Personería de MARSELLA	MUNIIPIO DE MARSELLA RISARALDA Personería municipal GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ACTA No. **02** Contrato PM-M-CPS-007-2025

ACTA PARCIAL	x
ACTA FINAL	

En la PERSONERIA MUNICIPAL DE MARSELLA se reunieron **JAIME JUSEP ZULUAGA GIRALDO**, en calidad de Interventor y/o Supervisor y **GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA** en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta **PARCIAL** del contrato de prestación de servicios PM-M-CPS-007-2025 conforme a lo siguiente:

OBJETO	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MARSELLA RISARALDA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DESCENTRALIZADAS QUE REALICE LA ENTIDAD Y ATENCIÓN AL PÚBLICO GENERAL."
CONTRATISTA	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA
NIT O CEDULA	1089745142
REPRESENTANTE LEGAL (para persona Jurídica)	N/A
CEDULA (Cédula del Representante Legal- de la persona jurídica)	N/A
IMPUTACIONES	Rubro No 2.1.2.02.02.009 Disponibilidad No 580 Registro No 715
PLAZO INICIAL	El plazo del presente contrato es **SESENTA DIAS (60),** contado a partir de la suscripción del acta de inicio. Sin que éste exceda el 31 de diciembre de 2025
FECHA DE INICIACION	1 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL	30 DE NOVIEMBRE DE 2025
PRORROGA	30 DÍAS
SUSPENSION (S)	N/A
REINICIACION (S)	N/A
FECHA DE TERMINACION	30 de diciembre de 2025

Powered by CamScanner

Personería de MARSELLA	MUNIIPIO DE MARSELLA RISARALDA Personería municipal GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ACTA No. **02** Contrato PM-M-CPS-007-2025

VALOR INICIALCONTRATO	$5.000.000
VALOR ADICION (S)	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$7.500.000
ANTICIPO	N/A
FORMA DE PAGO	La personería municipal de Marsella Risaralda cancelará el valor del contrato que se suscriba con ocasión de este proceso de la siguiente forma: Mediante dos (2) actas mensuales de pago por valor de *DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)* y/o de acuerdo con los días efectivamente prestado el servicio, previo informe de prestación de servicio a satisfacción, suscrito por el supervisor de este. La anterior forma de pago obedece a que esta es la forma de verificar que las actividades asignadas se cumplan de manera puntual y sobre estas se verifica la prestación del servicio.
FECHA DE ELABORACIÓN:	29 DE NOVIEMBRE DE 2025

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo		N/A
Valor amortizado actas anteriores	N/A	
Valor amortizado presente acta (si es del caso)	N/A	
Saldo por amortizar	N/A	
SUMAS IGUALES	N/A	N/A

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		$5.000.000
Valor Adición		$2.500.000
Valor total de actas pagadas	$2.500.000	
Valor presente acta	$2.500.000	
Saldo del Contrato sin ejecutar	$2.500.000	

Powered by CamScanner

ACTA No. **02** Contrato PM-M-CPS-007-2025

SUMAS IGUALES $7.500.000 $7.500.000

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $2.500.000

PERIODO DE PAGADO: DESDE 30 DE OCTUBRE HASTA EL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025

OBSERVACIONES: LA DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO, ESTA EN EL INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

NOTA:

- El suscrito interventor hace constar que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto contractual "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MARSELLA RISARALDA BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DESCENTRALIZADAS QUE REALICE LA ENTIDAD Y ATENCIÓN AL PÚBLICO GENERAL."
- El contratista declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARP), fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes. Se anexan las constancias de pago o certificados con los siguientes números de Planilla de pago N°**1077879166** correspondiente al mes de NOVIEMBRE del 2025.
- El supervisor certifica que verificó el pago de salud, ARL y pensión de acuerdo con las normas legales establecidas para tal fin.

JAIME JUSEP ZULUAGA GIRALDO
SUPERVISOR

GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA
CONTRATISTA

Powered by CamScanner

Marsella Risaralda, 05 de DICIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO # 02
PERSONERÍA MUNICIPAL DE MARSELLA RISARALDA
NIT 900688601-4

DEBE A:
GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ
VALENCIA
C.C. 1.089.745.142

LA SUMA DE: $ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE)

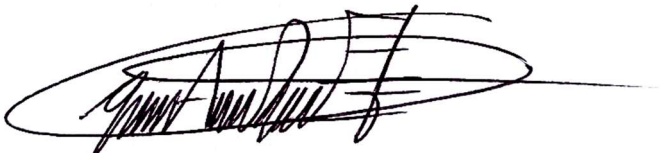
POR CONCEPTO DE: *"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO"*

PERIODO: 31 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025

Nro. CONTRATO: PM-M-CPS-007-2025

El suscrito GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA, identificado con cédula de ciudadanía No.1.089.745.142, sin vinculación laboral o legal y reglamentada con la Personería de Marsella, Risaralda NIT 900688601-4, y que soy catalogado como persona natural, y dando cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario modificado por la ley 1819 del 2016, en aras de que NO se me aplique la retención en la fuente expresa en el artículo ibídem, **CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** que: No he contratado ni vinculado laboral, legal o reglamentariamente a dos (2) o más trabajadores que se asocien directamente a la actividad que actualmente desarrollo como contratista en la Personería Municipal de Marsella, Risaralda.

Cordialmente;



GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA
C.C. 1.089.745.142 MARSELLA RISARALDA

Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Número del Contrato:	**PM-M-CPS-007-2024**	**Informe No.:**	**02**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**31 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE**	**Plazo de Ejecución:**	**60 DIAS**
Contratista:	**GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA**	**Interventor/ supervisor:**	**JAIME JUSEP ZULUAGA GIRALDO**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. APOYAR A LA PERSONERIA MUNCIPAL EN LA ATENCION A USUARIOS DE FORMA DESCENTRALIZADA EN LA ZONA RURAL Y URBANA, CON PRESENCIA EN LAS VEREDAS Y BARRIOS DEL MUNICIPIO, GARANTIZANDO EL ACCESO EFECTIVO DE LA COMUNIDAD A LOS SERVICIOS DE LA PERSONERIA	**SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN MARSELLES DE LA ZONA RURAL VISITANDO LAS VEREDAS BELTRAN, LA LINDA, BUENAVISTA, LA PALMA, ALTO CAUCA, LA ARMENIA, EL KIOSKO, LA MIRANDA Y EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE FORMA DESCENTRALIZADA, LLEGANDO HASTA SUS CASAS Y COMUNIDADES PARA OFRECER LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA PERSONERIA.**	**ANEXO 1 FOTOS RECORRIDO VEREDA BELTRAN** **ANEXO 2 FOTOS RECORRIDO VEREDA BUENAVISTA** **ANEXO 3 FOTOS VEREDA LA PALMA** **ANEXO 4 FOTOS RECORRIDO ALTO CAUCA** **ANEXO 5 FOTOS RECORRIDO VEREDA LA ARMENIA** **ANEXO 6 FOTOS INTERVENCION VEREDA EL KIOSKO**	1. **SE REALIZA RECORRIDO POR LA VEREDA BELTRAN DONDE SE VISITA CASA A CASA DONDOLE A CONOCER LAS FUNCIONES DE LA PERSONERIA Y ATENDIENDO LOS CIUDANOS EN TEMAS DE SALUD.** 2. **SE REALIZA RECORRIDO EN LA VEREDA BUENAVISTA PUERTA A PUERTA RECOGIENDO LAS NECESIDADES PRINCIPALMENTED EN MATERIA DE SALUD.** 3. **SE REALIZA JORNADA DESCENTRALIZADA PUERTA A PUERTA EN LA VEREDA LA PALMA.** 4. **SE REALIZA VISITA A LA VEREDA ALTO CAUCA Y SE SOCIALIZA CON LA COMUNIDAD LOS SERVICIOS DE LA PERSONERIA MUNCIPAL.**

		ANEXO 7 FOTOS INTERVENCION VEREDA LA MIRANDA	**5. SE REALIZA SOCIALIZACION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA PERSONERIA MUNCIPLA EN CUANTO A LA PROTECCION DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES DE LOS CIUDADANOS EN LA VEREDA LA ARMENIA.** **6. SE HACE RECORRIDO PUERTA A PUERTA EN LA VEREDA EL KIOSKO OFRECIENDO LOS SERVICIOS A LA COMUNIDAD.** **7. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LA VEREDA LA MIRANDA DONDE SE LLEVA EL MENSAJE DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA PERSONERIA MUNICIPAL.**
2. COORDINAR Y ARTICULAR ACCIONES CON LOS PRESIDENTES DE JUNTAS DE ACCION COMUNAL Y DEMAS LIDERES COMUNITARIOS, A FIN DE IDENTIFICAR PROBLEMATICAS LOCALES, CANALIZAR PETICIONES Y FORTALECER LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION CIUDADANA	**SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LAS ORGANIZACIONES DEL MUNICIPIO QUE SE REUNIERON CON FUNCIONARIOS DE LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS.**	**ANEXO 8 FOTOS REUNIO A CARGO DE ORGANIZACIONES CAMPESINAS DEL MUNICIPIO CON LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS**	**ACOMPAÑO LA REUNION ENTRE LAS ORGANIZACIONES CAMPESINAS Y LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS DONDE SE ACLARARON DUDAS RELACIONADAS CON LA POSIBILIDAD DE ENTREGA DE TIERRAS A DICHAS ASOCIACIONES.**

Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

3. COMPLEMETAR Y ARTICULAR SU LABOR CON LAS FUNCIONES DESARROLLADAS POR LOS DEMAS CONTRATISTAS DE LA ENTIDAD, ESPECIALMENTE EN LO RELATIVO A LA ATENCION DE USUARIOS, ASESORIAS JURIDICAS, Y COORDINACION EN INTERVENCIONES EN SALUD, ASEGURANDO UNA RESPUESTA OPORTUNA Y EFICAZ A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION.	**SE REALIZA ATENCION AL USUARIO Y SE HACEN INTERVENCION EN MATERIA DE SALUD PARA SOLICITUD DE CITAS MEDICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y EXAMENES.**	**ANEXO 9 PANTALLAZO INTERVENCIONES EN SALUD.**	**1. SE REALIZA REQUERIMIENTO A FAVOR DE LA SEÑORA AMPARO FRANCO PARA EXAMEN MEDICO.** **2. SE REALIZA LA ATENCION AL SEÑOR HERNAN GRAJALES DE LA VEREDA EL KIOSKO, PARA PROGRAMAR CIRUGIA DE CADERA.** **3. SE REALIZA INTERVENCION A LA SEÑORA MARLENY DUQUE CON UN REQUERIMIENTO A LA EPS SURA PARA QUE PROGRAMEN CITA CON ESPECIALISTA.** **4. REALIZO REQUERIMIENTO ANTE ASMET SALUD A FAVOR DEL SEÑOR CRISTIAN CAMILO GIRALDO PARA PROGRAMACION DE EXAMEN ECOCARDIOGRAMA CON DOPLER.** **5. ATIENDO AL SEÑOR EDUARDO ALVARAN Y REALIZO REQUERIMIENTO ANTE LA EPS NUEVA EPS PARA QUE LE GARANTIZARAN LO MAS PRONTO POSIBLE EXAMENES DE AUDIOMETRIA.** **6. REALIZO REQUERIMIENTO CITA PARA PRUEBA DE ALERGOLOGIA A FAVOR DEL MENOR MAXIMILIANO CASTAÑO**

Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

4. PARTICIPAR EN MESAS DE TRABAJO, REUNIONES INTERINSTITUCIONALES Y COMUNITARIAS, ELABORANDO INSUMO, SISTEMATIZANDO ACUERDOS, Y REALIZANDO SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS.	**ACOMPAÑO LA VISITA AL BARRIO LA LAGUNA PARA REVISAR LA PROBLEMÁTICA DE INUNDACION POR MANEJO DE AGUAS RESIDUALES EN EL SECTOR** **ACOMPAÑAMIENTO A LA COMUNIDAD INDIGENA DE SURATENA** **ACOMPAÑAMIEDNTO AL PROCESO DE ELECCION DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO**	**ANEXO 10 FOTOS ACOMPAÑAMIENTO EN EL BARRIO LA LAGUNA VERIFICACION** **ANEXO 11 FOTOS ACOMPAÑAMIENTO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO**	1. **SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A LA VISITA DE VERIFICACION DE LA SITUACION DE INUNDACION EN EL BARRIO LA LAGUNA A CAUSA DE LAS AGUAS RESIDUALES Y SE ADQUIERE EL COMPROMISO POR PARTE DEL PERSONERO PARA QUE, PREVIO INFORMACION RECOLECTADA POR LA COMUNIDAD, SE REALICE EL RESPECTIVO REQUERIMIENTO A LOS RESPONSABLES DE ESTE INCONVENIENTE.** 2. **REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A LA COMUNIDAD EN LAS VEREDAS SINAI, EL NUDO, MICACAMPO Y SAN ANDRES, COMO GARANTE DE ESTE PROCESO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO.**

Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

ANEXO 1 FOTOS RECORRIDO VEREDA BELTRAN



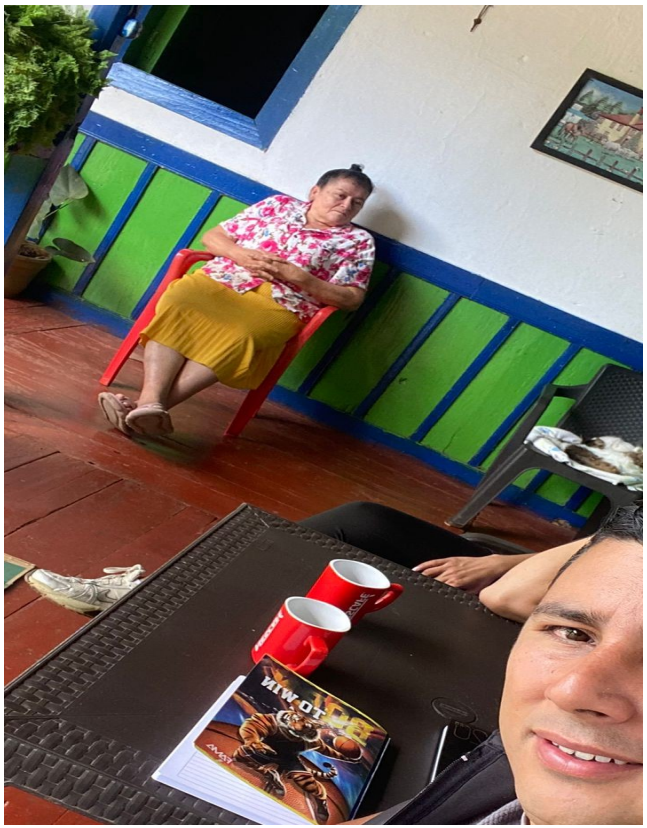




Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

ANEXO 2 FOTOS RECORRIDO VEREDA BUENAVISTA





Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

ANEXO 3 FOTOS VEREDA LA PALMA





ANEXO 4 FOTOS RECORRIDO ALTO CAUCA



ANEXO 5 FOTOS RECORRIDO VEREDA LA ARMENIA





Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

ANEXO 6 FOTOS INTERVENCION VEREDA EL KIOSKO





ANEXO 7 FOTOS INTERVENCION VEREDA LA MIRANDA





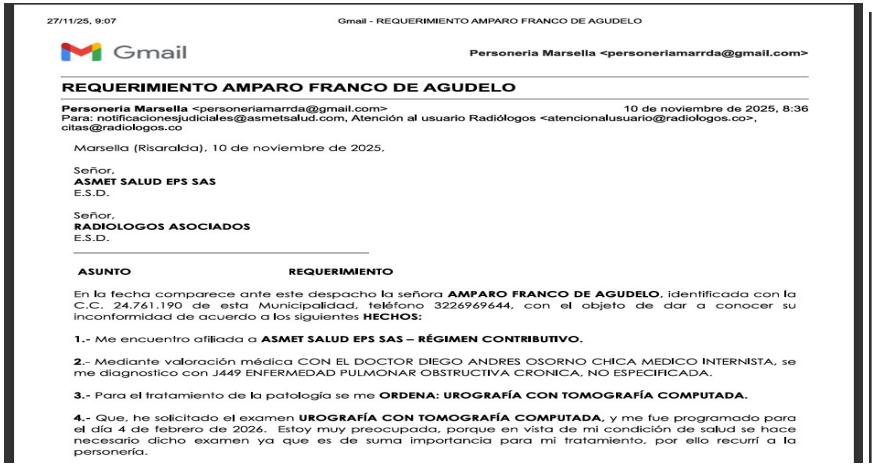
Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

ANEXO 8 FOTOS REUNIO A CARGO DE ORGANIZACIONES CAMPESINAS DEL MUNICIPIO CON LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS





ANEXO 9 PANTALLAZOS INTERVENCIONES EN SALUD



27/11/25, 9:07 Gmail - REQUERIMIENTO AMPARO FRANCO DE AGUDELO

Gmail **Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>**

REQUERIMIENTO AMPARO FRANCO DE AGUDELO

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 10 de noviembre de 2025, 8:36
Para: notificacionesjudiciales@asmetsalud.com, Atención al usuario Radiólogos <atencionalusuario@radiologos.co>, citas@radiologos.co

Marsella (Risaralda), 10 de noviembre de 2025,

Señor,
ASMET SALUD EPS SAS
E.S.D.

Señor,
RADIOLOGOS ASOCIADOS
E.S.D.

ASUNTO **REQUERIMIENTO**

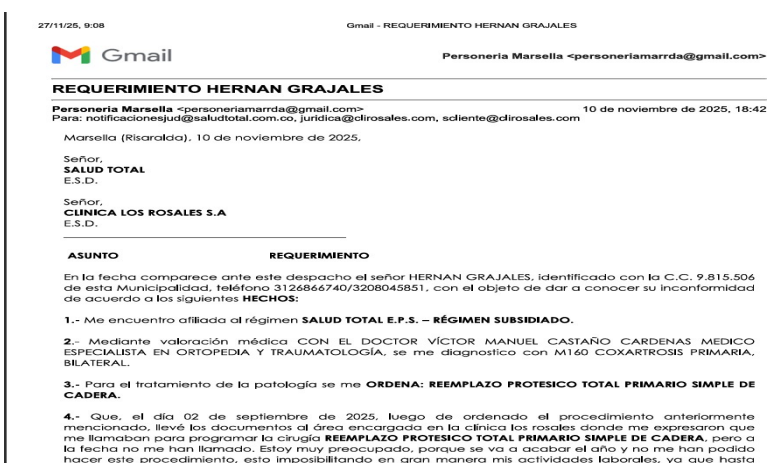
En la fecha comparece ante este despacho la señora **AMPARO FRANCO DE AGUDELO**, identificada con la C.C. 24.761.190 de esta Municipalidad, teléfono 3226969644, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliada a **ASMET SALUD EPS SAS – RÉGIMEN CONTRIBUTIVO.**

2.- Mediante valoración médica CON EL DOCTOR DIEGO ANDRES OSORNO CHICA MEDICO INTERNISTA, se me diagnostico con J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA.

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA: UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA.**

4.- Que, he solicitado el examen **UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA**, y me fue programado para el día 4 de febrero de 2026. Estoy muy preocupada, porque en vista de mi condición de salud se hace necesario dicho examen ya que es de suma importancia para mi tratamiento, por ello recurrí a la personería.



27/11/25, 9:08 Gmail - REQUERIMIENTO HERNAN GRAJALES

Gmail **Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>**

REQUERIMIENTO HERNAN GRAJALES

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 10 de noviembre de 2025, 18:42
Para: notificacionesjud@saludtotal.com.co, juridica@clirosales.com, scliente@clirosales.com

Marsella (Risaralda), 10 de noviembre de 2025,

Señor,
SALUD TOTAL
E.S.D.

Señor,
CLINICA LOS ROSALES S.A
E.S.D.

ASUNTO **REQUERIMIENTO**

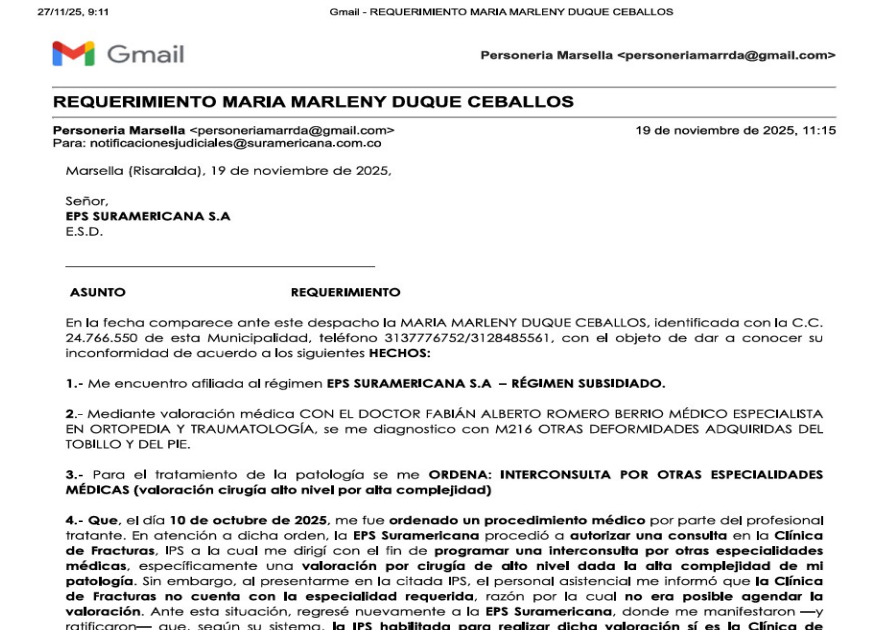
En la fecha comparece ante este despacho el señor HERNAN GRAJALES, identificado con la C.C. 9.815.506 de esta Municipalidad, teléfono 3126866740/3208045851, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliada al régimen **SALUD TOTAL E.P.S. – RÉGIMEN SUBSIDIADO.**

2.- Mediante valoración médica CON EL DOCTOR VÍCTOR MANUEL CASTAÑO CARDENAS MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, se me diagnostico con M160 COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL.

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA: REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA.**

4.- Que, el día 02 de septiembre de 2025, luego de ordenado el procedimiento anteriormente mencionado, llevé los documentos al área encargada en la clínica los rosales donde me expresaron que me llamaban para programar la cirugía **REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA**, pero a la fecha no me han llamado. Estoy muy preocupado, porque se va a acabar el año y no me han podido hacer este procedimiento, esto imposibilitando en gran manera mis actividades laborales, ya que hasta



27/11/25, 9:11 Gmail - REQUERIMIENTO MARIA MARLENY DUQUE CEBALLOS

Gmail **Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>**

REQUERIMIENTO MARIA MARLENY DUQUE CEBALLOS

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 19 de noviembre de 2025, 11:15
Para: notificacionesjudiciales@suramericana.com.co

Marsella (Risaralda), 19 de noviembre de 2025,

Señor,
EPS SURAMERICANA S.A
E.S.D.

ASUNTO **REQUERIMIENTO**

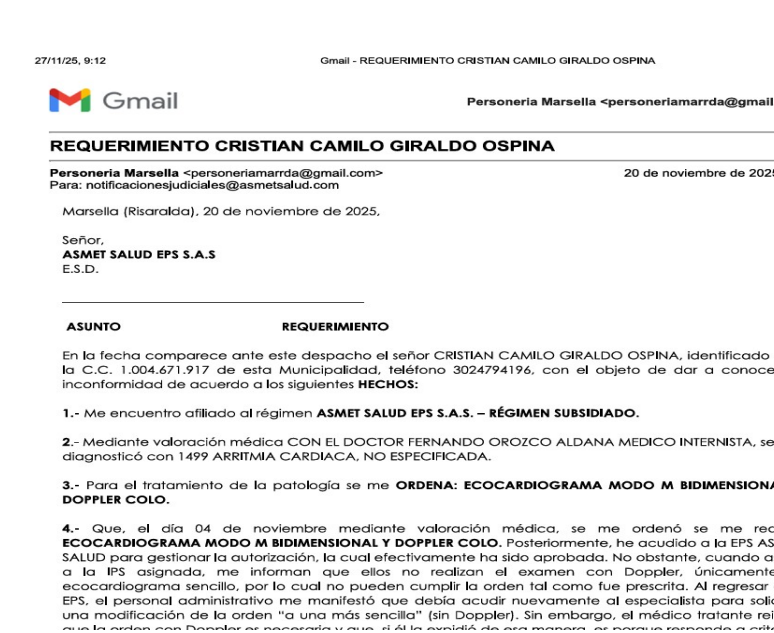
En la fecha comparece ante este despacho la MARIA MARLENY DUQUE CEBALLOS, identificada con la C.C. 24.766.550 de esta Municipalidad, teléfono 3137776752/3128485561, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliada al régimen **EPS SURAMERICANA S.A – RÉGIMEN SUBSIDIADO.**

2.- Mediante valoración médica CON EL DOCTOR FABIÁN ALBERTO ROMERO BERRIO MÉDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, se me diagnostico con M216 OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DEL TOBILLO Y DEL PIE.

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA: INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (valoración cirugía alto nivel por alta complejidad)**

4.- Que, el día **10 de octubre de 2025**, me fue **ordenado un procedimiento médico** por parte del profesional tratante. En atención a dicha orden, la **EPS Suramericana** procedió a **autorizar una consulta** en la **Clínica de Fracturas**, IPS a la cual me dirigí con el fin de **programar una interconsulta por otras especialidades médicas**, específicamente una **valoración por cirugía de alto nivel dada la alta complejidad de mi patología**. Sin embargo, al presentarme en la citada IPS, el personal asistencial me informó que **la Clínica de Fracturas no cuenta con la especialidad requerida**, razón por la cual **no era posible agendar la valoración**. Ante esta situación, regresé nuevamente a la **EPS Suramericana**, donde me manifestaron —y ratificaron— que, según su sistema, **la IPS habilitada para realizar dicha valoración sí es la Clínica de**



27/11/25, 9:12 Gmail - REQUERIMIENTO CRISTIAN CAMILO GIRALDO OSPINA

Gmail **Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>**

REQUERIMIENTO CRISTIAN CAMILO GIRALDO OSPINA

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 20 de noviembre de 2025, 8:47
Para: notificacionesjudiciales@asmetsalud.com

Marsella (Risaralda), 20 de noviembre de 2025,

Señor,
ASMET SALUD EPS S.A.S
E.S.D.

ASUNTO **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho el señor CRISTIAN CAMILO GIRALDO OSPINA, identificado con la C.C. 1.004.671.917 de esta Municipalidad, teléfono 3024794196, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliado al régimen **ASMET SALUD EPS S.A.S. – RÉGIMEN SUBSIDIADO.**

2.- Mediante valoración médica CON EL DOCTOR FERNANDO OROZCO ALDANA MEDICO INTERNISTA, se me diagnosticó con 1499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA.

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA: ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLO.**

4.- Que, el día 04 de noviembre mediante valoración médica, se me ordenó se me realicé **ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLO.** Posteriormente, he acudido a la EPS ASMET SALUD para gestionar la autorización, la cual efectivamente ha sido aprobada. No obstante, cuando asisto a la IPS asignada, me informan que ellos no realizan el examen con Doppler, únicamente el ecocardiograma sencillo, por lo cual no pueden cumplir la orden tal como fue prescrita. Al regresar a la EPS, el personal administrativo me manifestó que debía acudir nuevamente al especialista para solicitar una modificación de la orden "a una más sencilla" (sin Doppler). Sin embargo, el médico tratante reiteró que la orden con Doppler es necesaria y que, si él la expidió de esa manera, es porque responde a criterios

Personería de MARSELLA	**MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA** **Personería municipal** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Gmail **Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>**

REQUERIMIENTO CARLOS EDUARDO ALVARAN CARDENAS

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 19 de noviembre de 2025, 9:57
Para: Secretaria General <secretaria.general@nuevaeps.com.co>, soportespac@nuevaeps.com.co, citas@ideai.org.co

Marsella (Risaralda), 19 de noviembre de 2025,

Señor,
NUEVA EPS
E.S.D.

Señor,
IDEAI INSTITUTO DE AUDIOLOGIA INTEGRAL
E.S.D.

ASUNTO **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho el señor CARLOS EDUARDO ALVARAN CARDENAS, identificado con la C.C. 4.453.673 de esta Municipalidad, teléfono 3219685374/3128212920, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliado al régimen **NUEVA EPS. – RÉGIMEN SUBSIDIADO.**

2.- Mediante valoración médica CON EL DOCTOR ARLEY MARULANDA OSORNO MEDICO GENERAL, se me diagnostico con R030 LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION Y H839 TRASTORNO DEL OIDO INTERNO, NO ESPECIFICADO.

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA: 1. LOGOAUDIOMETRIA. 2. IMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA). 3. AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO (AUDIOMETRIA TONAL)**

4.- Que, el día 22 de septiembre de 2025 realicé la autorización de los procedimientos, y ya el día 10 de octubre, solicité la cita por los medios virtuales establecidos por la IPS, al número 313 660 4277 y no ha existido una respuesta positiva para asignarme la cita para los procedimientos ORDENA: **1. LOGOAUDIOMETRIA. 2. IMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA). 3. AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS**

Gmail **Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>**

REQUERIMIENTO MAXIMILIANO CASTAÑO HENAO

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 26 de noviembre de 2025, 11:10
Para: Secretaria General <secretaria.general@nuevaeps.com.co>, soportespac@nuevaeps.com.co, "alergosalud@gmail.com" <alergosalud@gmail.com>

Marsella (Risaralda), 26 de noviembre de 2025,

Señor,
NUEVA EPS
E.S.D.

Señor,
ALERGO IPS
E.S.D.

ASUNTO **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho el señor FRANCISCO CASTAÑO, padre del menor MAXIMILIANO CASTAÑO HENAO identificado con la T.I. 1089.748.706 de esta Municipalidad, teléfono 3145874623/3216396531, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Mi hijo tiene 7 años de edad

2. Se encuentra afiliado al régimen **NUEVA EPS. – RÉGIMEN SUBSIDIADO.**

3.- Mediante valoración médica CON LA DOCTORA DIANA MARTINEZ, se le diagnosticó con L209 DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA Y J310 RINITIS CRONICA.

4.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA: 1. PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS). 2. PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)**

ANEXO 10 FOTOS ACOMPAÑAMIENTO EN EL BARRIO LA LAGUNA VERIFICACION



ANEXO 11 FOTOS ACOMPAÑAMIENTO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO





ANEXO 12 PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-10, 11:55:07 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077879166
Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511
Cliente:

PAGADA 2025-12-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA				
Documento	CC 1089745142	**Dirección**	CLL 4 12-08		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3216396531		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1089745142										
Tipo Cotizante	59	00				N	RAMIREZ VALENCIA GUSTAVO ADOLFO		000000001	RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X	X														0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	,2	1,044 %	$ 1.423.500	$ 14.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

GUSTAVO ADOLFO RAMIREZ VALENCIA
CC 1.089.745.142 MARSELLA RISARALDA
CONTRATISTA