TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	F11-328-2025	05/12/2025	14/12/2025

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	MM-MC-028-STH-2025		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MORALES		
CONTRATISTA	FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	76.310.459	**EXPEDIDA EN**	IPIALES, NARIÑO
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3144183129		
SUPERVISOR	ANGELA MARYURY LEON DAZA		
NIVEL PROFESIONAL	POSGRADO	**DESPACHO**	SECRETARIA DE TALENTO HUMANO
INTERVENTOR	NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL	NO APLICA	**DESPACHO**	NO APLICA
CDP No.	N° 805 del sábado 11 de octubre del 2025	**CRP No.**	N° 951 del viernes 05 de diciembre del 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.009.4-1.0-1.2.1.0.00-1-ACTUAL-ENTIDAD-1	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$ 6.765.000
FORMA DE PAGO	ACTA FINAL	**PAGO No.**	01
VALOR A PAGAR	$ 6.765.000		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	**$ 6.765.000**	
VALOR EJECUTADO		**$ 5.370.500**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		***$1.394.500***
SUMAS IGUALES	**$ 6.765.000**	**$ 6.765.000**

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1,423,500	**PERIODO COTIZADO**	DICIEMBRE

EPS	SURA NUEVA EPS SOS SANITAS	**VALOR PAGADO**	$ 359,400
ARL	POSITIVA	**VALOR PAGADO**	$91,000
AFP	PORVENIR COLPENSIONES	**VALOR PAGADO**	1,436,900
CCF	COMFACAUCA	**VALOR PAGADO**	$ $359,400
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 2,246,700	**PLANILLA No.**	9496436512

ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	**SI**		**NO**	**X**

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS, PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y APLICACIÓN DE LAS BATERÍAS DE RIESGO PSICOSOCIAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA ALCALDÍA DE MORALES, CAUCA."

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

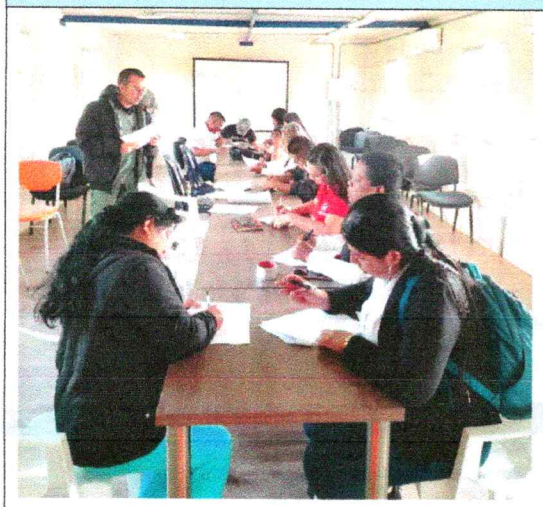
DESARROLLO DE LA SUPERVISION

1	El contratista conservando su autonomía deberá cumplir a entera satisfacción con el objeto del contrato de acuerdo a los requerimientos exigidos por la entidad. Las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en la invitación pública, estudios previos y demás documentos constitutivos del mismo	Se verifica que el contratista, conservando su autonomía, dio cumplimiento a entera satisfacción con el objeto contractual, atendiendo los requerimientos exigidos por la entidad y las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en la invitación pública. Se evidencia la entrega oportuna de los resultados de los exámenes médicos ocupacionales, incluyendo audiometrías, así como el diagnóstico de condiciones de salud, el cual incorpora la interpretación de los resultados del examen

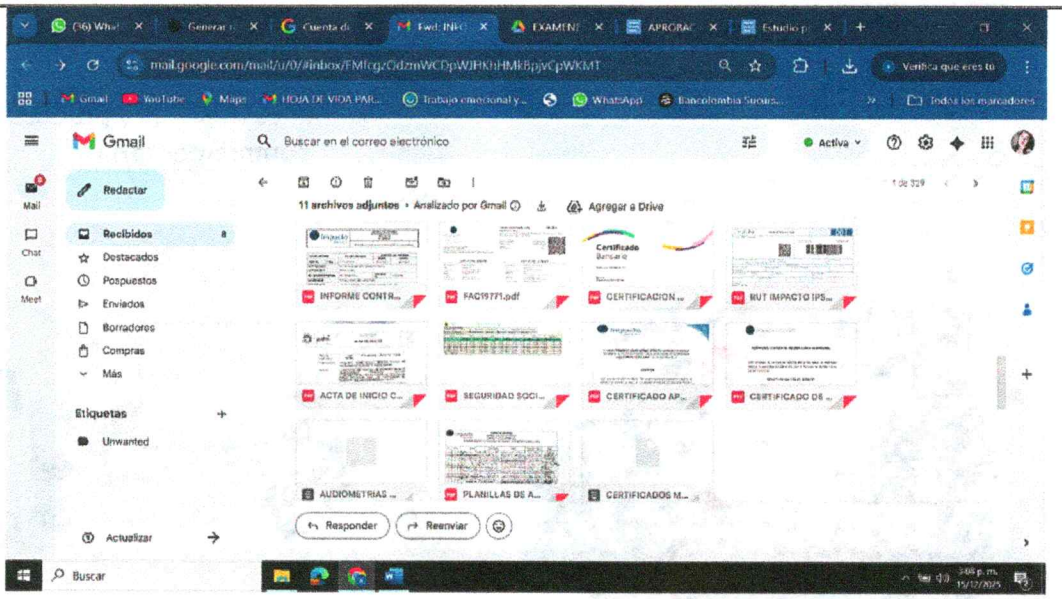
		optométrico y de las pruebas complementarias (laboratorios). Así mismo, se presentó el informe final de la aplicación de la batería de riesgo psicosocial, todo ello dentro de los tiempos establecidos y en concordancia con la normatividad vigente. Se precisa que dentro del informe de condiciones de salud se adjuntan los resultados de los exámenes médicos complementarios y las audiometrías, permitiendo constatar el cumplimiento integral de los productos requeridos y garantizando la trazabilidad, la calidad de la información y el soporte técnico necesario para la gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.
2	El contratista deberá consignar, en la información reportada, los datos mínimos requeridos que quedarán debidamente registrados en las diferentes evaluaciones médicas ocupacionales, garantizando la completitud, trazabilidad y confidencialidad de la información, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Se verifica que el contratista dio cumplimiento a la actividad contractual consistente en consignar en la información reportada los datos mínimos requeridos en las diferentes evaluaciones médicas ocupacionales, garantizando la completitud, trazabilidad y confidencialidad de la información, de conformidad con la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo. Se evidencia que, dentro de la información entregada a la entidad, se tuvieron en cuenta las consideraciones técnicas y legales exigidas, reflejándose de manera clara y consistente en los registros, informes y soportes suministrados, lo cual permite su adecuada verificación, custodia y utilización para los fines del SG-SST, asegurando el cumplimiento de los estándares establecidos.
	El contratista deberá adjuntar certificado de confidencialidad en reserva la información de los resultados obtenidos en los exámenes practicados	Se verifica que el contratista dio cumplimiento a la actividad contractual consistente en adjuntar el certificado de confidencialidad y reserva de la información relacionada con los resultados de los exámenes practicados, mediante la suscripción y entrega del Acta de Confidencialidad para el Municipio de Morales – Cauca, correspondiente al contrato No. F11-328-2025. El documento presentado establece de manera clara las obligaciones del contratista frente a la no divulgación, custodia, uso exclusivo y tratamiento confidencial de la información, incluyendo datos personales y sensibles, en concordancia con lo

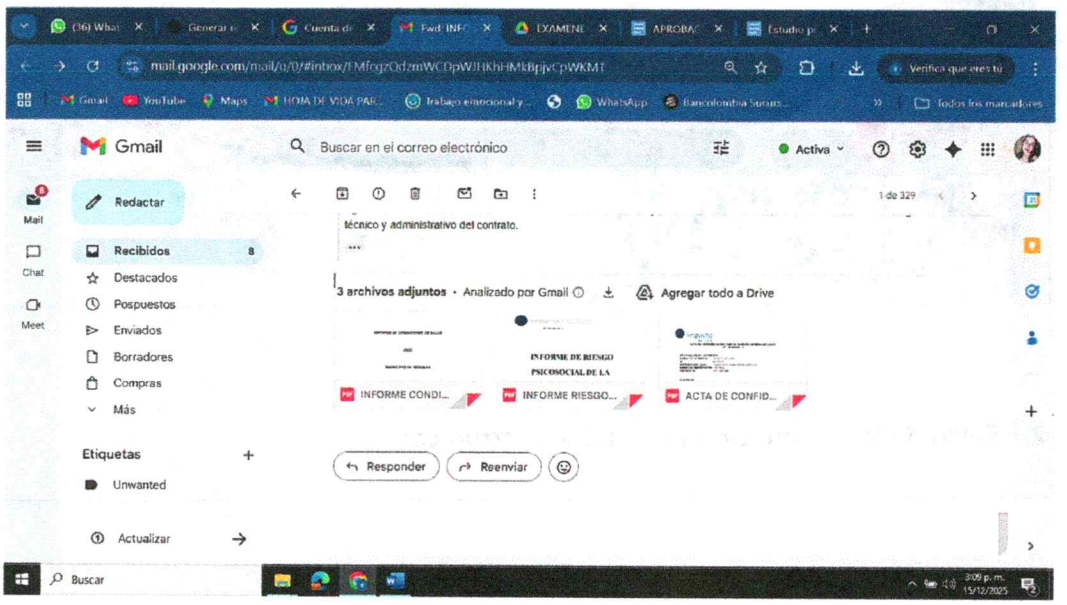
		dispuesto en el artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1581 de 2012 y la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo. Así mismo, se evidencia el compromiso de custodia adecuada de la información en medios físicos y electrónicos, así como la responsabilidad frente a eventuales incumplimientos, garantizando la confidencialidad, trazabilidad y protección de los derechos de los trabajadores y de la entidad contratante.
	El contratista deberá adjuntar certificado de custodia de historias clínicas ocupacionales	Se verifica que el contratista dio cumplimiento a la actividad contractual consistente en adjuntar el certificado de custodia de historias clínicas ocupacionales, mediante la entrega del documento expedido por IMPACTO IPS S.A.S., en el cual se certifica la adecuada custodia, conservación y acceso restringido de las historias clínicas ocupacionales practicadas al Municipio de Morales, Cauca. El certificado evidencia que los archivos se encuentran en áreas de acceso limitado a personal autorizado, garantizando la confidencialidad y seguridad de la información, en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 839 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, se constata el compromiso de retención documental por un período mínimo de quince (15) años contados a partir de la última atención, permitiendo asegurar la trazabilidad, custodia y protección de la información clínica conforme a la normatividad vigente aplicable.
	El contratista hará llegar cuando le sea solicitado, el Certificado de pagos a la seguridad social, aportes parafiscales entregando los documentos al supervisor del contrato.	El contratista entregó oportunamente la planilla y certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, los cuales fueron revisados y verificados por esta supervisión, evidenciándose cumplimiento de las obligaciones legales vigentes.
	Registro fotográfico	

1. **Ejecución de la actividad**

Aplicación de baterías	Exámenes médicos y pruebas complementarias
	
	

2. **Envío de la información vía correo electrónico:**





La Suscrita Supervisora certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. La suscrita supervisora certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en

Salud durante el mes de noviembre de 2025, y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social N°9496436512, por lo que se autoriza el pago.

OBSERVACION: De los 41 empleados sólo se presentaron 36 exámenes periódicos 1 retiro y de la batería psicosocial solo se pudieron hacer 21

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Informe de condiciones de salud 2. Informe de baterías de riesgo psicosocial 3. Certificado de custodia de historias clínicas 4. Acta de confidencialidad 5. Certificado de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales. 6. Planilla de seguridad social No 9496436512 7. Certificación cuenta bancaria	Anexo folios

Dado en el municipio de Morales, a los quince días (15) días del mes de diciembre de 2025

FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

NOTA: El contratista cumplió a cabalidad con las actividades contratadas

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900982787	5	IMPACTO IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IMPACTO IPS SAS	CARRERA 10 # 17N - 48	POPAYAN-CAUCA	3007467778	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: IMPACTO IPS SAS (6 Afiliados)						$8,978,700	$1,436,900			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$91,000		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO II (6 Afiliados)						$8,978,700	$1,436,900			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$91,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (6 Afiliados)						$8,978,700	$1,436,900			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$91,000		$0	$0
1	CC	1193477477	BETANCOURT ANA	230301	6	$284,700	$45,600	EPSIC3	6	$284,700	$11,400	CCF14	6	$284,700	$11,400	14-23	6	$284,700	$3,000	6	$0	$0
2	CC	34322447	CERVANTES GILMA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	1061722196	MUÑOZ MARIA	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS010	30	$3,000,000	$120,000	CCF14	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	$31,400	30	$0	$0
4	CC	48609334	NAVIA ELSA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
5	CC	25279160	URRUTIA CIELO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
6	CC	1061709435	VILLOTA YURI	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS005	24	$1,138,800	$45,600	CCF14	24	$1,138,800	$45,600	14-23	24	$1,138,800	$11,900	24	$0	$0
7	CC	1061709435	VILLOTA YURI	230301	6	$284,700	$45,600	EPS005	6	$284,700	$11,400	CCF14	6	$284,700	$11,400	14-23	6	$284,700	$0	6	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$8,978,700	$1,436,900			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$359,400			$8,978,700	$91,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2008676450	9496436512	E	2025/12/19	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	$2,246,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,436,900	$0	$0	$1,436,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$935,600	$0	$0	$935,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$501,300	$0	$0	$501,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$91,000	$0	$0	$91,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$91,000	$0	$0	$91,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$359,400	$0	$0	$359,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	$359,400	$0	$0	$359,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				6	$359,400	$0	$0	$359,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$120,000	$0	$0	$120,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				6	$2,246,700	$0	$0	$2,246,700

El suscrito **FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO**, identificado con cedula de ciudadanía 76.310.459 de Popayán, Cauca, en su calidad de Representante Legal de **IMPACTO IPS S.A.S.,** con Nit. 900.982.787-5.

CERTIFICA

Que durante los SEIS ULTIMOS (06) meses calendario legalmente exigible, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. El número de la planilla correspondiente al mes de octubre es: 9493342886.

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

Dado en Popayán, a los nueve (09) días del mes de diciembre del 2025

Nota: Fecha límite de pago de aportes 20 de cada mes.

FRANCISCO JAVIER APRAEZ IPPOLITO
Representante Legal IMPACTO IPS
CC. 76.310.459 de Popayán

impacto
asistencia integral
ortotraumatológica

IMPACTO IPS SAS NIT 900982787
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta **FAC19771**

Representacion Gráfica

RESOLUCION DIAN #18764096815368 DEL 2025-08-11 RANGO DEL FAC 18227 AL FAC 20000 de FAC 18227 a FAC 20000

Fecha de Generación	12/12/2025 17:05:22
Fecha de Vencimiento	11/01/2026 00:00:00
Forma de Pago	CREDITO 30 DIAS
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	IMPACTO IPS SAS
NIT	900982787
Obligación	NO RESPONSABLE DE IVA
Email	info@impactoips.com
Teléfono	8200828
Dirección	CRA 10 #17N 48
Ciudad, Depart.	POPAYÁN, CAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE MORALES
NIT	891500982
Nombre Comercial	MUNICIPIO DE MORALES
Obligación	IVA
Email	contactenos@morales-cauca.gov.co
Teléfono	, 3226703549
Dirección	PAR PRINCIPAL EDIFICIO CAM
Ciudad, Depart.	MORALES,CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCION	CANT	U/M	PRECIO	DESC	IMP	SUBTOTAL	TOTAL
1	09976	90.3.8.41 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	34	UND	18.500,00		IVA 0%	629.000,00	629.000,00
2	11387	95.4.1. - AUDIOMETRÍA	36	UND	43.000,00		IVA 0%	1.548.000,00	1.548.000,00
3	13181	COP0010 - BATERIA DE RIESGO PSICOSOCIAL	21	UND	36.000,00		IVA 0%	756.000,00	756.000,00
4	12478	EMO008 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	1	UND	34.500,00		IVA 0%	34.500,00	34.500,00
5	12480	EMO010 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	36	UND	34.500,00		IVA 0%	1.242.000,00	1.242.000,00
6	12502	EPC005 - PERFIL LIPÍDICO	34	UND	13.500,00		IVA 0%	459.000,00	459.000,00
7	13149	OPT001 - OPTOMETRIA	36	UND	19.500,00		IVA 0%	702.000,00	702.000,00

Total items: 7

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS PESOS

Subtotal	$5.370.500,00
Total a Pagar	**$5.370.500,00**

SERVICIOS MED OCUPACIONAL MUNICIPIO DE MORALES

Favor consignar a la cuenta de corriente 86800002862 de BANCOLOMBIA

AURA ALVAREZ

ELABORADO POR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 545fe8265cab3ab07027d740dfa9483d4358e52ccaab9de2cbe72ead41df8d90a5b752aafdda3148e284117b524c8125

Modo de operación Software Propio: NIT 900982787 IMPACTO IPS SAS Software fabricado por TERAPPS TECNOLOGIA INFORMATICA S.A.S NIT 900.740.206 - Software: T-ONE ERP

Certificado
Bancario

Martes, 09 de Diciembre de 2025

Señor(a)
AQUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IMPACTO IPS SAS identificado(a) con NIT 900982787, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	86800002862	2021/07/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia