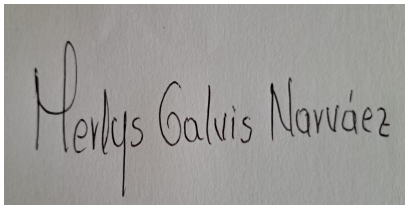
PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.6126669	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TÉCNICO 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	$ 14000000
PLAZO DE EJECUCION	7 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	21 de Marzo del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	22 de Marzo del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	50949736
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 22 de Julio al 21 de Agosto del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	2408145094973694715	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA TECNICA EN LA IPS CLINICA LA MUJER
2	2408145094973694716	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	REALIZAMOS VISITA TECNICA EN LA IPS CLINICA CRECER
3	2408145094973694717	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	RE REALIZA VISITA TECNICA EN LA IPS CASA DEL NIÑO
4	2408145094973694718	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZA VISITA TECNICA EN LA IPS MATERNIDAD RAFAEL CALVO
5	2408145094973694719	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZA VISITA TECNICA EN LA IPS
6	2408145094973694720	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	REALICE VISITA TECNICA EN LA IPS, CON EL FIN DE ORIENTAR A LOS USUARIOS, QUE SE ENCONTRABAN EN URGENCIAS.
7	2408145094973694721	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	REALICE VISITA TECNICA, CON EL FIN DE APOYAR A LOS DIFERENTES USUARIOS QUE SE ENCONTRABAN EN URGENCIAS
8	2408145094973694722	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	REALICE VISITA TECNICA Y ORIENTACION A LOS DIFERENTES USUARIOS PRESENTES EN LA MEGA URGENCIAS BLAS DE LEZO
9	2408145094973694723	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZA VISITA POR PARTE DEL GRUPO DE CONTRATISTAS A LA DROGUERIA CRUZ VERDE, DEBIDO A LAS DIFERENTES QUEJAS RECIBIDAS EN LA LINEA AMIGA 24 HORAS
10	2408145094973694724	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZA VISITA A LAS INSTALACIONES DE LA URGENCIAS DE VIREEY SOLIS, CON RL FIN DE DIALOGAR CON LOS USUARIOS PRESENTES Y RECEPCIONAR QUEJAS
11	2408145094973694727	2024-08-14	ORIENTACIONES	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	USUARIA SOLICITA APOYO DE LA PERSONERIA, PARA LA PROGRAMACION DE UNA RADIOLOGIA QUE FUE AUTORIZADA DEDSE EL MES DE ABRIL

12	2408145094973694728	2024-08-14	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	USUARIO SOLICITA DE LOS SERVICIOS DE LA PERSONERIA, PARA LA ASIGNACION DE CITA CON UROLOGIA, YA QUE NO HA SIDO POSIBLE CONSEGUIRLA CON LA IPS
13	2408145094973694732	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	VISITA REALIZADA POR EL GTRUPO DE CONTRATISTAS DE IPS CON EL FIN DE DIALOGAR CON LOS USUARIOS PRESENTES Y RECEPCIONAR QUEJAS
14	2408145094973694733	2024-08-14	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	VISITA REALIZA POR EL GRUPO DE CONTRATISTAS DE IPS
15	2408145094973694735	2024-08-14	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	USUARIA REQUIERE DE LOS SERVICIOS DE LA PERSONERIA, PARA LA ASIGNACION DE CITA, YA QUE LAMMAN Y NO HAY AGENDA
16	2408145094973694736	2024-08-14	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	USUARIA SOLICITA APOYO DE LA PERSONERA PARA LA ASIGNACION DE CITA, YA QUE NO HA SIDO POSIBLE CONSEGUIRLA
17	2408145094973694739	2024-08-14	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	USUARIO SOLICITAAPOYO DE LA PERSONERIA, PARA SU ATENCION EN LA CLINICA GENERAL DEL CARIBE



MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
50949736

Cartagena de Indias, 22 de Agosto del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 50949736, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6126669 en su cuota No. 5 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

	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.6126669	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 21 de Marzo del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ CC/NIT: 50949736
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 DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TÉCNICO 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:	22 de Marzo del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6126669	
2.1 CDP No:	69
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	161
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 14000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6126669	
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 22 de Julio al 21 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 22 de Agosto del 2024.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 21 de Agosto de 2024	Cuenta Cobro No.	5

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
IDENTIFICACIÓN No. 50949736

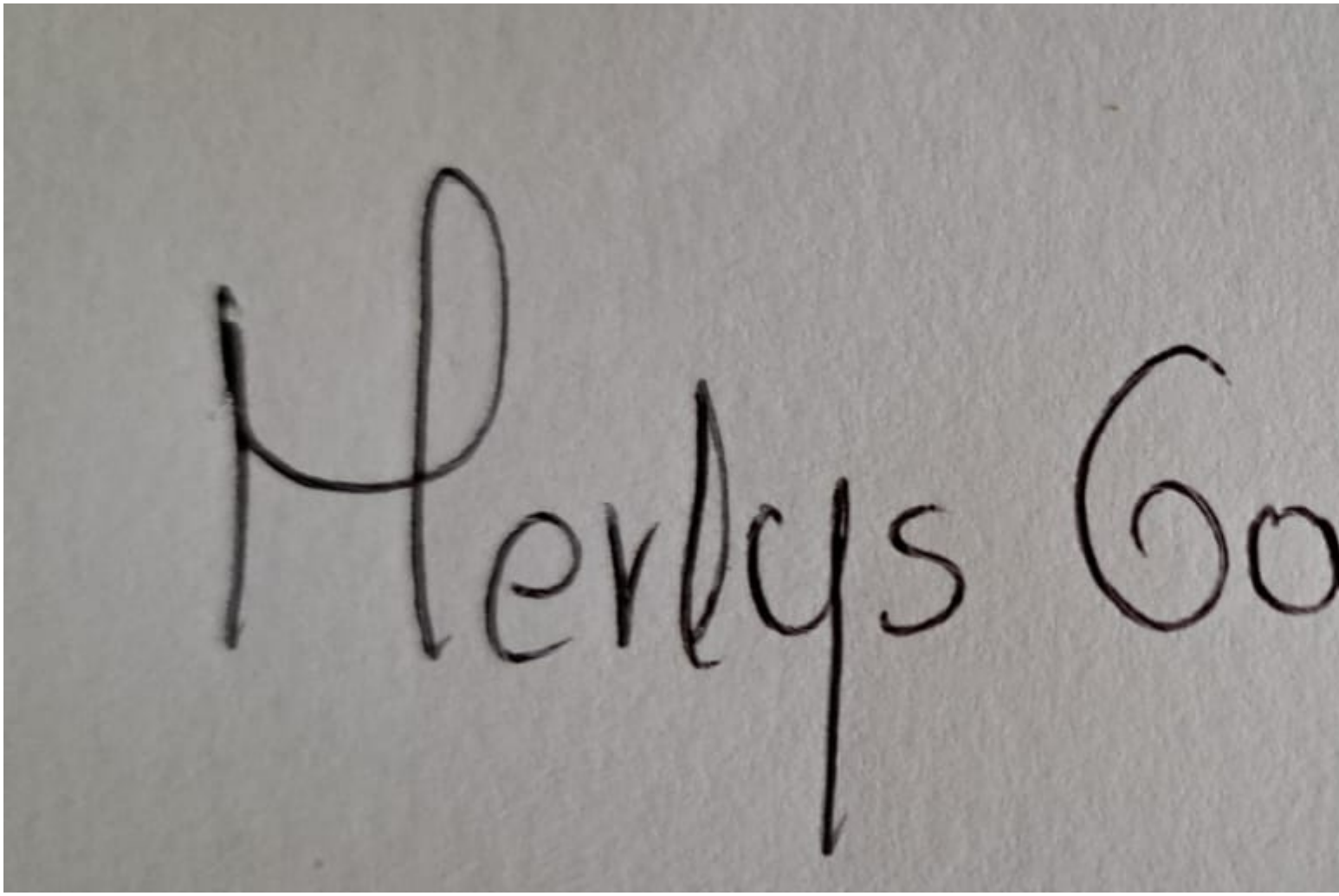
LA SUMA DE:
$2,000,000
Dos Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TÉCNICO 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 22 de Julio al 21 de Agosto del 2024

Entidad Bancaria:	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	0423308352	Títular de la Cuenta:	MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ



MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
50949736

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 50949736		GALVIS NARVAEZ MERLYS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVOPARAISO URBSEVILLA MANZA 12 LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	65728297	9470377891	I	2024/09/10	2024/08/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

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	50949736	GALVIS MERLYS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	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

2024/08/21 10:52 AM

Powered by CamScanner

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 50949736		GALVIS NARVAEZ MERLYS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVOPARAISO URBSEVILLA MANZA 12 LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	65728297	9470377891	I	2024/09/10	2024/08/21	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DECARTAGENA	CODIGO: DE-F-003
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 3
	FORMATO DE INFORME	FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020

Fecha: Julio- 24- 2024
RESPONSABLE DEL INFORME: Herlys Galvis.
PROCESO O SUBPROCESO; DERECHOS HUMANOS

NOMBRE USUARIO: Carmen Edith Leon Guevara
C. C: 35.145.235
DIRECCIÓN:
TELEFONO: USUARIO 3153581412
TELEFONO FAMILIAR: HORA DE VISITA:
ASUNTO: Asignacion cita
EPS: Hutial Ser UBICACIÓN DE LA IPS: Clinica Crecer.

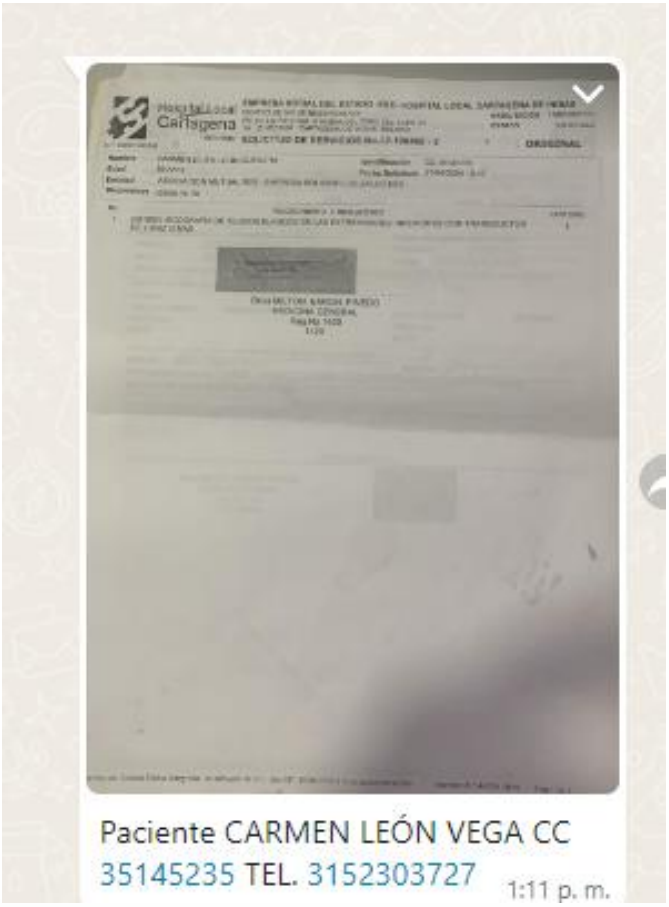
DESCRIPCION DE LA QUEJA: Usuaria solicita apoyo de la personeria para la asignacion de cita de radiologia ya q se la aprobaron desde el mes de abril, pero no ha sido posible conseguirla.

SOLUCIÓN:
Me dirijo donde la doctora Viviana coordinadora de Atencion al Usuario para q me colabore con la cita, la cual queda asignada para el dia 02-de agosto del 2024, por lo q el caso queda cerrado.

AIMÁGENES DE SOPORTE:

Herlys Galvis Navárez
FUNCIONARIO DE LA PERSONERIA QUEJOSO

Powered by CamScanner



Paciente CARMEN LEÓN VEGA CC 35145235 TEL. 3152303727 1:11 p. m.

CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.

806004548

CITA MEDICA

Consecutivo :	3184995	**Fecha :**	viernes, 02 de agosto de 2024 08:55 a. m.
Especialidad :	RADIOLOGIA	**Medico :**	HERAZO BLANCO ANTONIO JOSE
Centro Atencion :	CENTRO MEDICO CRECER LTDA.	**Consultorio :**	ECOGRAFIA BRUSELAS
Actividad :	ESTUDIOS DE ECOGRAFIA	**Tipo Cita :**	Normal
Estilo Cita :	Primera_Vez	**Asignacion :**	Internet
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES -pqrs -Fue enviado mensaje de confirmación , si el paciente puede subir escaleras...		

Paciente :	CARMEN EDITH LEON GUEVARA	**Sexo :**	Femenino
Documento :	35145235	**Edad :**	39 Años / 6 Meses / 14 Días
Telefono :	3153581412 3153581412	**Tipo Afiliado :**	Ninguno

Indicaciones :

1. Traer el documento de identidad original, remisión u orden médica.
2. Traer resultados de Laboratorios e imagenes si le fueron solicitados por su medico tratante.
3. Si su cita es presencial, favor asistir 20 minutos antes de la hora programada con 1 solo acompañante si pertenece a población discapacitada, menor de edad o con movilidad reducida.
4. En caso de cancelación o reprogramación de cita lo puede hacer a través del WHATSAPP 3215662276.

HOY



CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548
CITA MEDICA

Buen día.

Señor(a) usuario, se deja recordatorio con cita asignada.
Debe presentar para la atención:

Orden medica
Documento de identificación
Copia o historia clínica.
La atención será brindada en Centro médico Crecer ubicado en el barrio Bruselas entrando por la calle de la urgencia de la Clínica maternidad Rafael Calvo, al finalizar la cuadra, en la cera de la izquierda,(segundo piso, subida por escaleras).

Nota: favor confirmar con el paciente si puede subir escaleras.

PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DECARTAGENA	CODIGO: DE-F-003
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 3
	FORMATO DE INFORME	FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020

Fecha: Julio- 23- 2024
RESPONSABLE DEL INFORME: Herlys Galvis Narváez
PROCESO O SUBPROCESO: DERECHOS HUMANOS:

NOMBRE USUARIO: Fatima Del Carmen Romero de Martinez
C. C: 23.088.555
DIRECCIÓN: San Juan Nepomuceno
TELEFONO: USUARIO
TELEFONO FAMILIAR: 3145043849
ASUNTO: Asignación cita
HORA DE VISITA:
EPS: Mutual Ser
UBICACIÓN DE LA IPS: Crecer

DESCRIPCION DE LA QUEJA: Usuaria solicita apoyo de la personeria para el requerimiento cita de ginecologia, ya q no ha sido posible conseguirla en la Ips Crecer.

SOLUCIÓN:
Me comunico con la Cordinadora de Atención al usuario de la clinica Crecer, la doctora Viviana, y le solicito de su colaboración para la asignación de la cita, dandome respuesta

AIMÁGENES DE SOPORTE: positiva, asignando cita para el dia 29 de agosto, notificando a la abogada asignada a la Eps Mutual Ser. por lo que cierro el caso.

FUNCIONARIO DE LA PERSONERIA
Herlys Galvis.
Contratista

QUEJOSO

Personería Distrital de Cartagena de Indias
Calle 31 (Av. Pedro de Heredia) No. 39-264, Barrio Amberese-mail: Info@personeriacartagena.gov.co
www.personeriacartagena.gov.co

Powered by CamScanner

Reenviado



fatima.pdf
1 página • PDF • 68 kB

fatima.pdf 1:12 p. m.

ABOGADA COOSALUD ANDREA ARNEDO PERSONERÍA
fatima.pdf



paciente FATIMA ROMERO DE MARTINEZ CC. 23088555 TEL. +57 314 5043849
1:13 p. m.

Reenviado
Ya le realizamos la solicitud, espere el llamado en los próximos días 3:17 p. m.

Ya pasé los casos, esto me respondió la chica de Siau 3:18 p. m.

Reenviado



fatima.pdf
1 página • PDF • 68 kB

fatima.pdf 1:19 p. m.

FATIMA ROMERO DE MARTINEZ CC. 23088555 TEL. +57 314 5043849, usuaria requiere cita con ginecología 1:20 p. m.

Seria estos dos casos, te recuerdo el caso que tenemos pendiente 1:21 p. m.

Ya le realizamos la solicitud, espere el llamado en los próximos días 3:11 p. m.

Muchísimas gracias 3:17 p. m.

AYER



CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548
CITA MEDICA

Buen día.
Cordial Saludo.
Recuerde presentar orden médica, Historia clínica, documento de identidad y resultados médicos
Su atención será prestada en CENTRO MEDICO CRECER sede Amberes
Dir. Barrio Amberes, tercer callejón (entrando por la tienda los paragüitas)
Me permito enviar recordatorio de cita asignada:

2:47 p. m.

Bunas tardes, se le envía el recordatorio de la cita programada 2:48 p. m.

Muchas gracias Viviana 🙏 2:50 p. m.

Fecha Actual : lunes, 22 julio 2024 Página 1/1

CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548
CITA MEDICA

Consecutivo :	3185568	**Fecha :**	jueves, 29 de agosto de 2024 04:00 p. m.
Especialidad :	GINECOLOGIA	**Medico :**	NOYA ORTIZ JOSE GABRIEL
Centro Atencion :	CENTRO MEDICO CRECER LTDA.	**Consultorio :**	CONSULTORIO OCHO -TERCER PISO AMBERES
Actividad :	CONSULTA PRESENCIAL	**Tipo Cita :**	Extra
Estilo Cita :	Primera_Vez	**Asignacion :**	Personal
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :			

Paciente :	FATIMA DEL CARMEN ROMERO DE MARTINEZ	**Sexo :**	Femenino
Documento :	23088555	**Edad :**	74 Años / 3 Meses / 7 Días
Telefono :	314 5043849 314 5043849	**Tipo Afiliado :**	Ninguno
Indicaciones :			

1. Traer el documento de identidad original, remisión u orden médica.
2. Traer resultados de Laboratorios e imagenes si le fueron solicitados por su medico tratante.
3. Si su cita es presencial, favor asistir 20 minutos antes de la hora programada con 1 solo acompañante si pertenece a población discapacitada, menor de edad o con movilidad reducida.
4. En caso de cancelación o reprogramación de cita lo puede hacer a través del WHATSAPP 3215662276.

	PERSONERIA DISTRITAL DECARTAGENA	CODIGO: DE-F-003
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 3
	FORMATO DE INFORME	FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020

Fecha: 23- Julio - 2024.
RESPONSABLE DEL INFORME: Merlys Galvis Narváez
PROCESO O SUBPROCESO: DERECHOS HUMANOS:

NOMBRE USUARIO: Maria Elena Diaz Lora
C. C: 1043.965.803
DIRECCIÓN: La Consolata
TELEFONO: USUARIO
TELEFONO FAMILIAR: 3235132606 HORA DE VISITA:
ASUNTO: cita radiologia
EPS: Mutual Ser UBICACIÓN DE LA IPS: clinica Crecer.

DESCRIPCION DE LA QUEJA: Usuaria solicita apoyo de la personería, ya que no ha sido posible conseguir cita, para la realización de la ecografia, llama a los telefonos suminis-trados pero no puede comunicarse.

SOLUCIÓN:
Me comunico con la doctora Viviana la cordinadora de atención al usuario, para q me colabore con la asignación de la cita, y me confirma para el

AIMÁGENES DE SOPORTE:
dia miercoles 28 de agosto de 2024, por lo q el caso queda cerrado.

Merlys Galvis Narváez.
FUNCIONARIO DE LA PERSONERIA QUEJOSO

Powered by CamScanner

Con gusto 4:32 p. m.



CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548
CITA MEDICA

Buen día.
Señor(a) usuario, se deja recordatorio con cita asignada.
Debe presentar para la atención:
Orden medica
Documento de identificación
Copia o historia clínica

La atención será brindada en Centro medico Crecer ubicado en la Avenida Pedro de Heredia Barrio Prado sector maría Auxiliadora.
Centro Medico Crecer le desea que tenga excelente resto de día. 4:40 p. m.

HOY

Gracias Gracias 🙏 4:45 p. m.

Fecha Actual : martes, 23 julio 2024 Página 1/1

CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548
CITA MEDICA

Consecutivo :	3187974	**Fecha :**	miércoles, 28 de agosto de 2024 08:00 a. m.
Especialidad :	RADIOLOGIA	**Medico :**	SIERRA MERLANO EDGAR FERNAN
Centro Atencion :	CENTRO MEDICO CRECER LTDA.	**Consultorio :**	ECO SEDE CRECER PRADO
Actividad :	ESTUDIOS DE ECOGRAFIA	**Tipo Cita :**	Extra
Estilo Cita :	Primera_Vez	**Asignacion :**	Internet
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :	ECO DE TEJID ALBANDOS E PARED ABDOMINAL Y PELVIS		

Paciente :	MARIA ELENA DIAZ LORA	**Sexo :**	Femenino
Documento :	1043965803	**Edad :**	19 Años / 5 Meses / 28 Días
Telefono :	3235132606 3235132606-3002038269	**Tipo Afiliado :**	Ninguno

Indicaciones :

1. Traer el documento de identidad original, remisión u orden médica.
2. Traer resultados de Laboratorios e imagenes si le fueron solicitados por su medico tratante.
3. Si su cita es presencial, favor asistir 20 minutos antes de la hora programada con 1 solo acompañante si pertenece a población discapacitada, menor de edad o con movilidad reducida.
4. En caso de cancelación o reprogramación de cita lo puede hacer a través del WHATSAPP 3215662276.

	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 Ermita Concep.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: Visitas de acercamiento a las diferentes Ips.	
OBJETIVO:	
FECHA: Julio - 2024.	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza jornada de visita a las instalaciones de la Ips Clinica Ermita Concepcion, con el fin de dialogar con los usuarios presentes y recepcionar quejas.

CONCLUSIONES

Se realizo con éxito la jornada, se despejaron dudas de los usuarios, se recibieron diferentes quejas, flujo pacientes, pocos, si hay disponibilidad de cama

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Stefany Salom
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Yorlys Galvis Narvaez
Cargo: Coord. del servicio asistencial

Jorge Delgue 1143387743

Luis Eduardo Nuñez 1.148.434.569 contratista Ips

Felipe Gonzalez C

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



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 la nuestra.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO:	
OBJETIVO: visita tecnica.	
FECHA: Julio 2024.	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

visita a la clínica la nuestra por parte del grupo de contratistas de la IPS.

CONCLUSIONES

nos dirigimos a la clínica la nuestra. y nos atendio. la sra. Yeraldin de sivo. y SOFIA luna Raid. Gestionar caso de la sra. NEBIS Maria Arrieta identificada con cc 33207907.

=se cierra caso=

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

Felipe Gonzalez C.
Stefany Salv

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo: Merlys Galvis M.
Estefanie Toirac
Luis Eduardo Nuñez Nuñez
1.148.434.519

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo: Coord. Adm.

Jorge Deluque

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DECARTAGENA	CODIGO: DE-F-003
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 3
	FORMATO DE INFORME	FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020

Fecha: 23 - Julio - 2024
RESPONSABLE DEL INFORME: Merlys Galvis Narváez
PROCESO O SUBPROCESO: DERECHOS HUMANOS:

NOMBRE USUARIO: Luis Eduardo Martinez Sanchez
C.C: 3.953.151
DIRECCIÓN: San Juan Nepomuceno
TELEFONO: USUARIO
TELEFONO FAMILIAR: 3145043849 HORA DE VISITA:
ASUNTO: Asignacion cita
EPS: Mutual Ser UBICACIÓN DE LA IPS: Clinica Crecer

DESCRIPCION DE LA QUEJA: Usuario solicita de los Servicios de la personeria, para agendamiento de cita con Urologia en la Ips clinica Crecer ya que no ha sido posible conseguirla.

SOLUCIÓN: Me dirijo donde la doctora Viviana cordinadora de atencion al usuario, para que me colabore con el requerimiento, dando respuesta positiva y confirmando la cita para el dia 21 de agosto del 2024, por

AIMÁGENES DE SOPORTE:

lo que este caso queda Cerrado.

Merlys Galvis N.
FUNCIONARIO DE LA PERSONERIA
contratista

QUEJOSO

Powered by CamScanner

HOY

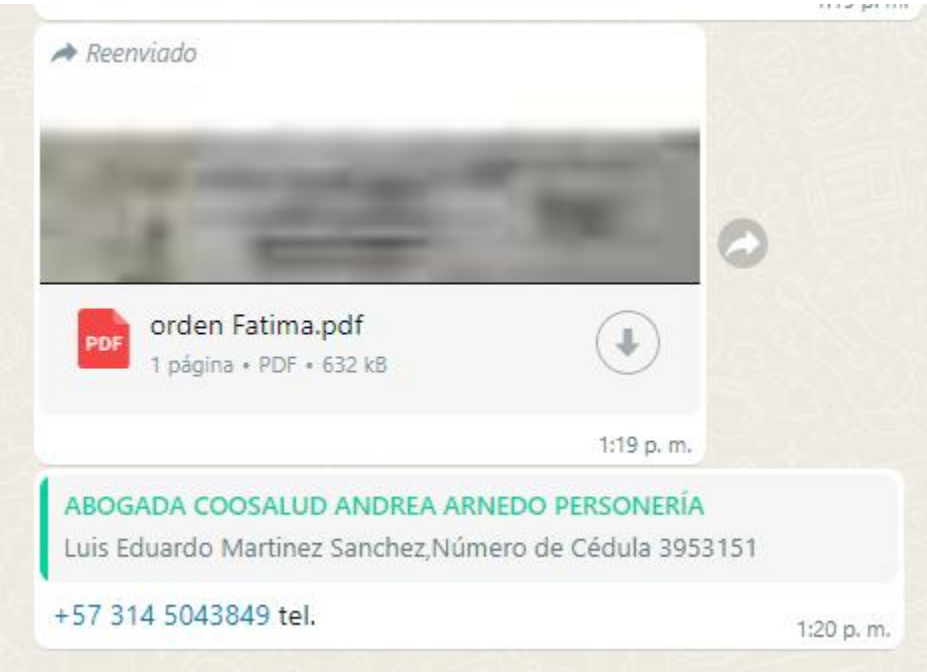
Merlys, buenas tardes, cómo estás ? 1:11 p. m.

Te voy a molestar nuevamente 1:11 p. m.

Hola doc, bien gracias, su dígame 1:13 p. m.

Te voy a reenviar una solicitud de asignación para que me ayudes, por favor, a gestionarla.
Esta solicitud tiene algo especial y es que, ojalá sea el mismo día de la asignada a la paciente Fátima.
Te explico,
Ellos son esposo, abuelos de un primo, residen en San Juan Nepomuceno y siempre viajan solos, entonces ojalá la del esposo, que es por urología, sea asignada en la misma fecha.
Sé que no es fácil, pero intentemos.
Vale ?
1:19 p. m.

Reenviado
Luis Eduardo Martinez Sanchez,Número de Cédula 3953151 1:19 p. m.



CLINICA CRECER

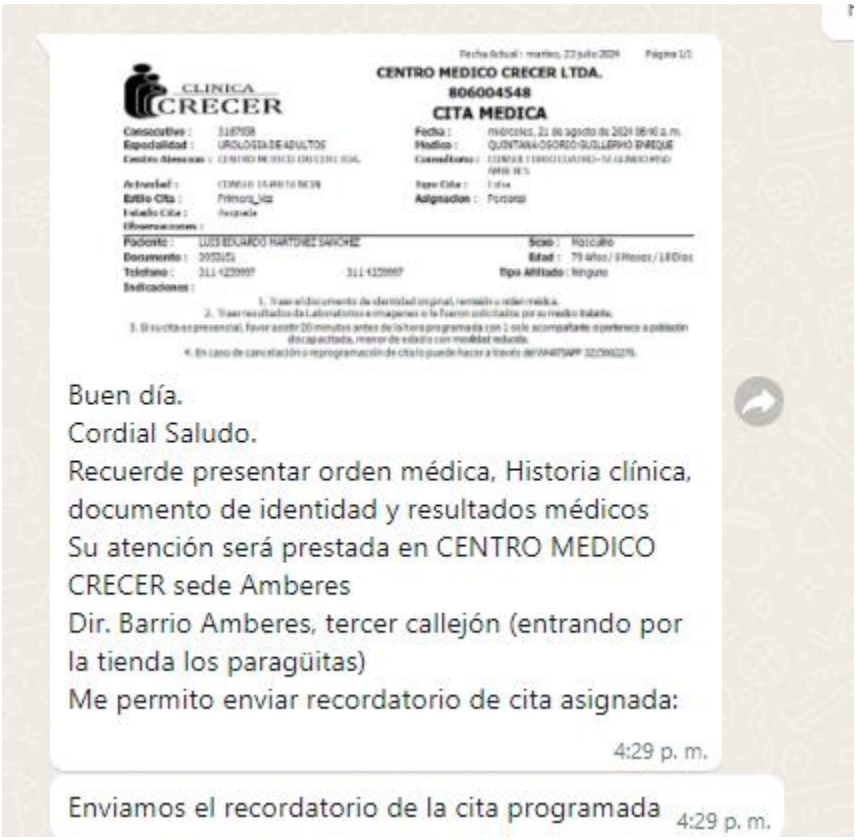
CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548
CITA MEDICA

Consecutivo :	3187958	**Fecha :**	miércoles, 21 de agosto de 2024 08:40 a. m.
Especialidad :	UROLOGIA DE ADULTOS	**Medico :**	QUINTANA OSORIO GUILLERMO ENRIQUE
Centro Atencion :	CENTRO MEDICO CRECER LTDA.	**Consultorio :**	CONSULTORIO CUATRO - SEGUNDO PISO AMBERES
Actividad :	CONSULTA PRESENCIAL	**Tipo Cita :**	Extra
Estilo Cita :	Primera_Vez	**Asignacion :**	Personal
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :			

Paciente :	LUIS EDUARDO MARTINEZ SANCHEZ	**Sexo :**	Masculino
Documento :	3953151	**Edad :**	79 Años / 6 Meses / 18 Días
Telefono :	311 4259997 311 4259997	**Tipo Afiliado :**	Ninguno

Indicaciones :

1. Traer el documento de identidad original, remisión u orden médica.
2. Traer resultados de Laboratorios e imagenes si le fueron solicitados por su medico tratante.
3. Si su cita es presencial, favor asistir 20 minutos antes de la hora programada con 1 solo acompañante si pertenece a población discapacitada, menor de edad o con movilidad reducida.
4. En caso de cancelación o reprogramación de cita lo puede hacer a través del WHATSAPP 3215662276.



	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: Droguería Cruz Verde		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: Visita Tecnica-			
OBJETIVO:			
FECHA: Julio - 2024.		HORA:	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Visita a la Droguería Cruz Verde Plazuela, por parte del grupo de contratistas de Ips, por petición del doctor Fredy Julios debido alos diferentes quejas recibidos a la linea amigo 24 horas,

CONCLUSIONES

Nos dirigimos ala Droguería donde nos atendio la Elizabeth Alvarez Humanez donde nos manifiestan q la atencion se le está dando a todos los usuarios sin exepción, lo unico q se presenta en el momento es el dato del aire acondicionado, q lo estan solucionando

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

Jorge Dalgo

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Stefany Solano
Cargo: Luis Eduardo Nuñez Nuñez
Katherine Tuirán (ed.
Felipe Gonzalez C

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo: 45524821

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



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 Urgencias.		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Blas de Lezo.			
OBJETIVO: Orientar los diferentes usuarios de Ips.			
FECHA: 24-07-2024	**HORA:** 8:00 am		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Visitamos la Ips Mega Urgencias Blas de Lezo con el fin de apoyar, orientando a los usuarios presents en los requerimientos.

CONCLUSIONES

Se realizó a satisfaccion la visita realizada toda vez, hablamos con Yoelis Florez, auxiliar de atención al usuario, quien gestiona los casos de manera inmediata.

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis N.
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Joheis Florez
Cargo: AUX ATN

Powered by CamScanner


CLINICA BL
Powered by CamScanner


HISTORIA CLINICA
Para solicitar copia de la Historia Clínica, debe realizar una carta legible donde el paciente exprese su solicitud, ésta debe contener:
ATENCIÓN AL USUARIO
Estimado usuario
Horario de atención
De lunes a viernes
08:00 AM – 10:00 AM
02:00 PM – 04:00 PM
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

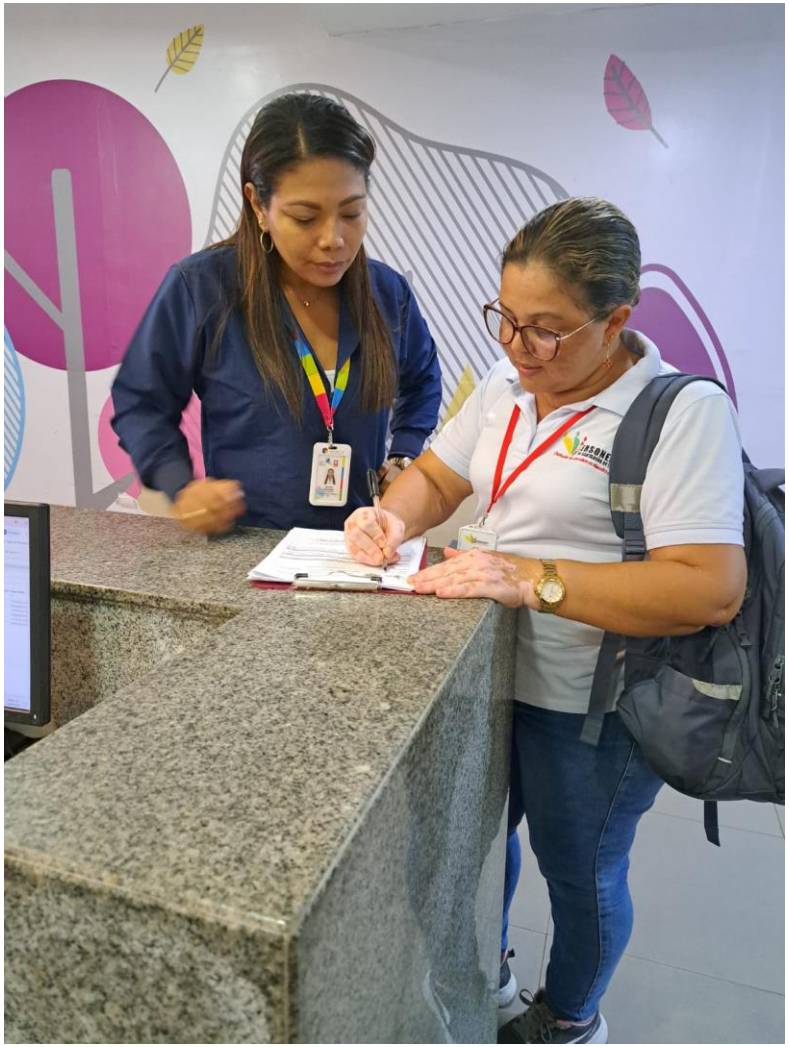
LUGAR: HINFP. Casa Del niño		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO:			
OBJETIVO: Orientar a los usuarios presentes en Urgencia de la Ips.			
FECHA: 25-07-2024		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
OBSERVACIONES			
Visita Ips clinica Napoleon Franco Pareja Casa Del Niño, con el fin de apoyar y orientar a los usuarios presentes con los requerimientos			
CONCLUSIONES			
Se realizó en satisfaccion la visita realizada toda vez, hablé con Cindy Beltrán Directora de Urgencias HINFP. quien está atenta a cualquier requerimiento que se presente en Urgencias,			

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 Personería Distrital
Nombre: Horlys Galvis
Cargo: Contratista Ips

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Cindy Ma. Beltran S.
Cargo: Dir. Urgencias.

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 Maternidad	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO:	
OBJETIVO: Orientar a los Usuarios Presentes en la Urgencias dula	
FECHA: 25-07-2024.	HORA: Ips.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Visita clinica Maternidad Rafael Calvo, con el Fin de apoyar y orientar a los usuarios presentes con los requerimientos.

CONCLUSIONES

Se realizó a satisfacción la visita realizada hablé con el señor Yaicer Vasquez de referencia y contrareferencia de atención al usuario, quien está atento a los requerimientos q se presenten

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis M
Cargo: Coordinadora Ips.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Yaicer Vasquez
Cargo: Referencia Referencia

Powered by CamScanner


DELL


DELL

	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: VIRREY SOLIS.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO: VISITAS Y ACERCAMIENTOS A LOS DIFERENTES IPS.	
OBJETIVO:	
FECHA: JULIO - 2024	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

se realiza Jornada de visita a las instalaciones de urgencia virrey solis; con el fin de dialogar con los usuarios presentes y recepcionar quejas

CONCLUSIONES

se realiza con exito la jornada, se despejaron dudas de los usuarios, se recibieron diferentes quejas, flujo pacientes. =muy poco=, si hay disponibilidad de cama.

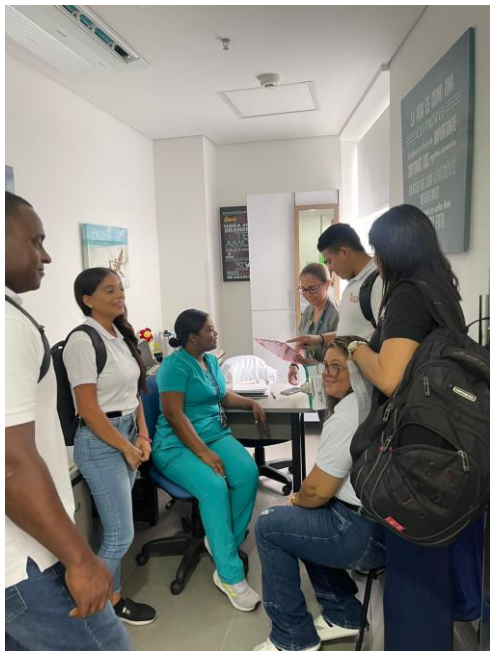
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las .
No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

Katherine Tuiran
Felipe Gonzalez C
Funcionario Personería Distrital
Nombre: Stephany Salom
Cargo: Luis Eduardo Nuñez
1-140-434-514

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Liliana Jaramillo Y.
Cargo: Coord. MD Urgencias

Merlys Gabers Narvaez.
Jorges Deluque

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: Gestion Salud Amberes. **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**

CASO: Visita Tecnica

OBJETIVO: Radicar visita tecnica.

FECHA: 14- 08- 2024. **HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza visita tecnica a la Ips. Gestion Salud Amberes, para promocionar los servicios de la personeria, y dialogar con usuarios presents, aclarando algunas dudas.

CONCLUSIONES

Se realiza la visita con exito, nos atienden la visita muy amablemente, todo marchando en completa normalidad.

Enrique Pool Vasquez
Stephany Solar
Merlys Galvis.
Luis Eduardo Nuñez Nuñez

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



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.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO: Visita Tecnica.	
OBJETIVO: Realizar visita Tecnica.	
FECHA: 14 AGOSTO 2024	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

se realiza visita tecnica promocionando los servicios que OF. la Personeria, donde nos informan dos casos de menores.

1- niña 15 años indocumentada

2. nino 8 años nacionalidad Venezolano con presunto abuso sexual.

CONCLUSIONES

se Brinda amplia. Informacion sobre los diferentes serv. de la Personeria con respecto a los derechos y deberes de los usuarios y el personal de la clinica, se realiza la jornada con exito y se dialoga con los casos reportados.

Yuleisy Pico Ubarnes
Luis Eduardo Nuñez Muñoz
. Merlys Galvis.
Stefany Solano

Stefany Mendoza
Jefe de Prav.

Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



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 de la mujer.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:		
CASO: visita tecnica.			
OBJETIVO: se realiza. visita tecnica			
FECHA: 14 AGOS 2024	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

se realiza visita tecnica promocionando los servicios. que ofr. la personeria.

CONCLUSIONES

se brinda amplia información sobre los diferentes serv. de la personeria con respecto a los derechos y deberes. de los usuarios. y el personal de la clinica.

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Stefany Salom
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre Gerardo Castello Yance.
Cargo: T. Social.

Luis Eduardo Nuñez Nuñez
Funcionario PQO usuario Herlys Galvis

Powered by CamScanner



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 Crecer	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO: Visita tecnica	
OBJETIVO: Radicar Visita tecnica	
FECHA: 14-08-2024.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza visita tecnica en la Ips Crecer promocionando los servicios qu ofrece la personeria.

CONCLUSIONES

Se brinda amplia Información sobre los diferentes Servicios de la personeria con respecto a los deberes y derechos de los usuarios y el personal de las Ips.

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis.
Cargo: Enrique Doo Ware
Stefany Sabal
Luis Eduardo Nuñez Nuñez

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Viviana Gonzalez M.
Cargo: Coordinadora SST.

Centro Medico CRECER NIT. 806.004.548 - 6 ATENCION SIAU

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



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: Maternidad Rafael | NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

CASO: Calvo

OBJETIVO: Visita tecnica

FECHA: 14-08-2024. | HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
14-08-2024.			

OBSERVACIONES

Se realiza visita tecnica promocionando los servicios de la personeria en la Ips Maternidad Rafael calvo,

CONCLUSIONES

Se brinda amplia información sobre los diferentes servicios, se realiza con exito la visita, donde fuimos recibidos amablemente, y todo transcurre con normalidad

Furiagua Poo Vanna

Merlys Balvis.

Luis Eduardo Nuñez Nuñez

Stheffany Salas

Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DECARTAGENA	CODIGO: DE-F-003
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 3
	FORMATO DE INFORME	FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020

Fecha: 24-07-2024
RESPONSABLE DEL INFORME: Herlys Galvis Narvaez
PROCESO O SUBPROCESO: DERECHOS HUMANOS:

NOMBRE USUARIO: Xavi Jose Pianeta Santoya
C. C: TI 1.048.456.721
DIRECCIÓN:
TELEFONO: USUARIO 300 6601570
TELEFONO FAMILIAR: HORA DE VISITA:
ASUNTO: Atencion Inconforme
EPS: Caja Copi UBICACIÓN DE LA IPS: Clinica General Del Caribe

DESCRIPCION DE LA QUEJA: Usuario solicita la intervencion de la personeria, en la Ips. Clinica General Del Caribe, ya el usuario entró el dia 23 en horas de la noche y
SOLUCIÓN: hasta el 24 en horas de la mañana no le habian, realizado ninguna atencion. Me comunico con la Trabajadora Social Linda Segueda y le manifiesto la inconformidad del peresente, donde me informa q esteban aespera q lo revisara el ortopeda, el ortopeda lo revisa y proceden a enyesar al joven en el brazo, y lo envian a casa, para una proxima revision en 15 dias, por lo q el caso se cierra.
AIMÁGENES DE SOPORTE:

FUNCIONARIO DE LA PERSONERIA

Herlys Galvis

QUEJOSO

Powered by CamScanner


HOY
Reenviado
Xavi jose pianeta santoya
12 años
T.I..1.048.456.721
8:45 a. m.
Reenviado
Fractura
8:45 a. m.
Reenviado
Cajacopi
8:45 a. m.
0:15
8:46 a. m.


Buenos Dias, Bendiciones
8:51 a. m.
Ingresó anoche, tiene una fractura a causa de un golpe que recibió jugando futbol. Está a espera de que valore el ortopeda para ver que conducta sigue
8:53 a. m.
Linda como a que hora llega el ortopeda
8:54 a. m.
no sabría decirle, sino estoy mal está en cirugia
8:55 a. m.
0:10
8:55 a. m.
Hola Linda como vas, cuéntame, alguna novedad sobre el paciente que te comenté
4:19 p. m.
0:13
4:30 p. m.