



FORMATO AUTORIZACIÓN PAGO
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Código: 10-FR-01

Versión: 6

Página: 2 de 3

Vigente desde:

24-01-2019

DATOS BÁSICOS

NOMBRE CONTRATISTA (1)

JACKELINE CEPEDA SANTAMARIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (2)

63.318.678

CONTRATO No (3)

83

AÑO

2019

SUPERVISOR (A) (4)

MARIA TERESA BOLIVAR CORREA

DEPENDENCIA (5)

DELEGADA PARA LA ASISTENCIA JURÍDICA AL CIUDADANO

ADICIONALES

No. CDP (6)

157

No. CRP (7)

86

CDP ADICIÓN (8)

0

CRP ADICIÓN (9)

0

FECHA DE INICIO (10)

10 de enero de 2019

FECHA DE TERMINACIÓN (11)

29 de diciembre de 2019

NOMBRE CESIONARIO (A) (12)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (13)

FECHA CESIÓN (14)

FECHA SUSPENSIÓN (15)

FECHA REINICIO (16)

DATOS PARA PAGO

VALOR A PAGAR (17)

3.675.000

No DE PAGO (18)

10

PERIODO DE PAGO (19)

DEL

1 de octubre de 2019

AL

31 de octubre de 2019

NÚMERO CUENTA (20)

1003532603

TIPO (21)

AHORROS

ENTIDAD FINANCIERA (22)

CITIBANK

VALOR TOTAL (23)

42.875.000

PAGOS ANTERIORES (24)

31.972.500

SALDO POR PAGAR (25)

7.227.500

SALDO A LIBERAR (26)

0

SEGURIDAD SOCIAL

MES REFERENCIA (27)

SEPTIEMBRE DE 2019

APORTE FSP (28)

0

APORTE EPS (29)

183.800

APORTE ARL (30)

7.700

APORTE PENSIÓN (31)

235.200

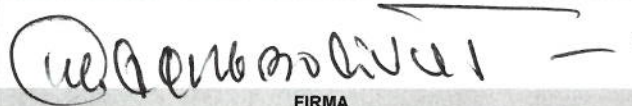
NIVEL DE RIESGO (32)

I

FIRMAS

EL (LA) SUPERVISOR (A)

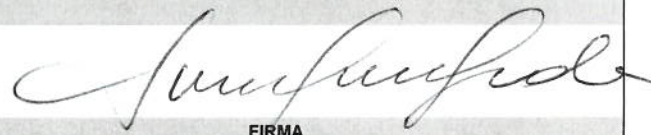
El (la) suscrito(a) supervisor(a) certifica que el (la) contratista presentó el (los) informe(s) de ejecución avalado(s) por el (los) supervisor(es) designado(s), los pagos al Sistema General de Seguridad Social conforme lo establecido en la normatividad vigente, y por lo anterior autorizo el presente pago:



FIRMA

EL (LA) CONTRATISTA

De acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a los ingresos provenientes del contrato prestación de servicios mencionados en el presente formato.

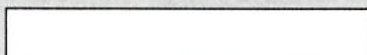


FIRMA

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y TESORERÍA



FECHA DE RECEPCIÓN (33)



REVISIÓN 1 (34)



REVISIÓN 2



VALIDACIÓN (35)



**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO y/o CONVENIOS**

Código: 11-FR-02

Versión: 4
Página: 1 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

DATOS DEL INFORME			
FECHA DE PRESENTACIÓN	OCTUBRE 31 de 2019	N° Y FECHA DEL CONTRATO	No. 083 / Enero 10 de 2019
PERIODO DEL INFORME	Desde (01/10/2019)	Hasta	(31/10/2019)
NOMBRE DEL (LA) CONTRATISTA	JACKELINE CEPEDA SANTAMARIA		
OBJETO	APOYAR A LA PERSONERIA DE BOGOTA EN EL MARCO DEL PROYECTO 1202 "PROMOCIÓN Y DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNE2RO Y DEL POSCONFLICTO", EN LA PROMOCIÓN Y ORIENTACIÓN JURÍDICA A LA CIUDADANÍA EN DEFENSA DE LOS DERECHOS Y RECONOCIMIENTO SUS DEBERES, BAJO UN MARCO DE EQUIDAD DE GÉNERO.		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PRESENTADAS COMO ACTIVIDADES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES
1. Apoyar a la Personería de Bogotá D.C. en la realización de actividades de promoción prevención de violencia contra la mujer y equidad de género y defensa de los derechos de las personas.	Se sensibilizo a la ciudadanía en prevención de Violencia Contra la Mujer y Equidad y Género del 1 al 31 de Octubre de 2019 un total de 83.	Planilla Diligenciada
2. Orientar jurídicamente a las personas en defensa de sus derechos, priorizando a aquellos sujetos de especial protección constitucional, el punto de atención al que sea asignado por el supervisor.	Se atendió 151 personas en situación de vulneración, o de escasos recursos, que lo requieren en el punto de atención del CAC de la Personería de Bogotá, modulo 13 y elabore 24 Derechos de Petición.	Registro en el Aplicativo Sinproc
3. Apoyar en la asistencia jurídica de las personas en defensa de sus derechos, priorizando a aquellos de especial protección constitucional, en el punto de atención al que sea asignado por el supervisor.	Se atendieron los usuarios asignados por recepción, mediante plataforma DIGITURNO, los cuales se identificaron con la letra G, en temas General.	Registro en el Aplicativo Sinproc
4. Efectuar registro y actualización permanente de los sistemas de información institucional.	Se mantiene actualizado el registro de Información en el SINPROC.	Registro en el Aplicativo Sinproc
1. Cumplir a cabalidad con la normatividad que regula el ejercicio de la profesión.	Se cumplió fielmente de acuerdo al estatuto del abogado.	Se observó Normatividad
2. Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades emanadas del objeto contractual.	En el desarrollo del contrato No. 083 DE 2019, se actúa con diligencia y responsabilidad atendiendo las actividades asignadas	Se observó Normatividad
3. Asistir a las reuniones y actividades relativas al objeto del presente contrato a las que sea convocado por la Personería y/o el Supervisor del contrato.	Se asiste a Capacitación de POLICIVO COMPARENDOS. Asistí a 4 reuniones, Atendí en Reclusorio Cárcel Modelo los día 23 y 24 oct. /2019.	Planillas de Asistencia
4. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones del sistema de	En mi calidad de contratista he cancelado periódica y oportunamente los pagos por	Mediante Planilla No. 8497697844 de fecha de Pago: 2019/10/10

we



FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO y/o CONVENIOS

Código: 11-FR-02

Versión: 4 **Página:** 2 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

seguridad social contenidas en las normas legales vigentes.	seguridad social a la EPS Compensara la AFP Colpensiones Y ARL Colmena.	correspondiente al mes de Septiembre de 2019.
5. Presentar informe mensual o proporcional de acuerdo con la forma de pago establecida, de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato.	Se entrega el presente informe correspondiente al periodo del 01 al 31 de Octubre de 2019	Se presentó Informe
6. Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, establecidas en el Decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes.	Doy cumplimiento a los reglamentos e instrucciones del SST, al igual que las directrices del CONTRATANTE.	Se observó normatividad
7. Cumplir con las normas del sistema General de Riesgos Laborales.	Atiendo las instrucciones y sugerencias para aplicar el autocuidado en materia de Riesgos laborales	Observando Normatividad
8. Descargar permanentemente la correspondencia asignada.	De conformidad con el usuario CORDIS y SINPROC asignado, descargo la correspondencia tramitada aportando la documentación necesaria antes de realizar un archivo o cierre del mismo.	Registro en el aplicativo Sinproc
9. Informar el estado de los asuntos asignados para su trámite o gestión en los sistemas de información de la Personería de Bogotá D.C. anexando sus respectivos soportes (SINPROC, CORDIS, ORACLE, etc.).	Dentro del cumplimiento de las obligaciones informo las comunicaciones elaboradas a usuarios (internos o externos) previa suscripción y validación del supervisor del contrato o jefe de oficina)	Registro en el aplicativo Sinproc
10. Responder por el adecuado manejo y custodia de la documentación, información y claves que por razón de su actividad le sea asignada, conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso, sin que pueda reproducirla, divulgarla o publicarla en cualquier medio.	En el cumplimiento de mis obligaciones, doy adecuado manejo a la documentación, conservando y custodiando documentación, claves de acceso y sin divulgarla.	Se cumplió con las directrices
11. Recibir, custodiar y cuidar los bienes y/o elementos que la entidad les proporciona para el desarrollo de las actividades contratadas.	He suscrito acta de entrega y cuido los elementos asignados, al igual que los destino al desarrollo de las actividades para las cuales fui contratado.	Se cumplió con directrices
12. Entregar a la terminación del contrato, el carné y el chaleco (en caso de haber recibido) que fueron entregados por parte de la Personería de Bogotá D.C., para la ejecución de actividades en desarrollo del objeto contractual, a la Dirección Administrativa y Financiera.	Una vez finalice el contrato, haré entrega de los elementos que han sido asignados.	N/A
13. Solicitar el Paz y Salvo de inventarios a la Subdirección de Gestión Documental y Recursos Físicos.	Una vez allegue los elementos, tramitaré el paz y salvo en fecha establecida por la entidad.	Se observó directrices
14. Las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato.	El supervisor del contrato no asignó obligaciones adicionales en este mes.	N/A
15. Responsabilidad Ambiental: El Contratista cumplirá, en desarrollo del objeto contractual, los programas y objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental (PIGA) de la entidad, deberá	En cumplimiento del PIGA hago uso adecuado y eficiente de los insumos asignados.	Se observó normatividad



**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO y/o CONVENIOS**

Código: 11-FR-02

Versión: 4
Página: 3 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

hacer uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como efectuar un consumo adecuado de los recursos agua y energía, realizar el manejo y clasificación adecuada de los residuos generados; igualmente, deberá conocer las disposiciones de la normatividad ambiental vigente y adoptará conductas ambientales responsables.		
<p>16. Reserva. El contratista se obliga a guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegué a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia se obliga a no divulgar por ninguna medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita de la Personería de Bogotá. Esta obligación permanecerá vigente aún después de la terminación por cualquier causa de la vinculación que ligue las partes. Por lo tanto, en caso de que EL CONTRATANTE tenga prueba de que EL CONTRATISTA ha divulgado cualquier tipo de documentación o información que en forma alguna se relacione con el presente contrato, EL CONTRATISTA indemnizará los perjuicios que con tal hecho cause a EL CONTRATANTE. No se considerará incumplida es cláusula cuando la información o documentos deban ser revelados por mandato judicial y/o legal o cuando la información manejada tenga carácter de pública.</p>	<p>Mantengo reserva de la información suministrada por la Personería de Bogotá D.C. en cumplimiento de las obligaciones de este contrato.</p>	<p>Se observó normatividad.</p>

FIRMA DEL (LA) CONTRATISTA
JACKELINE CEPEDA SANTAMARÍA

En cumplimiento de mis funciones administrativas, técnicas, financieras y legales de Supervisor(a), una vez revisadas detalladamente las actividades derivadas del objeto contractual plasmadas en el presente informe, y verificado el avance en el cumplimiento de las mismas en el período informado, hago constar que el (la) Contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato, y que a la fecha se



**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO y/o CONVENIOS**

Código: 11-FR-02

Versión: 4 **Página:** 4 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

encuentra a paz y salvo con todos los aportes del Sistema General de Seguridad Social, según documentos soportes adjuntos que he validado, por lo cual autorizo el presente pago.¹


FIRMA DEL (LA) SUPERVISOR(A)

DR. MARÍA TERESA BOLIVAR CORREA
RESPONSABLE OPERATIVA CAC

Original: Expediente del contrato

Cópias: Supervisor(a) del contrato y contratista

¹ Toda la documentación producida en desarrollo de las tareas de SUPERVISIÓN deberá reposar en el expediente único del contrato, por lo cual deberán anexarse al presente informe.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63118578		CEPEDA SANTAMARIA JACKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 G NO 41 A 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7204698	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor
2019-09	1000001808	8497697844	I	I	2019/10/18	2019/10/10 BANCO BOGOTA	\$426,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Socios Afiliados (1 Afiliados)					\$7,310,000	\$235,200			\$7,310,000	\$183,800			\$7,310,000	\$183,800			\$7,310,000	\$183,800			\$7,310,000	\$183,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800	
Club de: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.O.E. (1 Afiliados)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800	
1	CC 63318678	CEPEDA JACKELINE	25-14	30	\$1,470,000	\$235,200	EP5009	30	\$1,470,000	\$183,800		0	\$0	\$0	\$0	14-25	\$0	\$1,470,000	\$7,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,470,000	\$235,200			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800			\$1,470,000	\$183,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	di	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 63318678		CEPEDA SANTAMARIA JACKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1 G NO 41 A 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7204698		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
Pension: 2019-09	1000001888	8497697844	1	1	1	2019/10/18	2019/10/10 BANCO BOGOTA	0	\$426,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,200	\$0	\$0	\$235,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$235,200	\$0	\$0	\$235,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
COLUENA	14-25	800,226,175	3	1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,800	\$0	\$0	\$183,800	
COMPENSAR	EP3008	860,066,942	7	1	\$183,800	\$0	\$0	\$183,800	
TOTAL				1	\$426,700	\$0	\$0	\$426,700	



FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO y/o CONVENIOS

Código: 11-FR-02

Versión: 4
Página: 5 de 5

Vigente desde:
25-01-2018

Intente: X Nueva: X Conex: X Report: X G model: X Raden: X M Recibi: X mafars: X +

apps.personeriabogota.gov.co/sinproc/reporteGestionadosDependencia.php

Aplicaciones Nueva pestaña Google.com Aprende a como de... Proviend SAS; Rep... Consultas de Proce... Otros marcadores

Tenga en cuenta que si ha tenido traslados en el periodo de consulta, debe ingresar a (SINPROC Creados) dar clic en (DETALLE) y filtrar por la columna (REGISTRADO EN) para obtener la cantidad de gestiones realizadas en la dependencia respectiva.

Fecha Inicial (Desde):* 01/10/2019 Fecha Final (Hasta):* 29/10/2019

CONSULTAR

	DETALLE	TOTAL
Sinproc Creados	151	DETALLE
Sinproc Finalizados	129	DETALLE
Actuaciones Registradas	24	DETALLE
Sinproc Pendientes a la fecha	0	

TOTAL CREADOS:
SELECT COUNT(DISTINCT(TU.NUM_SOLICITUD)) TOTAL FROM TRAMITEUSUARIO TU INNER JOIN TRAMITERESPUESTA TR ON (TU.NUM_SOLICITUD = TR.NUM_SOLICITUD AND TU.ID_TRAMITE = TR.ID_TRAMITE AND TU.VIGENCIA = TR.VIGENCIA) WHERE TU.ID_TRAMITE IN (290,295,207,208,240,56) AND TR.NUM_PASO=0 AND TR.ID_USU_ADM='113688819651' AND

we

MATRIZ TOMA DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS - POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD

Número consecutivo	Número de SINPROC	Nombre peticionario	Documento de identidad	Td (tarifa de ciudadanía)	NUI (Número único de interno)	Centro penitenciario	Estructura	Patio	Motivo de petición	Descripción	No SINPROC de remisión
2946	2639513	JULIO ANCISAR CORTES JARAMILLO	80.809.886	362140	737166	Ec - MODELO		4	Salud	REQUIERE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO	2639525
2947	2640473	JULIO ANCISAR CORTES JARAMILLO	80.809.886	362140	737166	Ec - MODELO		4	Salud	NO HAN DADO RESPUESTA A LA PETICIÓN DE DESCUENTOS POR TRABAJO Y ESTUDIO A LA PENAL (18 MESES DE DESCUENTO), SOLICITA ATENCIÓN EN SALUD PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	2640506
2947	2640524	CRISTIAN ESTEBAN DURAN DUQUE	1.056.783.593	382372	905110	Ec - MODELO		4	Salud	QUIRÚRGICO PROBLEMAS EN LOS TESTÍCULOS	2640539
2949	2640563	JHON SANCABIA RAMÍREZ	1.099.543.451	384769	239448	Ec - MODELO		4	Salud	NECESITA ATENCIÓN EN SALUD PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EXTRACCIÓN DE PLATINO DEL CALCULO	2640621
2950	2641377	GUSTAVO ADDISO CUERVO HUERTAS	1.032.471.302	428260	384280	Ec - MODELO		4	Salud	SOLICITA QUE LE RESUELVAN LA MEDIDA CONDONAL (DOMICILIARIA), JUZGADO 4 DE EJECUCIÓN DE PENAS EN QUE LE REALICEN ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO, EN LOS JUICIOS DE CONOCIMIENTO DE PALCOQUENAO, NO SABE EL	2641392
2951	2641412	MICHAEL ANGELO RUBICHE GOMEZ	1.115.735.712	386156	1059384	Ec - MODELO		4	Salud	JUECES DE CONOCIMIENTO DE PALCOQUENAO, NO SABE EL	2641422
2952	2641435	BRANDON YESSID MARTINEZ GAMEZ	1.110.335.802	379188	802722	Ec - MODELO		4	Salud	ME NEGARON LA CONDONAL POR LA GRAVEDAD DEL DELITO, SE INTERPUSO EL RECURSO DE APELACIÓN AL JUZGADO 4 DE EJECUCIÓN DE PENAS EN QUE LE REALICEN ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO, EN LOS JUICIOS DE CONOCIMIENTO DE PALCOQUENAO, NO SABE EL	2641443
2953	2641505	EDWIN ALEXANDER MANCERA PERDOMO	1.024.508.705	372039	89103	Ec - MODELO		4	Salud	ME CONDENARON 60 MESES 77 DÍAS, YA TENGO LA PENAL CUMPLIDA, PERO LA CARCEL MODELO NO HA ENVIADO AL JUEZ ESTOY CONDENADO A 38 MESES Y LLEVO 19 MESES, PARA VERIFICAR SI TENGO ALGÚN BENEFICIO. JUZGADO 17 DE	2641520
2954	2641558	JULIAN DAVID MANECHA HUISO	1.070.973.886	371873	890466	Ec - MODELO		4	Salud	QUE LE ASIGNEN ABOGADO PARA QUE MIRA ALGUNOS BENEFICIOS DE SU PENAL. JUZGADO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y	2641572
2955	2641594	LUIS ALIBO BOBOS SALGADO	1.072.593.732	386143	1059850	Ec - MODELO		4	Salud	QUE LE DENIE ATENCIÓN EN SALUD, PROCEDIMIENTO BENEFICIOS DE SU PENAL. JUZGADO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y	2641599
2956	2641616	JAMES ALEXANDER BUERRO GALLA	1.057.464.143	313100	123385	Ec - MODELO		5A	Salud	QUIRÚRGICO MANO (QUERIDA, TENDOS, TENDONES Y QUE SE ENVIADO A CITA CON ODONTOLÓGIA PREZAS	2641628
2957	2641642	JAMES ALEXANDER BUERRO GALLA	1.057.464.143	313100	123385	Ec - MODELO		5A	Salud	DENTALES EN DETENTORIO, LIMPIEZA	2641655
2958	2641682	JAMES ALEXANDER BUERRO GALLA	1.057.464.143	313100	123385	Ec - MODELO		5A	Salud	REVISIÓN DEL PROCESO, MAL CONDENADO JUZGADO 19 DE EJECUCIÓN DE PENAS DE BOGOTÁ, NO SABE EL NÚMERO DEL	2641689
2959	2641829	BRYAN DAVID SALAZAR GUTIERREZ	1.073.721.503	384093	1040988	Ec - MODELO		5A	Salud	REQUIERE CITA A LA EPS CARITAL, SALUD REGIMEN SUBSIDIADO, PARA CONTROL MEDICO POR SU PATOLOGÍA DE	2641840
2960	2641864	BRYAN DAVID SALAZAR GUTIERREZ	1.073.721.503	384033	1040988	Ec - MODELO		5A	Salud	QUE LE INFORME SOBRE SU PROCESO Y SOBRE SU TRASLADO, PORQUE YA LLEVO CONSUMA, JUZGADO 56 P.C. DE	2641868
2961	2641892	MOISE JOSE GRIMAN GRIMAN	27.372.082	384979	1054532	Ec - MODELO		5A	Salud	QUIERE SABER SOBRE LA AUDIENCIA DE VENCIMIENTO DE TÉRMINOS, QUE SE LE ASIGNE ABOGADO, LLEVO UN AÑO	2641901
2962	2641926	OSVALDO MANUEL OVIEDO PADILLA	1.054.312.783	384202	1043175	Ec - MODELO		5A	Salud	QUE LE ASIGNEN ABOGADO PARA QUE MIRE BENEFICIOS DOMICILIARIOS, NÚMERO DEL PROCESO	2641935
2963	2641960	JAVIER ANTONIO VALENCIA MAYA	79.978.089	381435	NO LO SABE	Ec - MODELO		5A	Salud	NECESITA INFORMACIÓN DEL PROCESO PENAL, JUZGADO 15 MUNICIPAL PENAL CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO, SOBRE	2641977
2964	2641994	ERISTOFER ARELA BERMUDEZ	1.088.348.368	380217	NO SE ACUERDA	Ec - MODELO		5A	Salud	NECESITA ABOGADO NECESITA LE REVISEN BENEFICIOS POR HABER INDEMNIZADO A LAS VÍCTIMAS, JUZGADO 21	2641999
2965	2642018	ERISTOFER ARELA BERMUDEZ	1.088.348.368	380217	NO SE ACUERDA	Ec - MODELO		5A	Salud	SOLICITA ATENCIÓN EN SALUD POR DOLOR DE OJO DERECHO, PROBLEMA AUDITIVO, TENGO LA EPS MEDINAS EN EL	2642025
3075	2642037	ERISTOFER ARELA BERMUDEZ	1.088.348.368	380217	NO SE ACUERDA	Ec - MODELO		5A	Salud	REQUIERE LE ASIGNEN ABOGADO PARA TRASLADO PARA QUE LA FAMILIA PUEDA VISITARLO, NO SOY DE BOGOTÁ, SOY DE	2642042
3075	2642068	WILSON ANDRÉS ALVAREZ MONROY	1.031.156.933	377809	909629	Ec - MODELO		5A	Salud	YA EXISTE CONDENA, JUZGADO 9 MUNICIPAL DE BOGOTÁ DE CONOCIMIENTO, SOLICITA LOS BENEFICIOS DE REDIMIR LA	2642073

W