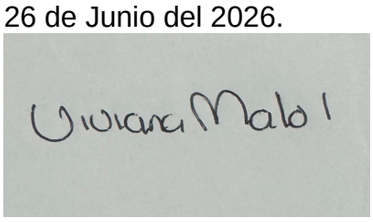
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO. (Art. 83 Ley 1474/2011 – Art. 4.5 Res. 1224001 de 2018)	
CODIGO: GA-F-018	VERSIÓN: 4	FECHA DE APROBACIÓN :(d-m-a): 13/05/2021

INFORME DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, Y JURÍDICO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	
1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y JURÍDICA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9085937	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 29 de Enero del 2026
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: ANA MARIA CORONADO POMARES CC/NIT: 45479544
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: VIVIANA DEL CARMEN MALO LECOMPTE
1.6 Objeto:	Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como abogada y de conformidad a la experiencia e idoneidad requeridas por la Personería Distrital de Cartagena para actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería Delegada para la Promoción y Protección de los Derechos Humanos y Víctimas del Conflicto Armado - Educación, Recreación y deporte o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo.
1.7 Plazo:	5
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	01 de Febrero del 2026
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9085937	
2.1 CDP No:	CDP20261
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	RP2026134
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 17500000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 3500000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9085937	
El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista.	

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 26 de Junio del 2026.



VIVIANA DEL CARMEN MALO LECOMPTE
33336700

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.9085937	
OBJETO	Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como abogada y de conformidad a la experiencia e idoneidad requeridas por la Personería Distrital de Cartagena para actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería Delegada para la Promoción y Protección de los Derechos Humanos y Víctimas del Conflicto Armado - Educación, Recreación y deporte o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo.
VALOR DEL CONTRATO	$ 17500000
PLAZO DE EJECUCION	5
FECHA FIRMA CONTRATO	29 de Enero del 2026
FECHA INICIO CONTRATO	01 de Febrero del 2026
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	45479544
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MARIA CORONADO POMARES
VALOR PAGO PARCIAL:	3500000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	26060145479544182618	2026-06-01	CAPACITACION	INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA	SE REALIZARON CHARLAS SOBRE CHARLAS DE GOBIERNO
2	26060145479544182619	2026-06-01	CAPACITACION	ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCIÓN A LA COMUNIDAD	SE LE REALIZARON CHARLAS SOBRE CHARLAS DE GOBIERNO
3	26060945479544183926	2026-06-09	INCIDENTE DE DESACATO	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	SE REALIZO INCIDENTE DE DESACATO POR EL INCUMPLIMIENTO DE LA TUTELA
4	26060945479544183932	2026-06-09	-POR DEFINIR-	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	EXONERACION DE COOPAGOS
5	26060945479544183937	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	SE LE BRINDA ASESORIA SOBRE EXAMENES DE CARDIOLOGIA QUE TIENE QUE PRESENTAR A LA ANASTESIOLOGA PARA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
6	26060945479544183954	2026-06-09	INCIDENTE DE DESACATO	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE ASESORO SOBRE EL INCIDENTE DE DESACATO QUE NO HA SIDO RESUELTO
7	26060945479544183960	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE REQUIRIO A FERROCARILES PARA LA ENTREGA DE PENDIENTES
8	26060945479544183994	2026-06-09	INCIDENTE DE DESACATO	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE REALI8ZO INCIDENTE DE DESACATO
9	26060945479544184006	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE LE REQUIRIO A LA NUEVA EPS PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS
10	26060945479544184033	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE LE REQUIRIO A LA EPS PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS
11	26060945479544184044	2026-06-09	INCIDENTE DE DESACATO	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	SE REALIZO INCIDENTE DE DESACATO POR IMJCUMPPLIENTO DE TUTELA
12	26060945479544184045	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE REQUIRIO A COOSALUD POR LA NO ENTREGA DEL MEDICAMENTO
13	26060945479544184051	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	AUTORIZACION DE EXAMENES DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SE ASESORA SOBRE UNA ORDEN PARA PATOLOGIA
14	26060945479544184054	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	SE SOLICITA CITA PARA REVISION MARCAPASOS

15	26060945479544184062	2026-06-09	ASESORIA JURIDICA	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE LE REQUIRIO A FERROCARILES LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS
16	26062345479544185680	2026-06-23	ASESORIA JURIDICA	TRANSPORTE PARA CITAS	SE REALIZO ACCION DE TUTELAS
17	26062345479544185688	2026-06-23	INCIDENTE DE DESACATO	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE REALIZO INCIDENTE DE DESACATO CONTRA LA NUEVA EPS
18	26062345479544185698	2026-06-23	ORIENTACIONES	TRASLADO DE EPS	SE LE ASESORO SOBRE EL TRASLADO DE EPS
19	26062345479544185706	2026-06-23	ORIENTACIONES	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	EL USUARIO NECESITA UNA CIRUGIA HERNIA DISCAL, PERO NO APORTO LA ORDEN DE SANITAS PARA SOLICITAR URGENTE LA CIRUGIA
20	26062345479544185710	2026-06-23	MENSAJE DE WHASTAPP	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	POR WATSAT SE LE ENVIO REQUERIMIENTO PARA ASIGNACION CITA MEDICA
21	26062345479544185719	2026-06-23	MENSAJE DE WHASTAPP	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	SE LE ENVIO UN WATSAT A MUTUAL SER PARA QUE LE ASIGNE A LA USUARIA LAS CITAS MEDICAS CON ESPECIALISTA REQUERIDAS
22	26062345479544185740	2026-06-23	INCIDENTE DE DESACATO	SENSIBILIZACION TEMAS PERSONERIA	SE REALIZO INCIDENTE DE DESACATO PARA LA AUTORIZACION DE LA SILLA DE RUEDA
23	26062345479544185744	2026-06-23	ASESORIA JURIDICA	ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCIÓN A LA COMUNIDAD	SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO PARA SU HIJO QUE ES DISCAPACITADO
24	26062345479544185793	2026-06-23	ACCION DE TUTELA	TRANSPORTES PARA CITAS Y PROCEDIMIENTOS EN OTRAS CIUDADES	SE REALIZO ACCION DE TUTELA
25	26062345479544185808	2026-06-23	ELABORACION DE DERECHOS DE PETICION	OTROS MOTIVOS	SE RADICO DERECHO DE PETICION PARA CERTIFICACION INCAPACIDADES
26	26062345479544185811	2026-06-23	MENSAJE DE WHASTAPP	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	SE LE REQUIRIO A LA NUEVA EPS BIENESTAR PARA ASIGNAR CITAS ESPECIALISTAS
27	26062345479544185813	2026-06-23	MENSAJE DE WHASTAPP	TRANSPORTES Y VIATICOS PARA TERAPIAS DE REHABILITACION	SE REQUIRIO A LA NUEVA EPS CITAS ESPECIALISTAS

ANA MARIA CORONADO POMARES
45479544

Cartagena de Indias, 25 de Junio del 2026

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista ANA MARIA CORONADO POMARES, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 45479544, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.9085937 en su cuota No. 5 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 4242025696 , con fecha de apertura 12 de Julio de 2024 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): ANA MARIA CORONADO POMARES
Identificado(a) con tipo de documento C No. 45.479.544

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Julio de 2024 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.
www.scotiabankcolpatria.com

Scotiabank Colpatria S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45479544		CORONADO POMARES ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	419749398	9506925163	I	2026/07/10	2026/06/25	NEQUI	0	$228,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	45479544 CORONADO ANA		0	$0	$0	EPS048	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45479544		CORONADO POMARES ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	419749398	9506925163	I	2026/07/10	2026/06/25	NEQUI	0	$228,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$228,100**	**$0**	**$0**	**$228,100**

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

Documento Equivalente a Factura, (Art.3 Dec.522 de 2003)

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 23 de Junio de 2026	Cuenta Cobro No.	5

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

ANA MARIA CORONADO POMARES
IDENTIFICACIÓN No. 45479544

LA SUMA DE:
$3,500,000
Tres Millones Quinientos Mil pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como abogada y de conformidad a la experiencia e idoneidad requeridas por la Personería Distrital de Cartagena para actividades misionales y/o administrativas requeridas por el área de Personería Delegada para la Promoción y Protección de los Derechos Humanos y Víctimas del Conflicto Armado - Educación, Recreación y deporte o la delegada, oficina o dependencia a la que sea asignado para apoyo. .

Desembolso No.	5	Periodo reportado:	Del 01 de Junio al 30 de Junio del 2026

Entidad Bancaria:	SCOTIABANK COLPATRIA S.A	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	4242025696	Títular de la Cuenta:	ANA MARIA CORONADO POMARES



ANA MARIA CORONADO POMARES
45479544

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**CODIGO: DE-F-003**
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**VERSIÓN: 3**
	FORMATO DE INFORME	**FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020**

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	26062345479544185698
Fecha	2026-06-23
Cedula Persona Atendida:	45690737
Nombre Persona Atendida:	NAUDY ACEBEDO URANGO
Asunto:	TRASLADO DE EPS
Motivo:	QUEJA SALUD TOTAL
Servicio realizado:	ORIENTACIONES

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE ASESORO SOBRE EL TRASLADO DE EPS

Responsable:



ANA MARIA CORONADO POMARES
C.C 45479544

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	CODIGO: DE-F-003
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 3
	FORMATO DE INFORME	FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	26062345479544185706
Fecha	2026-06-23
Cedula Persona Atendida:	8283150
Nombre Persona Atendida:	JOSE GABRIEL LEMA AGUDELO
Asunto:	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
Motivo:	QUEJA SANITA
Servicio realizado:	ORIENTACIONES

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

EL USUARIO NECESITA UNA CIRUGIA HERNIA DISCAL, PERO NO APORTO LA ORDEN DE SANITAS PARA SOLICITAR URGENTE LA CIRUGIA

Responsable:



ANA MARIA CORONADO POMARES
C.C 45479544

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**CODIGO: DE-F-003**
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**VERSIÓN: 3**
	FORMATO DE INFORME	**FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020**

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	26062345479544185719
Fecha	2026-06-23
Cedula Persona Atendida:	45499091
Nombre Persona Atendida:	MILADIS DEL ROSARIO BELLO CORTEZ
Asunto:	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS
Motivo:	QUEJA MTUAL SER
Servicio realizado:	MENSAJE DE WHASTAPP

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE ENVIO UN WATSAT A MUTUAL SER PARA QUE LE ASIGNE A LA USUARIA LAS CITAS MEDICAS CON ESPECIALISTA REQUERIDAS

Responsable:



ANA MARIA CORONADO POMARES
C.C 45479544

Cartagena de Indias, 23 de junio de 2026

HONORABLE
JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA
ESD.

PROCESO	**Incidente De Desacato**
RADICACION	**13001-31-05-009-2026-10041-00**
ACCIONANTE	NELSY DE LAS MERCEDES MEJIA SALGADO
ACCIONADO	**NUEVA EPS**

Cordial saludo.

NELSY DE LAS MERCEDES MAJIA SALGADO, identificada con cédula de ciudadanía No. 45,454,617, respetuosamente acudo a su digno despacho para presentar **INCIDENTE DE DESACATO** contra el accionado del proceso tutelar con radicado del encabezado, lo cual se funda en los siguientes elementos.

FÁCTICOS.

1. Mediante Fallo de Tutela del 13 de abril 2026, su digno despacho concedió protección constitucional a los derechos fundamentales amparando el derecho a la salud, a la vida Digna y a la seguridad social en su condición por su estado médico, por las razones expuestas en la sentencia.

2. La NUEVA EPS , no ha cumplido con el fallo de tutela, ya que no ha autorizado entregue de manera inmediata el medicamento EMGLAGLIFOZINA, METFROMINA 12.5 /1000 MG 60 tableta, acetaminofén 500 mg, amlodipino+ valsartan 10/160 Mg, ácido fenofrico+ rosuvastatina, ácido fenobrico + rosuvastatina., tal como lo ordena el médico tratante

3. SOLICITUD

1. Que se imponga la máxima multa y pena de arresto, al representante legal de la NUEVA EPS , o quien haga sus veces al momento de decidir el presente incidente, conforme a lo dispuesto en la ley para quien incumple una orden judicial.

4. 2. Solicito se ORDENE A la NUEVA EPS de manera inmediata brindar atención integral en salud autorizándose, medicamento EMGLAGLIFOZINA, METFROMINA 12.5 /1000 MG 60 tableta, acetaminofén 500 mg, amlodipino+ valsartan 10/160 Mg, ácido fenofrico+ rosuvastatina, ácido fenobrico + rosuvastatina., tal como lo ordena el médico tratante

ANEXOS Y PRUEBAS

Documentales:

- Copia de sentencia radicado: del 13 de Abril del 2026

NOTIFICACIONES.

Correo: nelsymejiasalgado@gmail.com

Correo personería tutelasdesalud2024@gmail·com

CORDIALMENTE,

NELSY DE LAS MERCEDES MEJIA SALGADO

CC 45454617

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**CODIGO: DE-F-003**
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**VERSIÓN: 3**
	FORMATO DE INFORME	**FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020**

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	26062345479544185744
Fecha	2026-06-23
Cedula Persona Atendida:	1128053636
Nombre Persona Atendida:	LEONELA JULIO ALVAREZ
Asunto:	ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCIÓN A LA COMUNIDAD
Motivo:	QUEJA COOSALUD
Servicio realizado:	ASESORIA JURIDICA

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO PARA SU HIJO QUE ES DISCAPACITADO

Responsable:



ANA MARIA CORONADO POMARES
C.C 45479544

Señores

METROPOLITAN MEDICAL CENTER

Asunto: Solicitud de radicación y envío de documentación FURIPS para reconocimiento de incapacidad por accidente de tránsito

Yo, Luis Alberto Carrillo Púa, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.089.258, me permito manifestar lo siguiente:

PRIMERO: El día 25 de enero de 2026 sufrí un accidente de tránsito, situación por la cual he requerido atención médica y se me han generado incapacidades médicas.

SEGUNDO: Actualmente me encuentro realizando el proceso correspondiente para el reconocimiento y pago de las incapacidades derivadas del mencionado accidente.

TERCERO: Al solicitar información sobre el trámite, se me indicó que debía remitirse el certificado y la documentación correspondiente mediante FURIPS por parte de la EPS, en calidad de persona jurídica, y que dicho trámite no puede ser realizado directamente por mí como ciudadano.

CUARTO: A la fecha, el trámite no ha sido efectuado, situación que está afectando el reconocimiento oportuno de mis incapacidades y mi mínimo vital.

SOLICITUDES

Que METROPOLITAN MEDICAL CENTER realice de manera inmediata el trámite, radicación y envío del certificado FURIPS y demás documentos requeridos para el reconocimiento y pago de las incapacidades derivadas del accidente de tránsito sufrido el 25 de enero de 2026.

Que se me informe de manera clara, completa y de fondo el estado actual del trámite.

Que se me entregue copia o soporte de la radicación efectuada ante la entidad correspondiente.

Que se garantice el trámite oportuno de mis incapacidades, evitando más demoras administrativas que afecten mis derechos fundamentales al mínimo vital, salud y seguridad social.

Agradezco la atención prestada y solicito respuesta dentro de los términos establecidos en la Ley 1755 de 2015.

Atentamente,

LUIS ALBERTO CARRILLO PÚA

C.C. 73.089.258