Marsella Risaralda, 11 de DICIEMBRE de 2025

**CUENTA DE COBRO # 04**
PERSONERÍA MUNICIPAL DE MARSELLA RISARALDA
NIT 900688601-4

**DEBE A:**
JESUS MANUEL RESTREPÓ
GONZALEZ
C.C. 1.061.368.453

**LA SUMA DE:** $ 2.400.000 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE)

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

**PERIODO:** 12 DE NOVIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE DE 2025

**Nro. CONTRATO: PM-M-CPS-004-2025**

El suscrito JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ, identificado con cédula de ciudadanía No.1.061.368.453, 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;

**JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ**
**C.C. 1.061.368.453 VITERBO CALDAS**

| Personería de MARSELLA | MUNIIPIO DE MARSELLA RISARALDA<br>Personería municipal<br><br>GESTIÓN JURÍDICA<br>CONTRATACIÓN<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
|---|---|

ACTA No. **04** Contrato PM-M-CPS-004-2025

**ACTA PARCIAL** [x]
**ACTA FINAL** [ ]

En la PERSONERIA MUNICIPAL DE MARSELLA se reunieron **JAIME JUSEP ZULUAGA GIRALDO**, en calidad de Interventor y/o Supervisor **JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ** en calidad de Contratista, con el objeto de realizar la presente acta **PARCIAL** del contrato de prestación de servicios PM-M-CPS-004-2025 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 ADMINISTRATIVAS." |
| **CONTRATISTA** | **JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ** |
| **NIT O CEDULA** | 1.061.368.453 |
| **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<br>Disponibilidad No 492<br>Registro No 620 |
| **PLAZO INICIAL** | El plazo del presente contrato es **CIENTO TREINTA Y CINCO DIAS (135),** contado a partir de la suscripción del acta de inicio. Sin que éste exceda el 31 de diciembre de 2025 |
| **FECHA DE INICIACION** | 14 DE AGOSTO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION INICIAL** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **PRORROGA** | N/A |
| **SUSPENSION (S)** | N/A |
| **REINICIACION (S)** | N/A |



Powered by CamScanner

| Personería de MARSELLA | MUNIIPIO DE MARSELLA RISARALDA<br>Personería municipal<br><br>GESTIÓN JURÍDICA<br>CONTRATACIÓN<br><br>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
|---|---|

ACTA No. **04** Contrato PM-M-CPS-004-2025

| | |
|---|---|
| **FECHA DE TERMINACION** | 31 de diciembre de 2025 |
| **VALOR INICIALCONTRATO** | $10.800.000 |
| **VALOR ADICION (S)** | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | N/A |
| **ANTICIPO** | N/A |
| **FORMA DE PAGO** | cuatro (4) actas parciales mensuales de pago por valor de *DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000)* y un (1) acta final por 15 días y un valor de *UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS ($1.200.000)* y/o de acuerdo a los días efectivamente prestado el servicio. |
| **FECHA DE ELABORACIÓN:** | 11 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 |

**BALANCE DEL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| Valor Contrato Inicial | | $10.800.000 |
| Valor Adición | $0 | |
| Valor total de actas pagadas | $7.200.000 | |
| Valor presente acta | $2.400.000 | |
| Saldo del Contrato sin ejecutar | $1.200.000 | |
| SUMAS IGUALES | $10.800.000 | $10.800.000 |

**VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:** $2.400.000

**PERIODO DE PAGADO**: DESDE 12 DE NOVIEMBRE HASTA EL 11 DE DICIEMBRE DE 2025



Acta parcial y/o final

Powered by CamScanner

ACTA No. **04** Contrato PM-M-CPS-004-2025

**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 ADMINISTRATIVAS."
- 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° 1077223405 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.

JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ
CONTRATISTA

JAIME JOSEP ZULUAGA GIRALDO
SUPERVISOR



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número del Contrato:** | **PM-M-CPS-004-2025** | **Informe No.:** | **04** |
| **Periodo al que corresponde el presente informe:** | **12 DE NOVIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE** | **Plazo de Ejecución:** | **135 DIAS** |
| **Contratista:** | **JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ** | **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 EN EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA ATENCIÓN AL PUBLICO | SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACIÓN MARSELLESE LOS DÍAS MARTES-MIERCOLES, JUEVES Y VIERNES, ASÍ MISMO REALIZANDO INTERVENCIONES EN SALUD, SOLICITUD DE CITAS MÉDICAS Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS. Y ASESORIAS JURIDICAS Y JORNADAS DESCENTRALIZADAS | ANEXO 1 FOTOS DE ATENCIÓN AL PUBLICO<br><br>ANEXOS 2 JORNADAS DESECENTRALIZADAS | SE RELIAZA EL ACOMPAÑAMIENTO A LA POBLACION MARSELLESA LOS DIAS MARTES. MIERCOLES Y JUEVES Y VIERNES SI ES EL CASO.<br><br>SE REALIZAN ACTIVIDADES DESENTRALIZADS CON LA POBLACION MARSELLESA, SE ASISTE A LAS DIFERENTES ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD EN EL MUNICPIO. A LA EMPRESA EMPUMAR Y EN EL SECTOR DE LA GALERIA Y ZONA DEL COMERCIO. SE LE RECUERDA A LA POBLACION ALLI ENCONTRADA EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS BRINDADO POR LA PERSONERIA Y EL EQUIPO. |
| 2. APOYAR EN ESTRATEGIAS PARA LA POBLACION CON DISCAPACIDAD PROMOVIDAS DESDE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE MARSELLA. | SE REALIZAN VARIAS LLAMADAS A ALGUNAS PERSONAS DENTRO DEL RLCPD | N/A | SE REALIZA ALGUNAS LLAMADAS A PERSONAS YA FOCALIZADAS POR PARTE DE LA PERSONERIA QUE TIENEN DISCAPACIDAD Y SE LES HA REALIZADO TUTELAS E INTERVENCIONES PARA VER SI REQUIEREN ALGO MAS. |

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3. ASISTIR A LAS MESAS DE TRABAJO Y REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS QUE SE REQUIERAN.** | **ACOMPAÑAMIENTO DIA DE LA NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER**<br><br>**ACOMPAÑAMIENTO DESDE LA PERSONERIA A LA CONTRALORIA GENERAL DE RISARALDA**<br><br>**SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO DE LOS PPL EN LA ESTACION DE POLICIA** | **ANEXO 3 FOTOGRAFIA DIA DE LA NO VIOLENCIA**<br><br>**ANEXO 4 FOTOGRAFIAS RENDICION DE CUENTAS CONTRALORIA DE RISARALDA.**<br><br>**ANEXO 5 PPL FOTOGRAFIA** | 1. **DESDE LA PERSONERIA MUNICIPAL SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN EL DIA 25 DE NOVIEMBRE EN LA CONMEMORACION DEL DIA DE LA NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, DONDE LA PERSONERIA FORTALECEMOS LA RUTA DE ATENCION Y SE REFUERZAN CADA UNA DE LAS ACCIONES QUE OFERTAMOS DESDE NUESTRA INSTITUCION EN PRO DE LA PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE LA MUJER.**<br><br>2. **DESDE LA PERSONERIA MUNICIPAL REALIZAMOS ACOMPAÑAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA RISARALDA AL DOC GIOVANNY ARIAS DONDE REALIZA SU RENDICION DE CUENTAS DEL PERIODO 2023-2024 - 2025 DONDE REFIERE EL COMPROMISO PARA QUE LOS RECURSOS PUBLICOS SE MANEJEN DE MANERA ADECUADA Y RESALTA EL EXCELENTE ACOMPAÑAMIENTO DESDE NUESTRA ENTIDAD.**<br><br>3. **DESDE LA PERSONERIA SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LOS 9 PPL DONDE SOLICITAN QUE SE MEJORE EL MANEJO MENAJE YA QUE LES ESTAN ENTREGANDO LA COCAS SUCIAS Y VINIGROSAS Y TAMBIEN SOLICITAN QUE SE LES DE LA OPORTUNIDAD DE PODER COMUICARSE CON LA FAMILIA YA QUE VARIOS TIENE HIJOS. SE LES INFORMA QUE SE LE HARA SOLICTUD DE PARTE DE LA PERSONERIA A LA COMANDANTE Y TODO DEPENDE DEL COMPORTAMIENTO PERO SE HARA LA GESTION . SE REALIZA CONVERSACION CON LA SEÑORA ENCARGADA DEL CONTRATO Y HARA LAS CORRECCIONES PERTINENTES.** |

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4. APOYAR A LA PERSONERIA MUNICIPAL EN LA ELABORACION DE ACCIONES DE TUTELAS E INTERVENCIONES EN SALUD** | **SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LOS MARSELLESES Y SE REALIZAN TUTELAS #4, INCIDENTES DE DESACATO # 3, INTERVENCIONES EN SALUD # 8 Y # 17 CITAS MEDICAS VIA TELEFONICA Y ASESORIAS JURIDICAS # 4 .** | **ANEXO 6 TUTELAS**<br><br>**ANEXO 7 INCIDENTES DE DESACATO**<br><br>**ANEXO 8 INTERVENCIONES**<br><br>**ANEXO 9 SOLICITUD DE CITAS MÉDICAS.** | 1. **SE LE REALIZA A UNA ACCION DE TUTELA A LA SEÑORA MARIA ALEJANDRA MARIN CRUZ.**<br>2. **SE LE REALIZA UNA ACCION DE TUTELA A LA SEÑORITA MARIA SOFIA PIMENTEL BOHORUQEZ.**<br>3. **SE LE REALIZA ACCION DE TUTELA AL SEÑOR HUGO LEON GARCIA CASTAÑO.**<br>4. **SE LE REALIZA ACCION DE TUTELA AL MENOR JUAN JOSE LOPEZ CASTAÑEDA.**<br>5. **SE LE REALIZA INCIDENTE DE DESACATO A LA SEÑORA MARIA LIGIA ACEVEDO MARIN.**<br>6. **SE LE REALIZA INCIDENTE DE DESACATO A LA SEÑORA MARIA DEL CARMEN VERGARA RINCON.**<br>7. **SE LE REALIZA INCIDENTE DE DESACATO AL SEÑOR JOSE ALBERTO SALAZAR RIVERA.**<br>8. **SE LE REALIZA UN INTERVENCION A LA SEÑORA LUZ MILA CEBALLOS LOPEZ EN CONTRA DE CLINICA CENTRAL DEL EJE PARA CIRUGIA MICROGRAFICA.**<br>9. **SE LE REALIZA UN INTERVENCION AL SEÑOR ERICK FLOREZ RADD EN CONTRA DE CLINICA PREVENIMOS PARA CONSULTA DE OPTOMETRIA.**<br>10. **SE LE REALIZA UN INTERVENCION A LA SEÑORA CONSUELO ISAZA GAVIRIA EN CONTRA DE QUIROFANO CASALUD PARA CONSULTA DE GINECOLOGIA Y OBS.**<br>11. **SE LE REALIZA UN INTERVENCION A LA SEÑORA MARIA MARLENY CASTAÑEDA DE FERNANDEZ EN CONTRA DE INSTITUTO DE AUDIOLOGIA INTERGRAL PARA AUDIOMETRIA -LOGOAUDIOMETRIA-INSTANCIA ACUSTICA-ELECTROCOCLEOGRAFIA.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 12. **SE LE REALIZA UN INTERVENCION A LA MENOR EISABELA RAMIREZ ALVAREZ EN CONTRA DE INSTITUTO DE AUDIOLOGIA INTEGRAL DE PEREIRA PARA 12 TERAPIAS OCUPACIONALES Y 12 PSICOTERAPIA PSICOLOGIA.**<br>13. **SE LE REALIZA UNA INTERVENCION A LA SEÑORA ILDA LIRIA ACOSTA MONTES EN CONTRA DE QUIROFANOS CASALUD PARA RADIOGRAFIA DE RODILLA Y RADIOGRAFIAS DE RODILLAS.**<br>14. **SE LE REALIZA INTERVECION A LA SEÑORA MARIA YORLAY GALEANO LOPEZ EN CONTRA DE PREVENIMOS PARA BIOMETRIA OCULAR DE OJO DERECHO – CONSULTA DE CONTROL OFTALMOLOGICO CON RESULTADOS.**<br>15. **SE LE REALIZA INTERVENCION A LA SEÑORA AMPARO FRANCO DE AGUDELO EN CONTRA DE ASMET SALUD PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS.**<br>16. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA FLOR DE MARIA OSORIO ECHEVERRY ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS AGENDADA PARA EL 04 DE DICIEMBRE A LAS 11:20 AM.**<br>17. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA AL MENOR DE EDAD JUAN JOSE LOPEZ CASTAÑEDA EN EL INSTITUTO FRANKLIN DE ROSSVELT PARA URODINAMIA ESTANDAR, SE SOLICITA CAMBIAR DE PRESTADOR POR CONSIGUIENTE SE REALIZA TUTELA PARA CAMBIO DE IPS Y TRASPORTE.**<br>18. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA AMPARO ROJAS LOPEZ EN UNIDAD OFTALMOLOGICA LASER .** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 19. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA AL SEÑOR ERICK FLOREZ RADD EN LA CLINICA PREVENIMOS PARA CITA DE OPTOMETRIA NO HAY CONTESTACION Y SE CONVIERTE EN INTERVENCION.**<br>20. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA MARIA MARLENY DUQUE CEBALLOS EN LA LIGA CONTRA EL CANCER PARA CONTROL CON DERMATOLOGIA AGENDADA PARA EL 05 DE DICIEMNRE A LAS 2:30 PM**<br>21. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA CONSUELO ISAZA GAVIRIA EN QUIROFANO CASALUD PARA CITA DE PRIMERA VEZ GINECOLOGIA NO AGENDAN Y SE CONVIERTE EN INTERVENCION.**<br>22. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA AL SEÑOR GABRIEL DE JESUS GOMEZ CARDONA EN CLINJCA LOS ROSALES PARA MONITOREO DE PRESION ARTERIAL AGENDADA PARA EL 21 DE NOVIEMBRE A LAS 9:30 AM.**<br>23. **SE LE SLOCITA CITA MEDICA ALA SEÑORA ALEJANDRA HERNANDEZ GIRALDO EN PSIQUIATRIA PARTICULAR AGENDADA PARA EL 18 DE NOVIEMNRE LAS 7 PM**<br>24. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA CLAUDIA MOSQUERA EN LA CLINICA LOS ROSALES PARA CONTROL CON OTORRINOLARINGOLOGO AGENDADA PARA EL 17 DE DIECIEMBRE A LAS 12:15PM.**<br>25. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA MARIA ISABEL REYES POSADA EN IDIME PEREIRA PARA MAMOGRAFIA BILATERAL Y RADIOGRAFIA DE COLUMNA FLOR DE MARIA OSORIO ECHEVERRY ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS AGENDADA PARA EL 04 DE DICIEMBRE A LAS 11:20 AM.**<br>26. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA LAURA XIMENA GONZALEZ GARCIA EN SPORT MEDICAL PARA CITA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 27. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA A LA SEÑORA EDITH HENAO RESTREPO EN LA LIGA COTRA EL CANCER PARA CITA POR GINECOLOGIA Y OBS. AGENDADA PARA EL 24 DE NOVIEMBRE A LAS 11: 45 AM.**<br>28. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA AL SEÑOR RIGOBERTO DE JESUS RESREPO OSPINA EN LA LIGA CONTRA EL CANCER PARA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGO AGENDADA PARA EL 02 DE DICIEMBRE A LAS 10:00 AM.**<br>29. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA AL SEÑOR JOSE ALBERTO SALAZAR RIVERA EN ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS, PARA INGRESO DE PROGRAMA GAUCOMA CITA DE OFTALMOLOGIA FECHA 07 DE ENERO HORA 3:20 PM.**<br>30. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA AL SEÑOR RUBEN DARIO ZAPATA ZAPATA EN CALCULASER AGENDADA PARA EL VIERNES 24 DE COTUBRE A LAS 3:40 PM.**<br>31. **SE LE REALIZA A LA SEÑORA MARIA MARLENY DUQUE CEBALLOS SOLICITUD A LA EPS SURAMERICANA PARALA ENTREGA DE LENTES DE LEJOS Y CERCA.**<br>32. **SE LE SOLICITA CITA MEDICA AL SEÑOR ERNESTO OSORIO TORRES EN LA CLINICA LOS ROSALES PARA CIRUGIA VASCULAR PERO HACUENDO LA SALVEDAD QUE NO QUIERE CON EL DOC CASTRILLON Y ES UNICO MEDICO QUE ATIENDE EN ESA IPS POR LO CUAL SE LE SOLICTA QUE CAMBE DE PESTADOR DE SERVICIO.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | **33. SE LE REALIZA ASESORIA AL SEÑOR CARLOS ARTURO RIVERA VILLADA Y UE REALIZO UNA COMPRA DE UNA MOTO Y LE SALIO UN DESPERFECTO PERO LE DABA MIEDO POR LA GARANTIA AL DESTAPAR EL MOTOR PERO SE LE EXPLICO QUE DEBIA DEJAR QUE LA GARANTIA OBRARA Y QUE SI CON ELLA SIGUE EL PROBLEMA AHÍ SI PIEDE SOLICTAR CAMBIO O REEMBOLSO.**<br>**34. SE LE REALIZA ASESORIA A LA SEÑORA MARIA MARLENY DUQUE CEBALLOS PARA QUE REALICE LOS TRAMITES PERTINENESTA PARA QUE EL EPS SAURAMERICANA LE ENREGUE LAS GAFAS MANDADAS POR EL MEDICO TRATANTE.**<br>**35. SE LE REALIZA ASESORIA AL SEÑOR CRISTIAN MANUEL TORO OSPINA YA QUE TIENE UN AMIGO ADULTO MAYOR QUE NO TIENE SISBEN NI EPS , Y ESTA MAL DE SALUD , INFORMA QUE ESTUVO EN LA DIRECCION DE SALUD Y LE DIJERON QUE SE DEMORABA UN MES PARA QUE LO INGRESARAN A UNA EPSA LO CUAL SE LE INFORMA QUE PIEDE IR POR URGENCIAS Y ALLA LO ATIENDEN Y LO ITRESA A UN EPS TRANSITORIA PARA SU ATENCION.**<br>**36. SE LE REALIZA ASESORIA AL SEÑOR EFREN MILLAN QUIEN SOLOCTA ACOMPAÑAMINETO DE LA PERSOENRIA MUNICIPAL PARA UNA TUTELA PERO NO PRESNETA DOCUMENTACION BASICA PARA REALIZARLAS COMO HC , CEDULA Y ORRDEN MEDICA SE LE IDICA QUE DEBE TRAERNOS ESOS DOCUENTOS Y CON TODO EL GUSTO LA PERSONERIA E AYUDA EN TRAMITE QUE SOLICITA.** |

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **5. ACOMPAÑAMIENTO Y REPRESENTACION EN APOYO LOGISTICO DE JORNADAS EN ATENCION A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.** | **NO SE PARTICIPA EN EL PLENARIO DE VICTIMAS** | **N/A** | |

**ANEXO 1 FOTOS DE ATENCIÓN AL PUBLICO**





| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

**ANEXOS 2 JORNADAS DESECENTRALIZADAS**









| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

**ANEXO 3 FOTOGRAFIA DIA DE LA NO VIOLENCIA**



**ANEXO 4 FOTOGRAFIAS RENDICION DE CUENTAS CONTRALORIA DE RISARALDA.**





| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

**ANEXO 5 PPL FOTOGRAFIA**






**ANEXO 6 TUTELAS**



| DATOS DESPACHO JUDICIAL | | | |
|---|---|---|---|
| OFICINA JUDICIAL (REPARTO) PEREIRA RISARALDA | | | |
| Señor (a):<br>JEFE OFICINA JUDICIAL REPARTO<br>Pereira Risaralda | | | |
| ACCION DE TUTELA<br>DATOS DEL ACCIONANTE | | | |
| Nombre | MARIA ALEJANDRA MARIN CRUZ | | |
| Identificación | 1.115.421.851 | Teléfono | 3203979234-3206433560 |
| Dirección | CALLE 14 14-72 LA PISTA . Marsella Risaralda | Fecha de Elaboración | 11-NOVIEMBRE-2025 |

**MARIA ALEJANDRA MARIN CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. **1.115.421.851**, vecina del municipio de Marsella Rda, respetuosamente me dirijo a su despacho con el objeto de impetrar ACCION DE TUTELA en contra de **Subsistema de Salud de la Policía Nacional -SANIDAD POLICIAL (SSMP).**

PRIMERO. - Me encuentro afiliada en al régimen como **BENEFICIARIA** de **Subsistema de Salud de la Policía Nacional -SANIDAD POLICIAL (SSMP).**

SEGUNDO. -En la actualidad cuento con 32 años de edad.

TERCERO. -Mediante valoración médica por médico especialista con el doctor **DANIEL ALEJANDRO MONTOYA ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA**, fui diagnosticada con **K076 TRASTORNO DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR.**

CUARTO: Que, para el tratamiento de la patología se me **ORDENA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL**


**Personería de Marsella**
Paisaje Cultural Cafetero
Declarado Patrimonio Cultural
de la Humanidad - UNESCO
NIT: 900.688.601 - 4

Personería de MARSELLA


| DATOS DESPACHO JUDICIAL | | | |
|---|---|---|---|
| OFICINA JUDICIAL (REPARTO) PEREIRA RISARALDA | | | |
| Señor (a):<br>JEFE OFICINA JUDICIAL REPARTO<br>Pereira Risaralda | | | |
| ACCION DE TUTELA<br>DATOS DEL ACCIONANTE | | | |
| Nombre | MARIA SOFIA PIMENTEL BOHORQUEZ | | |
| Identificación | 1.085.718.230 | Teléfono | 3206937941-3043893620 |
| Dirección | Barrio Buenos Aires, calle 13#6-39- municipio de Marsella. | Fecha de Elaboración | 14-11-2025 |

**MARIA SOFIA PIMENTEL BOHORQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.718.230, domiciliada en el municipio de Marsella, Risaralda, actuando en nombre propio respetuosamente acudo ante su despacho con el propósito de interponer acción de tutela en contra de la **EPS SANITAS**, en virtud de la protección inmediata de los derechos fundamentales a la vida, la salud, dignidad humana y seguridad social; de conformidad con el artículo 86 de la Constitución Política y el Decreto 2591 de 1991.

PRIMERO. Me encuentro afiliada al régimen CONTRIBUTIVO del sistema general de seguridad social en salud, siendo mi entidad promotora de salud la **EPS SANITAS**, conforme a lo establecido en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

SEGUNDO. -En la actualidad tengo 18 años.

TERCERO. – Que, mediante valoración médica se me diagnostico con **628 OTRAS POLINEUROPATIAS ESPECIFICADAS, CHARCOT-MARIE-TOOTH** *(Se trata de una enfardad huérfana la cual no tiene diagnostico bien definido, pues soy la única persona en Colombia que estenta dichos antecedentes; de una manera más*

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |



| DATOS DESPACHO JUDICIAL | | | |
|---|---|---|---|
| OFICINA JUDICIAL (REPARTO) PEREIRA RISARALDA | | | |
| Señor (a):<br>JEFE OFICINA JUDICIAL REPARTO<br>Pereira Risaralda | | | |
| ACCION DE TUTELA | | | |
| DATOS DEL ACCIONANTE | | | |
| Nombre | HUGO LEON GARCIA CASTAÑO | | |
| Identificación | 70.550.738 | Teléfono | 3016714524-3132928766 |
| Dirección | EL KILOMETRO 16 VIA MARSELLA SEGUNDA CASA MANO IZQUIERDA SUBIENDO DESPUÉS DE LA SUBESTACION DE POLICÍA LA ORIENTAL. | Fecha de Elaboración | 21-11-2025 |

HUGO LEON GARCIA CASTAÑO, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 70.550.738, vecino del municipio de MARSELLA RISARALDA, respetuosamente me dirijo a su despacho con el objeto de impetrar ACCION DE TUTELA en contra de LA NUEVA EPS.

PRIMERO. – Me encuentro afiliada en el régimen CONTRIBUTIVO de LA NUEVA EPS.

SEGUNDO. -En la actualidad cuento con 65 años de edad.

TERCERO. -Mediante valoración médica con el doctor WILMAR EDUARDO PIEDRAHITA MEDICO GENERAL, fue diagnosticado con FALLA CARDIACA COMPENSADA FEVI 33% 2-FIBRILACION AURICULAR RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA.


**Personería de Marsella**
Paisaje Cultural Cafetero
Declarado Patrimonio Cultural
de la Humanidad - UNESCO
NIT: 900.688.601 - 4

Personería de MARSELLA


| DATOS DESPACHO JUDICIAL | | | |
|---|---|---|---|
| OFICINA JUDICIAL (REPARTO) PEREIRA RISARALDA | | | |
| Señor (a):<br>JEFE OFICINA JUDICIAL REPARTO<br>Pereira Risaralda | | | |
| ACCION DE TUTELA | | | |
| DATOS DEL ACCIONANTE | | | |
| Nombre | LUZ ADRIANA CASTAÑEDA RAMIREZ | | |
| Identificación | 1.088.000.827 | Teléfono | 3138975903-3128619324 |
| Dirección | BARRIO LA PISTA CRA 15 N 6-19 MARSELLA RISARALDA | Fecha de Elaboración | 26-11-2025 |

LUZ ADRIANA CASTAÑEDA RAMIREZ, identificada con la cédula de ciudadanía Nro1.088.105.-360, residente en esta municipalidad, y como agente oficioso del menor JUAN JOSE LOPEZ CASTAÑEDA con T.I 1.088.105.360, respetuosamente me dirijo a su despacho con el objeto de impetrar ACCION DE TUTELA en contra de EPS SALUD TOTAL

PRIMERO. – Mi hijo se encuentra afiliado en el régimen SUBSIDIADO de EPS SALUD TOTAL

SEGUNDO. – Mi hijo en la actualidad cuenta con 11 años de edad.

TERCERO. -Mediante valoración MEDICA ESPECILIZADA CON EL DOCTOR ALEJANDRO QUINTERO ESPINOSA-UROLOGO PEDIATRA fue diagnosticado con N 318 OTRAS DISFUNCIONES NEUROMUSCULARES DE LA VEJIGA

CUARTO: Que, para el tratamiento de la patología se me ORDENA 1. URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL 2-URODINAMIA ESTANDAR -3-CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECILISTA EN UROLOGIA.

## ANEXO 7 INCIDENTES DE DESACATO

11/11/25, 16:18 Gmail - SOLICITUD DE APERTURA INCIDENTE DE DESACATO

Gmail

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

### SOLICITUD DE APERTURA INCIDENTE DE DESACATO

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 11 de noviembre de 2025, 16:18
Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Risaralda - Marsella <prmpalmarsella@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 de la ciudadana **MARIA LIRIA ACEVEDO MARIN** en contra de la **EPS PIJAO SALUD EPS INDIGENA**, por omisión en cumplimiento al fallo de tutela proferido por su honorable despacho.

Atentamente

JAIME JUSEP ZULUAGA GIRALDO

PERSONERO MUNICIPAL

**2 adjuntos**

**FALLO TUTELA MARIA LIRIA ACEVEDO MARIN.pdf**
224K

**INCIDENTE DE DESACATO MARIA LIRIA ACEVEDO MARIN.pdf**
425K

20/11/25, 12:34 Gmail - SOLICITUD APERTURA INCIDENTE DE DESACATO

Gmail

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

### SOLICITUD APERTURA INCIDENTE DE DESACATO

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 20 de noviembre de 2025, 12:17
Para: j05pmgper@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 de la señora **MARIA DEL CARMEN VERGARA RINCON** 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**

**3 adjuntos**

**FALLO DE TUTELA MARIA DEL CARMEN VERGARA RINCON.pdf**
562K

**INCIDENTE DE DESACATO MARIA DEL CARMEN VERGARA RINCON.docx.pdf**
177K

**ANEXOS MARIA DEL CARMEN VERGARA RINCON.pdf**
3805K

Gmail

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

## SOLICITUD DE APERTURA DE INCIDENTE DE DESACATO

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 26 de noviembre de 2025 a las 11:30
Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Risaralda - Marsella <prmpalmarsella@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 SEÑOR **JOSE ALBERTO SALAZAR RIVERA** en contra de la **EPS SALUD TOTAL**, por omisión en cumplimiento al fallo de tutela proferido por su honorable despacho.

Atentamente

**JAIME JUSEP ZULUAGA GIRALDO**

**PERSONERO MUNICIPAL**

**3 adjuntos**

**FALLO DE TUTELA JOSE ALBERTO SALAZAR RIVERA.pdf**
279K

**INCIDENTE DE DESACATO JOSE ALBERTO SALAZAR RIVERA.pdf**
216K

**ANEXOS JOSE ALBERTO SALAZAR RIVERA.pdf**
2753K

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

## ANEXO 8 INTERVENCIONES

11/11/25, 10:41 Gmail - REQUERIMIENTO LUZ MILA CEBALLOS LOPEZ

Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

**REQUERIMIENTO LUZ MILA CEBALLOS LOPEZ**

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 11 de noviembre de 2025, 10:33
Para: petct@clinicacentraldeleje.com

Señor(a)
**GERENTE CLINICA CENTRAL DEL EJE**
---

**ASUNTO REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho la señora **LUZ MILA CEBALLOS LOPEZ** , identificada con la C.C. Nro. 24.632.370, residente en el barrio villa rica cra 11 # 5-18 de esta Municipalidad, teléfono 3104935341-3123554373 con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

**1.**- Me encuentro afiliada al régimen **SUBSIDIADO ASMET SALUD PGP ONCO**

**2.**- Mediante valoración médica con **especialista el doc GERMAN MONTES RAMIREZ DERMATOLOGIA ONCOLOGICA** se me diagnostico con C **443 TUMOR MALIGNO DE LA PIE DE PTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA**

**3.**- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA 1. CIRUGÍA MICROGRÁFICA( DE MOHS) POR CORTE 2-INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL 3-COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS**

**4.**- Que, a la fecha llevo desde el 05 DE NOVIEMBRE DE 2025 desde la última cita con **doc GERMAN MONTES RAMIREZ DERMATOLOGIA ONCOLOGICA cuando Sali Sali de la consulta me acerque para solicitar la cita de programación para la cirugía pero no estaba la auxiliar, el dia de hoy desde la personería se trata de comunicar pero no hay contestación alguna.** es un paciente oncológica y el mismo medico le indico que debía agilizar la programación para evitar daños mayores, pero soy una paciente que le queda difíciles estar yendo a pereira cada rato a preguntar y si uno llama la respuesta es la misma que se están comunicando

Esta Agencia del Ministerio Público en aras a la protección de los derechos fundamentales a la VIDA y la

13/11/25, 16:12 Gmail - REQUERIMIENTO ERICK FLOREZ RADD

Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

**REQUERIMIENTO ERICK FLOREZ RADD**

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 13 de noviembre de 2025, 16:12
Para: agendamientopereira@programavisual.com

Señor(a)
**CENTRO MÉDICO PREVENIMOS**
---

**ASUNTO REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho el señor **ERICK FLOREZ RADD**, identificado con la C.C. 91.425.304 residente EN EL BARRIO CENTRO de esta Municipalidad, teléfono 3242301342-312698698 con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

**1.**- Me encuentro afiliada al régimen **SUBSIDIADO DE LA EPS ASMET SALUD**

**2.**- Mediante valoración médica con **REINA DEL VALLE PIÑA BENAVIDES**, se me diagnostico con **Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL, Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECÍFICAS, Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN.**

3. Que para el tratamiento de la patología se me **ORDENA 1-CONSULTA CON OPTOMETRA.**

**4.**- Que, a la fecha llevo desde el **MIÉRCOLES 15 DE OCTUBRE**, desde la última cita con **REINA DEL VALLE PIÑA BENAVIDES**, Llamando para solicitar la consulta con optometría, pero no ha sido posible hasta la fecha, ya que todavía no cuentan con agenda disponible, desde la Personería Municipal se realiza la llamada al número 6063515149 donde quien responde es Emma y la respuesta es la misma (no se cuenta aún con agenda disponible).

Esta Agencia del Ministerio Público en aras a la protección de los derechos fundamentales a la VIDA y la SALUD hace REQUERIMIENTO al **CENTRO MÉDICO PREVENIMOS**, a fin de que ordene a quien corresponda agilizar el trámite pertinente para otorgar **ORDENA 1-CONSULTA CON OPTOMETRA.** en favor del señor **ERICK FLOREZ RADD.**

**Por lo anterior, esta agencia representante del ministerio público pone en su conocimiento tal circunstancia**

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |



Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

## REQUERIMIENTO GABRIEL DE JESUS GOMEZ CARDONA

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 13 de noviembre de 2025, 16:05
Para: gestorepsportmedical@gmail.com

Señor(a)
**GERENTE REGIONAL SPORT MEDICAL CENTER**
---

**ASUNTO** **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho el señor **GABRIEL DE JESUS GOMEZ CARDONA**, identificado con la C.C. 6.272.202 residente VEREDA MANGA BONITA FINCA LA ESPERANZA de esta Municipalidad, teléfono 3135971003 -3217917137 con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

**1**.- Me encuentro afiliada al régimen **SUBSIDIADO DE LA EPS ASMET SALUD**

**2**.- Mediante valoración médica con la doctora **VALENTINA PRIETO ANDICA** se me diagnostico **M179 GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL.-R030 LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN- H110 PTERIGION**

3. Que para el tratamiento de la patología se me **ORDENA 1-MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.**

**4**.- Que, a la fecha llevo desde el 29 DE MAYO desde la última cita con doctora **VALENTINA PRIETO ANDICA** MEDICA GENERAL y me mando esta cita de carácter PRIORITARIO para la realización del diagnóstico se me autorizo y desde ahí hemos tratado de que se agende y la respuesta es la misma que debo seguir llamando para mirar disponibilidad de agenda , se realizan las acciones administrativas , pero ha sido imposible que me la den y me dicen que debo estar yendo a preguntar pero vivo en el campo y de escasos recursos , DESDE LA PERSONERÍA SE LLAMA y se deja claridad de la necesidad de la agendación de la cita y la auxiliar muy amable me dice que se comunicara con el área encargada pero a la fecha no se han comunicado con el accionante, también se deja observación que si no hay comunicación a los dos números telefónicos comunicarnos al correo de la personeria



Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

## REQUERIMIENTO MARIA JOSE CASTRO JAMIOY URGENTE

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 13 de noviembre de 2025, 15:27
Para: atencionalusuario@ioir.org.co, cusuarios@ioir.org.co, juridica@ioir.org.co

Señor(a)
**GERENTE INSTITUTO FRANKLIN ROOSEVELT**

**ASUNTO** **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho de forma virtual LA **MADRE DE LA MENOR DE EDAD MARIA JOSE CASTRO JAMIOY** identificado con T.I 1.087.647.449 dirección VEREDA LAS PLAMAS FINCA LAS PLAMAS del municipio de MARSELLA RISARALDA, teléfono 3234937439-3016718061, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

**1**.- Me encuentro afiliada al régimen **BENEFICIARIO DE LA EPS SALUD TOTAL.**

**2**.- Mediante valoración médica **CON EL DOCTOR JUAN MANUEL CAMACHO NAVARRO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA** se me diagnostico con **M 653 DEDO EN GATILLO CIE10 M 200 DEFORMIDAD DE DEDOS**

**3**.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA 1- RADIOGRAFÍA DE MANO . CANTIDAD 2 OBSERVACIÓN RADIOGRAFÍA AP Y LATERAL VERDADERA DE DEDO MEDIO Y ANULAR BILATERAL PARA EVALUAR APLANAMIENTO DEL DEL CONDITO 2- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA PREQUIRÚRGICO- 3 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA OBSERVACIÓN CITA DE CONTROL CON EL DR CAMACHO CUANDO CUENTE CON LA RADIOGRAFÍA SOLICITADA.**

**4**.- Que la menor de edad se encuentra bajo valoración médica del doctor **JUAN MANUEL CAMACHO NAVARRO**, especialista en **Ortopedia y Traumatología Pediátrica**, quien en consulta realizada el **31 de octubre del presente año** ordenó la práctica de unas **radiografías especializadas y dos citas adicionales** necesarias para la **programación del procedimiento quirúrgico** requerido, indicando a la madre de la menor que, una vez se contaran con las autorizaciones respectivas por parte de la EPS, se procedería a

19/11/25, 13:38 Gmail - REQUERIMIENTO CONSUELO ISAZA GAVIRIA

Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

## REQUERIMIENTO CONSUELO ISAZA GAVIRIA

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 19 de noviembre de 2025, 13:37
Para: citas@casalud.co, casaludrecepcion@gmail.com

Señor(a)
**GERENTE QUIROFANO CASALUD SAS**
---

**ASUNTO** **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho LA **SEÑORA CONSUELO ISAZA GAVIRIA** identificada con CC 24.762.676 dirección BARRIO ESTRADA CRA 7 # 10-61 de esta Municipalidad, teléfono 3135572773-3226954371, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliada al régimen **BENEFICIARIA DE LA EPS ASMET SALUD**

2.- Mediante valoración médica con la **ASTRID CAROLINA MONTOYA LONGARES** se me diagnostico con **N 893 DISPLASIA DE LA VAGINA NO ESPECIFICADA**

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENAR 1- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OB**

4.- Que, a la fecha llevo desde el 11 DE NOVIEMBRE desde la última cita con **ASTRID CAROLINA MONTOYA LONGARES** y me mandó esta consulta , se lo lleve a el auxiliar de la esp se me autoriza y como no tengo recursos económicos para viajar y solicitar citas o para realizar llamadas,, es la personería de Marsella la que me solicita todos los procedimientos o consultas. Desde este despacho se llama desde la semana pasada a los diferentes números 3205672045-3175385910 pero no hay respuesta, por ellos este despacho de manera respetuosa solicita:

Esta Agencia del Ministerio Público en aras a la protección de los derechos fundamentales a la VIDA y la SALUD hace REQUERIMIENTO al **GERENTE QUIROFANO CASALUD SAS**, a fin de que ordene a quien corresponda agilizar de manera **INMEDIATA** el trámite pertinente para otorgar **ORDENAR 1- CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OB** en favor de la **SEÑORA CONSUELO ISAZA GAVIRIA**

20/11/25, 12:41 Gmail - REQUERIMIENTO MARIA MARLENY CASTAÑEDA DE FERNANDEZ

Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

## REQUERIMIENTO MARIA MARLENY CASTAÑEDA DE FERNANDEZ

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 20 de noviembre de 2025, 12:41
Para: citas@ideai.org.co, notificacionesjudiciales@ideai.org.co

Señor(a)
**GERENTE INSTITUTO DE AUDIOLOGIA INTEGRAL DE PEREIRA**
---

**ASUNTO** **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho la señora **MARIA MARLENY CASTAÑEDA DE FERNANDEZ** , identificada con la C.C. Nro. 24.762.426, residente en ALTO CAUCA de esta Municipalidad, teléfono 3133755197-3007747999 con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliada al régimen **CONTRIBUTIVO DE LA NUEVA EPS.**

2.- Mediante valoración médica con **especialista la doc. MAIDA LIZZETH AGUDELO GIL OTORRINOLARINGOLOGA** se me diagnostico con **H931 TINNITUS**

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA 1- AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AREOS Y OSEOS CON ENMARCAMIENTO(AUDIOMETRIA TOTAL) 2- LOGOAUDIOMETRIA 3-INSTANCIA ACUSTICA(IMPEDANCIOMETRIA)-4-ELECTROCOCLEOGRAFIA(ECOG)**

4.- Que, a la fecha llevo desde el 25 DE AGOSTO DE 2025 desde la última cita con la doc. **MAIDA LIZZETH AGUDELO GIL OTORRINOLARINGOLOGA**, quien me mando estos exámenes diagnósticos, el dia 25 de agosto se entregan en la eps para ser autorizados y el dia 10 de septiembre se me entrego la autorización y desde ahí se llama a los numeros que me dieron al 6063353838-3009125480 pero nunca contestan, soy una paciente de bajos recursos económicos y de avanzada edad, para ir personalmente y es una amiga la que me ayuda con las citas y demás, por ello Recurri a la personeria para que me ayudaran y desde allí se marca pero no hay respuesta en los mismo números.

Esta Agencia del Ministerio Público en aras a la protección de los derechos fundamentales a la VIDA y la

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |



Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

## REQUERIMIENTO EISABELA RAMIREZ ALVAREZ

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 20 de noviembre de 2025, 16:17
Para: citas@ideai.org.co, gerencia@ideai.org.co

Señor(a)
**GERENTE INSTITUTO DE AUDIOLOGIA INTEGRAL DE PEREIRA**
---

**ASUNTO** **REQUERIMIENTO**

En la fecha comparece ante este despacho la señora **JAZMÍN OLIDIA VILLADA GRAJALES** como agente oficioso de la menor **EISABELA RAMIREZ ALVAREZ**, identificado con la T.I Nro 1.068.975.787 residente vereda EL RAYO SECTOR CAJONES de esta Municipalidad, teléfono 3202635630-3124247216, con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes **HECHOS:**

1.- Me encuentro afiliada al régimen **SUBSIDIADO DE LA NUEVA EPS**

2.- Mediante valoración médica con la especialista **DIANA CAROLINA DURÁN LUNA PSIQUIATRA INFANTIL** se me diagnosticó con **F 412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. F 813 TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES.**

3.- Para el tratamiento de la patología se me **ORDENA 1-TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL CANTIDAD 12. 2-PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA CANTIDAD 12.**

4.- Que, a la fecha llevo desde el 8 DE NOVIEMBRE desde la última cita con la doc. **DIANA CAROLINA DURÁN LUNA PSIQUIATRA INFANTIL** ese mismo día se llevó a la nueva eps a autorizar y la eps me autoriza los servicios para su ips, pero se llama y no hay respuesta. Desde la personería se hacen las llamadas pertinentes pero no hay respuesta,

Se hace modulación pertinente para que cuando se vaya agendar tratar de darnos como mínimo 10 días desde la primera agendacion de las citas para la realización de tutela de transporte , lo anterior para efectos de la tutela debe estar agendadas las citas por ejemplo primera sesión 01 de diciembre la próxima 11 de diciembre y a su vez tratar de que las sesiones de terapia ocupacional integral y psicoterapia por



Gmail Personeria Marsella <personeriamarrda@gmail.com>

## REQUERIMIENTO ILDA LIRIA ACOSTA MONTES

1 mensaje

**Personeria Marsella** <personeriamarrda@gmail.com> 20 de noviembre de 2025, 16:32
Para: citas@casalud.co, casaludrecepcion@gmail.com

Señor(a)
GERENTE QUIROFANOS CASALUD SAS PEREIRA
---

ASUNTO REQUERIMIENTO

En la fecha comparece ante este despacho la señora ILDA LIRIA ACOSTA MONTES, identificada con la C.C. Nro 42. 082.346, residente en la vereda EL ZURRUMBO de esta Municipalidad, teléfono 3134788733 con el objeto de dar a conocer su inconformidad de acuerdo a los siguientes HECHOS:

1.- Me encuentro afiliada al régimen SUBSIDIADO DE EPS ASMET SALUD.

2.- Mediante valoración médica con el doctor CARLOS WILLIAM MOSQUERA MOSQUERA especialista en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, se me diagnostico con M179 GANARTROSIS, NO ESPECIFICADA.

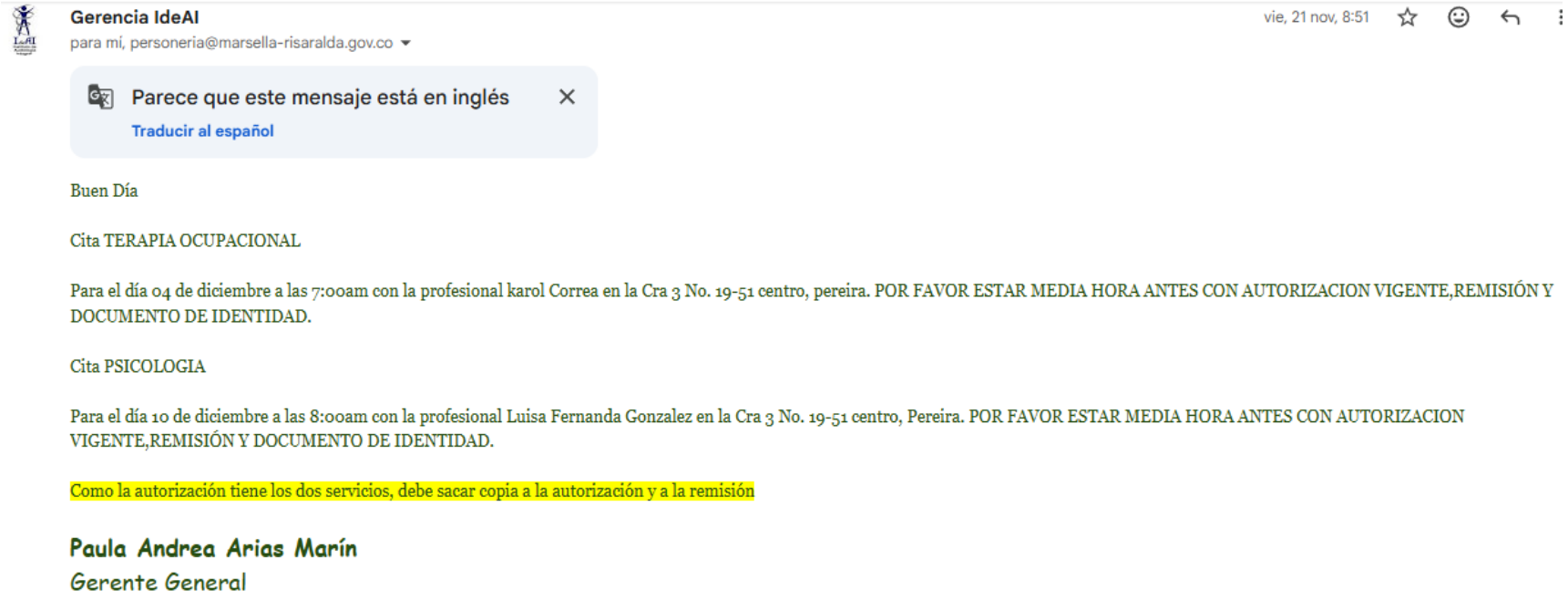
3.- Para el tratamiento de la patología se me ORDENA 1- RADIGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) Y ORDENA 2 – RADIGRAFIA DE RODILLA COMPARATIVA POSICION VERTCAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR).

4.- Que, a la fecha llevo desde el 5 DE NOVIEMBRE, que tuve la cita con doctor CARLOS WILLIAM MOSQUERA MOSQUE especialista en ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA y me mando ORDENA 1- RADIGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL) Y ORDENA 2 –RADIGRAFIA DE RODILLA COMPARATIVA POSICION VERTCAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR). para hacer autorizar por la EPS ASMET SALUD, donde me indican que me comunique a los números 3205672045, 3115324906 y 3175385910 y al WhatsApp 3043347403, en el cual no se recibió respuesta alguna, me dirijo a la personería municipal y el doc. MANUEL RESTREPO, realizo el mismo trámite y tampoco se logró la comunicación. la accionante es una persona con discapacidad, y requiere con urgencia este procedimiento para ver resultados posquirúrgicos

Esta Agencia del Ministerio Público en aras a la protección de los derechos fundamentales a la VIDA y la SALUD hace REQUERIMIENTO al señor a QUIROFANOS CASALUD SAS, a fin de que ordene a quien corresponda agilizar de manera INMEDIATA el trámite pertinente para ORDENA 1- RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP LATERAL) Y ORDENA 2 – RADIGRAFIA DE RODILLA COMPARATIVA POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR). En favor de la señora ILDA LIRIA ACOSTA MONTES.

Por lo anterior, esta agencia representante del ministerio público pone en su conocimiento tal circunstancia y le otorga un

**ANEXO 9 SOLICITUD DE CITAS MÉDICAS.**



**Gerencia IdeAI** vie, 21 nov, 8:51

para mí, personeria@marsella-risaralda.gov.co

Parece que este mensaje está en inglés

Traducir al español

Buen Día

Cita TERAPIA OCUPACIONAL

Para el día 04 de diciembre a las 7:00am con la profesional karol Correa en la Cra 3 No. 19-51 centro, pereira. POR FAVOR ESTAR MEDIA HORA ANTES CON AUTORIZACION VIGENTE,REMISIÓN Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

Cita PSICOLOGIA

Para el día 10 de diciembre a las 8:00am con la profesional Luisa Fernanda Gonzalez en la Cra 3 No. 19-51 centro, Pereira. POR FAVOR ESTAR MEDIA HORA ANTES CON AUTORIZACION VIGENTE,REMISIÓN Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

Como la autorización tiene los dos servicios, debe sacar copia a la autorización y a la remisión

**Paula Andrea Arias Marín**
Gerente General

| | |
|---|---|
| Personería de MARSELLA | **MUNICIPIO DE MARSELLA RISARALDA**<br>**Personería municipal**<br><br>**GESTIÓN JURÍDICA**<br>**CONTRATACIÓN**<br><br>**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |

**ANEXO 10 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL NOVIEMBRE**

Simple

## PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 02:58:44 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077223405

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADA 2025-11-12 14:39:55.0

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ | | |
| Documento | CC1061368453 | Dirección | CLL 4 13-53 BARRIO OBRERO VITERBO |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 00 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICO — Total Afiliados: 1 |
| Ciudad | VITERBO | Departamento | CALDAS |
| Representante Legal | | Identificación | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1061368453 | | Residente | N | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad-Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 0 | | | | | RESTREPO GONZALEZ JESUS MANUEL | 17877000 - 17 | 900060153 | CALDAS |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Retiro | Tipo Retiro | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 02:58:44 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077223405

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

## PAGADA 2025-11-12 14:39:55.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | JESUS MANUEL RESTREPO GONZALEZ | | | | |
| Documento | CC1061368453 | Dirección | CLL 4 13-53 BARRIO OBRERO VITERBO | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 00 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICO | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad | VITERBO | Departamento | CALDAS | | |
| Representante Legal | | Identificación | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1061368453 | | Residente | N | Exonerado | N | Apellidos y Nombres | Código Ciudad-Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 0 | | | | | RESTREPO GONZALEZ JESUS MANUEL | 17877000 - 17 | 900060153 | CALDAS |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo Salario | Salario | Pension | | | | | | | 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 FSPS | Total Aporte FSP | 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 ICBF | Aporte SENA | Tarifa ICBF |
| | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $1.423.500 | 25-14 | | 16 % | $1.423.500 | $227.800 | $0 | $0 | EPS037 | | 12.5 % | $1.423.500 | $178.000 | $0 | 14-29 | 1 | 0.522 % | $1.423.500 | $7.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $227.800 | $0 | 0 | $178.000 | $7.500 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $413.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El poder de lo Simple!