DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL — FECHA: 24/09/2026

RAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO

REMISION AL AREA FINANCIERA No. 09-0797

IMPACTO IPS SAS — C.C O NIT. No. 900.982.787

SE DEBE LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS — POR: $4.160.000,00

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.	FAC22775 y FAC22615	
	RTE FUENTE 0%	$ 0,00
	ICA 0,00600	$ 24.960,00
	RETE IVA 0%	$0,00
	Saldo a Pagar:	$4.135.040,00

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 — **$2.040.000,00**

809 TRIBUNALES Y JUZGADOS SECCIONAL POPAYÁN: A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES — **$2.120.000,00**

DIVISION DE CONTABILIDAD

CUENTA	SUBCUENTA	AUXILIAR	DEBE	HABER
			$4.160.000,00	$4.160.000,00

DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN:		
1.TARJETA DE CONTROL DE PAGOS		X
2. CALCULO DE RETENCIONES		X
3. CUENTA DE COBRO No.	FAC22775 y FAC22615	
4. PLANILLA CONTROL PAGO SEGURIDAD SOCIAL		X
5. INFORME DE SUPERVISION		X
6. INFORME DE GESTIÓN		X
Elaboró:	ammuñozs	Revisö:ammuñozs

RECIBIÓ AREA FINANCIERA

FECHA:

FIRMA:

Tarifa			UNIDAD 02	UNIDAD 08	**TOTAL**	VLR FACT	DIFER
		BASE	2.040.000	2.120.000	4.160.000	4.160.000	0
0,00%			0	0	0	0	0
		SUBTOTAL	2.040.000	2.120.000	4.160.000	4.160.000	0

DEDUCCIONES

			UNIDAD 02	UNIDAD 08	**TOTAL**
0,00%	0,002	Retefuente	0	0,00	**0**
6	0,006	Reteica	12.240	12.720	**24.960**
0,000%		Rete IVA	0	0,00	**0**
0,00%		Rete CREE	0	0,00	**0**
		Saldo a Paga	2.027.760	2.107.280,00	**4.135.040**

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
$ 7.601.090	19/08/2026	Pagada	$3.232.000,00	CC	900.982.787	IMPACTO IPS SAS	$3.232.000	09-0680
$ 3.441.090	24/09/2026	Pagada	$4.160.000,00	CC	900.982.787	IMPACTO IPS SAS	$4.160.000	09-0797

SUPERVISOR

VoBo. Área Financiera

Elaboró/Revisó: ammuñozs

impacto
asistencia integral
ortotraumatológica

Factura Electrónica de Venta **FAC22615**

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	04/09/2026 12:11:23
Fecha de Vencimiento	04/10/2026 00:00:00
Forma de Pago	CREDITO 30 DIAS
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar

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

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	13	UND	40.000,00		IVA 0%	520.000,00	520.000,00
2	11387	95.4.1. - AUDIOMETRÍA	20	UND	19.000,00		IVA 0%	380.000,00	380.000,00
3	12476	EMO006 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	13	UND	36.000,00		IVA 0%	468.000,00	468.000,00
4	12480	EMO010 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	7	UND	36.000,00		IVA 0%	252.000,00	252.000,00
5	13149	OPT001 - OPTOMETRIA	20	UND	25.000,00		IVA 0%	500.000,00	500.000,00

Total items: 5

SON: DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS

Subtotal	$2.120.000,00
Total a Pagar	**$2.120.000,00**

SERVICIOS MEDICINA OCUPACIONAL TRIBUNALES Y JUZGADOS - MES AGOSTO

Favor consignar a la cuenta de corriente 86800002862 de BANCOLOMBIA

FACTURACION IMPACTO IPS

ELABORADO POR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 4245603e814314af36bbaa22c094070fb1195ae6b26c76b28f4d8b29704758d2756c6e4cd6e443a1b4c897361d619e0f

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

impacto
asistencia integral
ortotraumatológica

Factura Electrónica de Venta **FAC22775**

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	17/09/2026 10:15:03
Fecha de Vencimiento	17/10/2026 00:00:00
Forma de Pago	CREDITO 30 DIAS
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar

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

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	15	UND	40.000,00		IVA 0%	600.000,00	600.000,00
2	11387	95.4.1. - AUDIOMETRÍA	18	UND	19.000,00		IVA 0%	342.000,00	342.000,00
3	12476	EMO006 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	7	UND	36.000,00		IVA 0%	252.000,00	252.000,00
4	12480	EMO010 - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	11	UND	36.000,00		IVA 0%	396.000,00	396.000,00
5	13149	OPT001 - OPTOMETRIA	18	UND	25.000,00		IVA 0%	450.000,00	450.000,00

Total items: 5

SON: DOS MILLONES CUARENTA MIL PESOS

Subtotal	$2.040.000,00
Total a Pagar	**$2.040.000,00**

SERVICIOS MEDICINA OCUPACIONAL CONSEJO SUPERIOR JUDICATURA (fac remplazo)

Favor consignar a la cuenta de corriente 86800002862 de BANCOLOMBIA

AURA ALVAREZ

ELABORADO POR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 1f777e178a145a8a5f0f87ec8ffef0b1f9dd8b3bda460e30c8871958b69207761894408cbc6c4a59afa57786d2ff9dab

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

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 JULIO del 2026 es: 9509869660

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 veintiocho (28) días del mes de julio del 2026

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

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
2026-08	2026-09	678294727	9511619412	E	2026/09/18	2026/09/23	BANCOLOMBIA	5	$2,073,400

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)						$8,243,020	$1,319,100			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$86,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO II (4 Afiliados)						$8,243,020	$1,319,100			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$86,200		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (4 Afiliados)						$8,243,020	$1,319,100			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$86,200		$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	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
4	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)**			$8,243,020	$1,319,100			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$330,000			$8,243,020	$86,200		$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	$1,319,100	$5,000	$0	$1,324,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,038,900	$3,900	$0	$1,042,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$86,200	$400	$0	$86,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$86,200	$400	$0	$86,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$330,000	$1,300	$0	$331,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	4	$330,000	$1,300	$0	$331,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$330,000	$1,400	$0	$331,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$119,700	$500	$0	$120,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$300	$0	$70,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$600	$0	$140,800
TOTAL				**4**	**$2,065,300**	**$8,100**	**$0**	**$2,073,400**

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**
24/09/2026	AGOSTO	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 si					

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				
19/08/2026	PAGO PARCIAL	13,3%	$ 3.232.000				
24/09/2026	PAGO PARCIAL	17,1%	$ 4.160.000				
		85,8%	$ 20.865.000		$ -	$ -	

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 FAC22243 y FAC22244	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	15	4/09/2026	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEO MUSCULAR	7	4/09/2026	
OPTOMETRIA	22	4/09/2026	
AUDIOMETRIA	22	4/09/2026	
PRUEBA PSICOTECNICA	15	4/09/2026	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	0	4/09/2026	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD Y/O DE SEGUIMIENTO	0	4/09/2026	

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

INFORMEDE EJECUCION DE ACTIVIDADES N° 05

INFORMACIÓN GENERAL	
Entidad	RAMA JUDICIAL DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DEL CAUCA
Contratista	IMPACTO IPS SAS
Referencia	Informe de actividades ejecutadas N°05 (01 AGOSTO 2026 – 31 AGOSTO 2026)
Lugar y fechade entrega del informe	Popayán 04 septiembre de 2026

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

Durante el período comprendido entre el 1 de agosto y el 31 de agosto de 2026, se realizaron quince (15) 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	04/08/2026	NESTOR JAVIER SARRIA ORDOÑEZ	76322731
2	05/08/2026	JUAN CAMILO RAMOS DIAGO	1061703940
3	05/08/2026	JUAN CARLOS ALVAREZ LOPEZ	13071432
4	05/08/2026	RUBY ANGELICA FANDIÑO GARCIA	1061785370
5	10/08/2026	JOSE EUSTACIO RIVERA REVELO	1085912508
6	12/08/2026	ANA MARIA MUÑOZ	25276170
7	14/08/2026	ANA MARIA CEBALLOS VALENCIA	25279152
8	18/08/2026	MAYRA TATIANA QUINTERO GOMEZ	1061793165
9	19/08/2026	CAMILA LOPEZ LARA	1002821228
10	19/08/2026	IVONNE ALEXANDRA LLANTEN CASTRILLON	1061761939
11	21/08/2026	ANGELA MARCELA ORTIZ MOLANO	1061778958
12	21/08/2026	NOHORA FERNANDA GIRON CIFUENTES	34321444
13	27/08/2026	CRISTIAN LEONARDO SANTANDER CARDONA	1061729742
14	28/08/2026	MARIA MARGARITA NORATO VELASQUEZ	1062281068
15	28/08/2026	CESAR EDUARDO MUÑOZ SANDOVAL	76337768

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

Durante el período comprendido entre el 1 de agosto y el 31 de agosto de 2026, se realizaron siete (7) 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	04/08/2026	SOFIA QUESSEP ARBOLEDA	34326568
2	05/08/2026	MELIZA MENDEZ MOPAN	1061791552
3	06/08/2026	DIANA CAROLINA SERNA HURTADO	1061708178
4	12/08/2026	DIEGO ALEJANDRO GAVIRIA ORDOÑEZ	1061698228
5	13/08/2026	MARCIA NELLY TEPUD CERON	34556033
6	21/08/2026	YANET DEL CARMEN MONTERO CAICEDO	27308901
7	21/08/2026	KAREN LIZETH BEDOYA MORALES	1130589862

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

Durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2026, no se realizaron examen médico-ocupacional de seguimiento de caso o postincapacidad.

A manera de resumen, me permito remitir el presente informe correspondiente al período comprendido entre el 01 y 31 de agosto de 2026 de Impacto IPS. Igualmente, se adjunta la planilla de pago de seguridad social correspondiente al mes de julio 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 tres (3) facturas electrónicas correspondientes a las unidades de Tribunales y Juzgados, consejo superior de la judicatura 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

Certificado
Bancario

Martes, 01 de Septiembre 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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario