DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL — FECHA: 6/08/2026

RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO

REMISION AL AREA FINANCIERA No. 09-0646

IMPACTO IPS SAS		C.C O NIT. No.	900.982.787
SE DEBE LA SUMA DE:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS	POR:	$4.524.000,00

DETALLE DEL SERVICIO		**VALOR**
Prestar servicios profesionales como profesional con especialización en seguridad y salud en el trabajo a LA DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE POPAYÁN.		
CON DESTINO A: UNIDAD 02 CDP No. 2626 y 11926		
CONTRATO Nro.	08 de 2026	
CUENTA DE COBRO No.	FAC22116	
	RTE FUENTE 0%	$ 0,00
	!CA 0,00600	$ 27.144,00
	RETE IVA 0%	$0,00
	Saldo a Pagar:	$4.496.856,00

SUPERVISOR

DIVISION DE PRESUPUESTO

209 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL POPAYÁN: A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	**$0,00**
809 TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL POPAYÁN: A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	**$4.524.000,00**

DIVISION DE CONTABILIDAD

CUENTA	SUBCUENTA	AUXILIAR	DEBE	HABER
			$4.524.000,00	**$4.524.000,00**

DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN:			RECIBIÓ AREA FINANCIERA
1.TARJETA DE CONTROL DE PAGOS		X	FECHA:
2. CALCULO DE RETENCIONES		X	
3. CUENTA DE COBRO No.	FAC22116		
4. PLANILLA CONTROL PAGO SEGURIDAD SOCIAL		X	FIRMA:
5. INFORME DE SUPERVISION		X	
6. INFORME DE GESTIÓN		X	
Elaboró:	ammuñozs	Revisö:ammuñozs	

Tarifa			UNIDAD 02	UNIDAD 08	**TOTAL**	VLR FACT	DIFER
		BASE	0	4.524.000	4.524.000	4.524.000	0
0,00%			0	0	0	0	0
		SUBTOTAL	0	4.524.000	4.524.000	4.524.000	0

DEDUCCIONES

			UNIDAD 02	UNIDAD 08	**TOTAL**
0,00%	0,002	Retefuente	0	0,00	**0**
6	0,006	Reteica	0	27.144	**27.144**
0,000%		Rete IVA	0	0,00	**0**
0,00%		Rete CREE	0	0,00	**0**
		Saldo a Paga	0	4.496.856,00	**4.496.856**

TARJETA CONTROL DE PAGOS CONTRATO No.					**08 de 2026**	**SERVICIOS PROFESIONALES**		
Saldo	Fecha de Registro	Estado	Valor Bruto	Tipo Identificacion	Identificacion	Nombre Razon Social	Valor Pesos	Ordenes de Pago
$ 24.306.090								
$ 23.266.090	29/02/2026	Pagada	$1.040.000,00	CC	900.982.787	IMPACTO IPS SAS	$1.040.000	09-0360
$ 15.357.090	1/07/2026	Pagada	$7.909.000,00	CC	900.982.787	IMPACTO IPS SAS	$7.909.000	09-0538
$ 10.833.090	6/08/2026	Pagada	$4.524.000,00	CC	900.982.787	IMPACTO IPS SAS	$4.524.000	09-0646

SUPERVISOR

VoBo. Área Financiera

Elaboró/Revisó: ammuñozs

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 **FAC22116**

Representacion Gráfica

RESOLUCION DIAN #18764104664520 DEL 2026-01-16 RANGO DEL FAC 20001 AL FAC 50000 de FAC 20001 a FAC 50000

Fecha de Generación	28/07/2026 11:54:29
Fecha de Vencimiento	27/08/2026 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	CL 20N 7A 06
Ciudad, Depart.	POPAYÁN, CAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	RAMA JUDICIAL DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DEL CAUCA
NIT	800165853
Nombre Comercial	
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	, 3007794162
Dirección	CL 3 3 31 BRR CENTRO
Ciudad, Depart.	POPAYÁN,CAUCA (CO)

No	REF	DESCRIPCION	CANT	U/M	PRECIO	DESC	IMP	SUBTOTAL	TOTAL
1	11285	94.0. - EVALUACIÓN Y PRUEBAS PSICOLÓGICAS	4	UND	40.000,00		IVA 0%	160.000,00	160.000,00
2	11387	95.4.1. - AUDIOMETRÍA	52	UND	19.000,00		IVA 0%	988.000,00	988.000,00
3	12473	EMO003 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO	2	UND	30.000,00		IVA 0%	60.000,00	60.000,00
4	12474	EMO004 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD	2	UND	72.000,00		IVA 0%	144.000,00	144.000,00
5	12476	EMO006 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	4	UND	36.000,00		IVA 0%	144.000,00	144.000,00
6	12480	EMO010 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	48	UND	36.000,00		IVA 0%	1.728.000,00	1.728.000,00
7	13149	OPT001 - OPTOMETRIA	52	UND	25.000,00		IVA 0%	1.300.000,00	1.300.000,00

Total items: 7

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS

Subtotal	$4.524.000,00
Total a Pagar	**$4.524.000,00**

SERVICIOS MEDICINA OCUPACIONAL TRIBUNALES Y JUZGADOS - MES JUNIO

Favor consignar a la cuenta de corriente 86800002862 de BANCOLOMBIA

FACTURACION IMPACTO IPS

ELABORADO POR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 60d6b90a9d48a032d62c87ab91b52d21384fdf1a56f6cb8af29e79401acd142ac5ad4840fe73f787fe6c6a9ec0d3aee6

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

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	498288234	9508197398	E	2026/07/22	2026/07/21	BANCOLOMBIA	0	$2,053,900

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 (4 Afiliados)					$8,243,021	$1,319,200			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$74,700		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO II (4 Afiliados)					$8,243,021	$1,319,200			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$74,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)					$8,243,021	$1,319,200			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$74,700		$0	$0
1	CC	1061599816	DORADO JONATHAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
2	CC	1061722196	MUÑOZ MARIA	25-14	30	$2,990,305	$478,500	EPS010	30	$2,990,305	$119,700	CCF14	30	$2,990,305	$119,700	14-23	30	$2,990,305	$31,300	30	$0	$0
3	CC	48609334	NAVIA ELSA	25-14	19	$1,108,907	$177,500	EPS005	19	$1,108,907	$44,400	CCF14	19	$1,108,907	$44,400	14-23	19	$1,108,907	$0	19	$0	$0
4	CC	48609334	NAVIA ELSA	25-14	11	$641,999	$102,800	EPS005	11	$641,999	$25,700	CCF14	11	$641,999	$25,700	14-23	11	$641,999	$6,800	11	$0	$0
5	CC	1061709435	VILLOTA YURI	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(4)**			$8,243,021	$1,319,200			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$330,000			$8,243,021	$74,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,319,200	$0	$0	$1,319,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,039,000	$0	$0	$1,039,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$74,700	$0	$0	$74,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$74,700	$0	$0	$74,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$330,000	$0	$0	$330,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$330,000	$0	$0	$330,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$330,000	$0	$0	$330,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$119,700	$0	$0	$119,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				**4**	**$2,053,900**	**$0**	**$0**	**$2,053,900**

Certificado
Bancario

Viernes, 26 de marzo de 2026

A quien 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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Consejo Superior de la Judicatura

DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE POPAYÁN
INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORIA

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación	**Periodo del informe**	**Nombre del Contratista**	**Nombre del Supervisor**
5/08/2026	JUNIO	IMPACTO IPS SAS	ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS

DATOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO					
Contrato No.:	**08 DE 2026**	**Tipo: Prestación de Servicios**	**Convenio No.:**	**Tipo:**	
OBJETO: REALIZAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DE LA RAMA JUDICIAL DEL DISTRITO JUDICIAL DE POPAYÁN Y ADMINISTRATIVO DEL CAUCA.					

Rubro o proyecto	Vigencia	CDP No.	Fecha de CDP	Valor
A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	2026	2626	3/03/2026	$ 4.146.950
		11926	3/03/2026	$ 20.159.140

Valor Contrato Inicial	Valor Total	Fecha de	Plazo	Fecha de iniciación	Fecha de terminacion
$ 24.306.090	$ 24.306.090		10 MESES	9/03/2026	31/12/2026

Requisitos para el perfeccionamiento				
Póliza No.	**Fecha de**	**No. De Registro Presupuestal**	**Fecha de Registro**	**Fecha de suscripción**
40-46-101012352	27/02/2026		27/02/2026	

Modificaciones al contrato					
	Número	**Fecha**	**Tiempo**	**Valor**	**Tema de aclaración o alcance**
Adición					
Prorroga					
Otro sí					

Información Financiera							
Valor Total del Contrato y/o Convenio				**% Anticipo:**			
Pagos				**Amortización**			
Fecha	**Forma de Pago**	**% Pagado**	**Valor**	**%**	**Valor**	**Valor Neto**	**Soporte**
30/04/2026	PAGO PARCIAL	4,3%	$ 1.040.000				
1/07/2026	PAGO PARCIAL	32,5%	$ 7.909.000				
5/08/2026	PAGO PARCIAL	18,6%	$ 4.524.000				
		55,4%	$ 13.473.000		$ -	$ -	

Para el caso de convenios interadministrativos y otros, se deberán anexar todos los soportes adicionales solicitados por el supervisor y/o interventor (facturas, comprobantes de pago de rendimientos de acuerdo con el formato del Grupo de Contabilidad)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONERES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
Obligaciones	**Actividades Realizadas**	**Soportes**
Cumplir con el objeto contractual de conformidad con lo establecido por la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Popayán.	Se dio cumplimiento al objeto contractual	Informe de actividades del contratista
Contar con sede en la Ciudad de Popayán, para la realización de los exámenes médicos ocupacionales requeridos.	La sede se encuentra ubicada en la ciudad en la dirección CRA 10 # 17N -48 Barrio Antonio Nariño	NA
Estar habilitados ante la Secretaría de Salud Departamental.	El contratista presento documento que acredita el requisito en la etapa de selección	NA

Contar con el personal médico necesario que realice los Exámenes Médicos Ocupacionales con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo.	EL contratista presenta hojas de vida de los medicos conde se evidencia la licencia de cada uno	Hojas de vida
Realizar el procedimiento establecido por la normatividad vigente para la realización de exámenes médicos ocupacionales, y presentar un informe periódico, o cada vez que la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Popayán lo requiera, sobre los diagnósticos de las condiciones de salud de los funcionarios y empleados de la Rama Judicial, en el formato dispuesto para tal fin.	Contratistas siguio lo lineamientos del procedimiento	NA
Así mismo, se deben utilizar los formatos establecidos como: Solicitud de cita médica ocupacional formato F-SST-04, historia clínica ocupacional, certificado de aptitud para el cargo, recomendaciones médicas ocupacionales, certificado de examen médico ocupacional de retiro, dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el formato F-SST-22 Base Exámenes Médicos V1.	Contratista cumplio con el requisito	
Realizar los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro dentro de las 24 horas siguientes a la solicitud del interesado en las sedes Judiciales y/o en los consultorios ubicados en la Ciudad de Popayán.	Se dio cumplimiento a la obligación	
Conocer el procedimiento de exámenes médicos ocupacionales vigentes y aplicar las nuevas versiones cuando sea requerido la Dirección Ejecutiva Seccional, diligenciar todos los formatos y rendir los informes y certificaciones contemplados en el mismo y los requeridos por la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Popayán.	Actividad fue efectuada durante el mes de marzo	NA
Presentar las cuentas de cobro de los servicios prestados con los respectivos soportes para el pago con una periodicidad no mayor a treinta días (30) días. En caso de devolución de documentos, el conteo de los términos se reiniciará con la nueva radicación de los documentos en la forma solicitada.	Presenta factura electronica de venta FAC22116	Facturas electronicas
Dar cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007, modificada por la Resolución 1918 de 2009, en cuanto a que la Historia Clínica Ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud que la generó en el curso de la atención.	Contratista presenta durante proceso de seleccón certificado de custodia de historias clinicas	NA
Todas las demás que surjan de la naturaleza del contrato.	Ninguna	NA

Productos a entregar	N° de Productos entregados	Fecha	% de Ejecución
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ENFASIS OSTEO MUSCULAR	4	31/07/2026	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEO MUSCULAR	51	31/07/2026	
OPTOMETRIA	55	31/07/2026	
AUDIOMETRIA	55	31/07/2026	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2	31/07/2026	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD Y/O DE SEGUIMIENTO	2	31/07/2026	

Gestión de avance (diligenciar en el caso de que el informe no esté asociado a un entregable durante el periodo reportado)

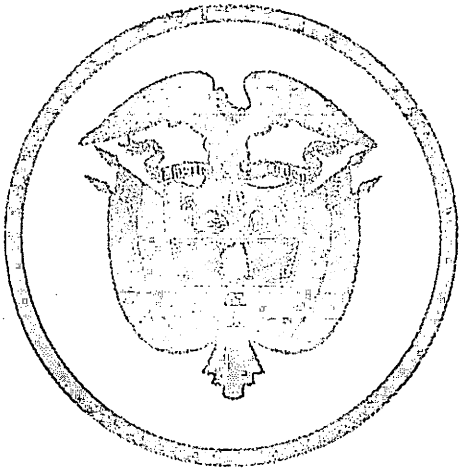
Dificultades Técnicas, administrativas y financieras para la ejecución del objeto contractual				
Causas	Alternativa de Solución	Fecha de Solución	Gestión	Resultados

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Contratista	
Nombre:	IMPACTO IPS SAS
Cargo:	CONTRATISTA
Firma:	

Nombre:	ANA MARIA MUÑOZ SIMMONDS
Cargo:	COORDINADOR ASUNTOS LABORALES
Firma:	

Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Asistencia Legal



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura

República de Colombia

impacto | asistencia integral ortotraumatológica
NIT 900982787

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES N° 03

INFORMACIÓN GENERAL	
Entidad	RAMA JUDICIAL DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DEL CAUCA
Contratista	IMPACTO IPS SAS
Referencia	Informe de actividades ejecutadas N°03 (01 JUNIO 2026 – 30 JUNIO 2026)
Lugar y fecha de entrega del informe	Popayán 31 julio de 2026

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

Durante el período comprendido entre el 1 de junio y el 30 de junio de 2026, se realizaron cuatro (4) exámenes médico-ocupacionales de ingreso con énfasis osteomuscular a los funcionarios relacionados en el presente informe. Como parte de la valoración integral de su estado de salud y aptitud laboral, a todos los trabajadores se les practicaron pruebas de audiometría, optometría ocupacional y prueba psicotécnica de ingreso laboral, con el propósito de valorar las competencias, habilidades y aptitudes requeridas para el desempeño de sus funciones

N°	Fecha	Nombre	Identificación
1	02/06/2026	SANDRA MILLETH TROCHEZ GUZMAN	1061699995
2	22/06/2026	PABLO SANTIAGO SCHNNEEMANN PLAZA	1061779321
3	24/06/2026	LARRY LEONARDO MONDRAGON SARRISA	76327034
4	29/06/2026	ALMA ROCIO QUIJANO BRAVO	34564937

- **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

Durante el período comprendido entre el 1 de junio y el 30 de junio de 2026, se realizaron cincuenta y uno (51) exámenes médico-ocupacionales periódicos con énfasis osteomuscular a los funcionarios relacionados en el presente informe. Adicionalmente, a la totalidad de los trabajadores evaluados se les practicaron pruebas de audiometría y optometría ocupacional, con el propósito de complementar la valoración integral de su estado de salud y realizar el seguimiento de las condiciones necesarias para el adecuado desempeño de sus funciones laborales.

N°	Fecha	Nombre	Identificación
1	02/06/2026	YULIMA RODRIGUEZ OVIEDO	51994215
2	02/06/2026	LEYDY YOHANA ROA MEJIA	1061749504
3	02/06/2026	JORGE ANDRES CALAMBAS MARTINEZ	76315250
4	02/06/2026	JAIRO FUENTES RIOS	91273763
5	03/06/2026	OMAR RODRIGO ESTUPIÑAN SANABRIA	79712407
6	03/06/2026	GUSTAVO ADOLFO SANDOVAL MUÑOZ	76311598
7	03/06/2026	CELY ESMERALDA BRAVO VEGA	34658299
8	04/06/2026	MARIA SARAI GUTIERREZ GUTIERREZ	34563721
9	04/06/2026	HERBERT ANDRES FIGUEROA CASTRO	10545579

10	04/06/2026	PAUL ALEJANDRO CARVAJAL ORTEGA	10290971
11	05/06/2026	JAVIER DEOVANY DIAZ VILLEGAS	10547246
12	05/06/2026	HERBERT RENE VALVERDE ORTEGA	10537905
13	05/06/2026	SUBDY LORENA VILLARREAL LEDEZMA	25280287
14	09/06/2026	EDWIN FELIPE ZEMANATE ORDOÑEZ	4696188
15	09/06/2026	MARIA FERNANDA LASSO BENAVIDES	41116510
16	09/06/2026	OSCAR ALBERTO MUÑOZ HIDALGO	76322983
17	10/06/2026	MELISA ANDREA DORADO PORTILLA	1061779026
18	10/06/2026	KAROL D'ANGELLY BRAVO GOMEZ	25312513
19	10/06/2026	GLADYS AMPARO ACOSTA ARCOS	25291014
20	10/06/2026	CARLO ROLANDO SANCHEZ VIDAL	76318018
21	10/06/2026	JUAN CARLOS VALENCIA PEÑA	18124117
22	10/06/2026	PAOLA ANDREA JIMENEZ ORDOÑEZ	1061691201
23	10/06/2026	ALBA ESTELLA NIETO GAVIRIA	36290067
24	10/06/2026	YENNY LOPEZ ALEGRIA	25274462
25	10/06/2026	KAROLINA VANESSA LOPEZ ARAUJO	1004743327
26	10/06/2026	LAURA ISABEL GARCIA PAZ	1061777431
27	10/06/2026	MONICA DAZA DORADO	1058966658
28	10/06/2026	JULIETH ALEJANDRA VILLAQUIRAN CALVACHE	1061752462
29	11/06/2026	GABRIELA PATRICIA RIVERA RAMIREZ	1018460948
30	11/06/2026	TOBIAS ENRIQUE CASTRO MUÑOZ	4626464
31	11/06/2026	CARLOS ANDRES ASTAIZA NARVAEZ	1061739461
32	12/06/2026	NEILER ALEXIS SUAREZ MANTILLA	1061763312
33	12/06/2026	ZORAIDA MARIA MESA JARAMILLO	34690120
34	12/06/2026	CARLOS ERNESTO VIDAL ORDOÑEZ	76319125
35	16/06/2026	OSCAR ANDRES MICANQUER CORDOBA	1061732936
36	16/06/2026	PATRICIA SOLIS CUENE	34678642
37	16/06/2026	MARYORI CONSUELO RIVERA DAZA	25593722
38	16/06/2026	JULIAN ANDRES VIDAL CHAMISO	10294478
39	19/06/2026	RODRIGO RINCON DIAZ	10755118
40	19/06/2026	ROBERT DAVID OJEDA	1061732898
41	19/06/2026	ZULDERY RIVERA ANGULO	25288006
42	23/06/2026	DIANA CAROLINA MOLANO TORO	34328613
43	03/06/2026	LEYDI MARCELA VELASCO MAUNA	34544016
44	09/06/2026	ISABEL CRISTINA TANGARIFE DORADO	1061735002
45	10/06/2026	CARMEN ALICIA MARTINEZ CERON	1064436469
46	22/06/2026	ALEX FABIAN MOLANO HOYOS	10545574
47	25/06/2026	MARIA FERNANDA HURTADO MEDINA	25277860
48	25/06/2026	ALEXANDRA MUÑOZ GOMEZ	34567147
49	26/06/2026	CARLOS ANDRES ASTAIZA NARVAEZ	1061739461
50	29/06/2026	NEILER ALEXIS SUAREZ MANTILLA	1061763312
51	30/06/2026	ZORAIDA MARIA MESA JARAMILLO	34690120

- **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

Durante el período comprendido entre el 1 y 30 de junio de 2026, se realizaron dos (2) exámenes médico-ocupacionales de retiro con énfasis osteomuscular a los funcionarios relacionados en el presente informe, con el propósito de evaluar su estado de salud al momento de la terminación de la relación laboral y determinar la posible existencia de alteraciones asociadas a las actividades desempeñadas durante su vinculación.

N°	Fecha	Nombre	Identificación
1	22/06/2026	JAMES LENON RODRIGUEZ ROSERO	1085265345
2	22/06/2026	ASTRID JHOANA MALUA TORO	1085254071

- **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD Y/O DE SEGUIMIENTO**

Durante el período comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2026, se realizaron dos (2) examen médico-ocupacional de seguimiento de caso a los funcionarios relacionados en el presente informe, con el propósito de evaluar su estado de salud, verificar la evolución de las condiciones identificadas previamente y determinar su aptitud para el desempeño de las funciones inherentes a su cargo.

N°	Fecha	Nombre	Identificación
1	25/06/2026	ANGELICA MARIA RUIZ MUÑOZ	25283479
2	26/06/2026	MARIA FERNANDA HURTADO MEDINA	25277860

A manera de resumen, me permito remitir el presente informe correspondiente al período comprendido entre el 01 y 30 de junio de 2026 de Impacto IPS. Igualmente, se adjunta la planilla de pago de seguridad social correspondiente al mes de junio de 2026. De la misma forma, se anexa una matriz en formato Excel que contiene la relación de los usuarios atendidos en nuestra IPS durante el período reportado Finalmente, se adjuntan dos (2) facturas electrónicas correspondientes a las unidades de Tribunales y Juzgados y Comisión Nacional de Disciplina Judicial, para los fines administrativos y contractuales pertinentes.

MARIA ALEJANDRA MUÑOZ ORTIZ
Administradora IMPACTO IPS S.A.S
Cel: 3007467778

impacto | asistencia integral ortotraumatológica