	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: Neurocirugía	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Yuris Fumieles	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Judy Lozano			T. Social

OBSERVACIONES

Llamado telefonico

CONCLUSIONES

Se Gestiona atención oportuna Para tratar Aneurisma Cerebral Sin Ruptura

La presente acta es firmada a los (12 del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: Carmen alvear			
OBJETIVO: Acompañamiento			
FECHA	HORA: 10:00 AM		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
July Ozuna			T. Social.

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Se Gestiona Atención oportuna Para Atención de Derrame Subaraquinoideo

La presente acta es firmada a los (17) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: Dermodinamia		NOMBRE DEL FUNCIONARIO	
CASO: Rosalba Cabrera			
OBJETIVO: Acompañamiento			
FECHA	HORA: 10:00 AM		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Judy Lozano			T. Social

OBSERVACIONES

Llamado telefonico

CONCLUSIONES

Se Gestiona Atención Por Diabetes Mellitis Insulino dependiente

La presente acta es firmada a los (19 del mes de 07 24. No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: Marily Barrios	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: H. U. C	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayis Peñaa			Auditoria

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Infarto AGudo al Miocardio – Atención apertura Por parte de Equipo Cardiologico

La presente acta es firmada a los (17) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: San Jose T.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Ilan Garrido	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Liceth Pana			T. Social.

OBSERVACIONES

Llamado telefonico

CONCLUSIONES

Dolor Punzante en Hemotorax
Se Gestiona Atención oportuna

La presente acta es firmada a los (8) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: Domiciliaria	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Nelcy Hernandez	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
July Lozano			T. Social

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Bloqueo Auroventricular - Se gestiona Atención oportuna Con Cardiologia

La presente acta es firmada a los (08) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: H.U.C	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Heydi Borja	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Monica Sinte			Auditora

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Colangitis Ascendente - Atención con Medico Gastro

La presente acta es firmada a los (06) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: H. U. C	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Brayan Tuiran	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayis Reinan			Auditora

OBSERVACIONES

Visita tecnica

CONCLUSIONES

Se Gestiona Atención oportuna, Por Cefalea Aguda No Especificada

La presente acta es firmada a los (05) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: Casa del Niño	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Ian Orozco	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Ximena Romero			T. Social

OBSERVACIONES

Llamado telefonico - Sec Salud Bolivar

CONCLUSIONES

Se Gestiono Cama para Atención a menor de 2 Años Con Neumonia No Especificada

La presente acta es firmada a los 01 (01) del mes de 07 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes: 24

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: San Jose T		NOMBRE DEL FUNCIONARIO	
CASO: Samara Julio			
OBJETIVO: Coadyuvancia			
FECHA	HORA:	10:00 AM	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Liceth Parra			T. Social

OBSERVACIONES

CONCLUSIONES

Bronquiolitis Aguda - Se Gestiona traslado Casa del Niño - 2 Años de EDAD

La presente acta es firmada a los 03 del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: San Jose T.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO	
CASO: Rey navarro			
OBJETIVO:			
FECHA	HORA:	10:00 AM	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Licath Pana			T. Social

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Atención oportuno Para Paciente Menor de 14 Años, Fiebre Meningitis, Remisión Casa del Niño

La presente acta es firmada a los (0) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: H.U.C	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Fa ETHAN Gomez	
OBJETIVO: Coadyuvancia	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayis Pariñan			Auditora

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Se Gestiona traslado para Hospital Infantil Casa del Niño, Por Convulsiones Severas

La presente acta es firmada a los 29 del mes 06 de 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: San Jose Tarcas		NOMBRE DEL FUNCIONARIO	
CASO: Carlos Bustamante			
OBJETIVO: Acompañamiento			
FECHA	HORA:	10:00 AM	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Liceth Pena			T. Social

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Se Gestiona Atención oportuna. Para Cuadro Asmatico y Angina de torax

La presente acta es firmada a los (27) del mes de 06 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: H.U.C	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Clara Ramos	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayis Peñaran			Auditora

OBSERVACIONES

Llamada telefonica

CONCLUSIONES

Se Gestiona Atención oportuna a Paciente Con Fractura de Epifisis de Humero

La presente acta es firmada a los (24) del mes 06 de 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

	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: H.U.C	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Analfy Santos	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayis Berrio			Auditora

OBSERVACIONES

Visita tecnica

CONCLUSIONES

Se Gestiona Atención Con Imagenes y Oncologo para tratar tumor Benigno.

La presente acta es firmada a los (2) del mes de 06 27 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 23 de Julio de 2024	Cuenta Cobro No.	4

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
IDENTIFICACIÓN No. 1047368981

LA SUMA DE:
$2,800,000
Dos Millones Ochocientos Mil 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 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 ASIGNADO PARA APOYO..

Desembolso No.	4	Periodo reportado:	Del 20 de Junio al 19 de Julio del 2024

Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA SA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	0550488408378518	Títular de la Cuenta:	EBAT ENRIQUE PINTO SOTO



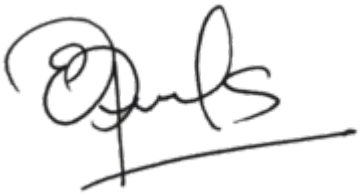
EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
1047368981

PERSONERIA DE CARTAGENA DE INDIAS Defender los derechos es nuestro deber	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.6126034	
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 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 ASIGNADO PARA APOYO.
VALOR DEL CONTRATO	$ 19600000
PLAZO DE EJECUCION	7 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	20 de Marzo del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	20 de Marzo del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1047368981
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
VALOR PAGO PARCIAL:	2800000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 20 de Junio al 19 de Julio del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	240723104736898190352	2024-07-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA TRASLADO PARA PACIENTE
2	240723104736898190353	2024-07-12	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION OPORTUNA
3	240723104736898190354	2024-07-12	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LLAMADA TELEFONICA
4	240723104736898190355	2024-07-10	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION POR DIABETES
5	240723104736898190356	2024-07-12	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		INFARTO EN EL MIOCARDIO
6	240723104736898190357	2024-07-09	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DOLOR PUNZANTE
7	240723104736898190358	2024-07-08	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LLAMADA TELEFONICA
8	240723104736898190359	2024-07-06	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		COLANGITIS ASCENDENTE
9	240723104736898190360	2024-07-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		VISITA TECNICA
10	240723104736898190361	2024-07-04	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LLAMADA TELEFONICA
11	240723104736898190362	2024-07-03	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONO TRASLADO
12	240723104736898190363	2024-07-01	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ATENCION OPORTUNA
13	240723104736898190364	2024-06-29	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA TRASLADO PARA HOSPITAL INFANTIL CASA DEL NIÑO
14	240723104736898190365	2024-06-27	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LLAMADA TELEFONICA
15	240723104736898190366	2024-06-23	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION OPORTUNA AL PACIENTE
16	240723104736898190367	2024-06-21	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		VISITA TECNICA



EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
1047368981

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1047368981
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-18
FECHA DE PAGO:	2024-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8631343233
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8695522711
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.800	$ 48.800
CCF09	890480110	CCF DE CARTAGENA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 658.800	$ 658.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2024

Cartagena de Indias, 23 de Julio del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista EBAT ENRIQUE PINTO SOTO, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1047368981, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6126034 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,



HERVER DE JESUS CARDENAS PAJARO
9294935

	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.6126034	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 20 de Marzo del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: EBAT ENRIQUE PINTO SOTO CC/NIT: 1047368981
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 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 ASIGNADO PARA APOYO.
1.7 Plazo:	7 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	20 de Marzo del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6126034	
2.1 CDP No:	69
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	137
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 19600000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2800000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6126034	
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 20 de Junio al 19 de Julio 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 24 de Julio del 2024.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

	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: H.U.C	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
CASO: Alzadas Pimentel	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA	HORA: 10:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Monica Jinete			Auditora

OBSERVACIONES

Llamado telefonico

CONCLUSIONES

Se Gestiona traslado para Paciente Magisterio con Problemas Neurologicos - Se Articula Con Liath para T. Social San José

La presente acta es firmada a los (1) del mes de 07 24 No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo