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

ACTA No. **03** Contrato PM-M-CPS-007-2025

ACTA PARCIAL [ ]
ACTA FINAL [X]

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 **FINAL** 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

Powered by CamScanner

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

ACTA No. **03** Contrato PM-M-CPS-007-2025

REINICIACION (S)	N/A
FECHA DE TERMINACION	30 de diciembre de 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:	30 DE DICIEMBRE 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

Powered by CamScanner

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

ACTA No. **03** Contrato PM-M-CPS-007-2025

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		$5.000.000
Valor Adición		$2.500.000
Valor total de actas pagadas	$5.000.000	
Valor presente acta	$2.500.000	
Saldo del Contrato sin ejecutar	$0	
SUMAS IGUALES	$7.500.000	$7.500.000

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $2.500.000

PERIODO DE PAGADO: DESDE 30 DE NOVIEMBRE HASTA EL 30 DE DICIEMBRE 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°**1078067169** correspondiente al mes de DICIEMBRE 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, 30 de DICIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO # 03
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: 30 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIIEMBRE 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.:**	**03**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**30 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICEMBRE**	**Plazo de Ejecución:**	**90 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 VISITA CARACAS** **ANEXO 2 FOTOS RECORRIDO VEREDA LA LINDA**	1. **SE REALIZA VISITA EN LA VEREDA CARACAS DONDE SE INFORMA SOBRE EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA PERSONERIA MUNICIPAL** 2. **SE REALIZA RECORRIDO EN LA VEREDA LA LINDA PUERTA A PUERTA RECOGIENDO LAS NECESIDADES PRINCIPALMENTED EN MATERIA DE SALUD.**

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

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 3 FOTOS REUNION COMUNIDAD INDIGINA**	**ACOMPAÑO REUNION CON PARTE DE LA COMUNIDAD INDIGINA DONDE SE ESCUCHA PROBLEMATICAS DE CONVIVENCIA EN DICHA COMUNIDAD**

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 4 PANTALLAZO INTERVENCIONES EN SALUD.** **ANEXO 5 PANTALLAZO INCIDENTE DE DESACATO** **ANEXO 6 PANTALLAZO ACCION DE TUTELA** **ANEXO 7 PANTALLAZO ACCION DE TUTELA**	1. **SE REALIZA REQUERIMIENTO PARA LA SEÑORA MARIA ELICENIA DUQUE** 2. **SE REALIZA SOLICITUD INCIDENTE DE DESACATO PARA EL SEÑOR ORLANDO GIRALDO** 3. **SE REALIZA ACCION DE TUTELA A FAVOR DE LA SEÑORA GLORIA EMILCE OQUENDO** 4. **SE REALIZA ACCION DE TUTELA A FAVOR DE LA SEÑORA WENDDY XIOMARA GUZMAN**
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 8 FOTO REUNION ASAMBLEA CONTITUCION COMITÉ SERVICIOS PUBLICOS**	1. **SE ACOMPAÑA REUNION DE ASAMBLEA DE CONSTITUCION DEL COMITEDE DESARROLLO Y CONTROL SOCIAL DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS.**

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

ANEXO 1 FOTOS VISITA CARACAS





ANEXO 2 FOTOS RECORRIDO VEREDA LA LINDA



ANEXO 3 FOTOS REUNION COMUNIDAD INDIGINA



ANEXO 4 PANTALLAZO INTERVENCIONES EN SALUD.

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

REQUERIMIENTO MARIA ELICENIA DUQUE VERGARA

1 mensaje

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 5 de diciembre de 2025 a las 15:20
Para: notificacionesjud@saludtotal.com.co, notificacionesjudiciales@clinicassanrafael.com

Marsella (Risaralda), 05 de Diciembre de 2025,

Señor,
EPS SALUD TOTAL
E.S.D.

ASUNTO **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho la MARIA ELICENIA DUQUE VERGARA, identificada con la C.C. 24.761.945 de esta Municipalidad, teléfono 3104520304/3155613384, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliada al régimen **EPS SALUD TOTAL – RÉGIMEN SUBSIDIADO.**

2.- Mediante valoración médica CON EL DOCTOR JHON ABELLO MÉDICO ESPECIALISTA, se me diagnosticó con G500 NEURALGIA DEL TRIGÉMINO.

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA: 1. DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO. 2. CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR- VIA SUBOCIPITAL (insumos: fresa y cuchilla de midax. Injerto dural. Sellante de fibrina)**

4.- El día 13 de octubre de 2025, el profesional tratante ordenó la práctica de los procedimientos quirúrgicos consistentes en **(I) DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO TRIGÉMINO Y (II) CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL**, para los cuales se requieren insumos específicos tales como *fresa y cuchilla de Midax, injerto dural y sellante de fibrina*. Desde ese momento realicé todas las gestiones necesarias para acceder al procedimiento, incluida la verificación de la disponibilidad de dichos insumos, información que inicialmente fue confirmada como positiva. Una vez

ANEXO 5 PANTALLAZO INCIDENTE DE DESACATO

15/12/25, 8:17 Gmail - SOLICITUD APERTURA DE INCIDENTE DE DESACATO

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

SOLICITUD APERTURA DE INCIDENTE DE DESACATO
1 mensaje

Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com> 12 de diciembre de 2025 a las 12:32
Para: j01ccper@cendoj.ramajudicial.gov.co

Cordial saludo

Por medio del presente mensaje me permito poner en conocimiento para fines pertinentes **INCIDENTE DE DESACATO**, suscrito en esta entidad representante del ministerio público por parte del ciudadano **ORLANDO GIRALDO GÓMEZ** en contra de la **NUEVA EPS**, por omisión en cumplimiento al fallo de tutela proferido por su honorable despacho.

Atentamente

JAIME JUSEP ZULUAGA GIRALDO
personero municipal

2 adjuntos

INCIDENTE DE DESACATO ORLANDO GIRALDO GOMEZ.pdf
709K

Tutela 2025-296 Orlando Giraldo vs Nueva EPS - medicam (1).pdf
397K

ANEXO 6 PANTALLAZO ACCION DE TUTELA

OFICINA JUDICIAL (REPARTO) PEREIRA RISARALDA

Señor (a):
JEFE OFICINA JUDICIAL REPARTO
Pereira Risaralda

ACCION DE TUTELA

DATOS DEL ACCIONANTE

Nombre	**GLORIA EMILCEN OQUENDO ZAPATA**		
Identificación	**21.818.947**	**Teléfono**	**3236004955-3107005567**
Dirección	**VEREDA ALTAMIRA FINCA LAS MARGARITAS, MARSELLA, RISARALDA**	**Fecha de Elaboración**	**12-12-2025**

GLORIA EMILCEN OQUENDO ZAPATA, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. **21.818.947,** vecina del municipio de **MARSELLA RISARALDA**, respetuosamente me dirijo a su despacho con el objeto de impetrar **ACCION DE TUTELA** en contra de **ASMET SALUD**

PRIMERO. – Me encuentro afiliada en el régimen **SUBSIDIADO** de **ASMET SALUD.**

SEGUNDO. -En la actualidad cuento con 40 años de edad.

TERCERO. -Mediante valoración con el medico MAIRA ALEJANDRA CASTRO MARIN, MEDICO GENERAL, se me diagnostica I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA). E119 DIABETES MILLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION. E669 OBESIDAD NO ESPECIFICADA.

CUARTO: Que, para el tratamiento de la patología se me **ORDENA 1. PREGABALINA, TAB X 75 MG. CANTIDAD 90 POR TRES MESES. 2. MIRABEGRON TABLETA 50 MGR. CANTIDAD 90 POR TRES MESES. 3. DULOXETINA 60 MG TAB. CANTIDAD 90 POR TRES MESES. 4. ROSUVASTATINA 40 MG TAB. CANTIDAD 90 POR TRES MESES.**

QUINTO: Posterior a las órdenes del médico tratante, me dirigí a reclamar los medicamentos al dispensario **CM COLOMBIA,** el día 4 de noviembre me entregan formato de pendiente de ROSUVASTATINA 40 MG de 30 tabletas y 30 CAPSULAS de DULOXETINA 60 MG. El 03 de diciembre me entregan formato de pendiente de los siguientes medicamentos: 1. DULOXETINA 60 MG CANTIDAD 30 capsulas. 2. MIRABEGRON 50 MG CANTIDAD 30 TAB. 3. PREGABALINA 75 MG cantidad 30 tabletas. Actualmente no cuento con los recursos económicos necesarios para comprar los medicamentos que el dispensario no me provee.

ANEXO 7 PANTALLAZO ACCION DE TUTELA

~~OFICINA JUDICIAL (REPARTO) PEREIRA RISARALDA~~

Señor (a):
JEFE OFICINA JUDICIAL REPARTO
Pereira Risaralda

ACCION DE TUTELA

DATOS DEL ACCIONANTE

Nombre	**WENDDY XIOMARA GUZMAN MEDINA**		
Identificación	**1.123.861.651**	**Teléfono**	**3117483136-3122693217**
Dirección	**CALLE 13 6-33 BARRIO BUENOS AIRES, MARSELLA, RISARALDA**	**Fecha de Elaboración**	**11-12-2025**

WENDDY XIOMARA GUZMAN MEDINA, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. **1.123.861.561**, vecina del municipio de **MARSELLA RISARALDA**, respetuosamente me dirijo a su despacho con el objeto de impetrar **ACCION DE TUTELA** en contra de **PIJAO SALUD.**

PRIMERO. – Me encuentro afiliada en el régimen **SUBSIDIADO** de **PIJAO EPS.**

SEGUNDO. -En la actualidad cuento con 18 años de edad.

TERCERO. -Mediante valoración con el medico JORGE MARIO IBATA MOLINA, ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, se me diagnostica Z359 EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION.

CUARTO: Que, para el tratamiento de la patología se me **ORDENA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS PERINATOLOGIA.**

QUINTO: Posterior a la autorización emitida por la EPS Pijao Salud para la prestación del servicio requerido, he realizado de manera reiterada gestiones para obtener el agendamiento de la cita en la UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A.; sin embargo, a la fecha no ha sido posible acceder a dicha programación por causas ajenas a mi voluntad. Esta situación se torna aún más gravosa debido a que resido en el municipio de Marsella, Risaralda, y la **EPS Pijao Salud** designó como institución prestadora a una entidad ubicada en la ciudad de Ibagué, lo que implica desplazamientos de larga distancia. Actualmente no cuento con los recursos económicos necesarios para asumir dichos traslados en caso de que eventualmente se programe la cita, lo cual constituye una barrera real para acceder al servicio autorizado.

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

ANEXO 8 FOTO REUNION ASAMBLEA CONTITUCION COMITÉ SERVICIOS PUBLICOS



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

ANEXO 9 PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL MES DE DICIEMBRE

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-17, 04:20:57 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1078067169
Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512
Cliente:

PAGADA 2025-12-17

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	CC 1089745142		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					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

Lineas 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