CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 05 de Junio de 2024	Cuenta Cobro No.	2

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

CARLOS ANDRES POSADA DIAZ
IDENTIFICACIÓN No. 1143350591

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 ABOGADO 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 OFICINA ASESORA JURIDICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO..

Desembolso No.	2	Periodo reportado:	Del 09 de Mayo al 08 de Junio del 2024

Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA SA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	488429361766	Títular de la Cuenta:	CARLOS ANDRES POSADA DIAZ



CARLOS ANDRES POSADA DIAZ
1143350591

	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.6181702	
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: CARLOS ANDRES POSADA DIAZ CC/NIT: 1143350591
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADO 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 OFICINA ASESORA JURIDICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO.
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.6181702	
2.1 CDP No:	69
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	270
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.6181702	
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 Mayo al 08 de Junio 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 12 de Junio del 2024.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

Cartagena de Indias, 05 de Junio del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista CARLOS ANDRES POSADA DIAZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1143350591, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6181702 en su cuota No. 2 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	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.6181702	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADO 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 OFICINA ASESORA JURIDICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO.
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:	1143350591
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES POSADA DIAZ
VALOR PAGO PARCIAL:	3000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 09 de Mayo al 08 de Junio del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	240605114335059181162	2024-06-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		jornada de sensibilizacio?n 23 de mayo - Mega Blas de lezo.
2	240605114335059181178	2024-06-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		VISITA CLINICA NEURODINAMIA - 23 DE MAYO 2024
3	240605114335059181179	2024-06-05	ASESORIAS Y ACOMPAÑAMIENTOS		ACTA CONFORMACION ASOCIACION DE USUARIOS NUEVO HOSPITAL DE BOCAGRANDE - 10 de mayo 2024.
4	240605114335059181181	2024-06-05	ASESORIAS Y ACOMPAÑAMIENTOS		ACTA VISITA ALFREDO DIAZ - 17 MAYO 2024
5	240605114335059181182	2024-06-05	ASESORIAS Y ACOMPAÑAMIENTOS		ACTA DE VISITA RICARDO MONTES.
6	240605114335059181183	2024-06-05	ASESORIAS Y ACOMPAÑAMIENTOS		ACTA VISITA KEYNER TORO - 16 MAYO 2024
7	240605114335059181186	2024-06-05	ASESORIAS Y ACOMPAÑAMIENTOS		acta reunion fiduprevisora, personeria y dadis 8 mayo 2024
8	240605114335059181187	2024-06-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		Paciente Carlos David Perez- Mayo 7 y 8 2024.
9	240605114335059181188	2024-06-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		paciente - Andreina Bricen?o - 8 mayo 2024
10	240605114335059181190	2024-06-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		paciente - Luis Alfredo Diaz - 8 de mayo 2024
11	240605114335059181191	2024-06-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		Paciente Ana Rocha - 14 de mayo 2024
12	240605114335059181194	2024-06-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		Traslado paciente ana rocha - 14 mayo 2024

13	240610114335059181941	2024-06-07	ASISTENCIA A CAPACITACION	CAPACITACIO?N DEL PERSONAL DE SISBEN CON TEMATICAS DE VERIFICACIO?N DEL AFILIADO.	CAPACITACIO?N DEL PERSONAL DE SISBEN CON TEMATICAS DE VERIFICACIO?N DEL AFILIADO.
14	240610114335059181942	2024-06-07	ASISTENCIA A CAPACITACION		Capacitacio?n por parte del personal de Dadis Con tema?tica de certificacio?n a personas con Discapacidad
15	2406111143350591823 18	2024-05-15	ASESORIAS Y ACOMPAÑAMIENTOS		SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE PERSONERIA DISTRITAL AL PACIENTE EUDIN PIZA (NEURODINAMIA)



CARLOS ANDRES POSADA DIAZ
1143350591

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143350591		POSADA DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barr bosque trs 52 no 21-86	CARTAGENA-BOLIVAR	6694884	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	684227810	9466595821	I	2024/06/25	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
1	CC	1143350591	POSADA CARLOS	23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	0	$0	$0	No	$618,800
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143350591		POSADA DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barr bosque trs 52 no 21-86	CARTAGENA-BOLIVAR	6694884	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	684227810	9466595821	I	2024/06/25	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$618,800**	**$0**	**$0**	**$618,800**

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	

FECHA: Cartagena Junio 7/2024.

TEMA: Generalidades, Certificado de Discapacidad entre otros.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	EBAT Pinto Soto	1047388981	Asesor	Personeria	3004026875	ebatpintosoto@hotmail.com	
2	Carlos A. Posada DIAZ	1143350591	contratista	Personeria	3015680917	carlosposadadiaz@hotmail.com	
3	HARWINS Alcazar Castellon	9109753	Abogado	personeria	3008016173	harwins2@hotmail.com	
4	Emilio Perez M.	73213594	Abogado	Personeria	3003958044	emilioperez554@gmail.com	
5	JAVIT ALVAREZ PEREZ	77092636	Abogado	Personeria	3116621298	javitalfa2009@hotmail.com	
6	Montesuma E. Barrios B	45455546	Administr.	Personeria	3163786082	horpierre@hotmail	
7	GERALDINE ALVAREZ	1143413504	CONTRATISTA	PERSONERÍA	—	—	
9	Freddy Jose Ga	73129047	Cnd. DPJ	personeria	3128500716	—	
10	Alain Serrano Fajardo	1143385428	Contratista	Personeria	3014555784		
11	Yomar Angel	9113116	contratista	Personeria	3156718761		
12	Luis E. Arenas P.	1047403753	Abogado	Personeria	3147865971	luisarenasp@hotmail.com	
13	Yixon Carrascal Salgado	1.128.058.424	Contratista	Personeria	3008382999	yixoncarrascalsalgado@gmail.com	
14	EIKIN CANTILLO PEREZ	73.210.343	Contratista	Personeria	3007279159	EIKINCANTILLO259610@gmail.com	
15	Harold Ramirez Valdivieso	1047451019	P. Diligencia	Personeria	3015666609	ramirez7921@hotmail.com	

Powered by CamScanner



	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: Universidad Libre (SISben	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: Capacitacion Por Parte del personal Sisben Acompañado Por DADIS	
OBJETIVO: Capacitar a los contratista — funcionarios con respecto al Tema de verificacion de afiliacion Por Parte del Sisben.	
FECHA: 7 de junio /2024	**HORA:** 10:30 am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Siendo las 10:30am Se Inicia Capacitacion Con respecto a la verificacion de afiliacion por parte de la Dr Luz Elena Agamez G. Personal DADIS con tema: Verificacion ADRES, Afiliacion, EPS, SISben.
Luego complementa La Dr de las Ofuras del Sisben de la alcaldia de Cartagena con temas:
- Puntos de Atenciones, Horarios — Categorias
- verificacion (Activacion) — Casos de Pqrs.

CONCLUSIONES

Se Aclaran temas Con respecto al tema de Sisben, de Afiliación y verificación Para cuando a personeria lleguen Pqrs Con respecto a Sisben tenga conocimiento y direccionar al usuario o Ciudadano.

Carlos Posada Contratista

Funcionario Personeria Distrital
Nombre: Harold Ramirez
Cargo: P. Delegado

Kevin Pineda C. Contratista DyPS

Luz Elena Agámez G.
DOA - DADIS

Jesús Eduardo Núñez Khan
1.148.484.519

Cc 1.143.091.634

Nixon R. Carrascal C.
CC. 1128.058.924

Powered by CamScanner



	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: Mega Blvs de Bzo		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO:			
OBJETIVO: Jornada de Sensibilizacion			
FECHA: 23 de Mayo 2024	HORA:	11:00 Am	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Johelis Florez Suarez	1051810249	Mega Urgencia	DUA ATN.

OBSERVACIONES

Visita para realizar jornada de Sensibilizacion servicios que Presta Personeria Distrital

CONCLUSIONES

Se realiza visita a Mega urgencia Blvs de Bzo, se realiza jornada de Sensibilizacion a los Pacientes y acompañantes, donde se le brinda toda la informacion relacionada con los servicios que Presta la Personeria Distrital.

La presente acta es firmada a los (23) del mes de mayo de 2024 siendo las 11:40 Am
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Carlos A. Posada
Cargo: Contratista.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Johelis Florez Suarez
Cargo: DUA Atencion al Usuario
3005474243

PERSONERIA

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA

GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 23 de mayo 2024

TEMA:

OBJETIVO: Jornada de Sensibilizacion Mega Blas de Lezo.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO
	Johelis Flores Suarez	1051890279	DUA ATN	C612	3005474249	Johelisf@Gmail.com
	Adolfuolo Chica Pajaro	9084624			3137589430	
	Gladys Guzmán Trejo	33.124.353	AMA de Casa	Nuevo Gps	3126001560	Ggomez@gmail.com
	Izeth Cano Guzmán	1047.422478	Vendedora P.	Fidupreviso	3126001560	Ggomez@gmail.com
	Fany Muñoz Ruiz	9147522	Docente C	Sed Cartag	3145081870	fymunozr@hotmail.com
	Bettsabe Pico	45456661	Docente	N.E.P.S.	3126778375	bedemuro@hotmail.com
	Wilmys E. Caabdos Figueroa	1143384765			3127388673	
	Erica Martinez Sarabia.	1047443293	Cajera.	Mutual	3043784457	
	Santiago Morales Gomez	1010011477			3004422962	
	Javier Lopez	73427325		Mayorista	3014020314	
	Edilsa Teran Teran	45.766.761			3135800337	Edilsa Terán T.





	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: NEURODINAMIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO:	
OBJETIVO: Visita IPS Neurodinamia	
FECHA: 23 Mayo 2024	HORA: 8:00 Am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Sherlyn Ortiz CC	1043640825		AUX. En Enfermeria

OBSERVACIONES

Se realizan visita y acompañamiento en la clinica Neurodinamia para ofertar y sensibilizar los servicios que presta la Personeria Distrital de Cartagena.

CONCLUSIONES

Clinica Neurodinamia actualmente no cuenta con servicio de urgencias, se realiza recorrido de las instalaciones

La presente acta es firmada a los (23) del mes de mayo de 2024 siendo las 9:00 Am
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: CARLOS A. Posada DIAZ
Cargo: contratista IPS.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Andres Camilo Aldana U.
Cargo: Psicólogo Clinico
3014782585

Sherlyn Ortiz
Aux En Enfermeria
3007108046

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA

GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 23 de mayo 2024

TEMA: Visita clinica Neurodinamia.

OBJETIVO: visita y acompañamiento en la clinica Neurodinamia Para ofertar y sensibilizar los servicios que presta la Personeria Distrital de cartagena.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	Andres Camilo Aldana Orquijo	1047460279	Psicólogo	Neurodinamia	3014782585	
	Sherlyn Ortiz Puello	1043640825	Aux En Enfermeria	Neurodinamia	3007080[illegible]	



REALIZACIÓN				
FECHA PROGRAMADA	FECHA DE REALIZACIÓN	JUSTIFICACIÓN		
		NO QUORUM	AUDIT. EXTERNA	OTRO
10/05/2024	10/05/2024			
HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	ACTA No.		
2:00PM	3:30PM	05		

TIPO DE REUNIÓN			NOMBRE DEL COMITÉ-REUNIÓN U OTRO
GRUPO PRIMARIO ___	COMITÉ __x_	OTRO X	CONFORMACIÓN ASODEUS -2024-2026

LUGAR DE REUNIÓN

SALA DE ESPERA PRINCIPAL

OBJETIVO

REALIZAR LA CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE PARA EL PERÍODO 2024-2026

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación del Quórum.
2. Presentación formal de los asistentes
3. Compromisos de la Asociación de Usuarios y de NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE.
4. Elección de miembros ASODEUS

PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CARGO	ASISTE		FIRMA
		SI	NO	
IBETH CANTILLO	Aspirante Asociación de Usuarios	✓		
MERCEDES NIETO	Aspirante Asociación de Usuarios	✓		
BERNARDO JULIO	Aspirante Asociación de Usuarios	✓		
ATILANO PEDROZA	Aspirante Asociación de Usuarios			
LUZ MAYRA MONCADIZ	Aspirante Asociación de Usuarios			
MANUEL MEZA	Aspirante Asociación de Usuarios			
LUIS ACOSTA	Aspirante Asociación de Usuarios	✓		
RAFAEL PORTO	Aspirante Asociación de Usuarios			
HAROLDO RAMIREZ	PERSONERO DELEGADO	✓		
CARLOS POSADA	CONTRATISTA	✓		

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GO-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA: 10 mayo 2024

TEMA:

OBJETIVO: Acompañamiento por Parte de la Personería Distrital de cartagena durante la conformacion de la asociacion de usuarios del nuevo hospital de Bocagrande periodo 2024-2026.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Mercedes Nuto Polo	33127743			3044617620	-	MercedesNP
	Evelis CASTILLO B	43518923			3146600578		EVCTC
	Adriana Patricia S.	73.083071			3188987506		
	Jhonny Alvis C.	73.091308			315.3747684		
	Jesmarie Hoyos M	45426584			3137850275		
	Luis Eduardo Ariza	8772856			3186946794		
	Ernesto Lobo T.	73117398			3183709510		


SALA DE ESPERA

	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: Neurodinamica	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO:	
OBJETIVO: Acompañamiento paciente Eudin Piza gerena.	
FECHA: 15 de mayo 2024	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Visita tecnica y Acompañamiento al paciente Eudin Piza (cardiomiopatia isquemica)
EPS paciente: Nueva eps.

CONCLUSIONES

Se Gestiono atencion oportuna de equipo medico neurologico para atender esta urgencia

La presente acta es firmada a los (15) del mes de mayo de 2024 siendo las .
No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: CARLOS A. POSADA DIAZ
Cargo: Contratista Personeria

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Juli Lozano
Cargo: Trabajadora Social

	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: Edificio Prodeguí		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: Plan de visita DR. Alfredo DIAZ			
OBJETIVO:			
FECHA: 17 mayo 2024	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza acompañamiento por parte de la Personería Distrital al DADIS para realizar visita al DR. Alfredo DIAZ, atendiendo el Plan anual de visita del ministerio de la Protección Social.

CONCLUSIONES

Dr. Alfredo Diaz evalua procedimientos que realizan, muestra documentacion solicitada. Funcionarios del DADIS le brinda recomendaciones con la nueva normatividad (modelo de atencion). enfoque diferencial en la atencion a usuarios.

La presente acta es firmada a los (17) del mes de mayo de 2024 siendo las 12 : Pm
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: CARLOS A. ROSADA DIAZ
Cargo: contratista.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA

GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 17 mayo 2024

TEMA:

OBJETIVO: Visita Consultorio Dr. Alfredo DIAZ

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Alfredo Diaz	7535340	Odontologo	Independiente	3106108140	Diaz@laperiodontica.com
2	Leiri E Hayden H	73150342	Prof Esp.	DADIS	3024635220	Secretaria.cecarmatya@yahoo.es
	Carmen Bolaño	26879178	Prof. Esp. Verif.	Dadis	3017943027	mocbol21@hotmail.com

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F036
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 03/04/2024
	ACTA DE CIERRE DE VISITA DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION	Páginas: 1 de 2

1. cINFORMACIÓN BÁSICA DEL PRESTADOR	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Alfredo Alfonso Díaz Torres.
CLASE DE PRESTADOR	Profesional Independiente
CODIGO DE HABILITACION	1300101429
NIT:	7539450
REPRESENTANTE LEGAL	NA.
DIRECCION	Bocagrande, Torre Prodeguí Cra 3 #9-30 Cons. 1502
TELÉFONO	3106108170
CORREO INSTITUCIONAL	diaztorneriaplastica@gmail.com
FECHA DE APERTURA	17 de mayo de 2024
FECHA DE CIERRE	17 de mayo de 2024
CODIGO SEDES	N.A.

2. ACCIONES POSTERIORES A LA VISITA:

2.1. Informar que se hará entrega de Informe de Visita al Representante Legal en un lapso no superior a veinte (20) días hábiles, a partir de la fecha de cierre de la Visita, en el cual se determina las decisiones que tomará la comisión técnica ante las evidencias encontradas durante la visita. El resultado se entregará por correo electrónico de la institución.

2.2. Indicar al Prestador del procedimiento en caso de cumplimiento e incumplimiento de lo establecido en la norma de habilitación.

- si cumple las condiciones de habilitación, autorizará al prestador de servicios de salud, a través del REPS, la generación del certificado de cumplimiento de las condiciones de habilitación de los servicios de salud verificados.
- Si no cumple se registrará en el informe lo concerniente a las medidas preventivas y lo que corresponda a los procesos sancionatorios cuando haya lugar.
- Si se detecta servicio habilitado que no están prestando, se autorizará mediante la presente suscripción, bajar de la base de datos del REPS. Acarreando esto proceso administrativo sancionatorio.

SERVICIOS HABILITADOS NO PRESTADOS: Ninguno.

GRUPO	COD	SERVICIO

SERVICIOS PRESTADOS NO HABILITADOS: Ninguno

GRUPO	COD	SERVICIO

CAPACIDAD INSTALADA VS CAPACIDAD VERIFICADA:

Grupo	Nombre	concepto	Cantidad Declarada	Cantidad Verificada
Cirugía Estéticas	Cirugía Plástica	Consultorio	1	1

3. NOTAS ACLARATORIAS:
-Los estándares de habilitación que no aparecen descritos en los hallazgos, por incumplimiento se entiende que cumplen con los requisitos y las normas mínimas de habilitación.
-Los formatos, registros, actas de visitas deberán estar firmados por el representante legal de la Institución o en su defecto por la persona delegada de la misma y el grupo verificador.
-El material probatorio como: Documentos, fotografías, videos y similares, recolectados durante la visita de verificación, siguiendo los principios generales de la prueba y con base en lo estipulado en el artículo 165 del Código General del Proceso (Ley 1564 DE 2012), hacen parte integral del informe de la visita.

4. OBSERVACIONES
Se anexa al presente Acta la Imposición de medida, donde también se incluyen los servicios habilitados no prestados

5. REGISTRO DE LA ASISTENCIA A LA REUNION DE CIERRE:

Nombres y Apellidos	CEDULA	Firma	Entidad
Cesar Hoyder Martinez	7.539.450		Prof. Verif. Dadis
Ramiro Rafael Bonfante	26879578		Verif. Dadis
Carlos A. Rojas Diaz	1143350591		Personería Distrital
Alfredo Alfaro Diaz	7539.450		Profesional verificador.

NOTA EN CASO QUE SE NIEGUE A FIRMAR EL PRESTADOR: _____

FECHA Y HORA DE CIERRE DE VISITA: : 20240517 Formato (AAAAMMDD).

Formato HH: MM (Rango entre 00.00 a 23:59).

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F035
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 03/04/2024
	ACTA DE APERTURA DE VISITA DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION	Páginas: 1 de 2

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PRESTADOR	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	ALFREDO Alfonso Diaz Tous
CLASE DE PRESTADOR	Profesional Independiente.
CODIGO DE HABILITACION	1300101425
NIT:	7539450
REPRESENTANTE LEGAL	No Aplica.
DIRECCION	Bocagrande cra 3 #9-30 Conj 1502 Edif. Prodeco
TELÉFONO	3106108170
CORREO INSTITUCIONAL	diazfcirugiaplastica@gmail.com
FECHA DE LA APERTURA	17 de Mayo de 2024.
CODIGO DE LA SEDES	

2. . OBJETIVO DE LA VISITA DE VERIFICACIÓN DE CONDICCIONES DE HABILITACION:

Verificar el cumplimiento de las condiciones mínimas de estándares de habilitación, conforme a lo previsto en el Decreto 1011 de 2006, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social 780 del 2016 y la Resolución 3100 del 2019.

3. METODOLOGIA Y DISTRIBUCION DE SERVICIOS

Realizada la presentación de los integrantes de la Institución que atenderá la visita y de los integrantes de la comisión técnica de verificadores de la Dirección Operativa de Vigilancia y control del DADIS y revisados los servicios inscritos en el REPS por el prestador referenciado, se realiza la distribución de los servicios y estándares a cada uno de los miembros de la comisión técnica de acuerdo a lo registrado en las tablas anexas.

4. OBSERVACION

Si se detecta servicio habilitado que no están prestando, se autorizará mediante la presente suscripción, bajar de la base de datos del REPS. Acarreando esto proceso administrativo sancionatorio.

TABLAS DE REFERENCIA: SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS

GRUPO	COD	NOMBRE SERVICIO	MODALIDAD	COMPLEJIDAD
Consulta Externa	369	Cirugía Plastica y Estetica	Intramural	Mediana

CAPACIDAD INSTALADA-POR GRUPO DE CAPACIDAD

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO (GRUPO)	CANTIDAD
Consulta Externa	Consulta (Cirugía plastica y Estetica)	1

Nota: En grupo coloca consultorios-camas-salas -ambulancias -camillas-sillas -unidad móvil (reps)
En concepto coloca el tipo de servicio, ejemplo: consulta externa-camas adulto-camas pediátricas -uci intensivo-uci intermedio-básica-medicalizada-urgencias-observación adultos-observación pediátrica -sillas de quimioterapia- sala de cirugía-partos-procedimientos, etc.

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F035
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 03/04/2024
	ACTA DE APERTURA DE VISITA DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION	Páginas: 2 de 2

5. REGISTRO DE LA ASISTENCIA A LA REUNION DE APERTURA

Nombres y Apellidos	CEDULA DE CIUDADANIA	Firma	Entidad
Luis Enrique Hoyos Martinez	73105347		Dadis
Carmen Rafael Fontalvo	26879576		Dadis
Carlos A. Rosada Diaz	1143350591		Personeria Distrital
Alfredo Alfonso Díaz Torres.	7 539. 450		Profesional verificador

	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: Edificio Segunda Bolívar - Local 6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO:	
OBJETIVO: Acompañamiento al DADIS, por parte de Personería Distrital para visibilizar la visita de verificación de las condiciones mínimas de habilitación correspondiente al Plan anual de visitas del ministerio de la Protección Social.	
FECHA: 17 de mayo 2024	HORA: 9:00 Am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza Acompañamiento para la visibilización de la visita Programada por el dadis dentro de su Plan Anual de visitas establecidas por el ministerio de Protección social al Doctor Ricardo Javier montes.
El doctor Ricardo no esta prestando el servicio actualmente en dicha consultorio.

CONCLUSIONES

El Doctor Ricardo Javier montes, nos recibe pero nos indica que actualmente no esta atendiendo en este local.

Nota: En esta oficina clinica NUOCA se atendio PTES.

La presente acta es firmada a los (17) del mes de mayo de 2024 siendo las 9:26 Am
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Carlos A. Posada
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Ricardo Javier Montes Fuller
Cargo: Profesional Independiente

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA

GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: 17 de mayo 2024.

TEMA: Visita DR. Ricardo montes.

OBJETIVO: Acompañamiento al DADIS Por Parte de la Personeria Distrital Plan de visitas establecidas Por el ministerio de la Proteccion social.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	RICARDO JAVIER MONTES GOMEZ	73155879	PROF. INDEPENDIENTE	PROF. INDEPENDIENTE	3177777281	UMDP1@HOTMAIL.COM
	Cesar Enrique Hoyos Morales	73150347	Prof Independiente		3024635250	cesarmoyle@yahoo.com
	Carmen Rosario Tamayo	26.879.526	Prof. Esp.	ESE U y C. Dadis	26879.526	marchi6721@hotmail.com

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F029
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 04/04/2024
	ACTA DE NO EXISTENCIA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	Página 1 de 1

ACTA DE NO EXISTENCIA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD	CODIGO+SEDE+AAAMMDD

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PRESTADOR

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Ricardo Javier Montes Gómez
CLASE DE PRESTADOR	Profesional Independiente
CODIGO DE HABILITACION	1300102176-03.
NIT:	73155879
REPRESENTANTE LEGAL	No Aplica
DIRECCION	Bocagrande. Avenida. San Martín # 14-95. Local C Edificio Sigon Bol
TELÉFONO	6430639. 3007558046
CORREO INSTITUCIONAL	vmdp1@Hotmail.com

2. OBJETO

Realizar Visita de Verificacion. Acorde al Plan Anual de Visita Acorde A la Resolucion 3100 de 2019

En el Municipio de Cartagena a los 17 días del mes de May.
De 2024 se presentó en la dirección reportada ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud por el Prestador referenciado, la comisión técnica del DADIS, con el fin de realizar la visita de : Verificacion de Condiciones minimas de habilitacion Acorde a la Resolucion 3100 de 2019

Dicha visita no pudo ser realizada, debido a que, en la dirección visitada, no se encuentra funcionando el prestador, corroborándose su no existencia física.

Se deja constancia de la presente diligencia realizada por la comisión Técnica de Verificación y se da por terminada a las _____ (horas) se lee, se aprueba y se firma por los que en ella intervinieron.

OBSERVACIONES: Al Momento de la Visita, El Prestador no se Encuentra funcional En la direccion Reportada Ni el Cuipo terminal Reps del Dadis. Nota Aclaratoria. el Prestador Recibe la Visita Pero Manifiesta Que ya No Esta Prestando el Servicio en la Actualidad en este Sitio

FIRMAS DE REPRESENTANTES DOVC-DADIS		
NOMBRE	CEDULA	FIRMA
César Enrique Hoyos Maulo	73150347	
Carmen Bolaño	26 879 576	
73155879.		
Carlos A. Rueda Diaz	1143350591	

	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: centro medico de especialistas santa monica	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: visita al Doctor Keyner toro osorio.	
OBJETIVO: Por Parte de la Personeria Distrital, se realiza acompañamiento al DADIS en visita de verificacion de las condiciones minimas de habilitacion correspondiente al Plan anual de visitas del ministerio de la Proteccion Social.	
FECHA: 16 de mayo 2024	**HORA:** 11:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza acompañamiento por Parte de la Personeria Distrital, a visita Programada por el DADIS al Doctor Keyner toro, funcionarios del DADIS indican el motivo de visita al Doctor Keiner. DADIS realiza preguntas al Doctor Keyner sobre los examenes y procedimientos que realiza el doctor dentro de su consultorio. Doctor Keyner nos muestra consultorio y equipos medicos.

CONCLUSIONES

- Se le sugiere al Doctor Keyner, mejorar el consentimiento informado para las consultas, ya que solamente lo estan implementando para los Procedimientos medicos.
- Se le sugiere al Doctor inscribirse al Programa de tecnovigilancia ante el INVIMA.
- Se le sugiere actualizar Diploma de Atencion de victimas de violencia Sexual.
- No se encontraron Riesgos en la Prestacion del Servicio

La presente acta es firmada a los (16) del mes de mayo de 2024 siendo las 12:20 Pm
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Carlos A. Pojada DITS
Cargo: contratista IPS

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Keyner Toro Osorio
Cargo: Intervencionista Vascular.

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA: 6 de mayo 2024

TEMA: visita por parte de Personería y DADIS al Dr. Keyner toro osorio.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Lilibeth Barrios Harvey	1047392505	Tecnologa Vascular	Dr. Keyner T	3148827694	Laboratoriovascularno invasivo@gmail.com	Lilibeth Barrios.
	Keyner Toro Osorio	1102806340	Internista Vascular	Dr Keyner To	3003274070	Ktoroo@hotmail.com	
	Verónica Patricia Martinez Diaz	1047880177	Fisioterapeuta	Dr Keyner Toro	3012926411	vmartinez-diaz@hotmail.com	
	Ramón Enrique Hayde Manch	73180347	Prof Esp.	DADIS	3024635280	ccsgarcia1a@gmail.com	
	Oscar Rafael Fontalvo	26879526	Profesional	Dadis	3017453027	mvodubiz1@hotmail.com	
	Carlos A. Posada D.	1143350591	contratista	Personeria	3015680972	carlosposadad@hotmail.com	

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F006
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 1.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 06/09/2021
	ACTA DE VISITA DE HABILITACIÓN POR SERVICIO	Página 1 de 2

+ACTA DE VISITA POR SERVICIO N.º:	
NOMBRE DE LA INSTITUCION:	Keiner Toro Osorio
CODIGO DE INSTITUCION:	130010303 1
SERVICIO:	Imagenes Diagnosticas no ionizantes
CODIGO DEL SERVICIO	745
RESPONSABLE DEL SERVICIO:	Keiner Toro Osorio.
VERIFICADORES:	Cesar Haydar Martinez - Carmen Bafaet Fontalvo.

En Cartagena de Indias D.T.y C., a los 16 días del mes de mayo de 2024
Se presentó en las instalaciones de la Institución de la Referenciada, la comisión Técnica del Departamento Administrativo Distrital de Salud –DADIS- quienes procedieron a realizar la visita de verificación de cumplimiento de condiciones de Habilitación en el servicio antes referenciado, conforme a lo previsto en la Resolución 3100 de 2019 y sus normas concordantes.

1. TALENTO HUMANO

Cumple

2. INFRAESTRUCTURA

Cumple

3. DOTACION

Cumple

4. MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS

Cumple

5. PROCESOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES

Cumple

6. HISTORIAS CLINICAS Y REGISTROS

Cumple

7. INTERDEPENDENCIA DE SERVICIO

No aplica

8. OBSERVACIONES

Se deja constancia de la visita verificación de condiciones de habilitación realizada la cual se inició a las 11:00 en el servicio en cuestión por parte de encargados de la verificación del DADIS, y se da por terminada la presente diligencia a las 12:15 horas, se firma por lo que en ella intervinieron.

FIRMA del REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN		
NOMBRE	**CEDULA**	**FIRMA**
Kenier Toro Osorio	1.102.806.346	
FIRMAS de Representantes DOVC-DADIS		
NOMBRE	**CEDULA**	**FIRMA**
Cesar Mayorga M.	73.150 347	
Carmen Polanco	26 879. 576	
Carlos A. Posada Diaz	1123350591	

	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: Fiduprevisora Piso 10 Edificio Torres del Puerto Manga

NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

CASO: Inicio operación Fiduprevisora para atención en salud FOMAG

OBJETIVO: Conocer la Red Contratada y la operación del modelo de atención que realiza FOMAG a partir del 1 de mayo 2024.

FECHA: 08-05-2024 **HORA:** 9a.m. -

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Mauro Olave Velez	1143353116	FOMAG	Director Regional

OBSERVACIONES

-Se visita a la entidad en compañía del DADIS, para hacer seguimiento de los servicios que se estan Brindando, nos informan que la clinica General del Norte, Blas de Lezo, san jose de tovices, clinica del Niño, IPS misericordia, oftalmologia IPS Foca siguen Prestando los servicios de Salud, medicina interna, Pediatria, Ginecologia, salud mental
- Nos explican que los medicamentos estan a cargo de Remedicas y Medisan.
-Nos brindaron contactos y correos electronicos para hacer seguimiento a los casos.

CONCLUSIONES

-Entregar Red Prestadora para el dia viernes 10 de Mayo de Fiduprevisora.
-Se cita Reunion para el dia 15 de mayo 9:00am

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Haroldo Ramirez
Cargo: P. Delegado

Luz Elena Agamez G.
Prof. Especializado
Dirección Operativa Aseguramiento
DADIS.

Cesar Carrascal

Cedula Regional Contratista

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA: 08-05-2024

TEMA: Formación

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Katia Gerardo Sandoval	30766901	Prof. Admon	Fidupersonera	6931611	Kgondo@fidupersonera.com.co	
	Lisbeth Sofia Arias Conde	45592437	Prof. Social	Fidupersonera	6931611	Llorias@fidupersonera.com.co	
	Nelines De Mier	32'687.117	Directora	Fidupersonera	6931611	ndemier@fidupersonera.co	
	Sonia Picon Torres	22795871	Coo. Negocios	Fidupersonera	6931611	spicon@fidupersonera.com	
	Carlos A. Posada DIAZ	1143350591	contratista	Personeria	3015680917	carlosposada@hotmail.com	
	Harold Ramirez L.	1047451015	P. Delegado	Personeria	3015666009	ramirez7921@hot.com	
	Freddy Julio Ocampo	73129041	auxiliar	personeria	3128900764	freddyocampo2016@	
	Luz Elena Agámez González	45690046	Prof Especial	DOA-DADIS	3145753766	aseguramiento07@cartagena.gov.co	
	Cesar Carcamo C.	9092706	Prof. Esp	DADIS	3002269	cesar.carcamo@cartagena.gov.	
	Mario Olave Mola	1143353116	Derecho Pers Formación	Fidupersonera	6931611	form_molave@fidupersonera.com.co	

	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 del caribe.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**		
CASO: Carlos David Perez Blanquicet → 2 visitas 7 mayo y 8 mayo 2024			
OBJETIVO: Intervencion Por Parte de Personeria, sensibilizacion Paciente y Acompañante del Paciente durante su estancia en el HUC.			
FECHA: 7 mayo 2024.	**HORA:**	6:00 Pm	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Paciente que ingresa a HUC segun diagnostico de Historia clinica T579, se le Practican examenes que reposan en Historia clinica, pero HUC no contaba con dosmonato para poder aplicar vacuna Hepatitis B, Personeria interviene Por que el Paciente indica que se aviare ir, se le Explica que Por la hora no Pueden tener soporte para Poder Aplicar vacuna 6:00 Pm, se le explica al acompañante la importancia de esta vacuna y decide esperar hasta el dia siguiente.

CONCLUSIONES

- Paciente Carlos David Perez Blanquicet, se le da salida el dia 8 mayo despues de haberle Aplicado vacuna Hepatitis B y darle todo el manejo medico y atencion completa al Paciente.

La presente acta es firmada a los (8) del mes de mayo de 2024 siendo las 12 Pm.
No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Carlos A. Rosado D.
Cargo: Contratista Personeria.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Amelia Blanquicet C.
Cargo: 1047.430.532
cel: 3146477182

	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 del caribe	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: Andreina Briceño Zapata.	
OBJETIVO: Acompañamiento tratamiento medico HUC	
FECHA: 7 mayo 2024 8 mayo 2024	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza acompañamiento de Nacionalida Venezolana, que ingresa al HUC por dolores causados por calculos en la vesicula.

CONCLUSIONES

La Paciente y su acompañante al ser extranjeros, desconocian nuestra institucion se les explico que la Personeria es una institucion del ministerio Publico que Promueve y vigila el cumplimiento de los Derechos humanos de todos los Personas. se le hizo la Gestion para que la Pasaran a una camilla Porque se encontraba en una silla plastica y se adelanto la Gestion con DADIS Para Procedimiento de calculos en Vesicula.

La presente acta es firmada a los (8) del mes de mayo de 2024 siendo las 10:00 Am
No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Carlos A. Posada DIAZ
Cargo: Contratista IPS Personeria.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Maria Zapata
Cargo: 1536807 4
Telefono 3229186285

	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 del Caribe.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO: Luis Alfredo Diaz Ivarra - tarifa Diferencial. Para realiza operacion.	
OBJETIVO: Acompañamiento al Paciente Luis Alfredo Diaz Ivarra.	
FECHA: 7 mayo 2024 8 mayo 2024	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Paciente a la espera de operacion la cual no se ha podido realizar Porque el HUC no ha enviado la tarifa diferencial a cajacopi.

CONCLUSIONES

-Se realizo acompañamiento al Paciente y su acompañante que llevaban dias a la espera de que el HUC enviara tarifa Diferencial a cajacopi.
Se realizo gestion para que Autorizaran la tarifa Diferencial y se esta a la espera de Asignar fecha operacion tentativamente Jueves 16 mayo.

La presente acta es firmada a los (8) del mes de mayo de 2024 siendo las 11:30 Am
No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: CARLOS A. Posada Diaz
Cargo: contratista IPS Personeria.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: LUIS ALFREDO DIAZ IVARRA
Cargo: 73.191.299 C/da

	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 del Caribe		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Ana Isabel Rocha Julio			
OBJETIVO: Acompañamiento por parte de Personería para gestionar examen.			
FECHA: 14 de mayo	**HORA:**	11:00 Am.	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
OBSERVACIONES			
Paciente requiere examen de endosonografia con Biopsia, la cual fue aprobada por coosalud			
CONCLUSIONES			
Por medio de la Personeria se consigue fecha tentativa examen solicitado para el dia 23 de mayo, en el Hospital Universitario del Caribe.			

La presente acta es firmada a los (14) del mes de mayo de 2024 siendo las 1:16 Pm
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Carlos A. Posada Diaz
Cargo: Contratista Personeria

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Karen Daza
Cargo: 1047415369
Bertha Ruiz
1007314909

	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 del caribe	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: Ana Isabel Rocha JULIO	
OBJETIVO: Prorrogar traslado Paciente.	
FECHA:	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Paciente a la Espera de traslado al Hospital de Bocagrande, es necesario Porque el Hospital Universitario no brinda servicio de oncologia.

CONCLUSIONES

La presente acta es firmada a los (14) del mes de mayo de 2024 siendo las 12:00 pm
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Carlos A. Posada Diaz
Cargo: Contratista Personeria

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Emiliano de Jesus Ruiz Rocha
Cargo: 1007314909
3145138643

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA: 14 de mayo

TEMA:

OBJETIVO: Gestion de traslado de acompañamiento de la Personeria Distrital.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Gustavo A. Pinto R	1007314909			3145138643		Gustavo