Formato CPptoC03

NIT:800103923-8

REGISTRO DE COMPROMISO

Número: 2023010452

Fecha: 20/01/2023

Tercero: 1084226769 **Sucursal:** 001 **Nombre:** CHAVEZ CHIMACHANA LUCAS SEBASTIAN

Concepto: GN0233-2023. El contrato que se pretende celebrar tendrá por objeto: Prestar sus servicios profesionales como abogado para apoyar la gestión contractual que el Departamento de Nariño ejecuta a través del Departamento Administrativo de Contratación y demás aspectos jurídicos que

CUENTA	NOMBRE	TIPO AFEC	TIPO AFEC	VALOR
2.1.2.02.02.009-91199-16-1.2.1.0.00	Servicios para la comunidad, sociales y personales/Otros servicios administrativos del gobierno n.c.p./Administración Central/Ingresos corrientes de Libre Destinación	DIS	2023010387	8,548,400.00

TOTAL: 8,548,400.00

CRISTHIAN AGUILAR RENDON
SUBSECRETARIO DE PRESUPUESTO

Elaboro: KARENT VIVIANA ROSAS LARA

San Juan de Pasto,
Febrero de 2023.

Doctora:
VIVIANA MILENA SOLARTE SOLARTE
Secretaría de Hacienda
Gobernación de Nariño
E. S. D.

Ref. Autorización descuento de estampillas

De conformidad con lo establecido en la resolución N° 0199 de 26 de junio de 2020, **AUTORIZO** el descuento del valor total de las estampillas Pro-Desarrollo del Departamento (2%), Pro-Cultura (2%) y Pro-Universidad de Nariño (0,5%) de los pagos del contrato de prestación de servicios profesionales suscrito con el Departamento de Nariño, en la forma establecida en el artículo primero de la resolución en mención.

Cordialmente,



LUCAS SEBASTIAN CHAVEZ CHIMACHANA
C.C No. 1.084.226.769 expedida en Buesaco.

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1084226769
NOMBRES	LUCAS SEBASTIAN
APELLIDOS	CHAVEZ CHIMACHANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NARINO
MUNICIPIO	BUESACO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
PROTECCIÓN LABORAL C	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	13/07/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/09/2023 11:36:01	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1084226769	0	LUCAS SEBASTIAN CHAVEZ CHIMACHANA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8412	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-110	CLL5 N 3 30		3103820754			LCHAVEZCHIMACHANA@GMAIL.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
2022-12	2022-12	25218123	I	2023-01-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	419.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	25218123	2023-01-17	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1084226769	CHAVEZ CHIMACHANA LUCAS SEBASTIAN	1.444.800			X														0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.444.800	231.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.444.800	180.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.444.800	7.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	419.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1084226769	0	LUCAS SEBASTIAN CHAVEZ CHIMACHANA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8412	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
52-110	CLL5 N 3 30		3103820754			LCHAVEZCHIMACHANA@GMAIL.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
2022-12	2022-12	25218123	I	2023-01-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	419.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	25218123		Pagada

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.444.800	1.444.800	1.444.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	231.200	0	0	0	231.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	231.200	0	0	0	231.200
EPS(Administradoras: 1)				1	180.600	0	0	0	180.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	180.600	0	0	0	180.600
ARP(Administradoras: 1)				1	7.600	0	0	0	7.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.600	0	0	0	7.600
Gran Total					419.400	0	0	0	419.400

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1084226769	CHAVEZ CHIMACHANA LUCAS SEBASTIAN	1.444.800			X														0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.444.800	231.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.444.800	180.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.444.800	7.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	419.400	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1084226769	0	LUCAS SEBASTIAN CHAVEZ CHIMACHANA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8412	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
52-110	CLL5 N 3 30	3103820754	LCHAVEZCHIMACHANA@GMAIL.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
2022-12	2022-12	25218123	I	2023-01-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	419.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	25218123		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.444.800	1.444.800	1.444.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	231.200	0	0	0	231.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	231.200	0	0	0	231.200
EPS(Administradoras: 1)				1	180.600	0	0	0	180.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	180.600	0	0	0	180.600
ARP(Administradoras: 1)				1	7.600	0	0	0	7.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.600	0	0	0	7.600
Gran Total					419.400	0	0	0	419.400

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUCAS SEBASTIAN CHAVEZ CHIMACHANA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1084226769,** se encuentra afiliado/a desde **24/10/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de febrero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que LUCAS SEBASTIAN CHAVEZ CHIMACHANA, identificado con Cédula Ciudadanía No. 1084226769 contratista de la empresa DEPARTAMENTO DE NARIÑO, con Nit No. 800103923. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 05/02/2023, para el contrato registrado con fecha desde 20/01/2023 y fecha hasta 31/03/2023, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha indicada en el presente certificado, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012137413.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 6 días del mes de febrero de 2023

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 06/02/2023 09:22:03 a. m.
ISCDC: 06/02/2023 09:22:03 a. m.

San Juan de Pasto, febrero de 2023.

Señores:
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
Ciudad

Respetados señores:

Para efectos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no estoy obligado a realizar aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, ya que no tengo personal a cargo laborando.

Cordialmente,



LUCAS SEBASTIAN CHAVEZ CHIMACHANA
C.C. No. 1.084.226.769

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Seguridad y Salud en el Trabajo

FECHA: 13 OCT. 2020

NOMBRE DE LA EMPRESA: GOBERNACION DE NARIÑO ACTIVIDAD ECONÓMICA: GOBIERNO

PREOCUPACIONAL O INGRESO [X] EGRESO [ ]

PERIÓDICO PROGRAMADO [ ] OTRO CUAL:

APELLIDOS Y NOMBRES: CHAVEZ CHINACHAMA LUCAS SEBASTIAN C.C. 1.084.226.769

CARGO: APOYO A LA GESTION

EXÁMENES PRACTICADOS (N: Normal A: Anormal)

EXAMEN	N	A	LABORATORIOS	N	A
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL					
OPTOMETRÍA / VISIOMETRÍA					
AUDIOMETRÍA					
ESPIROMETRÍA					
OTROS	X		9. CLÍNICO NO COVID 19	X	

RESULTADO DE VALORACIÓN MÉDICA

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA EL CARGO: SIN PATOLOGÍA APARENTE [ ] CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR [X]

APTO CON RESTRICCIÓN [ ] MOTIVO:

APLAZADO [ ] MOTIVO:

NO APTO [ ] MOTIVO:

RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA: CONTROL OPTICO

CERTIFICO QUE EL FUNCIONARIO NO PRESENTA SÍNTOMAS DE COVID 19 PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD

EXAMEN PERIÓDICO

PERIÓDICO: PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR [ ] RECOMENDACIÓN ESPECÍFICA:

SE SUGIERE:

REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL [ ]

OTROS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] APTO CON RECOMENDACIONES PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ] NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS [ ]

PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS [ ]

EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGÍA APARENTE [ ] RETIRO CON PATOLOGÍA PARA SEGUIMIENTO POR EPS [ ]

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

REMISIÓN A EPS: SI

CONTINUAR MANEJO MÉDICO [ ]

REMISIÓN A ARL [ ]

SEGUIMIENTO CASO POR ARL [ ]

CITOLOGÍA VAGINAL [ ]

OCUPACIONALES

INGRESO A SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

SOMA (Carga física) [ ]

OÍDO (Ruido) [ ]

VISUAL [X]

RIESGO BIOLÓGICO [ ]

CARDIO VASCULAR [ ]

PSICOLABORAL [X]

RADIACIONES IONIZANTES SI [ ] NO [X]

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INICIO DE ACTIVIDAD FÍSICA [ ]

DEJAR DE FUMAR [ ]

REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL [ ]

CONTROL DE PESO [ ]

OTRO [ ] CUAL

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE SALUD TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS PARA LA LABOR:

CAPACITACIÓN EN MANEJO DE CARGAS [ ]

CAPACITACIÓN EN PAUSAS ACTIVAS - USO DE SILLA ERGONÓMICA [X]

USO ESTRICTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL [X]

HIGIENE POSTURAL [X]

USO PERMANENTE DE CORRECCIÓN ÓPTICA [ ]

CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO [X]

NOMBRE DEL MÉDICO. FIRMA. REGISTRO Y LICENCIA S.O.:

Dra. Myriam Guazmayán R.

MD. MAGISTER S. OCUPACIONAL

REGISTRO No. 1189 I.D.S.N.

FIRMA DEL TRABAJADOR

Lucas Chavez

C.C. No. 1084226769