PERSONERIA DE CARTAGENA DE INDIAS	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.4732089	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGO DE GESTIÓN LOGÍSTICA 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 PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS. O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO
VALOR DEL CONTRATO	$ 14400000
PLAZO DE EJECUCION	8 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	07 de Marzo del 2023
FECHA INICIO CONTRATO	07 de Marzo del 2023
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1047391867
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
VALOR PAGO PARCIAL:	1800000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 07 de Marzo al 06 de Abril del 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	23033110473918676199	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	OTROS MOTIVOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CAMA PARA HOSPITALIZACION YA QUE TINENE COMPLICACIONES CON LOS RIÑORES Y HOMOGLOBINA BAJITA. NOS COMUNICAMOS CON TRABAJO SOCIAL URGENCIAS BLAS DE LEZO, REQUERIMOS CAMA SOLICITADA SE LE CONSIGUE PARA SATISFACCIÓN DE FAMILIARES.
2	23033110473918676203	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	OTROS MOTIVOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE SU HIJO FUE OPERADO POR TAPONAMIENTO DE SONDAS, PERO LE ESTAN COBRANDO COPAGO MUY ALTO. NOS COMUNICAMOS CON TRABAJO SOCIAL CLÍNICA BLAS DE LEZO, SOLICITAMOS BAJAR EL COPAGO YA QUE NO TENÍAN EL DINERO SUFICIENTE PARA EL MISMO SE LOGRA BAJAR EL COPAGO PARA SATISFACCIÓN DE FAMILIARES.
3	23033110473918676207	2023-03-31	VISITA A EPS	OTROS MOTIVOS	PRESENTACION DEL NUEVO GRUPO EQUIPO CONFORMADO A TRABAJO SOCIAL Y COORDINACION DE ADMISIONES ESQUEMA DE TRABAJO. SOCIALIZACION DE NUEVAS PROPUESTAS PARA GESTIONAR LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE SALUD
4	23033110473918676208	2023-03-31	VISITA A EPS	OTROS MOTIVOS	PRESENTACION DEL NUEVO GRUPO EQUIPO CONFORMADO A TRABAJO SOCIAL Y COORDINACION DE ADMISIONES ESQUEMA DE TRABAJO. SOCIALIZACION DE NUEVAS PROPUESTAS PARA GESTIONAR LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE SALUD
5	23033110473918676210	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE SU HIJO NECESITA URGENTE AUTORIZACION X DERMATITIS ATOPICA CRONICA URGENTE. NOS COMUNICAMOS CON COORDINADORA DE SALUD TOTAL LE SOLICITAMOS LA AUTORIZACION PARA LA ORDEN DE DERMATITIS ATOPICA CRONICA. SE AUTORIZA PARA SATISFACCION DEL FAMILIAR DEL PACIENTE.
6	23033110473918676225	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION URGENTE DE RASONANCIA. NOS COMUNICAMOS CON COORDINADORA DE SALUD TOTAL ARTICULAMOS CASO Y SE AUTORIZA PARA EL DÍA 20/03/2023

7	23033110473918676227	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	EL PACIENTE TUVO FRACTURA EN TIBIA Y TOBILLO, TENIA CIRUGÍA PERO FUE APLAZADO POR QUE NECESITA EXAMEN DE ECO CARDIOGRAMA. NO D DIRIGIMOS A CLÍNICA BARU, Y NOS MANIFIESTAN QUE NO PUEDEN PROCEDER EN CIRUGIA YA QUE EL ECOCARDIOGRAMA DEBEN REALIZAR POR MEDIO DE SU EPS YA QUE NO ES COMPETENCIA DE ELLOS.
8	23033110473918676229	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION DE NEUMOLOGIA PRIORITARIA. NOS COMUNICAMOS CON COORDINADORA DE SALUD TOTAL Y REQUERIMOS AUTORIZACIÓN. SE LE ASIGNA PARA EL DÍA 25/03/2023 EN LA CLÍNICA RESPIRATORIA DE ALERGIA
9	23033110473918676230	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	OTROS MOTIVOS	FAMILIAR MANIFIESTA QUE TIENE ORDEN DE SALIDA EN AMBULANCIA PERO ESTA AUN NO HA LLEGADO. NOS COMUNICAMOS CON #123 Y LOGRAMOS EL TRASLADO PARA LA PACIENTE PARA SATISFACCION DE FAMILIARES DE PACIENTE
10	23033110473918676237	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	TRAMITE DE TRASLADO	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE NIÑO TIENE INFLAMACIÓN DE LOS GLANDIOS Y LE SALIO UNA INFECCIÓN Y NO LO HAN ATENDIDO, SOLICITA TRASLADO. SE LOGRA TRASLADO DE PACIENTE PARA LA CLINICA BUENOS AIRES PARA SATISFACCION DE FAMILIARES
11	23033110473918676238	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CIRUGIA URGENTE YA QUE SU MADRE CADA DIA SE AGRABA MAS. NOS COMUNICAMOS CON COORDINADORA DE SALUD TOTAL ARTICULAMOS CASO Y SE ESTA INTERVINIENDO PARA PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA
12	23033110473918676239	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DEL PACIENTE MANIFIESTA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN LA HABITACION 340 CLINICA BLAS DE LEZO POR PERITONITIS Y NECESITA QUE LE CAMBIEN EL CATETE YA QUE ADQUIRIO UAN INFECCION Y REALIZACION DE UN TAC. NOS COMUNICAMOS CON CLÍNICA BLAS DE LEZO SOLICITAMOS DE URGENCIA LO PERTINENTE PARA LO DEL CATETE E IGUALMENTE LA REALIZACIÓN DEL TAC.
13	23033110473918676240	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE LA MAMA ESTA HOSPITALIZADA EN CLINICA GENERAL DEL NORTE Y REQUIERE AUTORIZACION PARA RESONANCIA. NOS DIRIGIMOS A CAJA COPY SOLICTAMOS AUTORIZACION DE RESONANCIA AUTORIZAN Y ENVIAN A CLINICA PARA PROCEDIMIENTO DEL MISMO.
14	23033110473918676242	2023-03-31	RECEPCION DE QUEJA	OTROS MOTIVOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE LA DEJARON HOSPITALIZADA PERO AUN NO ASIGNADO UNA CAMA HABITACION Y SE REQUIERE URGENTE. NOS TRASLADAMOS HASTA CLÍNICA DE BLAS DE LEZO CHARLAMOS CON TRABAJO SOCIAL 24HRS Y NOS COLABORAN CON CAMA PARA PACIENTE PARA SATISFACCIÓN DE FAMILIARES.



JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
1047391867

Cartagena de Indias, 05 de Julio del 2023

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1047391867, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.4732089 en su cuota No. 4 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

	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.4732089	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 07 de Marzo del 2023
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ CC/NIT: 1047391867
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000054-2
1.5 Supervisor:	Nombre: VISMAIRA MADRID CORREA
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGO DE GESTIÓN LOGÍSTICA 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 PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS. O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO
1.7 Plazo:	8 MESES
1.8 Polizas:	
1.9 Fecha de Inicio:	07 de Marzo del 2023
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732089	
2.1 CDP No:	0002
2.2 CRP No:	132
2.3 Valor del contrato:	$ 14400000
2.4 Valor parcial:	$ 1800000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4732089	
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 07 de Marzo al 06 de Abril del 2023 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 17 de Abril del 2023.

VISMAIRA MADRID CORREA
45507689

LA PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

LE DEBE A:

JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ

La suma de:..... $1800000

Por concepto de: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGO DE GESTIÓN LOGÍSTICA 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 PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS - SALUD 24 HORAS - EPS, IPS Y FARMACIAS. O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO, en el periodo comprendido del 2023-06-07 al 2023-07-06.

Favor consignar la cuenta de AHORRO No. 085-988473-64 del banco BANCOLOMBIA.

Cordialmente,



JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
1047391867

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1047391867
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	NVO CAMPESTRE MZ A LT 9	TELÉFONO:	3013573
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4505116910**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994797891

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**