# CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

| Ciudad y Fecha: | Cartagena de Indias, 20 de Agosto de 2024 | Cuenta Cobro No. | 5 |
|---|---|---|---|

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA
IDENTIFICACIÓN No. 73086919

LA SUMA DE:
$2,500,000
Dos Millones Quinientos 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. | 5 | Periodo reportado: | Del 21 de Julio al 20 de Agosto del 2024 |
|---|---|---|---|

| Entidad Bancaria: | BANCOLOMBIA | Tipo de Cuenta: | AHORRO |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria No. | 78689991725 | Títular de la Cuenta: | HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA |



HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA
73086919

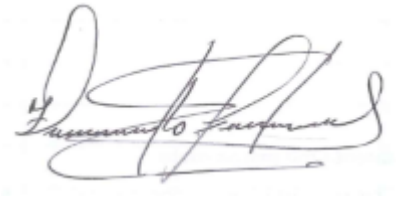
| | | |
|---|---|---|
| PERSONERIA DE CARTAGENA DE INDIAS Defender los derechos es nuestro deber | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | Código: GA-F-005 |
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Versión: 2 |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES | Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016 |

| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.6126616 | |
|---|---|
| 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 | $ 17500000 |
| PLAZO DE EJECUCION | 7 MESES |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 20 de Marzo del 2024 |
| FECHA INICIO CONTRATO | 21 de Marzo del 2024 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: | 73086919 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA |
| VALOR PAGO PARCIAL: | 2500000 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES: | Del 21 de Julio al 20 de Agosto del 2024 |

## ACTIVIDADES REALIZADAS

| No. | Radicado | Fecha | Nombre de la Actividad | Asunto | Descripcion |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2408197308691995258 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | PACIENTE ALVARO GUARDIOLA CC 73077938 PACIENTE CON DIGNOSTICO HIPERTENCIO REQUIERE ENYREGA DE MEDICAMANTOS PRIORITARIA |
| 2 | 2408197308691995259 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS | PACIENTE FRANKLIN LEMUS CC 9076731 REQUIERE HABITACION DE CARATER URGENTE YA QYE SE ENCUENTRA EN CLINIVCA MEGAURGENCIA PARA UNA MEJOR ATENCION |
| 3 | 2408197308691995260 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS | PACIENTE BRAYAN ORTIZ PUELLO CCC 1043304517 SOLICITA ATENCION URGENTE CON DIAGNOSTCO LECCION EN TOBILLO DERECHO |
| 4 | 2408197308691995261 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | TRANSPORTES PARA CITAS Y PROCEDIMIENTOS EN OTRAS CIUDADES | PACIENTE JOSE HERNANDEZ CC 9079402 REQUIERE ATENCION URGENTE PARA SU TRASALDO Y HOSPITALIZACION |
| 5 | 2408197308691995262 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | PACIEMTE JAFETH ALZAMORA CC 79376220 REQUIEER ATENCION URGENTE PARA PROCEDIMIENTO |
| 6 | 2408197308691995263 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS | PACIENTE GUSTQAVO MOLINA CC 73079976 REQUEIRE SERVICOS DE EPRSOENRIA PARA QUE SE LE PROGRAME CIRUGIA DE FORMA RAPIDA Y URGENTE |
| 7 | 2408197308691995264 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS | PACIERNTE EUNICE AGAMEZ CC 33148849 REQUEIER SERVICIOS DE EPRSONERIA PARA SU ATENCION |
| 8 | 2408197308691995265 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS | PACIENTE ARIS JIMENZ COVA TI 1043656555 REQUEIRE SERVICIOS DE EPRSONERIA PARA SIGNACION DE CITA DE CARACTER URGENTE |
| 9 | 2408197308691995266 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS | PACIENTE ARIS JIMENZ TI 1043656555 REQUEIRE SERVICIOS DE PERSONERIA PARA SIGNACION DE CITA DE OTORRINO |
| 10 | 2408197308691995267 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS | PACIENTE FELIZ RODRIGUEZ CC 1047403528 REQUEIETS ERVICIOS DE PERSONERIA PAAR SU ATENCION |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 2408197308691995268 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS | PACIENTE ANA YEPEZ BELEÑO CC 1143332241 REUEIRE SERVCIOS DE EPRSONERIA PARA ASIGNACION DE CUBICULO EN OBSERVACION |
| 12 | 2408197308691995269 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS | PACIENTE HERNANDO JOSE HERNANDEZ CC 73086919 REQUEIRE SERVICIOS DE PERSONERIA PARA ASIGNACION DE CITA UROLOGIA |
| 13 | 2408197308691995270 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS | PACIENTE ERICKA RICAUTE CC 45686067 REQIEIRE SERVCIOS DE EPRSAONERIA PARA TRASLADO DE PACIENTES A OTRA IPS |
| 14 | 2408197308691995271 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | PACIENTE YERCETH COTA CC 1007170260 REQUIERE SERVICIOS DE PERSONERIA |
| 15 | 2408197308691995272 | 2024-08-19 | RECEPCION DE QUEJA | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | PACIENTE ELIDA MARRUGO CC 33119774 REQUEIRES ERVCIOS DE EPRSONERIA |



HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA
73086919

| | | |
|---|---|---|
| | 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.6126616 | |
| 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: HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA<br>CC/NIT: 73086919 |
| 1.4 Contratante: | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA<br>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: | 21 de Marzo del 2024 |
| 2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6126616 | |
| 2.1 CDP No: | 69 |
| 2.2 CDP OTROS SI No: | |
| 2.3 CRP No: | 156 |
| 2.4 CRP OTRO SI No: | |
| 2.5 Valor del contrato: | $ 17500000 |
| 2.6 Valor del Otro SI: | $ |
| 2.7 Valor parcial: | $ 2500000 |
| 3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6126616 | |
| 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 21 de Julio al 20 de Agosto 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 21 de Agosto del 2024.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73086919 | | FERNANDEZ CASTILLA HERNADO JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ 08 LOTE 1 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6659207 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000002019 | 9470188990 | I | 2024/08/06 | 2024/08/20 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $381,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 73086919 | FERNANDEZ HERNANDO | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS010 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 73086919 | | FERNANDEZ CASTILLA HERNADO JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZ 08 LOTE 1 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6659207 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000002019 | 9470188990 | I | 2024/08/06 | 2024/08/20 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $381,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $2,200 | $0 | $210,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $2,200 | $0 | $210,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,700 | $0 | $164,200 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $162,500 | $1,700 | $0 | $164,200 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$4,000** | **$0** | **$381,300** |

| | | |
|---|---|---|
| PERSONERIA / DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS | 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:** GLOBAL HEALT GROUP. S.A.S. IPS. COOSALUD. | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLA |
| **CASO:** PRECARIO SOLICITA ENTREGA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES URGENTE PSIQUIATRIA. | |
| **OBJETIVO:** CONSEGUIR ENTREGA DE MEDICAMENTO PSIQUITRIA MEDICAMENTOS PENDIENTE. | |
| **FECHA:** 22 JULIO/2024 | **HORA:** 9:00 A.M. |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| KARINA OSPINO C. | | GLOBAL HEALTH GROUP SAS IPS COOSALUD E.P.S. | ATENCION A/ USUARIO |

**OBSERVACIONES**

PACIENTE: ALVARO GUARDIOLA CASTRO CC# 73077938 DIAGNOSTICO ESQUIZOFRENIA CON PACIENTE SOLICITA ENTREGA PSIQUIATRIA DE MEDICAMENTOS PENDIENTES: HEMANTINA 10 MG2 TABLETAS X 10 TABLETAS SIGTAGLIPTINA 500MGR X 28 TABLETAS - DAPAGLIFLOXINA 10MGR X 28 TABLETAS

**CONCLUSIONES**

SE HIZO LA GESTION POR TRABAJO Social Y SE LE ENTREGARON AL PACIENTE LOS MEDICAMENTOS PENDIENTES A SATISFACCION

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (22) del mes de JULIO de 2024 siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personería Distrital**
**Nombre:** HERNANDO FERNANDEZ C.
**Cargo:** ABOGADO

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** KARINA OSPINO C
**Cargo:** ATENCION AL USUARIO



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:** Clinica Blas de Lezo IPS Nueva EPS. | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla. |
| **CASO:** Paciente Solicita Traslado de Urgencia a clinica Principal / Habitacion | |
| **OBJETIVO:** Conseguir Habitacion y Hospitalizacion de / Paciente Solicitante. | |
| **FECHA:** 23 Julio / 2024 | **HORA:** 9:00 AM. |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Daniela Paez | | Clinica Blas de Lezo IPS. Nueva E.P.S. | Coordinadora SIAU |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Franklin Lemous Escalante CC 9.076.731 Diagnostico: Enfermedad Renal Cronica + Prostatitis - Hipertenso Paciente Solicita Traslado a Clinica Principal para que le asignen Habitacion y Hospitalizacion para una mejor atencion.

**CONCLUSIONES**

Se le consiguio por medio de Trabajo Social Hospitalizacion y se le asigno Habitacion Individual.

CASO CERRADO

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

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hernando Fernandez
**Cargo:** Abogado

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Daniela Paez
**Cargo:** Coordinadora SIAU



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| PERSONERIA / DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS | 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 General del Caribe IPS Cajacopi
**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Heraldo Jose Fernandez Castilla.
**CASO:** Solicita Atencion Prioritaria. Urgente por lesion en el tobillo derecho.
**OBJETIVO:** Coadyuvar atencion urgente del paciente para su Bienestar.
**FECHA:** 24 Julio/2024 **HORA:** 9:00 AM.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Linda Sequeda. | | Clinica General del Caribe Cajacopi EPS. | Coordinadora SIAU. |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Brayan Ortiz Puello CC 1043304817 Diagnostico: Lesion en tobillo derecho. Paciente solicita Atencion Prioritaria para ser Atendido Quirurgicamente de Lesion en el tobillo derecho

**CONCLUSIONES**

Se coadyuvo Proceso de Tercera Social Atencion Prioritaria y Remitido a Ortopedia y se le asigno Programacion para ser Atendido Quirurgicamente del tobillo derecho el dia 26 Julio a las: 8:00 AM. En la clinica General del Caribe

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (24) del mes de Julio de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Heraldo Fernandez C.
**Cargo:** Abogado

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Linda Sequeda.
**Cargo:** Coordinadora SIAU



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:** Clínica Blas de Lezo IPS - Ferrocarriles Mixtos | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando José Fernández Castilla.

**CASO:** Paciente Solicita Traslado a clínica Principal para Hospitalización y Cirugía.

**OBJETIVO:** Conseguir Traslado a clínica Principal y Hospitalización con Cirugía.

**FECHA:** 25 Julio /2024 | **HORA:** 3:00 PM.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Daniela Paez. | | Clínica Blas de Lezo IPS - Programa Ferrocarriles. | Coordinadora SIAU |

**OBSERVACIONES**

Paciente: José Hernández Zubiria CC 9.079 402 Diagnostico: Potacio Bajo - Diabetico Paciente Solicita Cirugia con Hospitalización y Traslado de Urgencias a clínica Principal Blas de Lezo.

**CONCLUSIONES**

Se le Concedio por medio de Trabajo Social Traslado a clínica Principal y Hospitalización con Cirugia. y se hizo el Traslado Exitoso.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los ( 25 ) del mes de Julio de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hernando Fernandez C.
**Cargo:** Abogado

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Daniela Paez.
**Cargo:** Coordinadora SIAU



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:** CLINICA GERENCIAL DE CARIBE EPS CASACOPY | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLO. |
| **CASO:** PACIENTE SOLICITA PROCEDIMIENTO DE UROLOGIA Y UROTAC. PRIORITARIO. | |
| **OBJETIVO:** CONSEGUIR PROCEDIMIENTOS PRIORITARIOS DE UROLOGIA Y UROTAC. | |
| **FECHA:** 26 JULIO/2024 | **HORA:** 9:00 AM. |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| LINDA SEQUEDA. | | CLINICA GERENCIAL DE CARIBE CASACOPI EPS. | COORDINADORA SIAU |

**OBSERVACIONES**

PACIENTE: JAFETH ALZAMORA CC 79376220 DIAGNOSTICO: CALCULOS EN LOS RIÑONES SOLICITA: PROCEDIMIENTO PRIORITARIO DE UROLOGIA Y UROTAC. URGENTE.

**CONCLUSIONES**

SE LE CONSIGUIO ENVIADO Y SOLICITO ALTA VOLUNTARIA AL HOSPITAL UNIVERSITARIO PARA PRACTICARLE PROCEDIMIENTO EN UROLOGIA Y UROTAC

CASO CERRADO.

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

**Funcionario Personería Distrital**
**Nombre:** HERNANDO FERNANDEZ.
**Cargo:** ABOGADO

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** LINDA SEQUEDA.
**Cargo:** COORDINADORA SIAU



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:** Clinica Blas de Lezo I.P.S Nueva EPS | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla. |
| **CASO:** Paciente solicita se le Programe cirugia que se encuentra Aplazada. | |
| **OBJETIVO:** Conseguir que se le Programe cirugia Aplazada. desde hace 1 semana. | |
| **FECHA:** 27 Julio/2024 | **HORA:** 10:00 AM. |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Daniela Paez. | | Clinica Blas de Lezo IPS. Nueva C.P-1 | Coordinadora SIAU. |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Gustavo Molina Pombo cc 73079976 Edad: 73 años Paciente se encuentra Hospitalizado Clinica Blas de Lezo Principal Habitacion 208 solicita se le Programe cirugia Aplazada desde hace 1 semana.

**CONCLUSIONES**

Se consiguio Programacion de cirugia Aplazada para el dia. 29 de Julio/2024 Hora: 7:00 AM. clinica Blas de Lezo Principal.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (27) del mes de Julio de 2024 siendo las
. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hernando Fernandez C.
**Cargo:** Abogado

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Daniela Paez.
**Cargo:** Coordinadora SIAU



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:** Clinica Blas de Lezo I.P.S Nueva EPS. | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla.

**CASO:** Paciente solicita Atencion Prioritaria debido a una Fractura.

**OBJETIVO:** Consegcion la Atencion Prioritaria de la Paciente para su Bienestar

**FECHA:** 29 Julio/2024 | **HORA:** 9:00 am.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Daniela Paez. | | clinica Blas de Lezo EPS Nueva EPS | Coordinadora SIAU |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Eunice Aguilez cc 33148849 presenta Fractura solicita Atencion Prioritaria urgente por su condicion de salud.

**CONCLUSIONES**

Se consiguio por medio de Trabajo Social la Atencion Prioritaria de la Paciente y esta en observacion para ser remitida a Ortopedia.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (29) del mes de Julio de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hernando Fernandez C.
**Cargo:** Abogado

**Firma de quien atendio la diligencia**
**Nombre:** Daniela Paez.
**Cargo:** Coordinadora SIAU



Powered by CamScanner

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

**LUGAR:** CASA DEL NIÑO I.P.S. Programa Asistencia
**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hermanos José Fernández Castilla.
**CASO:** Paciente Solicita cita Prioritaria. Neurología Pediatrica
**OBJETIVO:** Conseguir cita Prioritaria Neurologia Pediatrica. Urgente.
**FECHA:** 30 Julio/2024 **HORA:** 8:00 Am.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Shyrly Mootton. | | CASA DEL NIÑO I.P.S. Programa Asistencia | Coordinadora SIAU |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Ana Jimenez Cova T I 1043656555 Diagnostico. Asma Predominante Alergica Progate Solicita cita Prioritaria de Neurologia Pediatrica. Urgente.

**CONCLUSIONES**

Se consiguio por medio de Trabajo Social cita Medica de Neurologia Pediatrica para el dia 2 Agosto/24 Hora: 8:00 Am. Hospital Napoleon Franco.

Caso Cerrado.

La presente acta es firmada a los (30) del mes de Julio de 2024 siendo las
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hermanos Fernandez.
**Cargo:** Abogado

Atencion por video// Mootton.
**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Shyrly Mootton.
**Cargo:** Coordinadora SIAU



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:** CASA DEL NIÑO I.P.S PROGRAMA MAGISTERIO | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLA. |
| **CASO:** PACIENTE SOLICITA CITA PRIORITARIA OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA | |
| **OBJETIVO:** CONSEGUIR CITA PRIORITARIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA. | |
| **FECHA:** 31 JULIO/2024 | **HORA:** : 9:00 AM. |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| SHYRLY HOUGHTON. | | CASA DEL NIÑO I.P.S. PROGRAMA MAGISTERIO | COORDINADORA SIAU |

**OBSERVACIONES**

PACIENTE: ANIS JIMENEZ COVA TI 1043656555 DIAGNOSTICO. SEGUIMIENTO ESPECIAL SOLICITA CONSULTA PRIORITARIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA URGENTE.

**CONCLUSIONES**

SE CONSIGUIO POR MEDIO DE TRABAJO SOCIAL CITA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA. PARA EL DIA 4 AGOSTO: 8:00 AM. HOSPITAL NAPOLEON FRANCO CASA DEL NIÑO.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (31) del mes de JULIO de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** HERNANDO FERNANDEZ.
**Cargo:** ABOGADO

ATENCION POR VIDEO LLAMADA
**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** SHYRLY HOUGHTON.
**Cargo:** COORDINADORA SIAU



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:** Clinica Obstetrico IPS. Positiva ARL. **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla.

**CASO:** Paciente solicita urgente Traslado a clinica con Pabellon de Quemados.

**OBJETIVO:** Conseguir Traslado Prioritario a clinica de Quemados.

**FECHA:** 1 de Agosto /2024 **HORA:** 8:00 AM.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Daniela Paez. | | Clinica Blas de Lezo IPS Positiva ARL. | Coordinadora SIAU. |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Felix Rodriguez Cota CC 1047403528 Diagnostico Quemaduras de 3er grado Brazo derecho y Miembros Inferiores. Paciente solicita Traslado a Pabellon de Quemados caso Prioritario Urgente.

**CONCLUSIONES**

Se consiguio por medio de Trabajo Social y Positiva ARL el Traslado Inmediato a la ciudad de Bogota a clinica Especializada en Quemaduras Extremidades/Pecho. Fue Exitoso a la ciudad de Bogotá

CASO CERRADO

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

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hernando Fernandez C.
**Cargo:** Abogado

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Daniela Paez.
**Cargo:** Coordinadora SIAU.



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:** Clinica Blas de Lezo IPS - Salud Total EPS. **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla

**CASO:** Paciente Solicita Cubiculo con Camilla Para una Mejor Atencion.

**OBJETIVO:** Consegui Cubiculo con Camilla Prioritaria Paciente Tercera Edad

**FECHA:** 2 Agosto/2024 **HORA:** 9:00 AM.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Daniela Paez. | | Clinica Blas de Lezo IPS. Salud Total E.P.S. | Coordinadora SIAU. |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Ana Yepez Belen CC 1143332241 Paciente En Estado Critico de Salud Solicita se le consisa Cubiculo con Camilla Prioritaria Anoche Durmio En una Silla Comun y Corriente.

**CONCLUSIONES**

Se Hizo gestion por Trabajo Social y se le Consiguio Cubiculo con Camilla Para una Mejor Atencion.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los ( 2 ) del mes de Agosto de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hernando Fernandez C.
**Cargo:** Abogado

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Daniela Paez
**Cargo:** Coordinadora SIAU.



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: VIVA 1A I.P.S - SURA E.P.S | NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERMINDO JOSE FERNANDEZ CASTILLA. |
| CASO: Paciente Solicita Cita con Urologia Prioritaria Urgente. | |
| OBJETIVO: Conseguir cita de Urologia Prioritaria Urgente. | |
| FECHA: 3 Agosto /2024. | HORA: 3:00 PM. |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Liliana Rodriguez. | | Viva 1A - Sura E.P.S. | Coordinadora SIAU |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Hermindo Jose Fernandez Castilla CC 73086919.
Diagnostico: Control por Urologia Urgente cita Programada para el mes de Agosto del presente año. Agenda copada hasta Noviembre.

**CONCLUSIONES**

Se Consiguio cita en Urologia para el dia 30 Agosto/24
Hora: 4:30 PM.

Caso Cerrado

La presente acta es firmada a los ( 3 ) del mes de Agosto de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** Hermindo Fernandez C.
**Cargo:** Abogado.

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:**
**Cargo:**



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:** CLINICA GENERAL DEL CARIBE IPS CASACOPI | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** HERNANDO JOSÉ FERNÁNDEZ CASTILLA.

**CASO:**
PACIENTE SOLICITA SER TRASLADADA A UNA I.P.S. DENTRO DE LA CUIDAD CARTAGENA.

**OBJETIVO:**
CONSEGUIR TRASLADO DE PACIENTE A I.P.S. DE LA CUIDAD.

**FECHA:** 5 AGOSTO / 2024 | **HORA:** 9:00 A.M.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| LINDA SEQUEDA. | | CLINICA GENERAL CARIBE CASACOPI E.P.S. | COORDINADORA SIAU |

**OBSERVACIONES**
PACIENTE: ERIKA RICAURTE CONTRERAS CC 45686067 DIAGNOSTICO: COLELIATRISIS - LITIASIS RENAL - CASACOPI E.P.S. PACIENTE SOLICITA SER TRASLADADA A OTRA I.P.S. DENTRO DE LA CUIDAD DE CARTAGENA. HOSPITALIZADA EN ESTA CLINICA NO ESTA SATISFECHA CON LOS SERVICIOS PRESTADOS POR ESTA.

**CONCLUSIONES**
SE HIZO DILIGENCIA CON TRABAJO SOCIAL Y SE ESTA A LA ESPERA. DE LA AUTORIZACION DEL AUDITOR DE CASACOPI PARA QUE SE HAGA EL RESPECTIVO TRASLADO A OTRA I.P.S.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los ( 5 ) del mes de AGOSTO de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firman los intervinientes:

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** HERNANDO FERNANDEZ.
**Cargo:** ABOGADO

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** LINDA SEQUEDA.
**Cargo:** COORDINADORA SIAU.



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:** Clinica Blas de Lezo IPS Mutual Ser.

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla.

**CASO:** Paciente Solicita Ser Vista Por Cirujano Para Diagnostico Clinico.

**OBJETIVO:** Conseguir que la Paciente Sea Vista Por Cirujano Para Diagnostico.

**FECHA:** 6 Agosto / 2024 **HORA:** 9:00 AM.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Daniela Paez. | | Clinica Blas de Lezo IPS Mutual Ser E.P.C. | Coordinadora SIAU |

**OBSERVACIONES**

Paciente: Yerceth Cotta Martinez CC 1007170260 Diagnostico Clinico: Probable Apendicitis- Se Requiere que sea Vista Por Medico Cirujano Internista para Diagnostico Definitivo.

**CONCLUSIONES**

Se Consiguio que la Paciente Sea Vista en el dia de Hoy por Cirujano Internista para Dar Diagnostico Definitivo y Proceder a Hacer los Examenes Respectivos

Caso Cerrado

La presente acta es firmada a los ( 6 ) del mes de Agosto de 2024 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personeria Distrital
Nombre: Adriano Fernandez.
Cargo: Abogado

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Daniela Paez.
Cargo: Coordinadora SIAU.



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:** CRUZ VERDE I.P.S - SUMA E.P.S. **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLO.

**CASO:** PACIENTE SOLICITA ENTREGA PRIORITARIA DE 90 PAÑALES URGENTE.

**OBJETIVO:** CONSEGUIR ENTREGA PRIORITARIA DE PAÑALES DESECHABLES - 90 PAÑALES.

**FECHA:** 8 Agosto /2024 **HORA:** 3:00 PM.

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| LINDA RHENALS SOTO. | | CRUZ VERDE I.P.S, SUMA E.P.S. | ATENCIÓN AL USUARIO |

**OBSERVACIONES**

PACIENTE: ELIDA MARRUGO DE LEON CC 33119774 - DIAGNOSTICO ELIN. CO. INCONSISTENCIA - URINARIA - PACIENTE SOLICITA ENTREGA PRIORITARIA DE 90 PAÑALES. QUE SE ENCUENTRAN PENDIENTE DESDE HACE 1 SEMANA.

**CONCLUSIONES**

POR MEDIO DE LA COORDINADORA DE CRUZ VERDE I.P.S SE CONSIGUIO LA ENTREGA INMEDIATA DE 90 PAÑALES PENDIENTES

CASO CERRADO

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

**Funcionario Personeria Distrital**
**Nombre:** HERNANDO FERNANDEZ C.
**Cargo:** ABOGADO

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** LINDA RHENALS SOTO.
**Cargo:** ATENCIÓN AL USUARIO



Powered by CamScanner