



CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° PMI-CD-046-2026

CERTIFICA:

Que una vez efectuadas las labores de supervisión, seguimiento y control asignadas en el contrato de prestación de servicios profesionales **PMI – CD-046-2026**, se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones propias del mismo por parte del CONTRATISTA: **YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO** identificada con la cedula de ciudadanía No **1.106.484.640** de Venadillo.

Así mismo, el supervisor ha efectuado y verificado oportunamente el cargue, registro y validación de los documentos requeridos en las plataformas institucionales y en los sistemas de información que así lo exigen, garantizando el cumplimiento de los lineamientos normativos y procedimentales vigentes.

Que, en desarrollo del mismo, ha presentado el informe correspondiente al tercer (3) de (4) cuatro pagos, correspondiente al periodo comprendido del **26 marzo al 25 de abril del 2026** y es procedente a efectuar el respectivo pago

Dado en Ibagué, a los (04) días del mes de mayo del 2026.

El supervisor,

**EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS
PERSONERO MUNICIPAL**



Personería de Ibagué

INFORME DE SUPERVISION Y ACTIVIDADES
PERSONERIA MUNICIPAL DE IBAGUE

FECHA : 04 DE MAYO DEL 2026 INFORME N° 3 de 4

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y EL CONTRATISTA

CONTRATO No. PMI-CD-046-2026 FECHA (dd/mm/aaaa) : 22 DE ENERO DEL 2026

OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE RESPUESTA INMEDIATA EN SALUD – ATENCIÓN LÍNEA BLANCA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO

CÉDULA DEL CONTRATISTA: 1.106.484.640

DECLARANTE RENTA SI: NO: X APLICA IVA: SI: NO: X REGIMEN: RESPONSABLE: NO RESPONSABLE:

RETEICA: Otras actividades profesionales científicas y SI: X CODIGO RETEICA: 8522 PERSONA NATURAL: X UNION TEMPORAL:

VALOR INICIAL: \$ 8.800.000,00 PLAZO INICIAL: CUATRO (04) MESES

No. De CDP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) : Contrato Inicial No. 2026000059 DEL 22 DE ENERO DE 2026 No. De RP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) : RP1-2026000131 DEL 23 DE ENERO DE 2026

No. De CDP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) : Adicion No. De RP(s) y Fecha (dd/mm/aaaa) :

NOMBRE(s) DEL(os) SUPERVISOR(es) EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS PERSONERO MUNICIPAL

FECHA DEL ACTA DE INICIO (dd/mm/aaaa): 26 DE ENERO DEL 2026

FECHA DE TERMINACION (dd/mm/aaaa): 25 DE MAYO DEL 2026

PERIODO DEL PRESENTE PAGO 26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL DEL 2026

NÚMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL/MES 36680049 - MARZO DEL 2026

INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS ETC

TIPO DE ACTA Y No. DE ACTA FECHA (dd/mm/aaaa) VALOR ADICIONAL (EN PESOS) PLAZO ADICIONAL (EN DIAS)

PLAZO TOTAL EN DIAS INCLUIDAS LAS MODIFICACIONES Y ADICIONES . VALOR TOTAL

CONCEPTO PRESUPUESTAL DEL PRESENTE PAGO

CONCEPTO PRESUPUESTAL N° RP VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios 212.02.02.008.002 \$ 2.200.000,00

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL ACTO CONTRACTUAL \$8.800.000,00 VALOR DE ADICIONES \$0,00 PAGOS PARCIALES CANCELADOS \$4.400.000,00 VALOR PRESENTE PAGO \$2.200.000,00 SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL \$2.200.000,00 SUMAS IGUALES \$8.800.000,00 \$8.800.000,00

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) EDUCARDO ESPINOSA PALACIOS PERSONERO MUNICIPAL

Supervisor del Contrato





FIRMA(s):

NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N



Personería de Ibagué

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION
1. Apoyar a la Personería Municipal de Ibagué en la atención de las llamadas que ingresen a la línea celular "Línea Blanca" disponible 24 horas, que tiene implementada la Entidad, según los días asignados por el supervisor.	Se brinda apoyo en la atención de llamadas del Programa Línea Blanca de la Personería Municipal de Ibagué, orientando a los usuarios y canalizando oportunamente sus solicitudes conforme a los protocolos establecidos.		Evidencia: Adjunto Informe en excel dónde está relacionado por tipo de solicitud. Link: https://drive.personeriaibague.cloud:9443/index.php/apps/files/files/195879?dir=/GESTION&openfile=true
2. Atender y responder vía WhatsApp 24/7, los mensajes que ingresen a la línea celular "Línea Blanca", con el fin de dar trámite oportuno a los requerimientos de la ciudadanía por la deficiencia en la prestación del servicio de salud por parte de las EPS e IPS.	Se atiende la Línea Blanca vía WhatsApp, orientando y recibiendo los requerimientos de la ciudadanía, actuando como línea para garantizar una respuesta oportuna por parte del prestador del servicio, siempre velando por los intereses de los usuarios.		Evidencia: Base de datos dónde está relacionada la información y pantallazo de Whatsapp. Link: https://drive.personeriaibague.cloud:9443/index.php/apps/files/files/195879?dir=/GESTION&openfile=true
3. Apoyar la consolidación de los casos reportados a través de la Línea Blanca en el formato que la Entidad establezca, a fin de ser gestionados directamente de manera presencial en visita semanal a las oficinas de las diferentes E.P.S.	En el periodo informado no se realizó la siguiente actividad, debido a que se dio prioridad al cumplimiento de las demás obligaciones contractuales.	N/A	N/A
4. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, relacionadas con el objeto contractual	Se realiza atención al usuario, verificando su solicitud y brindando la orientación correspondiente, con el fin de gestionar de manera adecuada su requerimiento y garantizar una respuesta oportuna. Tipo de casos: citas médicas, citas con especialista, cirugías, y casos de urgencias.		EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EN CALIDAD DE SUPERVISOR CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN HA CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO SE DA VISTO BUENO PARA EL PRESENTE PAGO.			
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) :		EDUARDO ESPINOSA PALACIOS PERSONERO MUNICIPAL	
FIRMA:			

**DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A
PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NI RESPONSABLES
DEL IMPUESTO DE IVA**

Numero: PMI- 2345

**ADQUIRIENTE DE SERVICIO:
PERSONERIA MUNICIPAL DE IBAGUE
NIT.809.000.749-2**

PRESTADOR DEL SERVICIO:

Nombre: YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO

Cedula: 1.106.484.640 Numero Celular: 322 3036583

Correo electrónico: Yuryg1584@gmail.com

DETALLE DEL SERVICIO:

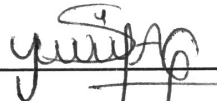
Presentación de informe No. 03, Correspondiente a la ejecución del Contrato No **PMI-CD-046-2026**, cuyo informe de actividades corresponde al tercer (3) pago periodo del 26 de marzo al 25 de abril del 2026.

FECHA: 04 DE MAYO DEL 2026

VALOR DE LA TRANSACCION:

\$ 2.200.000

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO: _____



Favor consignar en 0550488423431458 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA.



RAZÓN SOCIAL :	YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1106484640
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-13
FECHA DE PAGO:	2026-04-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36680049
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36680049
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-25	800226175	COLMENA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

PAIDADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/05/2026
----------------------------------	------------

Ibagué,

04 DE MAYO DEL

2026

Señores:

PERSONERIA MUNICIPAL DE IBAGUE

Ciudad.

DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS
DE RETENCION EN LA FUENTE PARA ASALARIADOS Y NO ASALARIADOS
LEY 1919 DE 2016

Yo, YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO Identificado (a) como aparece al pie de mi firma y bajo la gravedad de juramento

- Los ingresos que voy a percibo corresponde según la ley 1819 de 2016 a: RENTAS
De trabajo () - De Pensiones () - De Capital () - No laborales () - De Dividendos y Participaciones
- De conformidad a los artículos 383 y 388 del Estatuto Tributario manifiesto que:
(NO X) Tengo 2 a más trabajadores asociados a la actividad objeto de los ingresos a percibir de la Personería de Ibagué
- En mi RUT del cual reposa copia en la Personería de Ibagué, pertenezco al Régimen (SIMPLE)
- De acuerdo al Art 3 Parágrafo 4 del Decreto 099 de 2013, (NO X) soy Declarante del Impuesto de Renta
- Para efectos tributarios ante la DIAN, (NO X) soy Responsable del Impuesto a las Ventas IVA.
- (NO X) cuento con certificado por intereses de vivienda y/o corrección monetaria (Anexo certificado) y certifico que NO está siendo utilizado por otro contribuyente
- (NO X) cuento con certificado de medicina prepagada y/o pólizas de seguros (Anexo certificado)
- De acuerdo al Art 387 del Estatuto Tributario. (SI X) cuento con dependientes, y no están siendo utilizados por otro contribuyente.

NOMBRE	DOCUMENTO	PARENTESCO	TIPO DEP
MIGUEL ANGEL MOSOS GUTIERREZ	T.I. 1.106.228.492	HIJO	MENOR DE EDAD
MARIA FERNANDA GIRALDO GUTIERREZ	T.I. 1.106.485.680	HIJA	MENOR DE EDAD
ANDRES MAURICIO CASTELLANOS GUTIERREZ	T.I. 1.106.486.204	HIJO	MENOR DE EDAD

La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.

ART 2 PARAGRAFO 3 DECRETO 099 DE 2013. 1-Hijo menor de 18 años, 2-Hijo entre 18 y 23 años que acrediten estudios superiores a cargo del contribuyente, 3-Hijos mayores de 23 años con discapacidad física o psicológica, 4-Conyuge o compañero permanente con ingresos inferiores a 260 UVT, 5-Padres o hermanos en situación de dependencia con ingresos inferiores a 260 UVT

- A continuación relaciono los pagos a efectuarse con la presente certificación juramentada

No Pago	Contrato	Fecha y año del contrato	MES A COBRAR	Valor a cobrar
TERCER	PMI-CD-046-2026	22 DE ENERO DEL 2026	26 DE MARZO DEL 2026 AL 25 DE ABRIL DEL 2026	\$2.200.000
VALOR	En letras; DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS			

Adicionalmente manifiesto, que cumplí con la obligación de cancelar mi seguridad social ASOCIADA a el contrato vigente con la Personería Municipal de Ibagué de la siguiente manera

Mes cancelado MARZO Planilla No ~~36680049~~ del año (2026)

FIRMA

C.C No

Anexo () Folios

1.106.484.640

NUIP 1.106.485.680

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 51972001

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora <input checked="" type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Capital <input type="checkbox"/>	Compendio <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código T A X
REGISTRADURÍA DE VENADILLO - COLOMBIA TOLIMA VENADILLO						

Datos del inscrito

Primer Apellido	GUTIERREZ	Segundo Apellido	
Nombre(s)			
MARIA FERNANDA			
Fecha de nacimiento			
Año	1992	Mes	04
		Día	02
Sexo (en letras)			
FEMENINO			
Grupo sanguíneo			
POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA TOLIMA VENADILLO			

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
11447771-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
GUTIERREZ CAMPUSANO YURY AMINTA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.106.484.640	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
GIRALDO CEBALLOS MARIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.240.270	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
GIRALDO CEBALLOS MARIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.240.270	<i>[Firma]</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 012 Mes OCT Día 11	JUAN JOSE LOZANO SANCHEZ - REGIST

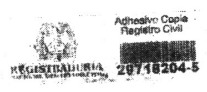
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner
REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
LEONEL ESTIBANO CASTAÑEDA
REGISTRADOR

29 SEP 2021



REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP CC.106.486.204 REGISTRO CIVIL Indicativo 54788437
DE NACIMIENTO Serial

Detos de la oficina de registro - Censo de estada

Región BOYACÁ Municipio VENADICHO Censo COLOMBIA Compendio TOLIMA Inscripción de Policía VENADICHO Código 106

Detos del linero

CASTELLANOS GUTIERREZ

ANDRÉS MAURICIO

Sexo 1-0 MASCULINO Estado 0 POSITIVO

Año 0-0-1 Mes 1 Día 0

COLOMBIA-TOLIMA-VENADICHO

CERTIFICADO RECIBIDO NACITO-VIVO 106079294

Detos de la madre

GUTIERREZ TAMBOYANO YURY ANITA

CC.106.484.640 COLOMBIA

Detos del padre

CASTELLANOS MANCILLA ANDERSON YENNY

CC.106.401.890 COLOMBIA

Detos del padrón

CASTELLANOS MANCILLA ANDERSON YENNY

CC.106.483.890 Anderson castellanos

Detos primer linero

Detos segundo linero

Fecha de inscripción

Año 2-0-1 Mes 1 Día 0-6

LEONEL LOZANO CASTAÑEDA REGISTRADOR

Reconocimiento paterno

Nombre Anderson castellanos

ESPACIO PARA NOTAS

2017/09/29 2

Escaneado con CamScanner
REGISTRADURIA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
LEONEL LOZANO CASTAÑEDA
REGISTRADOR

29 SEP 2017

Escaneado con CamScanner



Personería de Ibagué

Ibagué, 04 de mayo de 2026.

Doctor:

EDUARDO ESPINOSA PALACIOS
PERSONERO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
SUPERVISOR DEL CONTRATO PMI-CD-046-2026
PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ
E. S. D

REFERENCIA: TERCER INFORME (03) DE ACTIVIDADES CONTRATO PMI-CD-046-2026

Respetado Doctor,

Yo, **YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO** Identificada con la cedula de ciudadanía No **1.106.484.640** de Venadillo, en mi calidad de Contratista de la Personería Municipal de Ibagué, me permito presentar el informe de actividades correspondientes al tercer (3) pago del **26 de marzo del 2026 al 25 de abril del 2026**. En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **PMI-CD-046-2026**.

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE RESPUESTA INMEDIATA EN SALUD – ATENCIÓN LÍNEA BLANCA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ.

Las cuales se contienen en los siguientes enunciados:

1. Apoyar a la Personería Municipal de Ibagué en la atención de las llamadas que ingresen a la línea celular "Línea Blanca" disponible 24 horas, que tiene implementada la Entidad, según los días asignados por el supervisor.

Se brinda apoyo en la atención de llamadas del Programa Línea Blanca de la Personería Municipal de Ibagué, orientando a los usuarios y canalizando oportunamente sus solicitudes conforme a los protocolos establecidos.

Personería Municipal de Ibagué / Cra 4 # 41bis- 81 Barrio Metaima II Ibagué /Tolima.
Teléfonos Conmutador: (608) 2596216 · (608) 2761904 · 314 375 0265
E-mail: despacho@personeriaibague.gov.co -ventanilla@personeriaibague.gov.coPQRS
<https://pgdpersoneriadeibague.com/login/>
Ibagué - Tolima - Colombia

Visita nuestra página web
www.personeriaibague.gov.co



Personería de Ibagué



Evidencia: Adjunto Informe en excel dónde está relacionado por tipo de solicitud.

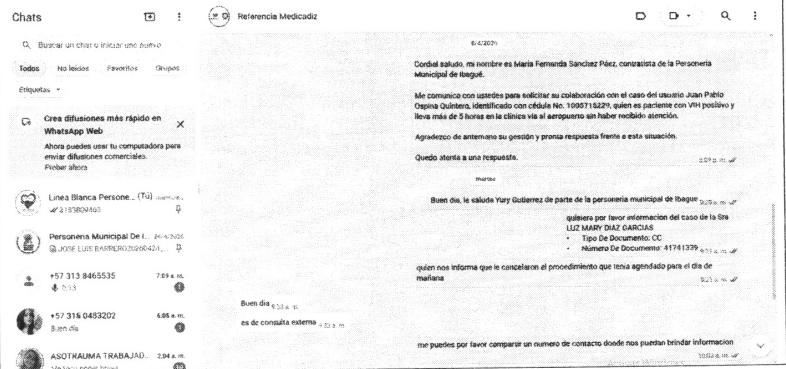
Link: <https://drive.personeriaibague.cloud:9443/index.php/apps/files/files/195879?dir=/GESTION&openfile=true>

2. Atender y responder vía WhatsApp los requerimientos de la ciudadanía, actuando como línea para garantizar una respuesta oportuna por parte del prestador del servicio, siempre velando por los intereses de los usuarios.

Se atiende la Línea Blanca vía WhatsApp, orientando y recibiendo los requerimientos de la ciudadanía, actuando como línea para garantizar una respuesta oportuna por parte del prestador del servicio, siempre velando por los intereses de los usuarios.

Evidencia: Base de datos dónde está relacionada la información y pantallazo de Whatsapp.

<https://drive.personeriaibague.cloud:9443/index.php/apps/files/files/195879?dir=/GESTION&openfile=true>



Personería Municipal de Ibagué / Cra 4 # 41bis- 81 Barrio Metaima II Ibagué /Tolima.
Teléfonos Conmutador: (608) 2596216 · (608) 2761904 · 314 375 0265
E-mail: despacho@personeriaibague.gov.co -ventanilla@personeriaibague.gov.coPQRS
<https://pgdpersoneriadeibague.com/login/>

Visita nuestra página web
www.personeriaibague.gov.co



Personería de Ibagué

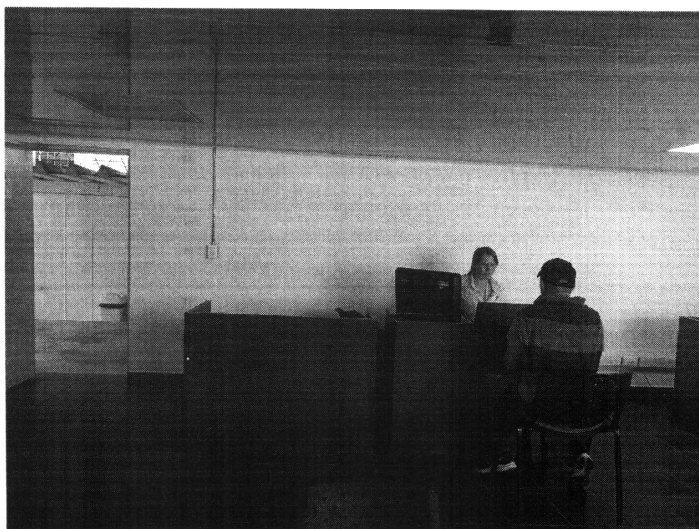
3. Apoyar la consolidación de los casos reportados a través de la Línea Blanca en el formato que la Entidad establezca, a fin de ser gestionados directamente de manera presencial en visita semanal a las oficinas de las diferentes E.P.S.

En el periodo informado no se realizó la siguiente actividad, debido a que se dio prioridad al cumplimiento de las demás obligaciones contractuales.

4. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, relacionadas con el objeto contractual

Se realiza atención al usuario, verificando su solicitud y brindando la orientación correspondiente, con el fin de gestionar de manera adecuada su requerimiento y garantizar una respuesta oportuna. Tipo de casos: citas médicas, citas con especialista, cirugías, y casos de urgencias.

Evidencia: Fotográfica



Evidencia: Fotográfica



Personería de Ibagué



Cordialmente;

YURY AMINTA GUTIERREZ CAMPUSANO
C.C. 1.106.484.640
Contratista



Personería de Ibagué

Obligación No. 01

Relación Usuarios atendidos

Adjunto link:

<https://drive.personeriaibague.cloud:9443/index.php/apps/files/files/195879?dir=/GESTION&openfile=true>

Jessica Alejandra Medina Torres	C.C.	1110636676	Nueva Eps	Contributivo	3132612084	Medicamentos	ver3377@gmail.com	CRA 4 No. c casa # 12 jardin adolivi los bunio	comuna 2	No entrega de medicamentos desde el mes de septiembre paciente oncológica	27/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Marel Nicol Vera	T.I.	1110802852	Nueva Eps	Subsidiado	3132612088	Tutela	maria.nicolvera@gmail.com	Venecia San simon puente alta via Tapas		necesito tutela para los transportes de mi hija para las citas medicas y se los tengo pendiente medicamentos y no me los entregan	27/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Olara Sanchez Bñez	C.C.	30322105	Nueva Eps	Contributivo	3133833705	Medicamentos	olaramo@gmail.com	call 4 B 4-63 la poza	comuna 1		27/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Esler Julia Florez De Castañeda	C.C.	28733769	cañad militar	Contributivo	3204200938	Medicamentos	eslercastaneda@gmail.com	av. 37 4a-61 Barrio Montecolleg	comuna 10	necesito que me entreguen los papeles que envia el especialista	27/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Fernando Sanchez Luna	C.C.	5932256	Famsanar	Subsidiado	3118136661	Tutela	fernandoluna@gmail.com	ora 21 g bis 87 a-32	comuna 6	Requiere tutela para que se entreguen los medicamentos a tiempo	27/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Jorge Eleazar Guzmán Camelo	C.C.	19487746	Famsanar	Subsidiado	3106674358-3133837456	Cita	guzmanjorge20@gmail.com	CRA 4Bis # 75-15	comuna 8	cita para gammagrafia	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Maria Justina Suárez De Guzmán	C.C.	28518188	Pijao salud	Subsidiado	3183088784	Medicamentos	mariajustina@gmail.com	Manizana B Casa 31 barrio Valparaiso	comuna 3	no me entregan suplemento dietario	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
José Ricardo Cortes Ortega	C.C.	90389120	Famsanar	Subsidiado	3103994138	Medicamentos	ortega19@gmail.com	calle 35 88a48a6mo nacional	Comuna 10	no me entregan medicamento	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Luz Delcy Sanchez Rodriguez	C.C.	69748394	Salud Total	Contributivo	3178776677	Cita	luzdelcy12@gmail.com	conjunto acaceranda torre 2 apto 103 arboleda campesine		cita de urologia	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Jennifer Bejarano Torar	C.C.	1111546660	Asmer salud	Subsidiado	3023323840	Cita	torarjennifer20@gmail.com			remision para toma de exámenes	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Gabriel Jesús Angarita Rojas	C.C.	5973110	Nueva EPS	Subsidiado	3118850206	Tutela	jesusangaritarojas7612@gmail.com	Venecia peducosta las amarillas		No realización de tratamiento	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Mia Isabela Inocenc Quintana	R.C.	1190215785	Pijao salud	Subsidiado	3128772218	Hospitalizado- Procedimient o	quintana13_mirandacol.com	calle 1461a-40 barrio San Carlos	salitafia Tolima	Remisión para control que incluye con trasplante de medula ósea y niveles de creatinina	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Laura Sofia Rubio Suárez	T.I.	1104953515	Santas	Subsidiado	3115817040	Cita	laurarubio@gmail.com	Kra 6 # 18 b18 B Yuldama	Comuna : 10	Solicitar agenda cita control de Pediatría Paciente de control por bajo peso	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Nervis Sánchez de Rojas	Otro	1257068	Nueva Eps	Subsidiado	3133683334	Cita	navisrojas@gmail.com	Barrio Villa del Sol manzana 17 casa 29		cita con neurologia	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
German Garcia Diaz	C.C.	8989131	Salud Total	Contributivo	3298818731	Cita	germandiaz@gmail.com	Venecia ambulancia parte alta		requiere cita para resonancia	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Maria Elsa Gonzalez	C.C.	28834844	Nueva Eps	Subsidiado	3108241140-3123082479	Cita	mariaelsa1976@gmail.com	Cra 12 número 15-88 Barrio Ancon	comuna 2	cita de control con neurologia	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Ruth Astrid Olivera sandoz	C.C.	66609300	Salud Total	Contributivo	3106732846	Cita	Rutholivera93@gmail.com	calle 21 sur casa 4-18 Cartagena para media		cita de integración con dermatología	30/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Hernán Quintero	C.C.	93371987	Nueva Eps	Subsidiado	3183200524-3136496298	Hospitalizado- Procedimient o	herquintero@gmail.com			Autorización y asignación de cita para resonancia magnética y gammagrafia	31/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Luzhen Molina Morales	C.C.	65808034	Salud Total	Subsidiado	3202448518	Cita	luzhenmorales@gmail.com			cita por otomolaringología	31/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Maria Paz Rodríguez Páez	R.C.	1106696878	Salud Total	Contributivo	3004763766	Otro	mpaezrodriguez19@gmail.com	Dirección Calle 44 5-56 piedra pensada VII apto 403		se requiere autorización	31/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
MARIA FANNY TORRES DE LOZANO	C.C.	38232876	Salud Total	Contributivo	3188316160	Otro	mariafanny.torres@gmail.com	CR 8 # 18 - 27		continuidad de tratamiento de quimioterapia	31/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
ESKIA TATIANA TORRES CARRELL	C.C.	1110522110	Santas	Subsidiado	3138416780	Hospitalizado- Procedimient o	eskatatiana@gmail.com	CALL 2 No. 1-43 barrio la Gaviota	comuna 6	quija por mala atención de parte de la Eps Santas	31/3/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Maria Astrid Acropolis santos	C.C.	38257264	Salud Total	Contributivo	3188922891	Hospitalizado- Procedimient o	mariaastridacropolis@gmail.com	calle 42 #115-38 barrio Caland			8/4/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano
Romera rosquez	C.C.	39533028	Nueva Eps	Contributivo	3180467947	Otología				Oruga de cadera para mi mdm federico leras	6/4/2026	Yury Armenta Gutierrez Campuzano

Personería Municipal de Ibagué / Cra 4 # 41bis- 81 Barrio Metaima II Ibagué /Tolima.
 Teléfonos Conmutador: (608) 2596216 · (608) 2761904 · 314 375 0265
 E-mail: despacho@personeriaibague.gov.co · ventanilla@personeriaibague.gov.coPQRS
<https://pgdpersoneriadeibague.com/login/>
 Ibagué, Tolima, Colombia

Visita nuestra página web
www.personeriaibague.gov.co