35.500	0	0	01	0	423.800	N
33	CC 52388232	RUEDA MARTINEZ TATIANA	15.238.896	F							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	15.238.896	2.438.300	76.200	76.200	EPS SURA-EPS010	15.238.896	1.904.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	15.238.896	609.600	15.238.896	371.300	0,02436	15.238.896	304.800	457.200	0	0	01	0	6.238.500	N
34	CC 53115396	ZUÑIGA DIAZ BETTY CAROLINA	2.478.201	F							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.478.202	396.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
35	CC 89000481	NUÑEZ RODRIGUEZ CARLOS ALBERTO	1.000.014	F							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.014	160.100	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
36	CC 1004871529	SALGADO AGUDELO MARIA CAMILA	1.050.285	F							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.269.096	203.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.269.096	50.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.269.096	50.800	1.269.096	31.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	335.700	S
37	CC 1004915295	TABORDA QUINCHIA GISELLE ANDREA	1.050.285	V							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.134.527	181.600	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.134.527	45.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.134.527	45.400	1.134.527	27.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	300.100	S
38	CC 1005086837	BELTRAN OSORNO JENNIFER DAHIANA	1.050.285	F	X															0			14	14	14	14	PORVENIR-230301	490.133	78.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	490.133	19.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	490.133	19.700	490.133	12.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	129.900	S
39	CC 1005092916	SALAZAR RAIGOSO SOFIA	1.050.285	V							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.211.111	193.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.211.111	48.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.211.111	48.500	1.211.111	29.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	320.400	S
40	CC 1006007020	FERNANDEZ AREVALO AIDE YOANA	1.050.285	F													L			0			6	6	6	6	PROTECCION-230201	205.506	32.900	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	205.506	8.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	205.506	8.300	205.506	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	49.500	S
41	CC 1006007020	FERNANDEZ AREVALO AIDE YOANA	1.050.285	F							X		X							0			24	24	24	24	PROTECCION-230201	1.165.161	186.500	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.165.161	46.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.165.161	46.700	1.165.161	28.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	308.300	S
42	CC 1006287852	GALVIS NIETO LUCERO	1.050.285	F	X															0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	455.124	72.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	455.124	18.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	455.124	18.300	455.124	11.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	120.600	S
43	CC 1007234780	LLANOS QUINTERO JHON ANDERSON	1.050.285	V	X								X							0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	940.880	150.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	940.880	37.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	940.880	37.700	940.880	23.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	249.000	S
44	CC 1007269188	VALENCIA LONDOÑO FELIPE	1.050.285	V	X								X							0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	980.267	156.900	0	0	SANITAS-EPS005	980.267	39.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	980.267	39.300	980.267	23.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	259.400	S
45	CC 1014266196	OLAYA SANCHEZ MAIRA ALEJANDRA	2.478.201	F										X						0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	312.844	37.600	0	0	EPS SURA-EPS010	312.844	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	312.844	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	37.600	S
46	CC 1014266196	OLAYA SANCHEZ MAIRA ALEJANDRA	2.478.201	F												L				0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	312.844	50.100	0	0	EPS SURA-EPS010	312.844	12.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	312.844	12.600	312.844	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	75.300	S
47	CC 1014266196	OLAYA SANCHEZ MAIRA ALEJANDRA	2.478.201	F							X									0			22	22	22	22	PORVENIR-230301	1.817.347	290.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.817.347	72.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.817.347	72.700	1.817.347	44.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	480.500	S
48	CC 1053843916	GUERRA CADENA TIANA YAMARY	2.957.360	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.946.227	631.400	0	0	SANITAS-EPS005	3.946.227	157.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.946.227	157.900	3.946.227	96.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.043.400	S
49	CC 1085280133	LOPEZ DELGADO JULY VANESSA	1.050.285	V		X					X		X							0			21	21	21	21	PROTECCION-230201	841.322	134.700	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	841.322	33.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	885.084	35.500	841.322	20.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	224.400	S
50	CC 1088297260	GOMEZ BOTERO YESSIKA MARIA	525.142	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	366.667	58.700	0	0	SANITAS-EPS005	366.667	14.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	192.552	7.800	366.667	9.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	90.200	S
51	CC 1094880334	OROZCO RUBIO LEIDY TATIANA	1.050.285	F											X					0			1	1	1	1	COLFONDOS-231001	35.219	5.700	0	0	EPS SURA-EPS010	35.219	1.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	35.219	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.200	S
52	CC 1094880334	OROZCO RUBIO LEIDY TATIANA	1.050.285	F							X									0			29	29	29	29	COLFONDOS-231001	1.015.276	162.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.015.276	40.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.015.276	40.700	1.015.276	24.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	268.700	S
53	CC 1094880719	GUERRERO OSPINA ANGELICA MARIA	1.050.285	F											X					0			1	1	1	1	COLFONDOS-231001	33.435	5.400	0	0	SANITAS-EPS005	33.435	1.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	33.435	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	6.800	S
54	CC 1094880719	GUERRERO OSPINA ANGELICA MARIA	1.050.285	F							X									0			29	29	29	29	COLFONDOS-231001	1.015.276	162.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.015.276	40.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.015.276	40.700	1.015.276	24.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	268.700	S
55	CC 1094885699	LONDOÑO DEVIA DIANA CAROLINA	1.795.540	F																5			5	5	5	5	PROTECCION-230201	565.703	90.600	0	0	EPS SURA-EPS010	565.703	22.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	565.703	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	113.300	S
56	CC 1094885699	LONDOÑO DEVIA DIANA CAROLINA	1.795.540	F							X		X							0			25	25	25	25	PROTECCION-230201	1.609.424	257.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.609.424	64.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.609.424	64.400	1.609.424	39.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	425.700	S
57	CC 1094888572	GUERRERO OSPINA JUAN CAMILO	3.168.600	F			X				X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.317.521	850.900	26.600	26.600	SANITAS-EPS005	5.317.521	212.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.544.961	181.800	5.317.521	129.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.428.300	S
58	CC 1094890503	ARDILA ARDILA DIANA KATERINE	1.121.304	V	X								X							0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	972.381	155.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	972.381	38.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	972.381	38.900	972.381	42.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	275.700	S
59	CC 1094897246	ORDOÑEZ BASTIDAS ANDRES FELIPE	5.975.029	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.975.028	956.100	29.900	29.900	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.975.028	239.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	5.975.028	239.100	5.975.028	145.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.639.700	S
60	CC 1094897652	JIMENEZ WALTEROS JUAN JOSE	4.506.453	F			X				X		X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	4.928.934	788.700	24.700	24.700	EPS SURA-EPS010	4.928.934	197.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.928.934	197.200	4.928.934	120.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.352.600	S
61	CC 1094902337	TREJOS ANGELA VIVIANA	1.584.300	F							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.617.306	258.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.617.306	64.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.617.306	64.700	1.617.306	39.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	427.600	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
62	CC 1094903185	GARCIA SIERRA SANTIAGO	1.050.285	F							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.286	168.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
63	CC 1094904661	GARZON DUQUE ALEXANDRA	1.267.440	F							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.571.098	251.400	0	0	EPS SURA-EPS010	1.571.098	62.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.571.098	62.900	1.571.098	38.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	415.500	S
64	CC 1094905499	TORRES GIRALDO DIEGO ESTEBAN	1.161.820	F			X				X									0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.161.820	185.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.161.820	46.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.161.820	46.500	1.161.820	28.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	307.300	S
65	CC 1094910042	TORRES ARISMENDY LORENA	1.050.285	F							X		X							0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	916.812	146.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	916.812	36.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	916.812	36.700	916.812	22.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	242.500	S
66	CC 1094910042	TORRES ARISMENDY LORENA	1.050.285	F											X					0			10	10	10	10	COLPENSION ES-25-14	334.051	53.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	334.051	13.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	334.051	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	66.900	S
67	CC 1094910042	TORRES ARISMENDY LORENA	1.050.285	F											X					0			3	3	3	3	COLPENSION ES-25-14	100.216	16.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	100.216	4.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	100.216	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	20.200	S
68	CC 1094913447	GODOY JIMENEZ JHOAN CAMILO	840.978	V							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	948.291	38.000	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	307.600	S
69	CC 1094917357	RENDON ROMAN MARIA CAMILA	2.957.360	F							X									0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.957.360	473.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.957.360	118.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.957.360	118.300	2.957.360	72.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	781.900	S
70	CC 1094922538	RODRIGUEZ GARCIA JULIETH	1.050.285	F											X					0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	100.001	16.100	0	0	EPS SURA-EPS010	100.001	4.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	100.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	20.200	S
71	CC 1094922538	RODRIGUEZ GARCIA JULIETH	1.050.285	F							X									0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	945.257	151.300	0	0	EPS SURA-EPS010	945.257	37.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	945.257	37.900	945.257	23.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	250.200	S
72	CC 1094925436	HERRERA PINEDA LUIS ALBERTO	1.050.285	F							X									0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	805.219	128.900	0	0	EPS SURA-EPS010	805.219	32.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	805.219	32.300	805.219	19.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	213.200	S
73	CC 1094925436	HERRERA PINEDA LUIS ALBERTO	1.050.285	F												L				0			7	7	7	7	COLPENSION ES-25-14	233.334	37.400	0	0	EPS SURA-EPS010	233.334	9.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	232.022	9.300	233.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	56.100	S
74	CC 1094928177	GALLO SIERRA JENNY NATALIA	1.050.285	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.332.550	213.300	0	0	EPS SURA-EPS010	1.332.550	53.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.332.550	53.400	1.332.550	32.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	352.600	S
75	CC 1094933421	GUERRERO TREJOS JUAN DIEGO	1.050.285	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.386.159	221.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.386.159	55.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.386.159	55.500	1.386.159	33.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	366.600	S
76	CC 1094934341	TABORDA QUINCHIA CRISTIAN YOVANY	3.379.840	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.379.840	540.800	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
77	CC 1094940310	SANCHEZ CIFUENTES NATALIA	1.858.650	F	X								X							0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	1.858.650	297.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.858.650	74.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.858.650	74.400	1.858.650	45.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	491.500	S
78	CC 1094942490	GUTIERREZ VALENCIA NATALIA ANDREA	2.478.201	F							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.478.202	396.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
79	CC 1094944800	ARANZAZU MORALES ANDERSSON	1.584.300	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.021.633	323.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.021.633	80.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.021.633	80.900	2.021.633	49.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	534.600	S
80	CC 1094947429	ALONSO AGUIRRE DANIELA	1.050.285	F	X															0			14	14	14	14	PROTECCION-230201	490.133	78.500	0	0	EPS SURA-EPS010	490.133	19.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	490.133	19.700	490.133	12.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	129.900	S
81	CC 1094947950	CHIQUITO SANCHEZ BRAIAN GENIVER	1.121.304	F							X		X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.521.938	243.600	0	0	EPS SURA-EPS010	1.521.938	60.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.521.938	60.900	1.521.938	37.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S
82	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F													X			0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	445.250	71.300	0	0	EPS SURA-EPS010	445.250	17.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	455.117	18.300	445.250	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	107.500	S
83	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F												X				0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	376.750	60.300	0	0	EPS SURA-EPS010	376.750	15.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	376.750	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	75.400	S
84	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F							X		X							0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	210.057	33.700	0	0	EPS SURA-EPS010	210.057	8.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	210.057	8.500	210.057	5.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	55.900	S
85	CC 1094950545	ORDOÑEZ BASTIDAS CESAR AUGUSTO	2.323.640	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.323.640	371.800	0	0	EPS SURA-EPS010	2.323.640	93.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.323.640	93.000	2.323.640	56.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	614.500	S
86	CC 1094953352	MARTINEZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA	2.478.201	V											X					0			3	3	3	3	COLPENSION ES-25-14	247.821	39.700	0	0	EPS SURA-EPS010	247.821	10.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	247.821	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	49.700	S
87	CC 1094953352	MARTINEZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA	2.478.201	V	X															0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	2.065.168	330.500	0	0	EPS SURA-EPS010	2.065.168	82.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.065.169	82.700	2.065.168	50.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	546.300	S
88	CC 1094954862	GIRALDO HENAO CAROLINA	1.584.300	F							X									0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.425.870	228.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.425.870	57.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.425.870	57.100	1.425.870	34.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	377.200	S
89	CC 1094954862	GIRALDO HENAO CAROLINA	1.584.300	F											X					0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	50.001	8.100	0	0	EPS SURA-EPS010	50.001	2.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	50.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	10.200	S
90	CC 1094954862	GIRALDO HENAO CAROLINA	1.584.300	F											X					0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	50.001	8.100	0	0	EPS SURA-EPS010	50.001	2.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	50.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	10.200	S
91	CC 1094954862	GIRALDO HENAO CAROLINA	1.584.300	F											X					0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	50.001	8.100	0	0	EPS SURA-EPS010	50.001	2.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	50.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	10.200	S
92	CC 1094964920	RODRIGUEZ LADINO VALENTINA	1.050.285	V	X								X							0			24	24	24	24	PORVENIR-230301	862.110	138.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	862.110	34.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	862.110	34.500	862.110	21.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	228.100	S
93	CC 1094968859	PEÑA FORERO LAURA YULIXA	2.478.201	V							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.202	396.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
94	CC 1094971540	MARTINEZ GARZON STEFANIA	1.050.285	V							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.066.697	170.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.066.697	42.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.066.697	42.700	1.066.697	26.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	282.100	S
95	CC 1094972696	ANDRADE FERNANDEZ HAROLD FABIAN	1.121.304	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.201.898	192.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.201.898	48.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.201.898	48.100	1.201.898	29.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	317.900	S
96	CC 1094974368	MONTEALEGRE LATORRE NESTOR MATEO	750.010								X									0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	19	0	149.400	N
97	CC 1097032798	ACUÑA ORDOÑEZ JESSICA ASTRID	2.478.201	F							X		X							0			26	26	26	26	PROTECCION-230201	2.396.886	383.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.396.886	95.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.396.886	95.900	2.396.886	58.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	633.800	S
98	CC 1097032798	ACUÑA ORDOÑEZ JESSICA ASTRID	2.478.201	F											X					0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	318.057	50.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	318.057	12.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	318.057	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	63.700	S
99	CC 1097041180	NOGOA TANGARIFE MARIA CAMILA	1.050.285	F			X				X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.508.144	241.400	0	0	EPS SURA-EPS010	1.508.144	60.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.508.144	60.400	1.508.144	36.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	399.000	S

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
100	CC 1097401694	LOPEZ FONSECA ANGIE CAROLINA	1.050.285	F							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.286	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
101	CC 1097407194	LOPEZ CIFUENTES MAGALY	1.050.285	V							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.286	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
102	CC 1097730488	GOMEZ BOTERO MARIA ISABEL	1.267.440	F							X									0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.267.440	202.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.267.440	50.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.267.440	50.700	1.267.440	30.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	335.100	S
103	CC 1098306622	PINEDA PINEDA CLAUDIA MARCELA	1.050.285	F							X		X							0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	521.970	83.600	0	0	SANITAS-EPS005	521.970	20.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	525.143	21.100	521.970	12.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	138.400	S
104	CC 1098306622	PINEDA PINEDA CLAUDIA MARCELA	1.050.285	F												X				0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	566.667	90.700	0	0	SANITAS-EPS005	566.667	22.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	595.153	23.900	566.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	137.300	S
105	CC 1098306978	LOPEZ COY DIANA JULIETH	1.000.014	F											X					0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	100.001	16.100	0	0	SANITAS-EPS005	100.001	4.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	100.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	20.200	S
106	CC 1098306978	LOPEZ COY DIANA JULIETH	1.000.014	F							X		X							0			27	27	27	27	PROTECCION-230201	966.681	154.700	0	0	SANITAS-EPS005	966.681	38.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	966.681	38.700	966.681	23.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	255.700	S
107	CC 1098310984	GONZALEZ RIVILLAS NATALIA	2.478.201	F	X								X							0			20	20	20	20	PROTECCION-230201	1.677.950	268.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.677.950	67.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.677.950	67.200	1.677.950	40.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	443.800	S
108	CC 1126428320	GIL CORTES LUISA FERNANDA	1.050.285	F							X		X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.324.005	211.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.324.005	53.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.324.005	53.000	1.324.005	32.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	350.200	S
109	PE 768650416031991	ABREU CABRERA SARAI	1.050.285	F											X					0			4	4	4	4	PORVENIR-230301	168.149	27.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	168.149	6.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	168.149	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	33.800	S
110	PE 768650416031991	ABREU CABRERA SARAI	1.050.285	F							X		X							0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.131.245	181.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.131.245	45.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.131.245	45.300	1.131.245	27.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	299.200	S

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900220827	2	CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8691	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CALLE 17N 11 70 PISO 4		7329056		RECURSOSHUMANOS@CDCIPS.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-01	2022-02	22537700	E	2022-02-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	51.757.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
84	22537700		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
172.662.612	173.662.612	173.662.612	168.559.338	41.196.217

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				83	28.233.000	0	0	0	28.233.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	20	5.728.800	0	0	0	5.728.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	579.700	0	0	0	579.700
PORVENIR	230301	800224808	8	32	12.571.500	0	0	0	12.571.500
PROTECCION	230201	800229739	0	28	9.353.000	0	0	0	9.353.000
EPS(Administradoras: 8)				84	10.517.800	0	0	0	10.517.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	99.900	0	0	0	99.900
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	5	271.800	0	0	0	271.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	75.200	0	0	0	75.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	16	1.040.100	0	0	0	1.040.100
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	40.100	0	0	0	40.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	36	7.273.900	0	0	0	7.273.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	19	1.489.900	0	0	0	1.489.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	226.900	0	0	0	226.900
ARP(Administradoras: 1)				84	4.198.800	0	0	0	4.198.800
Gran Total					38.750.800	0	0	0	38.750.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARL SURA	14-11	890903790	5	84	4.198.800	0	0	0	4.198.800
CCF(Administradoras: 1)				83	6.747.700	0	0	0	6.747.700
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	83	6.747.700	0	0	0	6.747.700
SENA(Administradoras: 1)				3	824.100	0	0	0	824.100
SENA	PASENA	899999034	1	3	824.100	0	0	0	824.100
ICBF(Administradoras: 1)				3	1.236.000	0	0	0	1.236.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	3	1.236.000	0	0	0	1.236.000
Gran Total					51.757.400	0	0	0	51.757.400

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900220827	2	CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8691	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CALLE 17N 11 70 PISO 4	7329056	RECURSOSHUMANOS@CDCIPS.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-02	2022-03	22730211	E	2022-03-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	52.403.400	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
92	22730211	2022-03-07	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 4377898	RODRIGUEZ FRANCO JUAN HARVEY	1.425.870	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.425.870	228.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.425.870	57.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.425.870	57.100	1.425.870	34.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	377.200	S
2	CC 7538755	MORA LOPEZ OSCAR	1.120.995	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.120.996	179.400	0	0	EPS SURA-EPS010	1.120.996	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.120.996	44.900	1.120.996	48.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	318.000	S
3	CC 7558791	SALCEDO RODRIGUEZ GUSTAVO ADOLFO	712.935	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	712.936	28.600	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	253.000	S
4	CC 9739168	HERRAN DIAZ YEIMER	1.121.304	F									X							0			26	26	26	26	PROTECCION -230201	971.797	155.500	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	971.797	38.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	971.797	38.900	971.797	42.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	275.600	S
5	CC 9739168	HERRAN DIAZ YEIMER	1.121.304	F											X					0			3	3	3	3	PROTECCION -230201	112.131	18.000	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	112.131	4.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	112.131	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	22.500	S
6	CC 9739168	HERRAN DIAZ YEIMER	1.121.304	F											X					0			1	1	1	1	PROTECCION -230201	37.378	6.000	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	37.378	1.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	37.378	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	7.500	S
7	CC 9772243	CEBALLOS TOVAR MAURICIO ORLANDO	847.325	V									X							0			25	25	25	25	PROTECCION -230201	833.334	133.400	0	0	EPS SURA-EPS010	833.334	33.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	706.105	28.300	833.334	36.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	231.400	S
8	CC 9772243	CEBALLOS TOVAR MAURICIO ORLANDO	847.325	V											X					0			5	5	5	5	PROTECCION -230201	169.052	27.100	0	0	EPS SURA-EPS010	169.052	6.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	169.052	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	33.900	S
9	CC 11221568	TORRES CARMONA ORLANDO DE JESUS	3.379.840	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.379.840	540.800	0	0	EPS SURA-EPS010	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
10	CC 22464855	LOZANO OVALLE MARIA JOSE	2.253.226	F	X								X							0			23	23	23	23	COLPENSION ES-25-14	1.727.473	276.400	0	0	EPS SURA-EPS010	1.727.473	69.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.727.473	69.100	1.727.473	42.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	456.700	S
11	CC 24853423	RAYO GIRALDO CLAUDIA MARCELA	1.200.000	F	X								X							0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	320.000	51.200	0	0	EPS SURA-EPS010	320.000	12.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	320.000	12.800	320.000	7.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	84.600	S
12	CC 25025735	DAMELINES FLOREZ ANGELA MARIA	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.478.202	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
13	CC 30235741	CASTRILLON VALENCIA NATALIA KATERINE	1.584.300	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
14	CC 30310677	OSORIO GOMEZ OLGA ISABEL	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.555.646	409.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.555.646	102.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.555.646	102.300	2.555.646	62.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	675.900	S
15	CC 32769612	RODRIGUEZ CERVANTES YENIS MARIA	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.202	396.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
16	CC 41895208	SANCHEZ DUQUE LUZ HELENA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.286	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
17	CC 41898790	HENAO LONDOÑO LUZ ELENA	12.458.935	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	12.458.934	1.993.500	62.300	62.300	EPS SURA-EPS010	12.458.934	1.557.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	12.458.934	498.400	12.458.934	303.500	0,02436	12.458.934	249.200	373.800	0	0	01	0	5.100.400	N
18	CC 41915713	ORREGO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.286	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
19	CC 41916351	TABARES TORRES ADRIANA PATRICIA	1.050.285	F												X				0			14	14	14	14	PORVENIR-230301	522.140	83.600	0	0	SANITAS-EPS005	522.140	20.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	490.126	19.700	522.140	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	124.200	S
20	CC 41916351	TABARES TORRES ADRIANA PATRICIA	1.050.285	F									X							0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	105.029	16.900	0	0	SANITAS-EPS005	105.029	4.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	105.029	4.300	105.029	2.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	28.100	S
21	CC 41916351	TABARES TORRES ADRIANA PATRICIA	1.050.285	F										X						0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	484.844	58.200	0	0	SANITAS-EPS005	484.844	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	484.844	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	58.200	S
22	CC 41916571	CARDONA GONZALEZ MARNELLY	525.043	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.000.000	160.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	525.042	21.100	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	245.500	S
23	CC 41922738	ORTEGA DAZA GLORIA CARMENZA	1.121.304	V									X							0			28	28	28	28	PROTECCION -230201	1.046.550	167.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.046.550	41.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.046.550	41.900	1.046.550	45.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	296.900	S

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
24	CC 41922738	ORTEGA DAZA GLORIA CARMENZA	1.121.304	V											X					0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	74.755	12.000	0	0	EPS SURA-EPS010	74.755	3.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	74.755	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.000	S
25	CC 41926508	MUÑOZ LONDOÑO LESLI JAZMIN	1.000.014	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.014	160.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
26	CC 41926802	SANCHEZ TRIANA EDILMA	1.000.014	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.014	160.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
27	CC 41933033	JARAMILLO CORREA ANGELA MARIA	4.013.560	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.013.560	642.200	20.100	20.100	SANITAS-EPS005	4.013.560	160.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.013.560	160.600	4.013.560	97.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.101.400	S
28	CC 41941227	GONZALEZ BARBOSA CLAUDIA YAMILE	1.584.300	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
29	CC 41949496	PINEDA CARO YASMINE ANDREA	1.631.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.631.000	261.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.631.000	65.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.631.000	65.300	1.631.000	39.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	431.400	S
30	CC 41951853	GARCIA HENAO SANDRA LORENA	1.000.014	F													L			0			5	5	5	5	PROTECCION-230201	166.667	26.700	0	0	EPS SURA-EPS010	166.667	6.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	166.665	6.700	166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	40.100	S
31	CC 41951853	GARCIA HENAO SANDRA LORENA	1.000.014	F									X							0			25	25	25	25	PROTECCION-230201	833.345	133.400	0	0	EPS SURA-EPS010	833.345	33.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	833.345	33.400	833.345	20.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	220.600	S
32	CC 41958704	CORREA OROZCO ZULELLY	1.050.285	F									X							0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.015.276	162.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.015.276	40.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.015.276	40.700	1.015.276	5.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	249.200	S
33	CC 41958704	CORREA OROZCO ZULELLY	1.050.285	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	39.660	4.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	39.660	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	39.660	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	4.800	S
34	CC 41959084	TORRES MARTINEZ SOLSIRETH	1.056.200	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.056.200	169.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.056.200	42.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.056.200	42.300	1.056.200	25.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	279.400	S
35	CC 41960819	MARIN ROJAS LORENA	3.379.840	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.379.840	540.800	0	0	SANITAS-EPS005	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
36	CC 51826340	ARIAS VELASQUEZ ROSARITO	8.238.999	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	10.813.687	1.730.200	54.100	54.100	EPS SURA-EPS010	10.813.687	1.351.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	10.813.687	432.600	10.813.687	263.500	0,02436	10.813.687	216.300	324.500	0	0	01	0	4.427.100	N
37	CC 52388232	RUEDA MARTINEZ TATIANA	15.238.896	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	15.238.896	2.438.300	76.200	76.200	EPS SURA-EPS010	15.238.896	1.904.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	15.238.896	609.600	15.238.896	371.300	0,02436	15.238.896	304.800	457.200	0	0	01	0	6.238.500	N
38	CC 53115396	ZUÑIGA DIAZ BETTY CAROLINA	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.202	396.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
39	CC 89000481	NUÑEZ RODRIGUEZ CARLOS ALBERTO	1.000.014	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.291.685	206.700	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.291.685	51.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.291.685	51.700	1.291.685	31.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	341.600	S
40	CC 1004871529	SALGADO AGUDELO MARIA CAMILA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.286	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
41	CC 1004915295	TABORDA QUINCHIA GISELLE ANDREA	1.050.285	V									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.286	168.100	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
42	CC 1005086837	BELTRAN OSORNO JENNIFER DAHIANA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.286	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
43	CC 1005092916	SALAZAR RAIGOSO SOFIA	1.050.285	V									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.286	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
44	CC 1006007020	FERNANDEZ AREVALO AIDE YOANA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.286	168.100	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
45	CC 1006287852	GALVIS NIETO LUCERO	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.286	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
46	CC 1007234780	LLANOS QUINTERO JHON ANDERSON	1.050.285	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.286	168.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
47	CC 1007269188	VALENCIA LONDOÑO FELIPE	1.050.285	V		X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	280.076	44.900	0	0	SANITAS-EPS005	280.076	11.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	331.132	13.300	280.076	6.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	76.400	S
48	CC 1014266196	OLAYA SANCHEZ MAIRA ALEJANDRA	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.478.202	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
49	CC 1018443799	LEIVA ROCHA JUAN PABLO	2.700.000	F	X								X							0			22	22	22	22	COLFONDOS-231001	1.980.000	316.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.980.000	79.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.980.000	79.200	1.980.000	48.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	523.500	S
50	CC 1053843916	GUERRA CADENA TIANA YAMARY	2.957.360	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.957.360	473.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.957.360	118.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.957.360	118.300	2.957.360	72.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	781.900	S
51	CC 1085280133	LOPEZ DELGADO JULY VANESSA	1.050.285	V	X								X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.286	168.100	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
52	CC 1088282095	LOPEZ NARANJO JESSICA XIMENA	2.478.201	F	X								X							0			22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	1.817.348	290.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.817.348	72.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.817.348	72.700	1.817.348	44.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	480.500	S
53	CC 1088297260	GOMEZ BOTERO YESSIKA MARIA	525.142	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	525.142	21.100	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	245.500	S
54	CC 1090178498	BAUTISTA ALVAREZ MARIA FERNANDA	2.478.201	F	X								X							0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	2.395.595	383.300	0	0	SANITAS-EPS005	2.395.595	95.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.395.595	95.900	2.395.595	58.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	633.500	S
55	CC 1094880334	OROZCO RUBIO LEIDY TATIANA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.050.286	168.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
56	CC 1094880719	GUERRERO OSPINA ANGELICA MARIA	1.050.285	F										X						0			1	1	1	1	COLFONDOS-231001	34.957	4.200	0	0	SANITAS-EPS005	34.957	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	34.957	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	4.200	S
57	CC 1094880719	GUERRERO OSPINA ANGELICA MARIA	1.050.285	F									X							0			29	29	29	29	COLFONDOS-231001	1.015.276	162.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.015.276	40.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.015.276	40.700	1.015.276	24.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	268.700	S
58	CC 1094885699	LONDOÑO DEVIA DIANA CAROLINA	1.795.540	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.795.540	287.300	0	0	EPS SURA-EPS010	1.795.540	71.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.795.540	71.900	1.795.540	43.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	474.900	S
59	CC 1094888572	GUERRERO OSPINA JUAN CAMILO	3.200.000	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.245.039	519.300	0	0	SANITAS-EPS005	3.245.039	129.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.245.039	129.900	3.245.039	79.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	858.200	S
60	CC 1094890503	ARDILA ARDILA DIANA KATERINE	1.121.304	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.121.304	179.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.121.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.121.304	44.900	1.121.304	48.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	318.100	S
61	CC 1094897246	ORDOÑEZ BASTIDAS ANDRES FELIPE	5.975.029	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.975.028	956.100	29.900	29.900	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.975.028	239.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	5.975.028	239.100	5.975.028	145.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.639.700	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
62	CC 1094897652	JIMENEZ WALTEROS JUAN JOSE	4.506.453	F									X							0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.562.785	730.100	22.900	22.900	EPS SURA-EPS010	4.562.785	182.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.562.785	182.600	4.562.785	111.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.252.300	S
63	CC 1094902337	TREJOS ANGELA VIVIANA	1.584.300	F									X							0				30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
64	CC 1094903185	GARCIA SIERRA SANTIAGO	1.050.285	F									X							0				30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.050.286	168.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
65	CC 1094904661	GARZON DUQUE ALEXANDRA	1.267.440	F									X							0				30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.267.440	202.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.267.440	50.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.267.440	50.700	1.267.440	30.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	335.100	S
66	CC 1094905499	TORRES GIRALDO DIEGO ESTEBAN	1.161.820	F									X							0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.161.820	185.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.161.820	46.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.161.820	46.500	1.161.820	28.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	307.300	S
67	CC 1094910042	TORRES ARISMENDY LORENA	1.050.285	F									X							0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.286	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
68	CC 1094913447	GODOY JIMENEZ JHOAN CAMILO	840.978	V									X							0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	840.978	33.700	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	303.300	S
69	CC 1094917357	RENDON ROMAN MARIA CAMILA	2.957.360	F									X							0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.957.360	473.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.957.360	118.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.957.360	118.300	2.957.360	72.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	781.900	S
70	CC 1094917464	GARCIA LOPEZ LLERLY MARCELA	1.050.285	F	X								X							0				22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	770.210	123.300	0	0	SOS-EPS-EPS018	770.210	30.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	770.210	30.900	770.210	18.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	203.900	S
71	CC 1094922538	RODRIGUEZ GARCIA JULIETH	1.050.285	F									X							0				28	28	28	28	PORVENIR-230301	980.267	156.900	0	0	EPS SURA-EPS010	980.267	39.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	980.267	39.300	980.267	23.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	259.400	S
72	CC 1094922538	RODRIGUEZ GARCIA JULIETH	1.050.285	F										X						0				2	2	2	2	PORVENIR-230301	69.684	8.400	0	0	EPS SURA-EPS010	69.684	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	69.684	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	8.400	S
73	CC 1094925436	HERRERA PINEDA LUIS ALBERTO	1.050.285	F									X							0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.286	168.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
74	CC 1094928177	GALLO SIERRA JENNY NATALIA	1.050.285	F											X					0				1	1	1	1	PORVENIR-230301	44.419	7.200	0	0	EPS SURA-EPS010	44.419	1.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	44.419	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	9.000	S
75	CC 1094928177	GALLO SIERRA JENNY NATALIA	1.050.285	F		X														0				9	9	9	9	PORVENIR-230301	315.086	50.500	0	0	EPS SURA-EPS010	315.086	12.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	530.978	21.300	315.086	7.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	92.200	S
76	CC 1094928177	GALLO SIERRA JENNY NATALIA	1.050.285	F											X					0				1	1	1	1	PORVENIR-230301	44.419	7.200	0	0	EPS SURA-EPS010	44.419	1.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	44.419	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	9.000	S
77	CC 1094933421	GUERRERO TREJOS JUAN DIEGO	1.050.285	F									X							0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.066.697	170.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.066.697	42.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.066.697	42.700	1.066.697	26.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	282.100	S
78	CC 1094934341	TABORDA QUINCHIA CRISTIAN YOVANY	3.379.840	F									X							0				30	30	30	30	PROTECCION -230201	3.379.840	540.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
79	CC 1094940310	SANCHEZ CIFUENTES NATALIA	1.858.650	F									X							0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.858.650	297.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.858.650	74.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.858.650	74.400	1.858.650	45.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	491.500	S
80	CC 1094942490	GUTIERREZ VALENCIA NATALIA ANDREA	2.478.201	F												X				0				9	9	9	9	PROTECCION -230201	743.461	119.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	743.461	29.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	743.454	29.800	743.461	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	178.600	S
81	CC 1094942490	GUTIERREZ VALENCIA NATALIA ANDREA	2.478.201	F									X							0				21	21	21	21	PROTECCION -230201	1.734.741	277.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.734.741	69.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.734.741	69.400	1.734.741	42.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	458.700	S
82	CC 1094944800	ARANZAZU MORALES ANDERSSON	1.584.300	F									X							0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
83	CC 1094947429	ALONSO AGUIRRE DANIELA	1.050.285	F											X					0				2	2	2	2	PROTECCION -230201	70.020	11.300	0	0	EPS SURA-EPS010	70.020	2.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	70.020	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	14.200	S
84	CC 1094947429	ALONSO AGUIRRE DANIELA	1.050.285	F									X							0				28	28	28	28	PROTECCION -230201	980.267	156.900	0	0	EPS SURA-EPS010	980.267	39.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	980.267	39.300	980.267	23.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	259.400	S
85	CC 1094947950	CHIQUITO SANCHEZ BRAIAN GENIVER	1.121.304	F										X						0				1	1	1	1	COLFONDOS-231001	50.732	6.100	0	0	EPS SURA-EPS010	50.732	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	50.732	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	6.100	S
86	CC 1094947950	CHIQUITO SANCHEZ BRAIAN GENIVER	1.121.304	F									X							0				29	29	29	29	COLFONDOS-231001	1.083.927	173.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.083.927	43.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.083.927	43.400	1.083.927	26.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	286.800	S
87	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F									X							0				28	28	28	28	PORVENIR-230301	985.737	157.800	0	0	EPS SURA-EPS010	985.737	39.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	985.737	39.500	985.737	24.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	260.900	S
88	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F											X					0				2	2	2	2	PORVENIR-230301	68.805	11.100	0	0	EPS SURA-EPS010	68.805	2.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	68.805	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	13.900	S
89	CC 1094950545	ORDOÑEZ BASTIDAS CESAR AUGUSTO	2.323.640	F									X							0				30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.323.640	371.800	0	0	EPS SURA-EPS010	2.323.640	93.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.323.640	93.000	2.323.640	56.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	614.500	S
90	CC 1094953352	MARTINEZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA	2.478.201	V									X							0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.202	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
91	CC 1094954862	GIRALDO HENAO CAROLINA	1.584.300	F									X							0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
92	CC 1094958428	LONDOÑO CARDONA PAOLA ANDREA	1.121.304	V	X								X							0				10	10	10	10	PORVENIR-230301	373.768	59.900	0	0	EPS SURA-EPS010	373.768	15.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	373.768	15.000	373.768	16.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	106.200	S
93	CC 1094963177	CASTAÑO ROJAS MARIANA	1.425.870	F	X								X							0				10	10	10	10	COLPENSION ES-25-14	475.290	76.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	475.290	19.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	475.290	19.100	475.290	11.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	125.900	S
94	CC 1094964920	RODRIGUEZ LADINO VALENTINA	1.050.285	V		X														0				15	15	15	15	PORVENIR-230301	525.143	84.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	525.143	21.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	580.575	23.300	525.143	12.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	141.300	S
95	CC 1094968859	PEÑA FORERO LAURA YULIXA	2.478.201	V									X							0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.202	396.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
96	CC 1094971540	MARTINEZ GARZON STEFANIA	1.050.285	V		X							X							0				6	6	6	6	COLPENSION ES-25-14	265.853	42.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	265.853	10.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	351.918	14.100	265.853	6.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	73.900	S
97	CC 1094971540	MARTINEZ GARZON STEFANIA	525.142	V	X								X							0				17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	566.667	90.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	566.667	22.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	297.580	12.000	566.667	13.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	139.300	S
98	CC 1094972696	ANDRADE FERNANDEZ HAROLD FABIAN	1.121.304	F		X							X							0				24	24	24	24	PORVENIR-230301	897.043	143.600	0	0	SANITAS-EPS005	897.043	35.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.249.008	50.000	897.043	21.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	251.400	S
99	CC 1094972696	ANDRADE FERNANDEZ HAROLD FABIAN	1.121.304	F											X					0				6	6	6	6	PORVENIR-230301	240.381	38.500	0	0	SANITAS-EPS005	240.381	9.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	240.381	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	48.200	S

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
100	CC 1094974368	MONTEALEGRE LATORRE NESTOR MATEO	750.010																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	19	0	149.400	N
101	CC 1097032798	ACUÑA ORDOÑEZ JESSICA ASTRID	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.478.202	396.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
102	CC 1097041180	NOGOA TANGARIFE MARIA CAMILA	1.050.285	F		X														0			7	7	7	7	PORVENIR-230301	245.067	39.300	0	0	EPS SURA-EPS010	245.067	9.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	514.932	20.600	245.067	6.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	75.800	S
103	CC 1097401694	LOPEZ FONSECA ANGIE CAROLINA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.286	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
104	CC 1097407194	LOPEZ CIFUENTES MAGALY	1.050.285	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.286	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.286	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.286	42.100	1.050.286	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
105	CC 1097730488	GOMEZ BOTERO MARIA ISABEL	1.267.440	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.267.440	202.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.267.440	50.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.267.440	50.700	1.267.440	30.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	335.100	S
106	CC 1098306622	PINEDA PINEDA CLAUDIA MARCELA	1.795.540	F							X		X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.795.540	287.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.795.540	71.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.795.540	71.900	1.795.540	43.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	474.900	S
107	CC 1098306978	LOPEZ COY DIANA JULIETH	1.000.014	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.014	160.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
108	CC 1098310984	GONZALEZ RIVILLAS NATALIA	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.478.202	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.202	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.202	99.200	2.478.202	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
109	CC 1126428320	GIL CORTES LUISA FERNANDA	1.050.285	F													L			0			5	5	5	5	PROTECCION-230201	220.665	35.400	0	0	EPS SURA-EPS010	220.665	8.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	220.665	8.900	220.665	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	53.200	S
110	CC 1126428320	GIL CORTES LUISA FERNANDA	1.050.285	F									X							0			25	25	25	25	PROTECCION-230201	875.238	140.100	0	0	EPS SURA-EPS010	875.238	35.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	875.238	35.100	875.238	21.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	231.700	S
111	PE 768650416031991	ABREU CABRERA SARAI	1.050.285	F										X						0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	129.940	15.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	129.940	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	129.940	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.600	S
112	PE 768650416031991	ABREU CABRERA SARAI	1.050.285	F									X							0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	945.257	151.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	945.257	37.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	945.257	37.900	945.257	23.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	250.200	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900220827	2	CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8691	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
63-1	CALLE 17N 11 70 PISO 4		7329056			RECURSOSHUMANOS@CDCIPS.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-02	2022-03	22730211	E	2022-03-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	52.403.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LIMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
92	22730211		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
176.338.141	177.338.141	177.338.141	173.872.998	38.511.517

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				91	28.718.200	0	0	0	28.718.200
PROTECCION	230201	800229739	0	28	9.396.700	0	0	0	9.396.700
PORVENIR	230301	800224808	8	34	11.825.900	0	0	0	11.825.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	831.200	0	0	0	831.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	25	6.664.400	0	0	0	6.664.400
EPS(Administradoras: 8)				92	10.425.600	0	0	0	10.425.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	182.000	0	0	0	182.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	21	1.576.600	0	0	0	1.576.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	40	7.112.200	0	0	0	7.112.200
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	2	71.000	0	0	0	71.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	18	1.136.100	0	0	0	1.136.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	84.800	0	0	0	84.800
Gran Total					38.880.900	0	0	0	38.880.900

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	4	175.900	0	0	0	175.900
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	87.000	0	0	0	87.000
ARP(Administradoras: 1)				92	4.373.000	0	0	0	4.373.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	92	4.373.000	0	0	0	4.373.000
CCF(Administradoras: 1)				91	6.960.800	0	0	0	6.960.800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	91	6.960.800	0	0	0	6.960.800
SENA(Administradoras: 1)				3	770.300	0	0	0	770.300
SENA	PASENA	899999034	1	3	770.300	0	0	0	770.300
ICBF(Administradoras: 1)				3	1.155.500	0	0	0	1.155.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	3	1.155.500	0	0	0	1.155.500
Gran Total					52.403.400	0	0	0	52.403.400

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900220827	2	CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8691	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CALLE 17N 11 70 PISO 4	7329056	RECURSOSHUMANOS@CDCIPS.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-03	2022-04	22968655	E	2022-04-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	52.758.200	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
92	22968655	2022-04-07	Pagada

PAGADO

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 4377898	RODRIGUEZ FRANCO JUAN HARVEY	1.425.870	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.425.870	228.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.425.870	57.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.425.870	57.100	1.425.870	34.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	377.200	S
2	CC 7538755	MORA LOPEZ OSCAR	1.120.995	F		X							X							0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	4.814.331	770.300	24.100	24.100	EPS SURA-EPS010	4.814.331	192.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.191.058	47.700	4.814.331	209.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	1.268.300	S
3	CC 7558791	SALCEDO RODRIGUEZ GUSTAVO ADOLFO	712.935	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	712.935	28.600	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	253.000	S
4	CC 7561234	GIL CORTES JOHN JAIVER	1.121.304	F	X															0			15	15	15	15	PROTECCION-230201	560.652	89.800	0	0	EPS SURA-EPS010	560.652	22.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	560.652	22.500	560.652	24.400	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	159.200	S
5	CC 9739168	HERRAN DIAZ YEIMER	1.121.304	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.196.058	191.400	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.196.058	47.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.196.058	47.900	1.196.058	52.100	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	339.300	S
6	CC 9772243	CEBALLOS TOVAR MAURICIO ORLANDO	847.325	V		X														0			9	9	9	9	PROTECCION-230201	300.000	48.000	0	0	EPS SURA-EPS010	300.000	12.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	364.821	14.600	300.000	13.100	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	87.700	S
7	CC 11221568	TORRES CARMONA ORLANDO DE JESUS	3.379.840	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.379.840	540.800	0	0	EPS SURA-EPS010	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
8	CC 22464855	LOZANO OVALLE MARIA JOSE	2.253.226	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.253.226	360.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.253.226	90.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.253.226	90.200	2.253.226	54.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	595.900	S
9	CC 24853423	RAYO GIRALDO CLAUDIA MARCELA	1.200.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.200.000	192.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.200.000	48.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.200.000	48.000	1.200.000	29.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	317.300	S
10	CC 25025735	DAMELINES FLOREZ ANGELA MARIA	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.643.414	423.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.643.414	105.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.643.414	105.800	2.643.414	64.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	699.000	S
11	CC 30235741	CASTRILLON VALENCIA NATALIA KATERINE	1.584.300	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
12	CC 30310677	OSORIO GOMEZ OLGA ISABEL	2.478.201	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.201	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
13	CC 32769612	RODRIGUEZ CERVANTES YENIS MARIA	2.478.201	F		X							X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.561.453	409.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.561.453	102.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.561.453	102.500	2.561.453	62.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	677.300	S
14	CC 41895208	SANCHEZ DUQUE LUZ HELENA	787.714	F							X		X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	919.000	36.800	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	261.200	S
15	CC 41898790	HENAO LONDOÑO LUZ ELENA	12.458.935	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	12.458.935	1.993.500	62.300	62.300	EPS SURA-EPS010	12.458.935	1.557.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	12.458.935	498.400	12.458.935	303.500	0,02436	12.458.935	249.200	373.800	0	0	01	0	5.100.400	N
16	CC 41915713	ORREGO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.285	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
17	CC 41916351	TABARES TORRES ADRIANA PATRICIA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.285	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
18	CC 41916571	CARDONA GONZALEZ MARNELLY	525.043	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.000	160.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	525.043	21.100	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	245.500	S
19	CC 41922738	ORTEGA DAZA GLORIA CARMENZA	1.121.304	V		X														0			5	5	5	5	PROTECCION-230201	186.884	30.000	0	0	EPS SURA-EPS010	186.884	7.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	278.769	11.200	186.884	8.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	56.900	S
20	CC 41926508	MUÑOZ LONDOÑO LESLI JAZMIN	1.000.014	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.066.682	170.700	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.066.682	42.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.066.682	42.700	1.066.682	26.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	282.100	S
21	CC 41926802	SANCHEZ TRIANA EDILMA	1.000.014	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.014	160.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
22	CC 41933033	JARAMILLO CORREA ANGELA MARIA	4.013.560	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.013.560	642.200	20.100	20.100	SANITAS-EPS005	4.013.560	160.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.013.560	160.600	4.013.560	97.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.101.400	S
23	CC 41941227	GONZALEZ BARBOSA CLAUDIA YAMILE	1.584.300	F																0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.425.870	228.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.425.870	57.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.425.870	57.100	1.425.870	34.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	377.200	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
24	CC 41941227	GONZALEZ BARBOSA CLAUDIA YAMILE	1.584.300	F											X					0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	158.431	25.400	0	0	EPS SURA-EPS010	158.431	6.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	158.431	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	31.800	S
25	CC 41949496	PINEDA CARO YASMINE ANDREA	1.631.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.631.000	261.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.631.000	65.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.631.000	65.300	1.631.000	39.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	431.400	S
26	CC 41951853	GARCIA HENAO SANDRA LORENA	1.000.014	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.014	160.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
27	CC 41958704	CORREA OROZCO ZULELLY	1.050.285	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.050.285	168.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	5.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	257.800	S
28	CC 41959084	TORRES MARTINEZ SOLSIRETH	1.056.200	F		X														0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	140.827	22.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	140.827	5.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	356.468	14.300	140.827	3.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	46.100	S
29	CC 41960819	MARIN ROJAS LORENA	3.379.840	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.379.840	540.800	0	0	SANITAS-EPS005	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
30	CC 51826340	ARIAS VELASQUEZ ROSARITO	8.238.999	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.238.999	1.318.300	41.200	41.200	EPS SURA-EPS010	8.238.999	329.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	8.238.999	329.600	8.238.999	200.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	2.260.700	S
31	CC 52388232	RUEDA MARTINEZ TATIANA	15.238.896	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	15.238.896	2.438.300	76.200	76.200	EPS SURA-EPS010	15.238.896	1.904.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	15.238.896	609.600	15.238.896	371.300	0,02436	15.238.896	304.800	457.200	0	0	01	0	6.238.500	N
32	CC 52491783	WALTEROS ALVAREZ OLGA LUCIA	2.600.000	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.600.000	416.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.600.000	104.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.600.000	104.000	2.600.000	63.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	687.400	S
33	CC 53115396	ZUÑIGA DIAZ BETTY CAROLINA	2.478.201	F									X							0			18	18	18	18	COLPENSIONES-25-14	1.486.921	238.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.486.921	59.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.486.921	59.500	1.486.921	36.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	393.300	S
34	CC 53115396	ZUÑIGA DIAZ BETTY CAROLINA	2.478.201	F												X				0			12	12	12	12	COLPENSIONES-25-14	1.073.888	171.900	0	0	SANITAS-EPS005	1.073.888	43.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.569.514	62.800	1.073.888	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	277.700	S
35	CC 89000481	NUÑEZ RODRIGUEZ CARLOS ALBERTO	1.000.014	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.014	160.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
36	CC 1004871529	SALGADO AGUDELO MARIA CAMILA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.175.006	188.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.175.006	47.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.175.006	47.100	1.175.006	28.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	311.000	S
37	CC 1004915295	TABORDA QUINCHIA GISELLE ANDREA	1.050.285	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.285	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
38	CC 1005086837	BELTRAN OSORNO JENNIFER DAHIANA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.285	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
39	CC 1005092916	SALAZAR RAIGOSO SOFIA	1.050.285	V																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.050.285	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
40	CC 1006007020	FERNANDEZ AREVALO AIDE YOANA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.120.304	179.300	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.120.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.120.304	44.900	1.120.304	27.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	296.400	S
41	CC 1006287852	GALVIS NIETO LUCERO	1.050.285	F											X					0			7	7	7	7	PORVENIR-230301	245.068	39.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	245.068	9.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	245.068	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	49.200	S
42	CC 1006287852	GALVIS NIETO LUCERO	1.050.285	F																0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	805.219	128.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	805.219	32.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	805.219	32.300	805.219	19.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	213.200	S
43	CC 1007234780	LLANOS QUINTERO JHON ANDERSON	1.050.285	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.120.304	179.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.120.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.120.304	44.900	1.120.304	27.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	296.400	S
44	CC 1014266196	OLAYA SANCHEZ MAIRA ALEJANDRA	2.478.201	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.478.201	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
45	CC 1018443799	LEIVA ROCHA JUAN PABLO	2.700.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	2.700.000	432.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.700.000	108.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.700.000	108.000	2.700.000	65.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	713.800	S
46	CC 1053843916	GUERRA CADENA TIANA YAMARY	2.957.360	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.957.360	473.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.957.360	118.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.957.360	118.300	2.957.360	72.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	781.900	S
47	CC 1085280133	LOPEZ DELGADO JULY VANESSA	1.050.285	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.285	168.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
48	CC 1088282095	LOPEZ NARANJO JESSICA XIMENA	2.478.201	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.478.201	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
49	CC 1088297260	GOMEZ BOTERO YESSIKA MARIA	525.142	F		X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	266.667	42.700	0	0	SANITAS-EPS005	266.667	10.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	175.777	7.100	266.667	6.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	67.000	S
50	CC 1090178498	BAUTISTA ALVAREZ MARIA FERNANDA	2.478.201	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.478.201	396.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
51	CC 1094880334	OROZCO RUBIO LEIDY TATIANA	1.050.285	F																0			25	25	25	25	COLFONDOS-231001	875.238	140.100	0	0	EPS SURA-EPS010	875.238	35.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	875.238	35.100	875.238	21.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	231.700	S
52	CC 1094880334	OROZCO RUBIO LEIDY TATIANA	1.050.285	F										X						0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	175.048	21.100	0	0	EPS SURA-EPS010	175.048	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	175.048	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	21.100	S
53	CC 1094880719	GUERRERO OSPINA ANGELICA MARIA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.050.285	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
54	CC 1094885699	LONDOÑO DEVIA DIANA CAROLINA	1.795.540	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.795.540	287.300	0	0	EPS SURA-EPS010	1.795.540	71.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.795.540	71.900	1.795.540	43.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	474.900	S
55	CC 1094888572	GUERRERO OSPINA JUAN CAMILO	3.200.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.413.333	546.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.413.333	136.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.413.333	136.600	3.413.333	83.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	902.600	S
56	CC 1094890503	ARDILA ARDILA DIANA KATERINE	1.121.304	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.196.058	191.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.196.058	47.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.196.058	47.900	1.196.058	52.100	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	339.300	S
57	CC 1094897246	ORDOÑEZ BASTIDAS ANDRES FELIPE	5.975.029	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.975.029	956.100	29.900	29.900	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.975.029	239.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	5.975.029	239.100	5.975.029	145.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.639.700	S
58	CC 1094897652	JIMENEZ WALTEROS JUAN JOSE	4.506.453	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	4.506.453	721.100	22.600	22.600	EPS SURA-EPS010	4.506.453	180.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.506.453	180.300	4.506.453	109.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.236.700	S
59	CC 1094902337	TREJOS ANGELA VIVIANA	1.584.300	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
60	CC 1094903185	GARCIA SIERRA SANTIAGO	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.136.715	181.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.136.715	45.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.136.715	45.500	1.136.715	27.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	300.600	S
61	CC 1094904661	GARZON DUQUE ALEXANDRA	1.267.440	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.267.440	202.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.267.440	50.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.267.440	50.700	1.267.440	30.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	335.100	S

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
62	CC 1094905499	TORRES GIRALDO DIEGO ESTEBAN	1.161.820	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.161.820	185.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.161.820	46.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.161.820	46.500	1.161.820	28.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	307.300	S
63	CC 1094910042	TORRES ARISMENDY LORENA	1.050.285	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	35.010	4.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	35.010	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	35.010	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	4.300	S
64	CC 1094910042	TORRES ARISMENDY LORENA	1.050.285	F									X							0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.085.295	173.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.085.295	43.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.085.295	43.500	1.085.295	26.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	287.200	S
65	CC 1094913447	GODOY JIMENEZ JHOAN CAMILO	840.978	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.000.000	160.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	840.978	33.700	1.000.000	69.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	303.300	S
66	CC 1094917357	RENDON ROMAN MARIA CAMILA	2.957.360	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.957.360	473.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.957.360	118.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.957.360	118.300	2.957.360	72.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	781.900	S
67	CC 1094917464	GARCIA LOPEZ LLERLY MARCELA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.050.285	168.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
68	CC 1094922538	RODRIGUEZ GARCIA JULIETH	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.120.304	179.300	0	0	EPS SURA-EPS010	1.120.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.120.304	44.900	1.120.304	27.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	296.400	S
69	CC 1094925436	HERRERA PINEDA LUIS ALBERTO	1.050.285	F																0			26	26	26	26	COLPENSION ES-25-14	910.247	145.700	0	0	EPS SURA-EPS010	910.247	36.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	910.247	36.500	910.247	22.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	240.900	S
70	CC 1094925436	HERRERA PINEDA LUIS ALBERTO	1.050.285	F										X						0			4	4	4	4	COLPENSION ES-25-14	140.039	16.900	0	0	EPS SURA-EPS010	140.039	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	140.039	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	16.900	S
71	CC 1094933421	GUERRERO TREJOS JUAN DIEGO	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.066.696	170.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.066.696	42.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.066.696	42.700	1.066.696	26.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	282.100	S
72	CC 1094934341	TABORDA QUINCHIA CRISTIAN YOVANY	3.379.840	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.379.840	540.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.379.840	135.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.379.840	82.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	893.600	S
73	CC 1094940310	SANCHEZ CIFUENTES NATALIA	1.858.650	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.858.650	297.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.858.650	74.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.858.650	74.400	1.858.650	45.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	491.500	S
74	CC 1094942490	GUTIERREZ VALENCIA NATALIA ANDREA	2.478.201	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.478.201	396.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
75	CC 1094944800	ARANZAZU MORALES ANDERSSON	1.584.300	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
76	CC 1094947429	ALONSO AGUIRRE DANIELA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.285	168.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
77	CC 1094947950	CHIQUITO SANCHEZ BRAIAN GENIVER	1.121.304	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.121.304	179.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.121.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.121.304	44.900	1.121.304	27.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	296.700	S
78	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F											X					0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	351.515	56.300	0	0	EPS SURA-EPS010	351.515	14.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	351.515	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	70.400	S
79	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F																0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	700.190	112.100	0	0	EPS SURA-EPS010	700.190	28.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	700.190	28.100	700.190	17.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	185.400	S
80	CC 1094950545	ORDOÑEZ BASTIDAS CESAR AUGUSTO	2.323.640	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.323.640	371.800	0	0	EPS SURA-EPS010	2.323.640	93.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.323.640	93.000	2.323.640	56.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	614.500	S
81	CC 1094953352	MARTINEZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA	2.478.201	V																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.201	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
82	CC 1094954862	GIRALDO HENAO CAROLINA	1.584.300	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.584.300	253.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.584.300	63.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.584.300	63.400	1.584.300	38.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	418.900	S
83	CC 1094956005	GALINDO GOMEZ MARIA JULIANA	1.584.300	V	X															0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	422.480	67.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	422.480	16.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	422.480	16.900	422.480	10.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	111.700	S
84	CC 1094958428	LONDOÑO CARDONA PAOLA ANDREA	1.121.304	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.121.304	179.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.121.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.121.304	44.900	1.121.304	48.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	318.100	S
85	CC 1094960448	FRANCO GARZON KELLY DAYANA	1.121.304	F	X															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.121.304	179.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.121.304	44.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.121.304	44.900	1.121.304	48.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	318.100	S
86	CC 1094963177	CASTAÑO ROJAS MARIANA	1.425.870	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.425.870	228.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.425.870	57.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.425.870	57.100	1.425.870	34.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	377.200	S
87	CC 1094968859	PEÑA FORERO LAURA YULIXA	2.478.201	V																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.478.201	396.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
88	CC 1094971540	MARTINEZ GARZON STEFANIA	525.142	V																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.000.000	160.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.000.000	40.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	525.142	21.100	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	245.500	S
89	CC 1094974368	MONTEALEGRE LATORRE NESTOR MATEO	750.010																	0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	19	0	149.400	N
90	CC 1097032798	ACUÑA ORDOÑEZ JESSICA ASTRID	2.478.201	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.478.201	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
91	CC 1097401694	LOPEZ FONSECA ANGIE CAROLINA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.285	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
92	CC 1097407194	LOPEZ CIFUENTES MAGALY	1.050.285	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.285	168.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S
93	CC 1097730488	GOMEZ BOTERO MARIA ISABEL	1.267.440	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.267.440	202.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.267.440	50.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.267.440	50.700	1.267.440	30.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	335.100	S
94	CC 1098306622	PINEDA PINEDA CLAUDIA MARCELA	1.795.540	F																0			26	26	26	26	PORVENIR-230301	1.556.135	249.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.556.135	62.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.556.135	62.300	1.556.135	38.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	411.600	S
95	CC 1098306622	PINEDA PINEDA CLAUDIA MARCELA	1.795.540	F											X					0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	119.704	19.200	0	0	SANITAS-EPS005	119.704	4.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	119.704	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	24.000	S
96	CC 1098306622	PINEDA PINEDA CLAUDIA MARCELA	1.795.540	F												L				0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	119.702	19.200	0	0	SANITAS-EPS005	119.702	4.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	119.702	4.800	119.702	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	28.800	S
97	CC 1098306978	LOPEZ COY DIANA JULIETH	1.000.014	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.000.014	160.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.000.014	40.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.000.014	40.100	1.000.014	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	264.700	S
98	CC 1098310984	GONZALEZ RIVILLAS NATALIA	2.478.201	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.478.201	396.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.478.201	99.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.478.201	99.200	2.478.201	60.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	655.400	S
99	CC 1126428320	GIL CORTES LUISA FERNANDA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.050.285	168.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
100	CC 1144042676	RAMIREZ LIEVANO JESSICA MARCELA	4.242.000	F	X															0			8	8	8	8	COLPENSIONES-25-14	1.131.200	181.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.131.200	45.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.131.200	45.300	1.131.200	27.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	299.200	S
101	PE 768650416031991	ABREU CABRERA SARAI	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.050.285	168.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.050.285	42.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.050.285	42.100	1.050.285	25.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	277.900	S

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900220827	2	CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8691	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
63-1	CALLE 17N 11 70 PISO 4		7329056			RECURSOSHUMANOS@CDCIPS.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-03	2022-04	22968655	E	2022-04-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	52.758.200	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
92	22968655		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
183.008.463	184.008.463	184.008.463	177.460.556	27.697.831

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				91	29.825.300	0	0	0	29.825.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	27	8.476.600	0	0	0	8.476.600
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	940.800	0	0	0	940.800
PORVENIR	230301	800224808	8	31	11.289.800	0	0	0	11.289.800
PROTECCION	230201	800229739	0	29	9.118.100	0	0	0	9.118.100
EPS(Administradoras: 8)				92	9.790.900	0	0	0	9.790.900
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	92.800	0	0	0	92.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	84.800	0	0	0	84.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	17	1.047.300	0	0	0	1.047.300
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	42.700	0	0	0	42.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	40.100	0	0	0	40.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	43	6.509.700	0	0	0	6.509.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	21	1.701.900	0	0	0	1.701.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	5	271.600	0	0	0	271.600
ARP(Administradoras: 1)				92	4.653.100	0	0	0	4.653.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	92	4.653.100	0	0	0	4.653.100
CCF(Administradoras: 1)				91	7.103.900	0	0	0	7.103.900
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	91	7.103.900	0	0	0	7.103.900
SENA(Administradoras: 1)				2	554.000	0	0	0	554.000
SENA	PASENA	899999034	1	2	554.000	0	0	0	554.000
ICBF(Administradoras: 1)				2	831.000	0	0	0	831.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	2	831.000	0	0	0	831.000
Gran Total					52.758.200	0	0	0	52.758.200

DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL
ARMENIA QUINDÍO
INFORME DE SUPERVISIÓN

DATOS DEL INFORME						
Fecha de Presentación	**Periodo del informe**		**Nombre del Contratista**		**Nombre del Supervisor**	
26/04/2022	**FEBRERO-MARZO 2022**		**CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS**		**Dorián Stella Fernández López**	
DATOS DEL CONTRATO						
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 08 DE 2022	**Tipo:**	**SERVICIOS**	**Convenio Nro.**		**Tipo:**	
Objeto:	**"Prestación de servicios de valoraciones médico ocupacionales con el fin de establecer las condiciones físicas al momento de ingreso, retiro, pos incapacidad y periódicos a los servidores judiciales del distrito judicial de Armenia y administrativo del Quindío"**					

Rubro	Vigencia	CDP Nro.	Fecha del CDP	Valor del CDP
A-02-02-02-009-003 Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	**2022**	**722**	**3/02/2022**	**$ 91.138**
A-02-02-02-009-003 Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	**2022**	**3522**	**3/02/2022**	**$ 4.400.000**
A-02-02-02-009-003 Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	**2022**	**2022**	**3/02/2022**	**$ 1.000.000**

Vlr. Contrato Inicial	Valor Total	Fecha del Contrato	Plazo	Fecha de inicio	Fecha de Terminación
$5.491.138	**$5.491.138**	**18 FEBRERO 2022**	**9 MESES 28 DÍAS**	**22 FEBRERO 2022**	**20 DICIEMBRE 2022**

Póliza Nro.	Fecha de la Póliza	Nro. Registro Presupuestal	Fecha del Registro Presupuestal	Fecha de Suscripción
60-46-101001805	**18/02/20222**	**1922**	**22/02/2021**	**22/02/2021**
		1322	**22/02/2021**	**22/02/2021**
		5522	**22/02/2021**	**22/02/2021**

MODIFICACIONES AL CONTRATO

	Nro.	Fecha de la A/P/OS	Tiempo	Valor	Tema de aclaración o alcance
Adiciones:					
Prorrogas:					
Otro sí:					

INFORMACIÓN FINANCIERA

$5.491.138	Vlr. Contrato Inicial	% Anticipo	N/A

Pagos				Amortización			
Fecha del pago	**Forma de pago**	**% Pagado**	**Valor**	**%**	**Valor**	**Valor Neto**	**Soporte**
TOTAL				N/A	**$0**	$0	N/A

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas**	**Soportes**
Se encuentran consignadas en el numeral 2.10 OBLIGACIONES DE LAS PARTES DEL ESTUDIO PREVIO, el cual forma parte integral del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 08 DE 2022	**La suscrita supervisora hace constar que los documentos presentados por el Contratista CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS, soporte de las Facturas de Venta FEC 858 y FEC 859 expedidas el 1 de abril de 2022, correspondientes a las valoraciones médicas ocupacionales practicadas a los servidores judiciales durante los meses de febrero-marzo de 2022 y sus respectivos anexos, dan cumplimiento a las obligaciones contenidas en la Contrato de Prestación de Servicios N° 08 de 2022; en tal virtud, procede autorizar e iniciar el trámite de pago respectivo, así:** **-Facturas de Venta FEC 858 y FEC 859 de abril 1 de 2022** **- Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del contratista y el representante legal, Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República del contratista y el representante legal, Certificado de Antecedentes Judiciales y Sistema de Registro de Medidas Correctivas de la Policía Nacional.** **-Planillas de pago al Sistema General de Salud del Planillas de pago en pensión del mes febrero, marzo y en salud del mes de febrero, marzo y abril de 2022.** **- Certificación expedida el 5 de abril de 2022, por el Revisor Fiscal del CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS, Orlando Sánchez López acreditando el pago de parafiscales, riesgos laborales, salud y pensión.** **- Certificación de la Junta Central de Contadores del 1 de abril de 2022, en la cual consta que el Contador Orlando Sánchez López, no registra antecedentes disciplinarios.** **- Cédula y tarjeta profesional del contador.** **- Hoja de Excell contentiva de relación discriminada de las valoraciones realizadas.** **- Consentimientos informados.**	**Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del contratista y el representante legal; Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República del contratista y el representante legal; Certificado de Antecedentes Judicial y Sistema de Registro de Medidas Correctivas de la Policía Nacional.**

Productos a Entregar	Productos Entregados	Fecha de entrega	% de Ejecución

GESTIÓN DE AVANCE (Diligenciar en el caso de que el informe no esté asociado a un entregable durante el periódo reportado)
-

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL				
Causas	**Alternativas de Solución**	**Fecha de Solución**	**Gestión**	**Resultados**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES	
CONTRATISTA	
DORIAN STELLA FERNÁNDEZ-LÓPEZ **Coordinadora SG-SST**	

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL
ARMENIA QUINDÍO
BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN

DATOS DEL INFORME			
Fecha de Presentación	Periodo del informe	Nombre del Contratista	Nombre del Supervisor
26/04/2022	FEBRERO-MARZO 2022	CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS	Dorián Stella Fernández López

DATOS DEL CONTRATO						
Contrato Nro.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 08 DE 2022	Tipo:	SERVICIOS		Tipo:	
Objeto:	"Prestación de servicios de valoraciones médico ocupacionales con el fin de establecer las condiciones físicas al momento de ingreso, retiro, pos incapacidad y periódicos a los servidores judiciales del distrito judicial de Armenia y administrativo del Quindío"					

Rubro	Vigencia	CDP Nro.	Fecha del CDP	Valor del CDP
A-02-02-02-009-003 Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	2022	722	3/02/2022	$ 91.138
A-02-02-02-009-003 Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	2022	3522	3/02/2022	$ 4.400.000
A-02-02-02-009-003 Servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales.	2022	2022	3/02/2022	$ 1.000.000

Vlr. Contrato Inicial	Valor Total	Fecha del Contrato	Plazo	Fecha de inicio	Fecha de Terminación
$5.491.138	$5.491.138	18 FEBRERO 2022	9 MESES 28 DÍAS	22 FEBRERO 2022	20 DICIEMBRE 2022

REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO				
Póliza Nro.	Fecha de la Póliza	Nro. Registro Presupuestal	Fecha del Registro Presupuestal	Fecha de Suscripción
60-46-101001805	18/02/20222	1922	22/02/2021	22/02/2021
		1322	22/02/2021	22/02/2021
		5522	22/02/2021	22/02/2021

MODIFICACIONES AL CONTRATO					
	Nro.	Fecha de la A/P/OS	Tiempo	Valor	Tema de aclaración o alcance
Adiciones:					
Prorrogas:					
Otro sí:					

INFORMACIÓN FINANCIERA			
Valor del contrato	$5.491.138	% Anticipo	N/A

Pagos				Amortización			
Fecha del pago	Forma de pago	% Pagado	Valor	%	Valor	Valor Neto	Soporte
Valor último pago							
RECURSOS EJECUTADOS							
RECURSOS PENDIENTES DE EJECUCIÓN				N/A	$0	$0	N/A

ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS-CONTABLES-TECNICAS Y JURIDICAS DEL CONTRATISTA.

,

SERVICIOS	VALOR	NRO. DE FACTURAS	FECHA DE FACTURACIÓN				
CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO N° 08 DE 2022	$ 861.557,00	FEC 858	1/04/2022				
CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO N° 08 DE 2022	$ 30.076,00	FEC 858	2/04/2022				
TOTAL							
RECURSOS SOBRANTES							

JUSTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS A LIBERAR

ASPECTOS RELEVANTES DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

La suscrita supervisora hace constar que los documentos presentados por el Contratista CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS, soporte de las Facturas de Venta FEC 858 y FEC 859 expedidas el 1 de abril de 2022, correspondientes a las valoraciones médicas ocupacionales practicadas a los servidores judiciales durante los meses de febrero-marzo de 2022 y sus respectivos anexos, dan cumplimiento a las obligaciones contenidas en la Contrato de Prestación de Servicios N° 08 de 2022; en tal virtud, procede autorizar e iniciar el trámite de pago respectivo, así:

-Facturas de Venta FEC 858 y FEC 859 de abril 1 de 2022
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del contratista y el representante legal, Certificado de Antecedentes Fiscales de la Contraloría General de la República del contratista y el representante legal, Certificado de Antecedentes Judiciales y Sistema de Registro de Medidas Correctivas de la Policía Nacional.
-Planillas de pago al Sistema General de Salud del Planillas de pago en pensión del mes febrero, marzo y en salud del mes de febrero, marzo y abril de 2022.
- Certificación expedida el 5 de abril de 2022, por el Revisor Fiscal del CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS, Orlando Sánchez López acreditando el pago de parafiscales, riesgos laborales, salud y pensión.
- Certificación de la Junta Central de Contadores del 1 de abril de 2022, en la cual consta que el Contador Orlando Sánchez López, no registra antecedentes disciplinarios.
- Cédula y tarjeta profesional del contador.
- Hoja de Excell contentiva de relación discriminada de las valoraciones realizadas.
- Consentimientos informados.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

SUPERVISOR

Nombre	DORIÁN STELLA FERNÁNDEZ LÓPEZ
Cargo	Coordinadora SG-SST

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 194898780

WEB
15:06:59

Bogotá DC, 22 de abril del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDRES FELIPE ORDOÑEZ BASTIDAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1094897246:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 194899082

WEB
15:09:40

Bogotá DC, 22 de abril del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. identificado(a) con NIT número 9002208272:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 22 de abril de 2022, a las 15:02:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1094897246
Código de Verificación	1094897246220422150257

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 22 de abril de 2022, a las 15:04:48, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	NIT
No. Identificación	9002208272
Código de Verificación	9002208272220422150448

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:11:39 PM horas del 22/04/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1094897246**
Apellidos y Nombres: **ORDOÑEZ BASTIDAS ANDRES FELIPE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900220827-2
ADMINISTRACIÓN DIAN : ARMENIA
DOMICILIO : ARMENIA

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 155672
FECHA DE MATRÍCULA : MAYO 15 DE 2008
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ABRIL 21 DE 2021
ACTIVO TOTAL : 2,376,938,184.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CLL 17 N NRO. 11 70 PISO 4
MUNICIPIO / DOMICILIO: 63001 - ARMENIA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 7329056
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : contabilidad@cdcips.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CLL 17 N NRO. 11 70 PISO 4
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELÉFONO 1 : 7485515
CORREO ELECTRÓNICO : contabilidad@cdcips.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : contabilidad@cdcips.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO

CERTIFICA – CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE MAYO DE 2008 DE LA CONTADOR PUBLICO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 26063 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE MAYO DE 2008, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A..

CERTIFICA – RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.
Actual.) CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.

CERTIFICA – CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 5 DEL 02 DE JUNIO DE 2009 SUSCRITO POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 27875 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 14 DE DICIEMBRE DE 2009, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. POR CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.

CERTIFICA – TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ACTA NÚMERO 5 DEL 02 DE JUNIO DE 2009 SUSCRITA POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 27875 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 14 DE DICIEMBRE DE 2009, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDAD ANONIMA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

CERTIFICA – REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-5	20090602	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	ARMENIA	RM09-27875	20091214
AC-5	20090602	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	ARMENIA	RM09-27876	20091214
AC-5	20100312	ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA	ARMENIA	RM09-31958	20120314
AC-14	20160316	ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA	ARMENIA	RM09-40126	20160526
AC-1	20190321	ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA	ARMENIA	RM09-49118	20190924
CE-	20190909	REVISOR FISCAL	ARMENIA	RM09-49119	20190924

CERTIFICA – VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA – OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO: 1. TOMA, PROCESAMIENTO, REVISION, ANALISIS, EMISION DE RESULTADO, RECEPCION DE TODO TIPO DE MUESTRAS BIOLOGICAS PARA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y MONITOREO DE PACIENTES. 2. RECEPCION Y ENVIO DE CUALQUIER TIPO DE MUESTRAS DE CUALQUIER ORIGEN AL EXTERIOR DENTRO Y FUERA DE ESTUDIOS CLINICOS. PARTICIPACION EN PROGRAMAS DE TRASPLANTES. PRESTACION DE SERVICIOS COMO BANCO DE SAGRE Y BANCO DE TEJIDOS.3. COMPRA Y VENTA DE INSUMOS, EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORIO. DE ACUERDO CON LO DISPUESTO POR LA LEY 1258 DE 2008, LA SOCIEDAD IGUALMENTE PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD LICITA.

CERTIFICA – CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	500.000.000,00	500.000,00	1.000,00
CAPITAL SUSCRITO	297.018.000,00	297.018,00	1.000,00
CAPITAL PAGADO	297.018.000,00	297.018,00	1.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 4 DEL 26 DE MARZO DE 2021 DE EXTRACTO DE ACTA DE ASAMBLEA GENERAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 53530 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 04 DE MAYO DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	**NOMBRE**	**IDENTIFICACION**
GERENTE	ORDOÑEZ BASTIDAS ANDRES FELIPE	CC 1,094,897,246

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 4 DEL 26 DE MARZO DE 2021 DE EXTRACTO DE ACTA DE ASAMBLEA GENERAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 53530 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 04 DE MAYO DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER SUPLENTE DEL GERENTE	RUEDA MARTINEZ TATIANA	CC 52,388,232

POR ACTA NÚMERO 4 DEL 26 DE MARZO DE 2021 DE EXTRACTO DE ACTA DE ASAMBLEA GENERAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 53530 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 04 DE MAYO DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SEGUNDO SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	HENAO LONDONO LUZ ELENA	CC 41,898,790

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

ORGANOS DE LA ADMISNITRACION: LA SOCIEDAD TENDRA UN ORGANO DE DIRECCION DENOMINADO ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y REPRESENTANTE LEGAL. LA REVISORIA FISCAL SOLO SERA PROVISTA EN LA MEDIDA EN QUE LO EXIJAN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

REPRESENTANTE LEGAL: LA REPRESETNACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUE SE IDENTIFICARA COMO GERENTE, QUIEN TENDRA DOS SUPLENTES DEL GERENTE, QUE LO REEMPLAZARA EN SU ORDEN, CUANDO SE PRESENTEN AUSENCIAS SEAN ESTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES DEL PRINCIPAL O SUCESIVAMENTE.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE, O LOS SUPLENTES DEL GERENTE DE LA SOCIEDAD PARA CONTRATAR A NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA, PODRAN HACERLO BAJO LOS SIGUIENTES LIMITES: PARA CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE ACTO O NEGOCIO JURIDICO DE DISPOSICIÓN DE BIENES INMUEBLES, SIEMPRE REQUERIRÁ LA AUTORIZACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS MEDIANTE ACTA. PARA LOS DEMAS ACTOS, CONTRATOS O NEGOCIOS JURÍDICOS, TENDRÁN PLENA AUTORIZACIÓN PARA CONTRATAR, HASTA UN MONTO DE DOSCIENTOS SESENTA Y UN (261) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, INCLUSIVE. POR LO TANTO, CON LA ANTERIOR LIMITANTE, EL GERENTE O LOS SUPLENTES PODRÁN CONTRATAR, CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS CON EL GIRO ORDINARIO DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA DEL 07 DE JULIO DE 2020 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 51178 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	SANCHEZ LOPEZ ORLANDO	CC 7,535,188	12787-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO
MATRICULA : 155673
FECHA DE MATRICULA : 20080515
FECHA DE RENOVACION : 20210421
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CLL 17 N NRO. 11 70 PISO 4
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7329056
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 2,376,938,184

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.
MATRICULA : 182610
FECHA DE MATRICULA : 20121113
FECHA DE RENOVACION : 20210421

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CRA 14 14 N 80 LOC 103
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7309056
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 260,000,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS
MATRICULA : 204818
FECHA DE MATRICULA : 20160209
FECHA DE RENOVACION : 20210421
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CR 12 0 NORTE 20 ED MEDISALUD LC 1
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7329056
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 115,000,000

QUE BAJO EL NUMERO 283435 DEL LIBRO XV DE REGISTRO DEL 19 DE FEBRERO DE 2016, SE INSCRIBIO DOCUMENTO PRIVADO MEDIANTE EL CUAL LA SEÑORA TATIANA RUEDA MARTINEZ ACTUO EN NOMBRE Y REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S. Y CAMBIO LA DIRECCION COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS, QUE DE AHORA EN ADELANTE SEGUIRA UBICADO EN LA CR 12 0 NORTE 20 ED MEDISALUD LC 1 DE ARMENIA, QUINDIO.

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS - SEDE CEQUIN
MATRICULA : 211473
FECHA DE MATRICULA : 20161118
FECHA DE RENOVACION : 20210421
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CL 18 NORTE 14 25 INTERIOR
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7320956
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 13,500,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS SAN DIEGO
MATRICULA : 252411
FECHA DE MATRICULA : 20210621
FECHA DE RENOVACION : 20210621
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CL 30 NO 40 80 Lc 11
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7329056
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : Q8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION DE LA SALUD HUMANA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS CLINICA DEL CAFE
MATRICULA : 252412
FECHA DE MATRICULA : 20210621
FECHA DE RENOVACION : 20210621
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CARRERA 12 Nro. 0-75 EDIFICIO CLINICA DEL CAFÉ consultorio 424
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7329056
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS NUEVA CECILIA
MATRICULA : 252413
FECHA DE MATRICULA : 20210621
FECHA DE RENOVACION : 20210621
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CRA. 16N NO. 3-N-15 Y 16-N-24 CALLE 3N
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7329056
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** SEDE PROFESIONALES
MATRICULA : 257626
FECHA DE MATRICULA : 20220124
FECHA DE RENOVACION : 20220124
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CR 15 5 NO 05
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELEFONO 1 : 7329056
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@cdcips.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8691 - ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MEDIANA EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $4,732,859,934
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8691

CERTIFICA

QUE BAJO EL NÚMERO NUMERO DE INSCRIPCIÓN 375827 DEL LIBRO XV DE REGISTRO, EL DÍA 02 DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2020, SE INSCRIBIÓ DOCUMENTO PRIVADO MEDIANTE EL CUAL, EL SEÑOR JOSE MANUEL JARAMILLO GIRALDO ACTUÓ EN NOMBRE PROPIO Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S. Y CAMBIO EL CORREO ELECTRONICO DE LA SOCIEDAD EL CUAL SEGUIRA SIENDO contabilidad@cdcips.com

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siiarmenia.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación quk2KB5hkP

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/04/2022 04:22:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1094897246** y Nombre: **ANDRES FELIPE ORDOÑEZ BASTIDAS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **31962280** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/03/2022 09:30:25 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1094897246** y Nombre: **ANDRES FELIPE ORDOÑEZ BASTIDAS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **31166645** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información ::.. 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

CDC Centro de Diagnóstico Clínica IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	Febrero 22-2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Doris Lilia Perez Cano
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	25021826

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

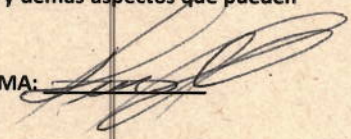
¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición	X	
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Doris Lilia Perez Cano **# ID:** 25021826 **FIRMA:** 

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

perezdorali@hotmail.com @ _____

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3218453648

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	febrero 23/22
NOMBRE Y APELLIDOS:	Alonso Cordoba Ospino.
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	7526783.

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, a cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada	X	
Hipertensión Arterial	X	
Enfermedades Respiratorias	X	
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados	X	
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias	X	
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño	X	
Alteraciones en la Visión o la Audición	X	
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento	X	
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Alonso Cordoba O **# ID:** 7526783 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

alonsoly @ Gmail. com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3165337456

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	24- Feb- 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Jamileth del Socorro Martinez Cardenas
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC 41.927.910.

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición	X	
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Jamileth Martinez **# ID:** 41927910 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

Jamileth0521 @ gmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 311 644 21 22

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	23 de Febrero 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Yamile Andrea López Anaya
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	C.C. 1094930909

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias	X	
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Yamile Andrea Lopez **# ID:** CC 1094930909 **FIRMA:** 

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

yamilcandrealopeza @ hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3103771035

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	28 Febrero 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Leidy Johana Rivera Peña.
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	C.C. 1097393585

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial	X	
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento	X	
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Leidy Johana Rivera P. **# ID:** 1097393585 **FIRMA:** Leidy Rivera

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

leidyjohanariverap @ gmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3127028956

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	01/03/2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Juan Camilo Pont Ramón
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	C.C. 1094883834

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial	✓	
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores	✓	
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición	✓	
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento	✓	
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades	✓	

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Juan Camilo Pont Ramón **# ID:** 1094883834 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

juancamilopb @ gmail.com / jpenal@cendoj.ramajudicial.gov.co

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3163946604

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	2-3-2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Hugo Mario Rojas Roco
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	1839608

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Hugo Mario Rojas Roco **# ID:** 1839608 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

humaroz@hotmail.com @ _____

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3137238953

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	Marzo 2 de 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Camila Mercedes Castillo Riaño
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC. 1.094.940.402

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia	X	
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Camila Castillo Riaño **# ID:** CC. 1094940402 **FIRMA:** [signature]

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

kamila-castillo @ hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 313-754-8867

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	3 mayo / 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Hilián Edison Ocalle Celis
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	79.836.582

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		✓
Hipertensión Arterial		✓
Enfermedades Respiratorias	✓	
Enfermedades del Corazón		✓
Alteración en la visión de colores		✓
Trastornos Psiquiátricos		✓
Diabetes o Hipoglicemia		✓
Anemias		✓
Hernias		✓
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		✓
Dificultad para percibir olores o sonidos		✓
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		✓
Enfermedades de la Piel		✓
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		✓
Enfermedades Genitourinarias		✓
Fracturas, Cirugías		✓
Alergias		✓
Quemaduras		✓
Otras enfermedades		✓

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		✓
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		✓
Trastorno del Sueño	✓	
Alteraciones en la Visión o la Audición		✓
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		✓
Consumo de algún Medicamento		✓
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		✓
Otras enfermedades		✓

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Hilián Edison Ocalle Celis **# ID:** 79836582 **FIRMA:** [signature]

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

hilianovace @ yahoo.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3148507405

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	Marzo 5 de 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Hugo Armando Jaramillo
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC 94308455

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		✓
Hipertensión Arterial		✓
Enfermedades Respiratorias	✓	
Enfermedades del Corazón		✓
Alteración en la visión de colores		✓
Trastornos Psiquiátricos		✓
Diabetes o Hipoglicemia		✓
Anemias		✓
Hernias		✓
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		✓
Dificultad para percibir olores o sonidos		✓
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		✓
Enfermedades de la Piel		✓
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		✓
Enfermedades Genitourinarias		✓
Fracturas, Cirugías	✓	
Alergias		✓
Quemaduras		✓
Otras enfermedades		✓

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		✓
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		✓
Trastorno del Sueño		✓
Alteraciones en la Visión o la Audición		✓
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea	✓	
Consumo de algún Medicamento		✓
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		✓
Otras enfermedades		✓

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Hugo A. Jaramillo **# ID:** 94308455 **FIRMA:** 

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

hugojaramillo3 @ yahoo.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3059055532

CDC "Centro de Diagnóstico Clínico" IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. **Datos de identificación del paciente**

FECHA:	Luisa Daneliz Mejia Movillo
NOMBRE Y APELLIDOS:	
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC. 1117.525.526 Florencia

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. **Antecedentes de salud**

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. **Condiciones de salud actual**

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Luisa Daneliz Mejia **# ID:** 1117.525.526 **FIRMA:** [signature]

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

luisamejia.abogada@gmail.com@

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3023497757

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	07-03-2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Luis Felipe Serna Salazar.
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	1.094936.204

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Felipe Serna S. **# ID:** 1.094936.204 **FIRMA:** 

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

Felipe Serna @ gmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3166251143

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	Mayo 10/2022.
NOMBRE Y APELLIDOS:	Andrea Lizeth Salas Rojas
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC 1086136796

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel	X	
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias	X	
Quemaduras	X	
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea	X	
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Andrea L. Salas R. **# ID:** 1086136796 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

andrealizethsalasrojas@gmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3232238715

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	11 MARZO - 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	ELIZABETH CUBILLOS PIÑO
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	C.C 41.952.826

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

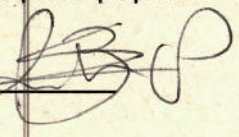
¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias	X	
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores	X	
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia	X	
Anemias	X	
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel	X	
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias	X	
Quemaduras		X
Otras enfermedades	X	

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios	X	
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño	X	
Alteraciones en la Visión o la Audición	X	
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea	X	
Consumo de algún Medicamento	X	
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades	X	

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: ELIZABETH CUBILLOS P **# ID:** 41.952.826 **FIRMA:** 

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

elicupo@gmail.com @ _____

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3006752369

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	15- mar 20- 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Floralba Rodriguez Ortiz
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	24'584.855

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias	X	
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores	X	
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados	X	
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel	X	
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias	X	
Quemaduras		X
Otras enfermedades	X	

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios	X	
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición	X	
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea	X	
Consumo de algún Medicamento	X	
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades	X	

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Floralba Rodriguez **# ID:** 24'584.855 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

Flora3101 @ hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3116044894

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	22-03-2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Edna Marieth Zambrano Herrera
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	1.094.878.786

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos	X	
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Edna Marieth Zambrano **# ID:** 1.094.878.786 **FIRMA:** Edna M. Z.

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

emarieth7 @ hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3116221128

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	27-03-2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Daniel Sanchez Palacio
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	1094973649 C.C

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea	X	X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Daniel Sanchez Palacio **# ID:** 1094973649 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

danielsanchezpalacio@hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3153245087

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	24 de Mar, 20 de 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Gustavo Alberto Cardona Duque
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	18'398.380

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados	X	
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Gustavo Alberto Cardona **# ID:** 18'398.380 **FIRMA:** Gustavo A. Cardona

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

_____ @ no tiene

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3153317451

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	10 marzo de 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Jenny Concepción Rosania Jiménez
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	52.531.470

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías		X
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Jenny C. Rosania Jiménez **# ID:** 52.531.470 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

jennyrosania @gmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3017848736

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	17/03/2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Juan Pablo Bermúdez Moreno
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC 94464229

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias	X	
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Juan Pablo Bermúdez Moreno **# ID:** 94464229 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

juanpablobermudezm @ gmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3128668498

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	05 de Marzo del 2023
NOMBRE Y APELLIDOS:	Juan Manuel González Osorio
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	1097401246

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial		X
Enfermedades Respiratorias		X
Enfermedades del Corazón		X
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios		X
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento		X
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		X

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Juan Manuel González Osorio **# ID:** 1097401246 **FIRMA:** _____

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

Juanma_González94 @hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3148184901

CDC Centro de Diagnóstico Clínico IPS	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AUTO-REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD DE MEDICINA LABORAL**	Código: FOR-PS-001 Versión: 04 Vigencia: 2021-07-21 Página 1 de 1

1. Datos de identificación del paciente

FECHA:	18. marzo 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Fredy Uriel Ocampo Alzate.
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC. 18390992

Por medio del presente documento, se le solicita información general de sus antecedentes de salud, la cual está sujeta a las condiciones de confidencialidad estipuladas en la normatividad vigente y relacionadas con la Historia Clínica.

1. Antecedentes de salud

¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DE SALUD?	SI	NO
Accidentes de Trabajo o Enfermedad Laboral Calificada		X
Hipertensión Arterial	X	
Enfermedades Respiratorias	X	
Enfermedades del Corazón	X	
Alteración en la visión de colores		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglicemia		X
Anemias		X
Hernias		X
Temor a las Alturas o Lugares cerrados		X
Dificultad para percibir olores o sonidos		X
Convulsiones, Epilepsia, Vértigo, Derrame Cerebral		X
Enfermedades de la Piel		X
Golpes de Calor, Desmayos, Calambres		X
Enfermedades Genitourinarias		X
Fracturas, Cirugías	X	
Alergias		X
Quemaduras		X
Otras enfermedades		X

2. Condiciones de salud actual

ACTUALMENTE PRESENTA SÍNTOMAS RELACIONADOS CON	SI	NO
Enfermedades de los huesos, músculos o nervios	X	
Trastorno del Equilibrio, Mareos, Vértigo		X
Trastorno del Sueño		X
Alteraciones en la Visión o la Audición		X
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		
Consumo de algún Medicamento	X	
Consumo de Alcohol o Sustancias Psicoactivas hasta 24 horas antes		X
Otras enfermedades		

*Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí, que pueda afectar mi desempeño en las tareas a realizar.

***Autorizo por medio de la firma del presente documento a suministrar información a mi empleador sobre mi estado de salud en especial, pero sin limitarse a MI INDICE DE MASA CORPORAL-VISIOMETRIA-RIESGO OSTEOMUSCULAR y demás aspectos que pueden ser relevantes dentro de mi historia medico laboral.**

NOMBRE DEL PACIENTE: Fredy Uriel Ocampo **# ID:** 18390992 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

***Correo electrónico el cual autoriza para envío de resultados y factura electrónica:**

_____@_____

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** _____

RE: TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 8 DE 2022

CG

Cielo Pineda Gil
Mar 26/04/2022 14:24

Para: Departamento Administrativo Desaj - Seccional Armenia

CC: Eliana Patiño Orrego; Contabilidad - Seccional Armenia; Natalia Garcia Murillo; Jose Orlando Rodriguez Vargas **y 1 usuarios más**

Buenos días compañeros

Muy respetuosamente, me permito remitir la cuenta adjunta en correo precedente, ya se efectuó la modificación al plan de pagos y se puede continuar con la cadena presupuestal.

Cuenta del mes de febrero y marzo del contrato Nro. 8/2022 - Valoraciones médicas.

Estaré pendiente a cualquier inquietud o comentario,

Atte.

Cielo Pineda G.
Presupuesto