	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: CLINICA DEL MAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Milincy Vergara Garcia 1143369874 TEL 3163950271 EPS Famisanar ELLA ESTA EN LA CLINICA ESPERNDO SER ATENDIDA DE URGENCIAS POR UN DOLOR EN EL ABDOMEN Y NO LE RECIBEN LS DOCUMENTOS TAMPOCO DAN RESPUESTA Y NECESITA LA ATENCION URGENTE			
OBJETIVO: Milincy Vergara Garcia 1143369874 TEL 3163950271 EPS Famisanar paciente con dolor en el abdomen se debe agilizar la atención en el hospital ara dar prioridad a la paciente a satisfacción			
FECHA: 3 DE ABRIL	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Milincy Vergara Garcia 1143369874 TEL 3163950271 EPS Famisanar ELLA ESTA EN LA CLINICA ESPERNDO SER ATENDIDA DE URGENCIAS POR UN DOLOR EN EL ABDOMEN Y NO LE RECIBEN LS DOCUMENTOS TAMPOCO DAN RESPUESTA Y NECESITA LA ATENCION URGENTE			
CONCLUSIONES			
Milincy Vergara Garcia 1143369874 TEL 3163950271 EPS Famisanar paciente con dolor en el abdomen se agilizo la atención en el hospital para dar prioridad realizar exámenes y tratamiento de esta a satisfacción			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL URGENCAS		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Alberto Antonio Leottau Mercado 73.008.539 TEL 3014143233 Salud Total HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIAS Y NOO ME QUIEREN ATENDER NO AGUANT EL DOLOR EN EL ESTMAGO DESDE HACE DIAS NO ME DAN RESPUESTA Y ME DICEN QUE NO APAREZCO EN EL SISTEMA Y YO ESTOY AFILIADO POR FAVOR			
OBJETIVO: Alberto Antonio Leottau Mercado 73.008.539 TEL 3014143233 Salud Total Dolor de abdomen a satisfacción de la paciente agilizar la gestión para la atención hospitalaria en centro de urgencias por síntoma febril y un fuerte dolor estomacal del paciente			
FECHA: 5 DE ABRIL	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Alberto Antonio Leottau Mercado 73.008.539 TEL 3014143233 Salud Total HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIAS Y NOO ME QUIEREN ATENDER NO AGUANT EL DOLOR EN EL ESTMAGO DESDE HACE DIAS NO ME DAN RESPUESTA Y ME DICEN QUE NO APAREZCO EN EL SISTEMA Y YO ESTOY AFILIADO POR FAVOR			
CONCLUSIONES			
Alberto Antonio Leottau Mercado 73.008.539 TEL 3014143233 Salud Total Dolor de abdomen a satisfacción de la paciente agilizar la gestión para la atención hospitalaria en centro de urgencias por sintoma febril y un fuerte dolor estomacal del paciente			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ

Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: CARTAGENA DEL MAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Felipe lengua bonolis 73574369 TEL 3174404064 EPS Salud total PACIENTE CON CANCER SE ENCUENTRA EN ESPERA DE CAMA PARA PERMANECER HOSPITALIZADP HACE 2 DIAS ESTAN ESPERANDO QUE LE ASIGNEN LA CAMA Y NO LO HAN HECHO SE ENCUENTRA EN UNA SILLA DE RUEDAS			
OBJETIVO: Felipe lengua bonolis 73574369 TEL 3174404064 EPS Salud Total gestionar atención del paciente y la asignación de una camilla a satisfacción de este para que su atención se lleve a cabo con éxito de manera optima			
FECHA: 6 DE ABRIL	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Felipe lengua bonolis 73574369 TEL 3174404064 EPS Salud total PACIENTE CON CANCER SE ENCUENTRA EN ESPERA DE CAMA PARA PERMANECER HOSPITALIZADP HACE 2 DIAS ESTAN ESPERANDO QUE LE ASIGNEN LA CAMA Y NO LO HAN HECHO SE ENCUENTRA EN UNA SILLA DE RUEDAS			
CONCLUSIONES			
Felipe lengua bonolis 73574369 TEL 3174404064 EPS Salud Total se gestionó la atención del paciente y la asignación de una camilla a satisfacción de este para que su atención se lleve a cabo con éxito de manera optima			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: Hospital Universitario	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: Richard Neil Valbuena García 1235042106 TEL 3205128646 Mutual ser ESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO LA ATENCION HACE HORAS Y NO LO HAN ATENDIDO NO AGUANTA EL DOLOR EN LA CABEZA Y LA ALTA TEMPERATURA	
OBJETIVO: Richard Neil Valbuena García 1235042106 Tel 3205128646 Mutual ser dolor de cabeza y fiebre gestionar la atención de urgencia ya que se encontraba en el Hospital Universitario de urgencia y no había recibido ningún tipo de atención.	
FECHA: 15 DE ABRIL	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR

OBSERVACIONES
Richard Neil Valbuena García 1235042106 TEL 3205128646 Mutual ser ESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO LA ATENCION HACE HORAS Y NO LO HAN ATENDIDO NO AGUANTA EL DOLOR EN LA CABEZA Y LA ALTA TEMPERATURA
CONCLUSIONES
Richard Neil Valbuena García 1235042106 Tel 3205128646 Mutual ser dolor de cabeza y fiebre gestionar la atención de urgencia ya que se encontraba en el Hospital Universitario de urgencia y no había recibido ningún tipo de atención.

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Eucaris Puello Castro 45591680 TEL 3005766893 Salud total NO HE PODIDO IR A LA CITA PORQUE ME SIENTO UN POCO MAL Y NO TENGO DINERO PARA IR POR FA AYUDAME PARA PODER REPROGRAMARLA Y NO PERDERLA N TENGO PATA PAGAR UNA MULTA POR FA AYUDA			
OBJETIVO: Eucaris Puello Castro 45591680 3005766893 Salud total se le debe gestionar a la paciente con malestar general y síntoma febril la reprogramación de la cita médica a satisfacción de la paciente.			
FECHA: 10 DE ABRIL	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Eucaris Puello Castro 45591680 3005766893 Salud total NO HE PODIDO IR A LA CITA PORQUE ME SIENTO UN POCO MAL Y NO TENGO DINERO PARA IR POR FA AYUDAME PARA PODER REPROGRAMARLA Y NO PERDERLA N TENGO PATA PAGAR UNA MULTA POR FA AYUDA			
CONCLUSIONES			
Eucaris Puello Castro 45591680 3005766893 Salud total se le gestiono a la paciente con malestar general y síntoma febril la reprogramación de la cita médica a satisfacción de la paciente.			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: Hospital Universitario		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Jacqueline Gómez Hoyos 1007410069 TEL 3226349922 Mutual Ser YA HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIAS POR EL DOLOR Y NO ME HE PODIDO APARTAR UNA CITA POR LA LINEA Y EN ELOS CENTROS MEDICOS SIEMPRE ME DAN LA RESPUETA DE QUE POR AHORA NO TIENEN CUPO Y CADA VEZ ME DA MAS FUERTE POR FAVOR COLABORAME			
OBJETIVO: Jacqueline Gómez Hoyos 1007410069 TEL 3226349922 Mutual Ser se le debe gestionar a la paciente con malestar general y síntoma de hipertensión a satisfacción de la paciente			
FECHA: 11 DE ABRIL	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR

OBSERVACIONES
Jacqueline Gómez Hoyos 1007410069 TEL 3226349922 Mutual Ser YA HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIASPOR EL DOLOR Y NO ME HE PODIDO APARTAR UNA CITA POR LA LINEA Y EN ELOS CENTROS MEDICOS SIEMPRE ME DAN LA RESPUETA DE QUE POR AHORA NO TIENEN CUPO Y CADA VEZ ME DA MAS FUERTE POR FAVOR COLABORAME

CONCLUSIONES
Jacqueline Gómez Hoyos 1007410069 TEL 3226349922 Mutual Ser se le gestiono a la paciente con malestar general y síntoma de hipertensión a satisfacción de la paciente

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: Clínica Blas De Lezo		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: José de Jesús Hernández Zubiria 9079402 TEL 326896962 EPS FAMISANAR ESTOY ACA POR EL DOLOR ESTOMACAL QUE ME DA Y NO ME HAN PODIDO ATENDER QUE DESDE HACE RATO Y LA VERDAD ES QUE NO AGUANTO MAS EL DOLOR EST POR LA ESPERA TAMBIEN ESTOY TENIENDO MALESTAR			
OBJETIVO: José de Jesús Hernández Zubiria 9079402 TEL 326896962 EPS FAMISANAR gestionar atención del dolor de abdomen a satisfacción la atención del paciente en el centro hospitalario de carácter urgente por dolor abdominal			
FECHA: 12 DE ABRIL	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
José de Jesús Hernández Zubiria 9079402 TEL 326896962 EPS FAMISANAR ESTOY ACA POR EL DOLOR ESTOMACAL QUE ME DA Y NO ME HAN PODIDO ATENDER QUE DESDE HACE RATO Y LA VERDAD ES QUE NO AGUANTO MAS EL DOLOR EST POR LA ESPERA TAMBIEN ESTOY TENIENDO MALESTAR			
CONCLUSIONES			
José de Jesús Hernández Zubiria 9079402 TEL 326896962 EPS FAMISANAR gestionar atención del dolor de abdomen a satisfacción la atención del paciente en el centro hospitalario de carácter urgente por dolor abdominal			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SURA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Aníbal Rocha Ballesteros 1002389351 tel 3243168665 EPS Sura ESTA EN LA CLINICA ESPERANDO QUE LE AUTORICEN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS POR EL GOLPE QUE TIENE LUEGO DE QUE LA ATENDIERAN PERO TODAVIA NO LE HAN DICHO NADA COLABRAME CON ESO			
OBJETIVO: Aníbal Rocha Ballesteros 1002389351 tel 3243168665 EPS Sura se debe gestionar la entrega de los medicamentos a la paciente a satisfacción para que pueda comenzar el tratamiento y alivianar el dolor			
FECHA: 23 DE ABRIL	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR

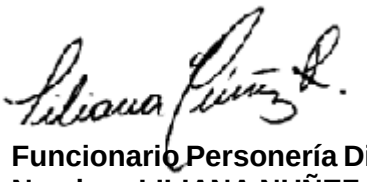
OBSERVACIONES

Aníbal Rocha Ballesteros 1002389351 tel 3243168665 EPS Sura ESTA EN LA CLINICA ESPERANDO QUE LE AUTORICEN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS POR EL GOLPE QUE TIENE LUEGO DE QUE LA ATENDIERAN PERO TODAVIA NO LE HAN DICHO NADA COLABRAME CON ESO

CONCLUSIONES

Aníbal Rocha Ballesteros 1002389351 tel 3243168665 EPS Sura se debe gestionar la entrega de los medicamentos a la paciente a satisfacción para que pueda comenzar el tratamiento y alivianar el dolor

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: FIRE		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Sara Camila Gutierrez Aristizabal 1047500795 TEL 313292492 Coosalud HACE HORAS ESTOY ACA EN URGENCIAS POR UN GOLPE QUE ME DI EN MI SACA Y NO ME HAN PODIDO ATENDER CON EL TIEMPO QUE LLEVO AQUÍ NO AGUANTO EL DOLOR Y NO ME DAN RESPUESTA DE NADA			
OBJETIVO: Sara Camila Gutierrez Aristizabal 1047500795 TEL 313292492 Coosalud Trauma de cadera parte superior gestionar el procedimiento y la atencion de la paciente a satisfacción en el centro hospitalario.			
FECHA: 26 DE ABRIL	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Sara Camila Gutierrez Aristizabal 1047500795 TEL 313292492 Coosalud HACE HORAS ESTOY ACA EN URGENCIAS POR UN GOLPE QUE ME DI EN MI SACA Y NO ME HAN PODIDO ATENDER CON EL TIEMPO QUE LLEVO AQUÍ NO AGUANTO EL DOLOR Y NO ME DAN RESPUESTA DE NADA			
CONCLUSIONES			
Sara Camila Gutierrez Aristizabal 1047500795TEL 313292492 Coosalud Trauma de cadera parte superior gestionar el procedimiento y la atención de la paciente a satisfacción en el centro hospitalario.			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: CLINICA DEL MAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Karolay pacheco Rodriguez CC 1002323146 Mutual ser LA MUCHCHA SE ENCUENTRA EN URGENCIAS Y ESTA ESPERANDO SER REMITIDA PARA HOSPITALIZACION POR UN FUERTE DOLOR EN EL PECHO Y MALESTAR GENERAL, PACIENTE CON HIPERTENCION			
OBJETIVO: Karolay pacheco Rodriguez CC 1002323146 Mutual Ser se debe gestionar a satisfacción de la paciente la realización de exámenes apara así determinar la remisión a una clínica de hospitalización lo más pronto posible			
FECHA: 29 DE ABRIL	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Karolay pacheco Rodriguez CC 1002323146 Mutual ser LA MUCHCHA SE ENCUENTRA EN URGENCIAS Y ESTA ESPERANDO SER REMITIDA PARA HOSPITALIZACION POR UN FUERTE DOLOR EN EL PECHO Y MALESTAR GENERAL, PACIENTE CON HIPERTENCION			
CONCLUSIONES			
Karolay pacheco Rodriguez CC 1002323146 Mutual Ser se debe gestionar a satisfacción de la paciente la realización de exámenes apara así determinar la remisión a una clínica de hospitalización lo más pronto posible			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital Nombre:
LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: HOSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Mauricio alexander vásquez bohorquez 1047443179 3046049460 Nueva eps ME ENCUENTRO AQUÍ HACE HORAS POR UN DOLOR FUERTE EN EL PIE IZQUIERDO E INFLAMACION HACE DIAS QUE NO AGUANTO NO ME HAN ATENDIDO NI ME HAN DICHO NADA COLABORENME PARA LA ATENCION			
OBJETIVO: Mauricio alexander vásquez bohorquez 1047443179 3046049460 Nueva eps Aa satisfacción se gestionara la atención con inmediatez del paciente para la realización de exámenes médicos y posterior remisión o tratamiento para el dolor			
FECHA: 3 DE MAYO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Mauricio alexander vásquez bohorquez CC 1047443179 TEL 3046049460 Nueva eps ME ENCUENTRO AQUÍ HACE HORAS POR UN DOLOR FUERTE EN EL PIE IZQUIERDO E INFLAMACION HACE DIAS QUE NO AGUANTO NO ME HAN ATENDIDO NI ME HAN DICHO NADA COLABORENME PARA LA ATENCION			
CONCLUSIONES			
Mauricio alexander vásquez bohorquez CC 1047443179 TEL 3046049460 Nueva eps A satisfacción se gestionara la atención con inmediatez del paciente para la realización de exámenes médicos y posterior remisión o tratamiento para el dolor			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital Nombre:
LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Cargo: CONTRATISTA

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.6181436	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO CONTADORPA PÚBLICA 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 - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA
VALOR DEL CONTRATO	$ 21000000
PLAZO DE EJECUCION	7 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	09 de Abril del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	09 de Abril del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	30879486
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	3000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 09 de Abril al 08 de Mayo del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	2405073087948675942	2024-04-09	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MILINCY VERGARA GARCIA 1143369874 TEL 3163950271 EPS FAMISANAR PACIENTE CON DOLOR EN EL ABDOMEN SE AGILIZO LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL PARA DAR PRIORIDAD REALIZAR EXÁMENES Y TRATAMIENTO DE ESTA A SATISFACCIÓN
2	2405073087948675943	2024-04-09	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ALBERTO ANTONIO LEOTTAU MERCADO 73.008.539 TEL 3014143233 SALUD TOTAL DOLOR DE ABDOMEN A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE AGILIZAR LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA EN CENTRO DE URGENCIAS POR SINTOMA FEBRIL Y UN FUERTE DOLOR ESTOMACAL DEL PACIENTE
3	2405073087948675944	2024-04-09	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		FELIPE LENGUA BONOLIS 73574369 TEL 3174404064 EPS SALUD TOTAL SE GESTIONÓ LA ATENCIÓN DEL PACIENTE Y LA ASIGNACIÓN DE UNA CAMILLA A SATISFACCIÓN DE ESTE PARA QUE SU ATENCIÓN SE LLEVE A CABO CON ÉXITO DE MANERA OPTIMA
4	2405073087948675945	2024-04-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		RICHARD NEIL VALBUENA GARCÍA 1235042106 TEL 3205128646 MUTUAL SER DOLOR DE CABEZA Y FIEBRE GESTIONAR LA ATENCIÓN DE URGENCIA YA QUE SE ENCONTRABA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE URGENCIA Y NO HABÍA RECIBIDO NINGÚN TIPO DE ATENCIÓN.
5	2405073087948675946	2024-04-10	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		EUCARIS PUELLO CASTRO 45591680 3005766893 SALUD TOTAL SE LE GESTIONO A LA PACIENTE CON MALESTAR GENERAL Y SÍNTOMA FEBRIL LA REPROGRAMACIÓN DE LA CITA MÉDICA A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE.
6	2405073087948675947	2024-04-11	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		JACQUELINE GÓMEZ HOYOS 1007410069 TEL 3226349922 MUTUAL SER SE LE GESTIONO A LA PACIENTE CON MALESTAR GENERAL Y SÍNTOMA DE HIPERTENSIÓN A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE
7	2405073087948675948	2024-04-12	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		JOSÉ DE JESÚS HERNÁNDEZ ZUBIRIA 9079402 TEL 326896962 EPS FAMISANAR GESTIONAR ATENCIÓN DEL DOLOR DE ABDOMEN A SATISFACCIÓN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN EL CENTRO HOSPITALARIO DE CARÁCTER URGENTE POR DOLOR ABDOMINAL
8	2405073087948675949	2024-04-26	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ANÍBAL ROCHA BALLESTEROS 1002389351 TEL 3243168665 EPS SURA SE DEBE GESTIONAR LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS A LA PACIENTE A SATISFACCIÓN PARA QUE PUEDA COMENZAR EL TRATAMIENTO Y ALIVIANAR EL DOLOR

9	2405073087948675950	2024-05-03	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SARA CAMILA GUTIERREZ ARISTIZABAL 1047500795TEL 313292492 COOSALUD TRAUMA DE CADERA PARTE SUPERIOR GESTIONAR EL PROCEDIMIENTO Y LA ATENCIÓN DE LA PACIENTE A SATISFACCIÓN EN EL CENTRO HOSPITALARIO.
10	2405073087948675951	2024-05-07	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		KAROLAY PACHECO RODRIGUEZ CC 1002323146 MUTUAL SER SE DEBE GESTIONAR A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES APARA ASÍ DETERMINAR LA REMISIÓN A UNA CLÍNICA DE HOSPITALIZACIÓN LO MÁS PRONTO POSIBLE
11	2405073087948675952	2024-05-07	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MAURICIO ALEXANDER VÁSQUEZ BOHORQUEZ CC 1047443179 TEL 3046049460 NUEVA EPS A SATISFACCIÓN SE GESTIONARA LA ATENCIÓN CON INMEDIATEZ DEL PACIENTE PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS Y POSTERIOR REMISIÓN O TRATAMIENTO PARA EL DOLOR

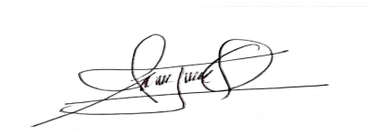


LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
30879486

	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.6181436	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 09 de Abril del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ CC/NIT: 30879486
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO CONTADORPA PÚBLICA 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 - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA
1.7 Plazo:	7 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	09 de Abril del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6181436	
2.1 CDP No:	69
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	282
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 21000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 3000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6181436	
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 09 de Abril al 08 de Mayo del 2024 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 14 de Mayo del 2024.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048

Cartagena de Indias, 14 de Mayo del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 30879486, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6181436 en su cuota No. 1 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

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 14 de Mayo de 2024	Cuenta Cobro No.	1

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN No. 30879486

LA SUMA DE:
$3,000,000
Tres Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO CONTADORPA PÚBLICA 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 - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA.

Desembolso No.	1	Periodo reportado:	Del 09 de Abril al 08 de Mayo del 2024

Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	50930615363	Títular de la Cuenta:	LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ



LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
30879486

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-09, 01:32:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 70707142

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909660908

PAGADO 09/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA PATRICIA NUÑEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC30879486	**Dirección**	CL 50 #33 - 44 SAMUEL BARRIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARJONA	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 30879486	LILIANA PATRICIA NUÑEZ RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.