Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

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

LISTA DE CHEQUEO PARA TRAMITE DE PAGO					
Item	**Requisitos**				
1	Consecutivo	2022-069			
2	Nro del Contrato/ Carta de Aceptación	08 DE 2022			
3	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
4	Proveedor	CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO SAS			
5	Nit o Cédula	900.220.827-2			
6	Nro Factura	FEC - 903			
7	Periodo Facturado	ABRIL DE 2022			
8	Valor Total a Cancelar	$ 217.209			
	Distribución por Unidades	**Unidad Ejecutora 8**		**Unidad Ejecutora 2**	
	Valor de la Unidad	$ 217.209		$ 0	
	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	**Si**	X	**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	FIRMAS	FECHA
Unidad Administrativa		**19/05/2022**

Pagaduría remitira copia de la orden de pago a el área de Unidad Administrativa

OBSERVACIONES:

INFORME CONDICIONES DE SALUD SERVIDORES DE LA RAMA JUDICIAL

REALIZADO POR
CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO, CDC

ARMENIA, QUINDIO. ABRIL 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 7 evaluaciones medico ocupacionales a los servidores de la Rama Judicial, durante el mes de abril 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

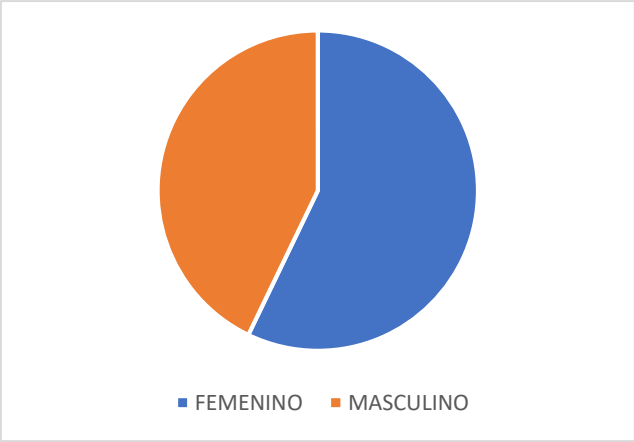
INFORMACION SOCIODEMOGRAFICA DE LA POBLACION ATENDIDA

1. **Distribución por Género**

GENERO

GÉNERO	CANTIDAD	PORCENTAJE%
FEMENINO	4	57%
MASCULINO	3	43%
TOTAL	**7**	**100%**

Gráfico 2. Distribución genero



El género que predomina en la empresa

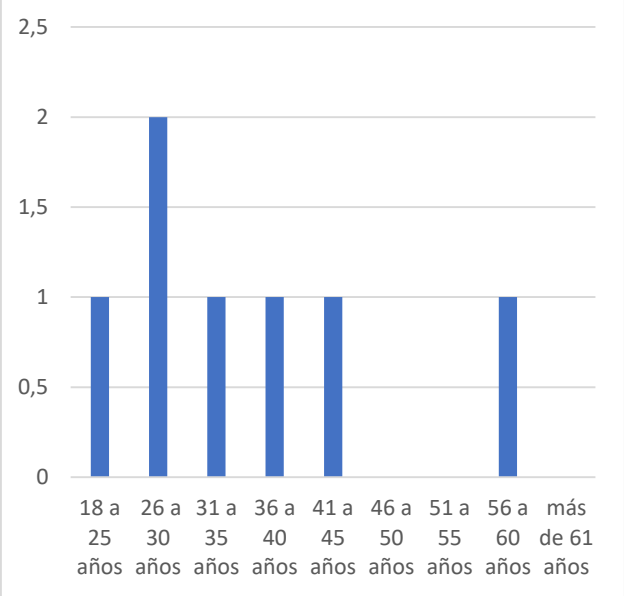
FEMENINO

2. **Distribución por edad.**

EDAD

EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE %
18 a 25 años	1	14%
26 a 30 años	2	29%
31 a 35 años	1	14%
36 a 40 años	1	14%
41 a 45 años	1	14%
46 a 50 años	0	0%
51 a 55 años	0	0%
56 a 60 años	1	14%
más de 61 años	0	0%
TOTAL	**7**	**100%**

Gráfico 1. Distribución porcentual según edad



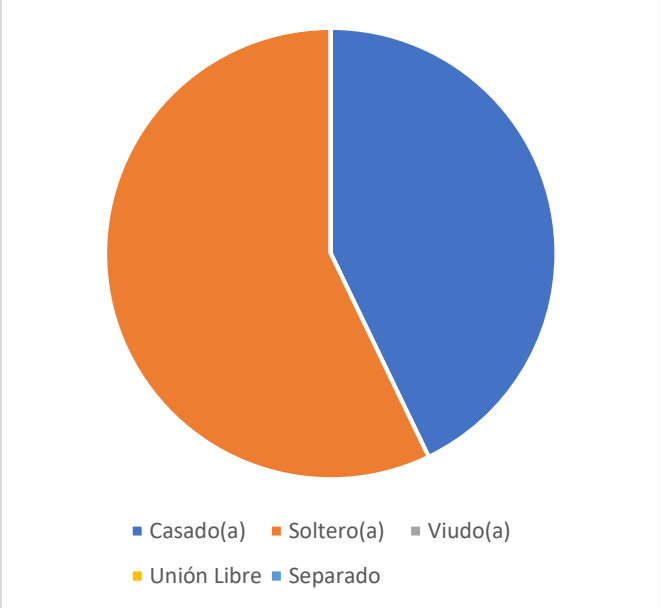
Edad promedio de la empresa
37 AÑOS

3. Estado Civil de los Servidores.

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	CANTIDAD	PORCENTAJE %
Casado(a)	3	43%
Soltero(a)	4	57%
Viudo(a)	0	0%
Unión Libre	0	0%
Separado	0	0%
TOTAL	7	**100%**

Gráfico 3. Distribución por estado civil



la mayoría de los empleados de la empresa son

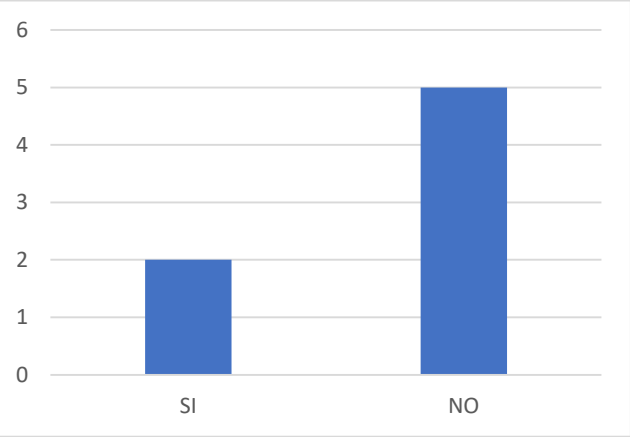
SOLTEROS

4 Hábitos de los Servidores.

FUMA

FUMA	CANTIDAD	PORCENTAJE %
SI	2	29%
NO	5	71%
TOTAL	**7**	100%

Gráfico 4. Distribución por consumo cigarrillo



la mayoria de los empleados de la empresa

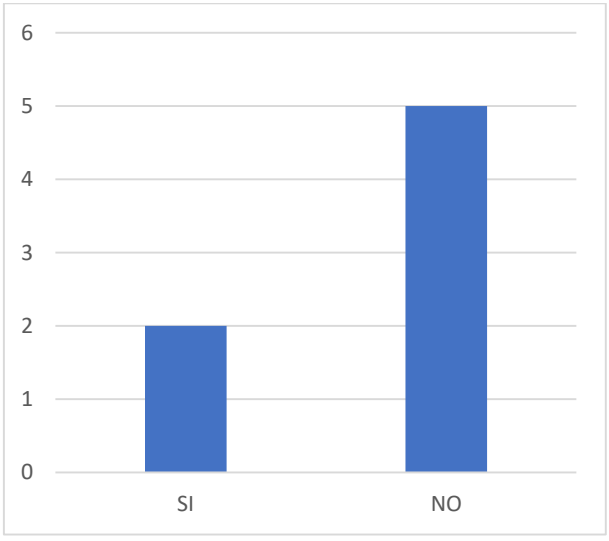
NO FUMAN

CONSUMO LICOR

CONSUMO DE LICOR

CONSUME LICOR	CANTIDAD	PORCENTAJE %
SI	2	29%
NO	5	71%
TOTAL	**7**	**100%**

Gráfico 5. Distribución por consumo de licor



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

29%

EJERCICIO

ACT FÍSICA	CANTIDAD	PORCENTAJE %
PRACTICA	3	43%
NO PRACTICA	4	57%
TOTAL	**7**	100%

Gráfico 6. Distribución por practica ejercicio



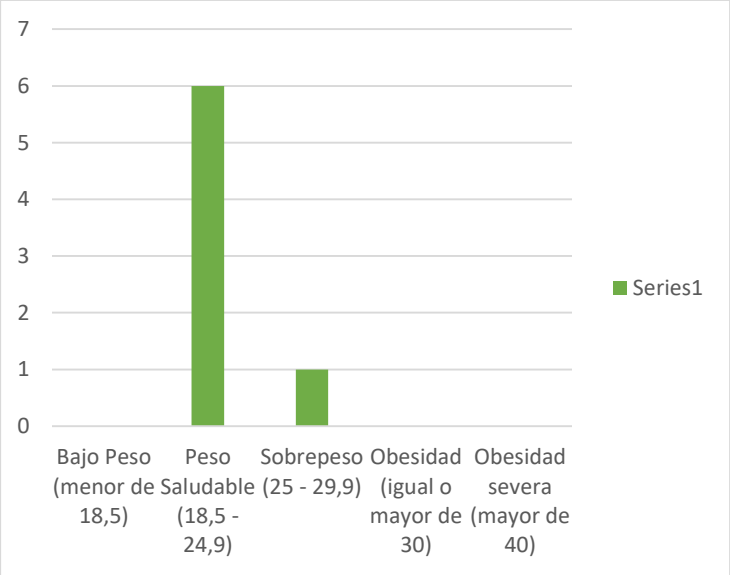
El % que no practica actividad física

57%

INDICE DE MASA CORPORAL

ÍNDICE DE MASA CORPORAL	CANTIDAD	PORCENTAJE %
Bajo Peso (menor de 18,5)	0	0%
Peso Saludable (18,5 - 24,9)	6	86%
Sobrepeso (25 - 29,9)	1	14%
Obesidad (igual o mayor de 30)	0	0%
Obesidad severa (mayor de 40)	0	0%
TOTAL	**7**	**100%**

Gráfico 7. Distribución según el IMC



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.

Mantener de forma permanente las medidas de bioseguridad en las instalaciones de la empresa y en los hogares de los servidores, para evitar los contagios por la Covid 19, Fomentar la aplicación de vacunas para covid 19 incluida dosis de refuerzo.

ANUALMENTE

Anualmente realizar capacitaciones sobre Comportamientos Seguros para Prevención de Incidentes y Accidentes en el Trabajo, asi como de Enfermedades Laborales.

Fomentar la realización de las pausas activas osteomusculares y/o visuales por parte de los trabajadores durante su jornada laboral según el cargo desempeñado, acorde con el Sistema de Gestión de SST.

SEMESTRALMENTE

Establecer el programa de vigilancia epidemiológica dirigido a prevenir las patologías del sistema músculo- esquelético originadas por la adopción de posturas inadecuadas.

Realizar capacitaciones periódicas sobre Comportamientos Seguros para Prevención de Incidentes y Accidentes en el Trabajo, así como de Enfermedades Laborales.

Realizar exámenes médicos ocupacionales con profesionales especializados periódicamente, para evaluar los resultados obtenidos con las medidas correctivas establecidas con base en el presente diagnóstico.



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 903
Representación gráfica de la factura electrónica de venta
RÉGIMEN COMÚN
RESPONSABLES DE IVA

NIT: 900.220.827-2

CUFE: bc9645508c6840b35716c785d3b66210b46c32581249c4a7e6a68ca1d747d751955622274142b9fe648d1533fb5af736

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
2022-05-17	2022-05-31

CONDICIONES DE PAGO
Crédito

PERIODO FACTURADO	
2022-04-01	2022-04-30

CUPS	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Valor Total	IVA%
220401283531	LAURA MELISSA IDARRAGA CALDERON	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220406283519	STEFANIA PIEDRAHITA OROZCO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220406283525	YETSY CAROLINA MUÑOZ GELVEZ	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220419283530	JUAN CAMILO PEÑA BARRIOS	1	$36,753.00	$36,753.00	0.00%
220420283528	ALVARO ARIAS ARIAS	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220421283536	JUAN PABLO CEDEÑO SANCHEZ	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%
220423283510	LAURA ALEJANDRA RUBIO GIRALDO	1	$30,076.00	$30,076.00	0.00%

#$27-01-08-019. ID del Contrato CO1.SLCNTR.8384104, Contrato de prestación de servicios N°08 de 2022. dfernanlo@cendoj.ramajudicial.gov.co. Unidad 8 #$

MÉTODO DE PAGO:
MONEDA: **COP**

Subtotal	**$217,209.00**
(-) Iva	$0.00
(-) Abono	$0.00
(-) Descuento	$0.00
(-) Copago/Moderadora	$0.00
TOTAL A PAGAR	$217,209.00

VALOR EN LETRAS:
DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

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.

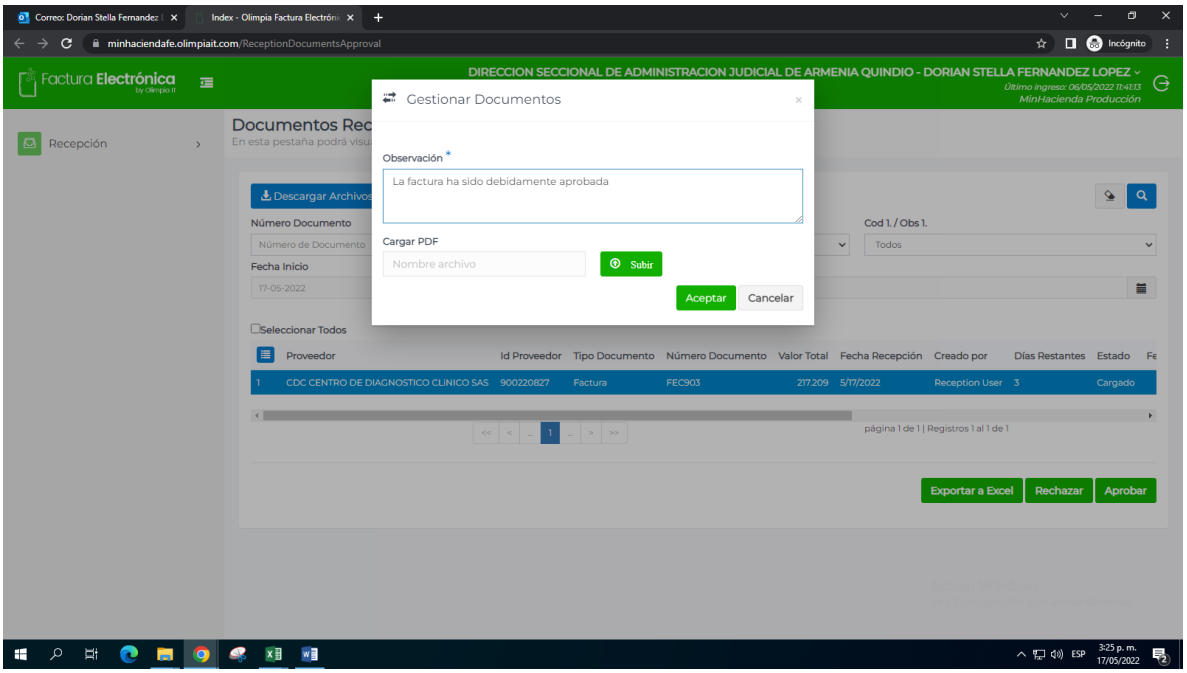
Fecha y Hora de Elaboración	Elaborado por:
2022-05-17 10:56:45	**claudia.rayo**

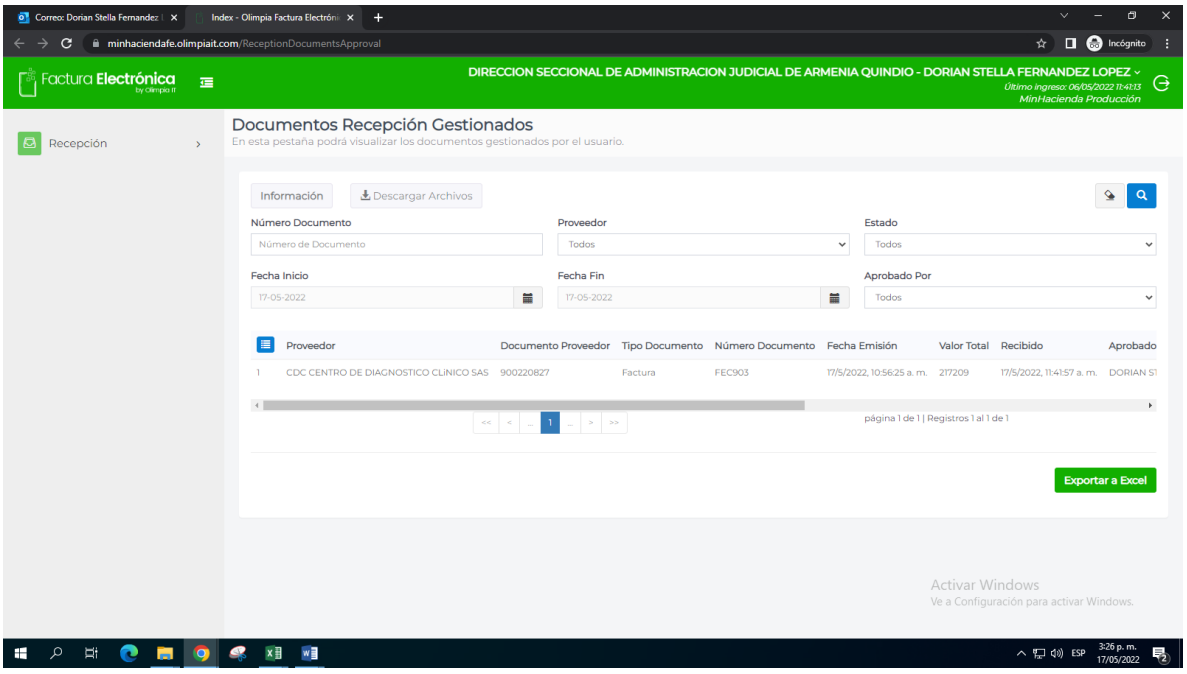
Favor consignar en la Cta Cte N°. 138069999256 Banco Davivienda a nombre de CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S., y enviar soporte de pago al correo contabilidad@cdcips.com

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


Correo: Dorian Stella Fernandez
Index - Olimpia Factura Electróni
minhaciendafe.olimpiait.com/ReceptionDocumentsApproval
Incógnito
Factura Electrónica
by Olimpia IT
DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE ARMENIA QUINDIO - DORIAN STELLA FERNANDEZ LOPEZ
Último ingreso: 06/05/2022 11:41:13
MinHacienda Producción
Recepción
Documentos Rec
En esta pestaña podrá visu
Gestionar Documentos
Observación *
La factura ha sido debidamente aprobada
Cargar PDF
Nombre archivo
Subir
Aceptar
Cancelar
Descargar Archivos
Número Documento
Número de Documento
Fecha Inicio
17-05-2022
Cod 1. / Obs 1.
Todos
Seleccionar Todos
Proveedor
Id Proveedor
Tipo Documento
Número Documento
Valor Total
Fecha Recepción
Creado por
Días Restantes
Estado
1
CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS
900220827
Factura
FEC903
217.209
5/17/2022
Reception User
3
Cargado
página 1 de 1 | Registros 1 al 1 de 1
Exportar a Excel
Rechazar
Aprobar
ESP
3:25 p. m.
17/05/2022


Correo: Dorian Stella Fernandez
Index - Olimpia Factura Electróni
minhaciendafe.olimpiait.com/ReceptionDocumentsApproval
Incógnito
Factura Electrónica
by Olimpia IT
DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE ARMENIA QUINDIO - DORIAN STELLA FERNANDEZ LOPEZ
Último ingreso: 06/05/2022 11:41:13
MinHacienda Producción
Recepción
Documentos Recepción Gestionados
En esta pestaña podrá visualizar los documentos gestionados por el usuario.
Información
Descargar Archivos
Número Documento
Número de Documento
Proveedor
Todos
Estado
Todos
Fecha Inicio
17-05-2022
Fecha Fin
17-05-2022
Aprobado Por
Todos
Proveedor
Documento Proveedor
Tipo Documento
Número Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Recibido
Aprobado
1
CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS
900220827
Factura
FEC903
17/5/2022, 10:56:25 a. m.
217209
17/5/2022, 11:41:57 a. m.
DORIAN ST
página 1 de 1 | Registros 1 al 1 de 1
Exportar a Excel
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
ESP
3:26 p. m.
17/05/2022

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

CERTIFICA

Que la Factura de Venta FEC 903 expedida el 17 de mayo de 2022 por el Contratista **CENTRO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO IPS**, correspondiente a las valoraciones médicas ocupacionales practicadas a los servidores judiciales durante el mes de abril 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 Abril 2022				
Descripción	**Unidad 8**	**Valor**	**Unidad 2**	**Valor**
Ingreso básico con énfasis osteomuscular, Optometría, Audiometría, Psicotécnicas para Jueces y Magistrados.	**0**	**0**	0	0
Ingreso	**0**	**0**	0	0
Periódicos	**6**	**$30.076.oo**	0	0
Retiro	**0**	0	0	0
Pos-incapacidad	**1**	**$36.753.oo**	0	0
Total por unidades	**$217.209.oo**		**0**	

Adjunto los siguientes documentos: Factura de Venta FEC 903 expedida el 17 de mayo de 2022, pantallazo aprobación de la factura , 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 abril de 2022 y en salud del mes de mayo de 2022, Certificación expedida el 6 de mayo 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 17 de mayo de 2022.



DORIÁN STELLA FERNÁNDEZ-LÓPEZ
Coordinadora SG-SST

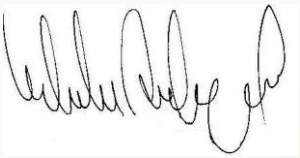
Armenia, 2022-05-06

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 abril 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

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
2022-04	2022-05	23244918	E	2022-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	50.341.276	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
87	23244918	2022-05-06	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																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.330.812	213.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.330.812	53.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.330.812	53.300	1.330.812	32.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	352.100	S
2	CC 4377898	RODRIGUEZ FRANCO JUAN HARVEY	1.425.870	F											X					0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	95.059	15.300	0	0	EPS SURA-EPS010	95.059	3.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	95.059	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	19.200	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			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.196.058	191.400	0	0	EPS SURA-EPS010	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
5	CC 9739168	HERRAN DIAZ YEIMER	1.121.304	F																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
6	CC 11221568	TORRES CARMONA ORLANDO DE JESUS	3.379.840	F												X				0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	2.140.565	342.500	0	0	EPS SURA-EPS010	2.140.565	85.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.140.559	85.700	2.140.565	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	513.900	S
7	CC 11221568	TORRES CARMONA ORLANDO DE JESUS	3.379.840	F																0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	1.239.275	198.300	0	0	EPS SURA-EPS010	1.239.275	49.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.239.275	49.600	1.239.275	30.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	327.700	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																0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	908.674	145.400	0	0	EPS SURA-EPS010	908.674	36.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	908.674	36.400	908.674	22.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	240.400	S
11	CC 25025735	DAMELINES FLOREZ ANGELA MARIA	2.478.201	F												X				0			19	19	19	19	PORVENIR-230301	1.674.162	267.900	0	0	EPS SURA-EPS010	1.674.162	67.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.569.514	62.800	1.674.162	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	397.700	S
12	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
13	CC 30310677	OSORIO GOMEZ OLGA ISABEL	2.478.201	F										X						0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.600.820	416.200	0	0	EPS SURA-EPS010	2.600.820	104.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.600.820	104.100	2.600.820	63.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	687.800	S
14	CC 41895208	SANCHEZ DUQUE LUZ HELENA	787.714	F																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	787.714	31.600	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	256.000	S
15	CC 41898790	HENAO LONDOÑO LUZ ELENA	12.458.935	F									X							0			27	27	27	27	PROTECCION-230201	11.213.041	1.794.100	56.100	56.100	EPS SURA-EPS010	11.213.041	1.401.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	11.213.041	448.600	11.213.041	273.200	0,02436	11.213.041	224.300	336.400	0	0	01	0	4.590.500	N
16	CC 41898790	HENAO LONDOÑO LUZ ELENA	12.458.935	F												X				0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	1.245.894	199.400	6.300	6.300	EPS SURA-EPS010	1.245.894	155.800	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.119.030	164.800	1.245.894	0	0,00000	4.119.030	82.400	123.600	0	0	01	0	738.600	N
17	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
18	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
19	CC 41916571	CARDONA GONZALEZ MARNELLY	525.043	V	X															0			12	12	12	12	PROTECCION-230201	400.000	64.000	0	0	EPS SURA-EPS010	400.000	16.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	275.647	11.100	400.000	9.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	100.900	S
20	CC 41926508	MUÑOZ LONDOÑO LESLI JAZMIN	1.000.014	F																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																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			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.531.490	245.100	0	0	EPS SURA-EPS010	1.531.490	61.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.531.490	61.300	1.531.490	37.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	405.100	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
24	CC 41941227	GONZALEZ BARBOSA CLAUDIA YAMILE	1.584.300	F											X					0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	52.811	8.500	0	0	EPS SURA-EPS010	52.811	2.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	52.811	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	10.700	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									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.066.682	170.700	0	0	EPS SURA-EPS010	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
27	CC 41958704	CORREA OROZCO ZULELLY	1.050.285	F																0			28	28	28	28	COLPENSIONES-25-14	980.266	156.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	980.266	39.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	980.266	39.300	980.266	5.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	240.700	S
28	CC 41958704	CORREA OROZCO ZULELLY	1.050.285	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSIONES-25-14	35.010	4.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	35.010	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	35.010	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	4.300	S
29	CC 41958704	CORREA OROZCO ZULELLY	1.050.285	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSIONES-25-14	35.010	4.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	35.010	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	35.010	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	4.300	S
30	CC 41960819	MARIN ROJAS LORENA	3.379.840	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.495.875	559.400	0	0	SANITAS-EPS005	3.495.875	139.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.495.875	85.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	919.700	S
31	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
32	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
33	CC 52491783	WALTEROS ALVAREZ OLGA LUCIA	2.600.000	F																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
34	CC 53115396	ZUÑIGA DIAZ BETTY CAROLINA	2.478.201	F																0			24	24	24	24	COLPENSIONES-25-14	1.982.561	317.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.982.561	79.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.982.561	79.400	1.982.561	48.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	524.400	S
35	CC 53115396	ZUÑIGA DIAZ BETTY CAROLINA	2.478.201	F													X			0			6	6	6	6	COLPENSIONES-25-14	495.641	79.400	0	0	SANITAS-EPS005	495.641	19.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	495.641	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	99.300	S
36	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
37	CC 1004871529	SALGADO AGUDELO MARIA CAMILA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.077.636	172.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.077.636	43.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.077.636	43.200	1.077.636	26.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	285.200	S
38	CC 1004915295	TABORDA QUINCHIA GISELLE ANDREA	1.050.285	V										X						0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	106.923	12.900	0	0	SANITAS-EPS005	106.923	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	106.923	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	12.900	S
39	CC 1004915295	TABORDA QUINCHIA GISELLE ANDREA	1.050.285	V									X							0			25	25	25	25	PROTECCION-230201	945.257	151.300	0	0	SANITAS-EPS005	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
40	CC 1004915295	TABORDA QUINCHIA GISELLE ANDREA	1.050.285	V											X					0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	71.282	11.500	0	0	SANITAS-EPS005	71.282	2.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	71.282	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	14.400	S
41	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
42	CC 1005092916	SALAZAR RAIGOSO SOFIA	1.050.285	V									X							0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.120.304	179.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	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
43	CC 1005252941	LOPEZ PALMA BRIAN SANTIAGO	500.000		X															0			0	30	0	0	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	1.000.000	125.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	12	0	125.000	N
44	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
45	CC 1006287852	GALVIS NIETO LUCERO	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
46	CC 1007234780	LLANOS QUINTERO JHON ANDERSON	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	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
47	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
48	CC 1018443799	LEIVA ROCHA JUAN PABLO	2.700.000	F																0			29	29	29	29	COLFONDOS-231001	2.610.000	417.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.610.000	104.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.610.000	104.400	2.610.000	63.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	690.000	S
49	CC 1018443799	LEIVA ROCHA JUAN PABLO	2.700.000	F											X					0			1	1	1	1	COLFONDOS-231001	90.001	14.500	0	0	SANITAS-EPS005	90.001	3.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	90.001	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	18.200	S
50	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
51	CC 1085280133	LOPEZ DELGADO JULY VANESSA	1.050.285	F																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
52	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
53	CC 1090178498	BAUTISTA ALVAREZ MARIA FERNANDA	2.478.201	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.675.682	428.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.675.682	107.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.675.682	107.100	2.675.682	65.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	707.600	S
54	CC 1094880334	OROZCO RUBIO LEIDY TATIANA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	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
55	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
56	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
57	CC 1094888572	GUERRERO OSPINA JUAN CAMILO	3.200.000	F													X			0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	1.479.111	236.700	0	0	SANITAS-EPS005	1.479.111	59.200	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.388.283	55.600	1.479.111	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	351.500	S
58	CC 1094888572	GUERRERO OSPINA JUAN CAMILO	3.200.000	F																0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	1.813.333	290.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.813.333	72.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.454.084	98.200	1.813.333	44.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	505.200	S
59	CC 1094890503	ARDILA ARDILA DIANA KATERINE	1.121.304	F																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
60	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
61	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

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 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
63	CC 1094903185	GARCIA SIERRA SANTIAGO	1.050.285	F																0			29	29	29	29	PROTECCION-230201	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
64	CC 1094903185	GARCIA SIERRA SANTIAGO	1.050.285	F												L				0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	37.890	6.100	0	0	EPS SURA-EPS010	37.890	1.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	35.010	1.500	37.890	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	9.200	S
65	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
66	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
67	CC 1094910042	TORRES ARISMENDY LORENA	1.050.285	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-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
68	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
69	CC 1094917357	RENDON ROMAN MARIA CAMILA	2.957.360	F		X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	2.267.309	362.800	0	0	SANITAS-EPS005	2.267.309	90.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.130.858	125.300	2.267.309	55.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	634.100	S
70	CC 1094917464	GARCIA LOPEZ LLERLY MARCELA	1.050.285	F													L			0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	35.009	5.700	0	0	EPS SURA-EPS010	35.009	1.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	35.010	1.500	35.009	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	8.700	S
71	CC 1094917464	GARCIA LOPEZ LLERLY MARCELA	1.050.285	F																0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	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
72	CC 1094922538	RODRIGUEZ GARCIA JULIETH	1.050.285	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	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
73	CC 1094925436	HERRERA PINEDA LUIS ALBERTO	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
74	CC 1094933421	GUERRERO TREJOS JUAN DIEGO	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
75	CC 1094934341	TABORDA QUINCHIA CRISTIAN YOVANY	3.379.840	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.495.875	559.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.495.875	139.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	3.379.840	135.200	3.495.875	85.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	919.700	S
76	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
77	CC 1094942490	GUTIERREZ VALENCIA NATALIA ANDREA	2.478.201	F																0			27	27	27	27	PROTECCION-230201	2.230.381	356.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.230.381	89.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.230.381	89.300	2.230.381	54.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	589.900	S
78	CC 1094942490	GUTIERREZ VALENCIA NATALIA ANDREA	2.478.201	F											X					0			3	3	3	3	PROTECCION-230201	247.821	39.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	247.821	10.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	247.821	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	49.700	S
79	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
80	CC 1094947429	ALONSO AGUIRRE DANIELA	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.055.755	169.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.055.755	42.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.055.755	42.300	1.055.755	25.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	279.400	S
81	CC 1094947950	CHIQUITO SANCHEZ BRAIAN GENIVER	1.121.304	F											X					0			3	3	3	3	COLFONDOS-231001	113.467	18.200	0	0	EPS SURA-EPS010	113.467	4.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	113.467	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	22.800	S
82	CC 1094947950	CHIQUITO SANCHEZ BRAIAN GENIVER	1.121.304	F																0			27	27	27	27	COLFONDOS-231001	1.009.174	161.500	0	0	EPS SURA-EPS010	1.009.174	40.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.009.174	40.400	1.009.174	24.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	266.900	S
83	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	980.266	156.900	0	0	EPS SURA-EPS010	980.266	39.300	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	980.266	39.300	980.266	23.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	259.400	S
84	CC 1094948320	PINEDA TORRES LAURA MARCELA	1.050.285	F											X					0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	70.115	11.300	0	0	EPS SURA-EPS010	70.115	2.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	70.115	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	14.200	S
85	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
86	CC 1094953352	MARTINEZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA	2.478.201	V																0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	2.395.594	383.300	0	0	EPS SURA-EPS010	2.395.594	95.900	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.395.594	95.900	2.395.594	58.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	633.500	S
87	CC 1094953352	MARTINEZ VALENCIA MARIA ALEJANDRA	2.478.201	V											X					0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	82.608	13.300	0	0	EPS SURA-EPS010	82.608	3.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	82.608	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	16.700	S
88	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
89	CC 1094956005	GALINDO GOMEZ MARIA JULIANA	1.584.300	V																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
90	CC 1094958428	LONDOÑO CARDONA PAOLA ANDREA	1.121.304	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.196.058	191.400	0	0	EPS SURA-EPS010	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
91	CC 1094960448	FRANCO GARZON KELLY DAYANA	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
92	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
93	CC 1094968859	PEÑA FORERO LAURA YULIXA	2.478.201	V																0			25	25	25	25	COLPENSION ES-25-14	2.065.168	330.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.065.168	82.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.065.168	82.700	2.065.168	50.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	546.300	S
94	CC 1094968859	PEÑA FORERO LAURA YULIXA	2.478.201	V													L			0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	413.030	66.100	0	0	SANITAS-EPS005	413.030	16.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	413.034	16.600	413.030	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	99.300	S
95	CC 1094971540	MARTINEZ GARZON STEFANIA	525.142	V									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	555.228	22.300	1.000.000	24.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	246.700	S
96	CC 1094974368	MONTEALEGRE LATORRE NESTOR MATEO	1.000.014	F	X				X											0		25-14	12	12	12	12	COLPENSION ES-25-14	400.006	64.100	0	0	EPS SURA-EPS010	400.006	16.100	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	400.006	16.100	400.006	9.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	106.100	S
97	CC 1094974368	MONTEALEGRE LATORRE NESTOR MATEO	750.010			X														0			0	18	0	18	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	600.000	75.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	600.000	14.700	0,02436	0	0	0	0	0	19	0	89.700	N
98	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
99	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

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 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
101	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
102	CC 1098306622	PINEDA PINEDA CLAUDIA MARCELA	1.795.540	F																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
103	CC 1098306978	LOPEZ COY DIANA JULIETH	1.000.014	F													L			0			5	5	5	5	PROTECCION-230201	166.667	26.700	0	0	SANITAS-EPS005	166.667	6.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	166.669	6.700	166.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	40.100	S
104	CC 1098306978	LOPEZ COY DIANA JULIETH	1.000.014	F																0			25	25	25	25	PROTECCION-230201	833.345	133.400	0	0	SANITAS-EPS005	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
105	CC 1098310984	GONZALEZ RIVILLAS NATALIA	2.478.201	F										X						0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	82.607	10.000	0	0	EPS SURA-EPS010	82.607	0	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	0	0	82.607	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	10.000	S
106	CC 1098310984	GONZALEZ RIVILLAS NATALIA	2.478.201	F									X							0			29	29	29	29	PROTECCION-230201	2.560.807	409.800	0	0	EPS SURA-EPS010	2.560.807	102.500	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.560.807	102.500	2.560.807	62.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	677.200	S
107	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
108	CC 1144042676	RAMIREZ LIEVANO JESSICA MARCELA	4.242.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	4.242.000	678.800	21.300	21.300	EPS SURA-EPS010	4.242.000	169.700	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	4.242.000	169.700	4.242.000	103.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.164.200	S
109	PE 768650416031991	ABREU CABRERA SARAI	1.050.285	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.120.304	179.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	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

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
2022-04	2022-05	23244918	E	2022-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	50.341.276	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
87	23244918		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
178.946.142	180.546.142	179.546.142	180.087.300	30.570.967

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				86	29.173.900	0	0	0	29.173.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	26	7.847.800	0	0	0	7.847.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	948.000	0	0	0	948.000
PORVENIR	230301	800224808	8	30	11.311.100	0	0	0	11.311.100
PROTECCION	230201	800229739	0	26	9.067.000	0	0	0	9.067.000
EPS(Administradoras: 8)				87	9.708.200	0	0	0	9.708.200
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	2	89.800	0	0	0	89.800
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	84.200	0	0	0	84.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	16	1.094.000	0	0	0	1.094.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	40.100	0	0	0	40.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	40.100	0	0	0	40.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	41	6.533.300	0	0	0	6.533.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	20	1.663.200	0	0	0	1.663.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	163.500	0	0	0	163.500
ARP(Administradoras: 1)				86	4.300.200	0	0	1.579.224	2.720.976
ARL SURA	14-11	890903790	5	86	4.300.200	0	0	1.579.224	2.720.976
CCF(Administradoras: 1)				86	7.209.500	0	0	0	7.209.500
Gran Total					43.182.300	0	0	1.579.224	41.603.076

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	86	7.209.500	0	0	0	7.209.500
SENA(Administradoras: 1)				2	611.500	0	0	0	611.500
SENA	PASENA	899999034	1	2	611.500	0	0	0	611.500
ICBF(Administradoras: 1)				2	917.200	0	0	0	917.200
ICBF	PAICBF	899999239	2	2	917.200	0	0	0	917.200
Gran Total					51.920.500	0	0	1.579.224	50.341.276

s.a.
PAGADO

Nº	Tipo de Examen Médico	Fecha de realización del Examen	Apellidos	Nombres	Cédula	Unidad
1	I	1/04/2022	IDARRAGA CALDERON	LAURA MELISSA	194967510	8
2	I	6/04/2022	PIEDRAHITA OROZCO	STEFANIA	1054992706	8
3	I	6/04/2022	MUÑOZ GELVES	YETSY CAROLINA	41955635	8
4	PI	19/04/2022	PEÑA BARRIOS	JUAN CAMILO	1094887834	8
5	I	20/04/2022	ARIAS ARIAS	ALVARO	9727562	8
6	PI	21/04/2022	CEDEÑO SANCHEZ	JUAN PABLO	7541968	8
7	I	23/04/2022	RUBIO GIRALDO	LAURA ALEJANDRA	1094925713	8

IDENTIFICACIÓN

Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil	Escolaridad	Seccional	Cargo
28/03/1998	24	F	SOLTERA	PROFESIONAL	QUINDIO	ESCRIBIENTE MUNIC
18/10/1991	30	F	SOLTERA	PROFESIONAL	QUINDIO	TECNICO EN SISTEMAS
16/04/1983	38	F	SOLTERA	PROFESIONAL	QUINDIO	PROFESIONAL UNIVER
8/04/1987	35	M	SOLTERO	PROFESIONAL	QUINDIO	OFICIALMAYOR
16/04/1981	41	M	CASADO	PROFESIONAL	QUINDIO	PROFESIONAL UNIVER
28/05/1963	58	M	CASADO	PROFESIONAL	QUINDIO	CITADOR
30/01/1992	30	F	CASADA	PROFESIONAL	QUINDIO	ESCRIBIENTE DE TRIBU

Fecha de Ingreso	Antigüedad en la Rama Judicial	Funciones Principales	Entidad Promotora de Salud (E.P.S.)	Fondo de Pensiones (A.F.P.)	Oficios desempeñados anteriormente	Físico
31/03/2022	NA	REDACCION	SURA	PORVENIR		
4/04/2022	6 AÑOS	SOPORTE TEC	SALUD TOTAL	PROTECCION		
1/03/2022	NA	LIQUIDACION	SURA	COLPENSIONES		
1/06/2016	6 AÑOS	ENCARGADO I	SURA	COLPENSIONES		
20/04/2022	NA	LIQUIDACION	SURA	PORVENIR		
19/01/2001	21 AÑOS	NOTIFICACION DEL JUZGADO PENAL ESPECIALIZADO.				
2/05/2022	NA	NOTIFICACION	SURA	PROTECCION		

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

Factores de Riesgo						
Químico	Físico-Químico	Eléctrico	Ergonómico	Psicolaboral	Publico	Biológico
			X	X	X	
		X	X	X	X	X
			X	X	X	X
			X	X	X	X
			X	X	X	X
			X	X	X	X
			X	X	X	X

					HISTORIA FAMILIAR	
Locativo	Mecánicos	Uso de EPP	Actividades Extralaborales	Accidentes de Trabajo	Enfermedad Profesional calificada	Patologías
		X				NIEGA
		X				NIEGA
		X				CA ESTOMAG(
		X				NIEGA
		X				NIEGA
		X				NIEGA
		X				NIEGA

HISTORIA PERSONAL

HISTORIA GINECOBSTETRICA

Antecedentes Personales				Fecha Última Menstruación	G P A V C	Última Citología
1	2	3	4			
ESTREÑIMIENTO				1/04/2022	G0P0	jul-05
SX SJOGREN					G0P0	nov-21
NIEGA				5/03/2022	G0P0	oct-21
DESPRENDIMI	HTA	MIOPIA		NA	NA	NA
HTA				NA	NA	NA
GASTRITIS	TRASTORNO DEPRESIVO			NA	NA	NA
GASTRITIS	TRASTORNO REFRACTIVO			6/04/2022	G1P1V1	feb-20

ESTILOS DE VIDA					REVISIÓN PO	
Método de planificación	Tabaquismo	Toma de Licor	Drogadicción	Ejercicio	Lesiones Deportivas	1
ACO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
NO	NO	NO	NO	SI	NO	DOLRO EN HO
ACO	NO	SI	NO	SI	NO	NO
NA	NO	NO	NO	NO	NO	TUVO CUADR(
NA	NO	NO	NO	SI	NO	NO
NA	NO	NO	NO	NO	NO	ANIMODEPRE
ACO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

)R SISTEMAS

Sistema Afectado			Peso	Estatura	I.M.C	Presión Arterial	Pulso	Dominancia
2	3	4						
NO	NO	NO	61	1,57	24,7	110/60	68	ZURDO
)MBRO DERECHO			50	1,61	19,29	100/60	78	DIESTRA
NO	NO	NO	50	1,56	21,4	100/60	68	DIESTRA
NO	NO	NO	59	1,6	23,2	140/80	78	DIESTRA
NO	NO	NO	70	1,72	23,66	110/75	78	DIESTRO
ESIVO CON TRASTONO DE SUEÑO						120/70	78	DIESTRO
NO	NO	NO	56	1,56	23	110/70	79	DIESTRA

EXAMEN FÍSICO

Estado General	Estado Mental	Cabeza	Cuello	Tórax	Abdomen	Genito-urinario	Osteomuscular
NORMLA	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL
NORMAL	NORMAL	IRRITACIO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	DOLRO EN HC
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	ROCE PATELA
NORMAL	ANSIOSO	CON PERI	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL
NORMAL	ANSIOSO,E	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL
NORMLA	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL

			EXÁMENES DE LABORATORIO			INMUNIZ
Columna Vertebral	Marcha	Vascular Periférico	Piel y Faneras	Examen Realizado		
				1	2	3
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	OPTOMETRIA		
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	OPTOMETRIA		
ESCOLIOSIS Y	NORMAL	NORMAL	NORMAL	OPTOMETRIA		
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL			
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	OPTOMETRIA		
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL			
NORMAL	NORMAL	NORMAL	NORMAL	OPTOMETRIA		

ACIONES		DIAGNÓSTICOS				
Vacuna		1	2	3	4	5
1	2					
2DO ASTRAZENECA		TRASTORNO REFRACTIVO				
2MODERNA	1 PFIZER	BURSITIS HOM	TRASTORNO R	SX SJOGREN		
2 JANSSEN		ASTIGMATISM	ARTROSIS ?	ESCOLIOSIS Y LORDOSIS LUMBAR		
		DESPRENDIMI	HTA	STRESS LABORAL		
2 PFIZER	1 ASTRAZENE	TRASTORNO REFRACTIVO				
2 PFIZER	1 ASTRAZEN	TRASTORNO	TRASTORNO	SOBREPESO		
1 JANSSEN	1 PFIZER	TRASTORNO REFRACTIVO				

RECOMENDACIONES				CONCEPTO MEDICO DE INGRESO / REINTEGRO		CONCEPT PERIÓ
1	2	3	4	5	Concepto	Requiere Reubicación
CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA					APTO PARA	CARGO
CONTROL POR PS PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA CRONICA						
RECOMENDA(	RECOMENDA(	CONTROL ANUAL POROPTOMETRIA			APTO PARA EL CARGO	
DEBE REALIZA	SE DA RECOM - EVITAR EXPOSICION A AMBIENTE CONTAMINADO CON PARTICULAS, V					
CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA					APTO PARA CARGO	
REALIZAR SEG	CONTROLCON PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA MENSUAL					
CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA					APTO PARA CARGO	

O MEDICO ODICO		CONCEPTO MEDICO DE RETIRO	
Concepto	**Requiere Reubicación**	**Concepto**	**Requiere Reubicación**

APTO CON RE X

APTO CON RECOMENDACIONES

CERTIFICACIÓN DE CUSTODIA DE HISTORIAS CLÍNICAS

Según la Resolución 2346 de 2007 y Resolución 839 de 2017 certificamos tener custodia de las historias clínicas sistematizadas realizadas por nuestro personal contratista de medicina laboral.

La retención y conservación de la historia clínica será por un periodo de quince (15) años contados a partir de la fecha de la última atención.

Quienes pueden tener acceso al Expediente de Historias Clínicas, en concordancia con la Resolución 1995 de 1999, Ley 23/81 Art. 34; Decreto 3380/81 Art. 23, se permite informar los diferentes agentes que podrán tener acceso a la historia clínica así:

a. Usuario (Paciente)
b. Las autoridades judiciales y de control, cuando la requieran como medio probatorio para tomar decisiones en las investigaciones que adelantan en ejercicio de sus funciones constitucionales y legales (Art 34, Ley 23/81, Resolución 1995 de 1999).
c. El equipo de salud que interviene en la prestación del servicio tales como servicios de apoyo y/o complementarios, (Art 23, Decreto 3380/81 y Resolución 1995/99).
d. El paciente y los familiares que él expresamente autorice, (Art 38, Ley 23/81, Resolución 1995 de 1999)

Para fines pertinentes se expide certificado en la ciudad de Armenia el día 04 de Abril de 2022 a solicitud de DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE ARMENIA QUINDIO identificado con Nit 800.165.939-0

ANDRES FELIPE ORDOÑEZ BASTIDAS
REPRESENTANTE LEGAL

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:	01/04/2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Laura Melissa Ibáñaga Calderón
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC 1094967510

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: Laura Melissa Ibáñaga C. **# ID:** CC 1094967510 **FIRMA:** [signature]

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

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

melis_9828 @ Hotmail.com.

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3148287821

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:	06-04-2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Stefania Piedrahita Cruz
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	1054 092 706

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: Stefania Piedrahita Cruz **# ID:** 1054092706 **FIRMA:** Stefania Piedrahita C

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

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

Stefania0018 @ hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3017761366

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:	6 de Abril 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Yefsy Carolina Muñoz Gelres
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC 41955635

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: Yefsy Carolina Muñoz **# ID:** 41955635 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

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

carolynamy@hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3113745456

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:	19 Abril 2022.
NOMBRE Y APELLIDOS:	Juan Camilo Peña Parra
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	1074887864.

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	✓	
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	✓	
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	✓	
Gastritis, Alteraciones del Colon, Diarrea		X
Consumo de algún Medicamento	✓	
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 Camilo Peña P **# ID:** 1074887864 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

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

juancamilopb @ gmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3183946604.

	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:	20-4-2023
NOMBRE Y APELLIDOS:	ALVARO ARIAS ARIAS
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC 9'727.562

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: Alvaro Arias **# ID:** 9'727.562 **FIRMA:** Alvaro Arias

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

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

griasalvaro16@hotmail.com

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3113780516

	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:	21 Abril -2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Juan Pablo Cadena Sanchez.
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	7541-9681

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: Juan Pablo Cadena S. **# ID:** 7541-9681 **FIRMA:** _____

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

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

Cadejuanpa@hotmail.co @ _____

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3158847755

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 Abril de 2022
NOMBRE Y APELLIDOS:	Laura Alejandra Rubio Giraldo
TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO:	CC. 1.094.925.713

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: Laura Alejandra Rubio **# ID:** 1094925713 **FIRMA:**

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO:

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

lalrugi@gmail.com @ 3147549420

***Número de teléfono móvil el cual autoriza para envió de resultados:** 3147549420

CDC Centro de Diagnóstico Clínico S.A.S.
NIT: 900220827-2

REPORTE SAM-CLIPEX
Reporte desde: 2022-04-01 hasta 2022-04-30
Cliente Consultado: RAMA JUDICIAL
Fecha de Impresión: 2022-05-04 10:49

Cliente: RAMA JUDICIAL

Nro Orden	Paciente	men - Serv
LAURA MELISSA IDARRAGA CALDERON		
220401283531	1094967510	
EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL INGRESO		890202
# Factura		**Total Orden:** -
Código de validacion: 0.3148287821		**Total Abonos:** -
		Saldo: -
STEFANIA PIEDRAHITA OROZCO		
220406283519	1054992706	
EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL INGRESO		890202
# Factura		**Total Orden:** -
Código de validacion: 1054992706.0.		**Total Abonos:** -
		Saldo: -
YETSY CAROLINA MUÑOZ GELVEZ		
220406283525	41955635	
EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL INGRESO		890202
# Factura		**Total Orden:** -
Código de validacion: 0521855		**Total Abonos:** -
		Saldo: -
JUAN CAMILO PEÑA BARRIOS		
220419283530	1094887834	
EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL POST-INCAPACIDAD		890202
# Factura		**Total Orden:** -
Código de validacion: JCPB		**Total Abonos:** -
		Saldo: -
ALVARO ARIAS ARIAS		
220420283528	9727562	
EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL INGRESO		890202
# Factura		**Total Orden:** -
Código de validacion: 0.9727562.0		**Total Abonos:** -
		Saldo: -
JUAN PABLO CEDEÑO SANCHEZ		
220421283536	7541968	
EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL PERIODICO		890302
# Factura		**Total Orden:** -
Código de validacion: 02241		**Total Abonos:** -
		Saldo: -
LAURA ALEJANDRA RUBIO GIRALDO		
220423283510	1094925713	
EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL INGRESO		890202
# Factura		**Total Orden:** -
Código de validacion: 025012		**Total Abonos:** -
		Saldo: -
		Total Cliente: RAMA JUDICIAL

Total Exámenes - Servicios:	**7**
Total Órdenes:	**7**
Total Historias:	**7**
Total:	
Abonos:	
Saldo:	

Valor	
	Usuario: magaly.lopez
$30.076,00	
$30.076,00	
$0,00	
$30.076,00	
	Usuario: Vanessa
$30.076,00	
$30.076,00	
$0,00	
$30.076,00	
	Usuario: magaly.lopez
$30.076,00	
$30.076,00	
$0,00	
$30.076,00	
	Usuario: Vanessa
$36.753,00	
$36.753,00	
$0,00	
$36.753,00	
	Usuario: Vanessa
$30.076,00	
$30.076,00	
$0,00	
$30.076,00	
	Usuario: magaly.lopez
$30.076,00	
$30.076,00	
$0,00	
$30.076,00	
	Usuario: magaly.lopez
$30.076,00	
$30.076,00	
$0,00	
$30.076,00	
$217.209,00	

$217.209,00
$0,00
$217.209,00

CODIGO DE VERIFICACIÓN s3HMArAZ2H

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 : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 25 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 3,251,631,263.00
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
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO

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 : 20220325
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
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
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : Q8622 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA ODONTOLOGICA
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 2,734,756,263

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S.
MATRICULA : 182610
FECHA DE MATRICULA : 20121113
FECHA DE RENOVACION : 20220325
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
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 : 20220325
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
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 : 20220325
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
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 : 20220325
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
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 : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 13,875,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS CLINICA DEL CAFE
MATRICULA : 252412
FECHA DE MATRICULA : 20210621
FECHA DE RENOVACION : 20220325
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
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
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 9,500,000

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS NUEVA CECILIA
MATRICULA : 252413
FECHA DE MATRICULA : 20210621
FECHA DE RENOVACION : 20220325
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
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
ACTIVIDAD SECUNDARIA : Q8621 - ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACION
OTRAS ACTIVIDADES : Q8692 - ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 105,000,000

***** 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 : $8,686,130,750
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

CODIGO DE VERIFICACIÓN s3HMArAZ2H

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 s3HMArAZ2H

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 *****

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

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**	
17/05/2022		**ABRIL 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							
$5.491.138		**Vlr. Contrato Inicial**		**% Anticipo**		N/A	
Pagos				**Amortización**			
Fecha del pago	**Forma de pago**	**% Pagado**	**Valor**	**%**	**Valor**	**Valor Neto**	**Soporte**
28/04/2022	**ABONO A CUENTA**	**15.68%**	**$ 861.557,00**				
28/04/2022	**ABONO A CUENTA**	**0.47%**	**30,076,00**				
TOTAL		**16.15%**	**$ 891.633,00**	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 la Factura de Venta FEC 903 expedida el 17 de mayo de 2022, correspondientes a las valoraciones médicas ocupacionales practicadas a los servidores judiciales durante el mes de abril 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:** **Adjunto los siguientes documentos: Factura de Venta FEC 903 expedida el 17 de mayo de 2022, pantallazo aprobación de la factura , Planillas de pago al Sistema General de Salud del Planillas de pago en pensión del mes de abril de 2022 y en salud del mes de mayo de 2022, Certificación expedida el 6 de mayo 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.**	**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**
17/05/2022	**ABRIL 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**
28/04/2022	**ABONO A CUENTA**	**15.68%**	**$ 861.557,00**				
28/04/2022	**ABONO A CUENTA**	**0.47%**	**30,076,00**				
Valor último pago	**$ 861.557,00**						
RECURSOS EJECUTADOS		**16.15%**	**$ 891.633,00**				
RECURSOS PENDIENTES DE EJECUCIÓN		**83.85%**	**$ 4.599.505,00**	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 2023	**$ 30.076,00**	**FEC 859**	**2/04/2022**				
CONTRATO PRESTACIÓN SERVICIO N° 08 DE 2023	**$ 217.209,00**	**FEC 903**	**17/05/2022**				
TOTAL	**$ 1.108.842,00**						
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 la Factura de Venta FEC 903 expedida el 17 de mayo de 2022 , correspondientes a las valoraciones médicas ocupacionales practicadas a los servidores judiciales durante el mes de abril 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:

Adjunto los siguientes documentos: Factura de Venta FEC 903 expedida el 17 de mayo de 2022, pantallazo aprobación de la factura , 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 abril de 2022 y en salud del mes de mayo de 2022, Certificación expedida el 6 de mayo 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.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

SUPERVISOR

Nombre	**DORIÁN STELLA FERNÁNDEZ LÓPEZ**
Cargo	**Coordinadora SG-SST**

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 miércoles 04 de mayo de 2022, a las 11:59:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1094897246
Código de Verificación	1094897246220504115916

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 miércoles 04 de mayo de 2022, a las 12:02:00, 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	9002208272220504120200

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 195729166

WEB
12:08:23

Bogotá DC, 04 de mayo 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. 195729304

WEB
12:09:34

Bogotá DC, 04 de mayo 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.

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 12:03:35 PM horas del 04/05/2022, 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.

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, 04/05/2022 01:12:28 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. **32539538** . 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

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

CG **Cielo Pineda Gil**

Para: Departamento Administrativo Desaj - Seccional Armenia

Jue 19/05/2022 14:35

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

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 abril del contrato Nro. 08 de 2022 - Valoraciones médicas.

Estaré pendiente a cualquier inquietud o comentario,

Atte.

Cielo Pineda G.
Presupuesto Armenia