	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 Julio al 06 de Agosto del 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	230715104739186725150	2023-07-15	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE NECESITA ASIGNACION DE OPREACION DE TIBIA Y PERONE EN CLINICA BLAS DE LEZO. NOS COMUNICAMOSCON SIUA DE CLINICA Y LE ASINAN OPERACION PARA EL DIA 12/07/2023 9AM PARA SATISFACCION DE PACIENTE.
2	230715104739186725151	2023-07-15	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE SU ABUELA REQUIERE OPERACION COLUMNA Y NECESITA URGENTE PROGRAMACION SE ENCUENTRA EN LA CLINICA BLAS DE LEZO. NOS COMUNICAMOS CON SIAU Y NOS MANIFIESTAN QUE SE ESTA A LA ESPERA DE AUTORIZACION CON EPS PARA PROCEDER.
3	230715104739186725152	2023-07-15	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE NO LE QUIEREN DAR MEDICAMENTOS AMOXICILINA CLAVULANOTO - CIPROFLOXACINA 3MG. NOS COMUNICAMOS CON DROGUERIA Y LE MANIFESTAMOS QUE DEACUERDO A LA RESOLUCION 1604 DE 2013 DEBEN LLEGAR EN 48HRS AL DOMICILIO DEL PACIENTE SI NO INCURRIRAN EN UNA CONDUCTA ADMINISTRATIVA, DISCIPLINARIA Y PENAL.
4	230719104739186726098	2023-07-19	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE NO LE QUIEREN DAR LOS MEDICAMENTOS AMOXICILINA CLAVULANOTO - CIPROFLOXACINA3MG. NOS COMUNICAMOS CON DROGUERIA Y LE MANIFESTAMOS QUE TENIAN 48 HORAS PRA HACERLE LLEGAR AL DOMICILIO DEL PACIENTE SI NO INCURRIRIAN UN UNA CONDUCTA ADMIISTRATIVA, DISCIPLINARIA Y PENAL.
5	230721104739186726284	2023-07-21	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE ESTA A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE SALUD TOTAL PARA UNA BIOPSIA DEL PANCREAS. NOS COMUICAMOS CON COORDINACION DE SALUD TOTAL Y REQUERIMOS AUTORIZACION DEL PACIENTE PARA BIOPSIA.
6	230727104739186727934	2023-07-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CAMBIO DE HABITACION PORQUE EN LA QUE SE ENCUENTRA ESTA EN LAS MALAS CONDICIONES Y SUFRE DE ANCIEDAD. NOS COMUNICAMOS CON SIUA CLINICA DE BLAS DE LEZO ARTICULAMOSCASO Y LOGRAMOS CONSEGIRLE UNA BUENA HABITACION A LA PACIENTE PARA SATISFACCION DE FAMILIARES.

7	230727104739186727936	2023-07-27	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	LA PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE QUE LE ADELANTEN UNA CITA CON ORTOPEDA EN UNIVERSITARIO YA QUE SE LA ASIGNARON PARA SEPTIEMBRE Y LA REQUIERE LO LAS PRONTO. NOS COMUNICAMOS CON HOSPITAL UNIVERSITARIO Y SOLICITAMOS EL ADELANTO DE LA CITA Y SE LOGRA PARA SATISFACCION DE LA PACIENTE
8	230731104739186728556	2023-07-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CITA ANASTESIOLOGIA Y EXAMENES LA CUAL SE LA ASIGNARON PARA OCTUBRE. NOS COMUNICAMOS CON COORDINADORA DE SALUS TOTAL PARA QUE LE TRAMITEN CITA LO MAS PRONTO SE LOGRA PARA SATISFACCION DE LA PACIENTE
9	230731104739186728559	2023-07-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE TUVO FRACTURA EN TIBIA Y PERONE Y TENIA UNA CITA Y SE LA APLAZARON. NOS COMUNICAMOS CON TRABAJO SOCIAL DE URGENCIAS DE BLAS DE LEZO ARTICULAMOS CASO Y SE LE ASIGNAN CITA REQUERIDA PARA SATISFACCION DE LA PACIENTE
10	230731104739186728560	2023-07-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE QUE LE CAMBIEN EL CATETE YA QUE ADQUIRIO UNA INFECCION. NOS COMUNICAMOS CON SIAU CLINICA BLAS DE LEZO Y MANIFESTAMOS LA QUEJA DE LA PACIENTE SE ARTICULA CASO Y LE HACEN EL PROCEDIMENTO PARA SATISFACCION DE LA PACIENTE.
11	230731104739186728562	2023-07-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE UNA CAMA YA QUE LA TIENEN EN UNA SILLA HACEN DIAS. ARTICULAMOS CASO CON TRABAJADORA SOCIAL URGENCIAS DE BLAS DE LEZO Y SE LE ASIGNA CAMA PARA SATISFACCION DE LA PACIENTE Y FAMILIARES.
12	230731104739186728563	2023-07-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE LE COLABOREN CON LA ENTREGA DE UNOS MEDICAMENTOS YA QUE MAS DE 15 DIAS NO SE LOS ENTREGAN Y LOS REQUIERE URGENTE. LOS MANIFESTAMOS A DROGUERIA QUE DEACUERDO A LA RESOLUCION 1604 DE 2013 TENIAN 48 HORAS P ARA HACERLE LLEGAR AL DOMICILIO DEL PACIENTE LOS MEDICAMENTOS SI NO INCURRIRAN EN UNA CONDUCTA ADMIISTRATIVA, DISCIPLINARIA Y PENAL
13	230731104739186728566	2023-07-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE TRANSPORTE PARA CITA DE SIQUIATRIA PEDIATRICA Y AUN NO SE LA HAN AUTORIZADO YA QUE VIENE DE EL PEÑON BOLIVAR A CARTAGENA. NOS TRASLADAMOS A EPS MUTAL SER LE MANIFESTAMOS LA QUEJA YA QUE TIENEN DIFICULTAD CON TRANSPORTE Y HOSPEDAJE
14	230731104739186728588	2023-07-31	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION PARA RESONANCIA. NOS COMUNICAMOS CON EPS PARA AUTORIZACION DE RESONANCIA EN CLINICA DE BLAS DE LEZO. LA AUTORIZACION PARA SATISFACCION DE LA PACIENTE.
15	230801104739186729026	2023-08-01	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE TRANSPORTE PARA CITA DE SIQUIATRIA PEDIATRICA Y AUN NO SE LA HAN AUTORIZADO YA QUE VIENE DEL PEÑON BOLIVAR A CARTAGENA. NOS TRASLADAMOS A EPS MUTUAL SER LE MANIFESTAMOS LA QUEJA YA QUE TIENNE DIFICUALTD CON TRANSPORTE Y HOSPEDAJE.
16	230801104739186729027	2023-08-01	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION DE LA NUEVA EPS DE MATERIALES PARA CIRUGIA DE FRACTURA DE MUÑECA EN URGENCIAS DE BLAS DE LEZO. NOS COMUNICAMOS CON TRABAJO SOCIAL ARTICULAMOS CASO SOLICITAMOS A LA NUEVA EPS PARA QUE SUMINISTREN LOS MATERIALES SOLICITADOS.
17	230802104739186729356	2023-08-02	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	LA PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE EXAMENES DE INFECCION URINARIA Y AZUCAR ALTA. NOS COMUNICAMOS CON EPS NUEVA EPS Y SOLICTAMOS EXAMENES SOLICITADOS POR LA PACIENTE Y SE LOGRA QUE SE LA ASIGNEN PARA SATISFACCION DE LA PACIENTE.
18	230802104739186729358	2023-08-02	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	LA PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE CITA PARA ECOGRAFIA TOTAL EN CLINICA CRECER. NOS COMUNICAMOS CON SIAU DE CRECER ARTICULAMOS CASO Y NOS INFORMAN QUE ESTAN LAS CITAS RETRAZADAS PERO SE TENDRA EN PRIORIDAD A LA PACIENTE.
19	230803104739186729631	2023-08-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE AUTORIZACION DE UNA TRAQUEOTOMIA LA CUAL HASTA EL MOMENTO NO LE HAN DADO. NOS COMUNICAMOS CON COORDINACION DE SALUD TOTAL Y ARTICULAMOS CASO PARA QUE LE AUTORICEN LO REQUERIDO.
20	230803104739186729634	2023-08-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	FAMILIAR DE PACIENTE MANIFIESTA QUE LA PACIENTE ES ASMAITCA DE ALTO RIESGO Y NO TIENE MEDICAMENTOS. NOS COMUNICAMOS CON EPS Y SOLICITAMOS SUMINISTRAR MEDICAMENTOS YA QUE LA PACIENTE LO REQUIERE CON URGENCIAS.

21	230803104739186729637	2023-08-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE OPERACION CON UROLOGO Y SOLO VIENE LOS DIAS MARTES Y JUEVES EN CLINICA BLAS DE LEZO. NOS COMUNICAMOS CON TRABAJO SOCIAL DE CLINICA Y NOS INFORMAN QUE YA EL UROLOGO LO ATIENDE EN EL DIA DE MAÑANA 03/08/2023
22	230803104739186729639	2023-08-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE QUE LE ADELANTEN CITA PORQUE TIENEN PROBLEMAS EN LA COLUMNA. NOS COMUNICAMOS CON TRABAJO SOCIAL DE MUTUAL SER Y SE ARTUCULA CASO PARA SATISFACCION DE PACIENTE
23	230803104739186729642	2023-08-03	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE MANIFIESTA QUE REQUIERE SE ENCUENTRA EN URGENCIAS DE BLAS DE LEZO Y NOMLE HAN DADO UNA BUENA ATENCION. NOS COMUNICAMOS CON TRABAJO SOCIAL DE URGENCIAS Y NOS INFORMAN QUE ESTAN COLAPSADO PERO YA LA REMITEN PARA PRESTARLE UNA MEJOR ATENCION.



JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ
1047391867

Cartagena de Indias, 04 de Agosto 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. 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.

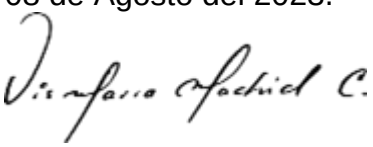
Revisó,



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

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: 806000084-2
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 Julio al 06 de Agosto 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 08 de Agosto 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 2023-07-07 al 2023-08-06.

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:	**4511503764**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995299004

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**