	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 - Programa Magisterio	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castillo
CASO: Paciente Solicita Intervencion Quirurgica Prioritario Fractura de Cadera.	
OBJETIVO: Conseguir se le Haga a la Paciente La Intervencion quirurgica Prioritario	
FECHA: 22 Agosto/24	**HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Daniela Paez		Clinica Obstetrico I-P S Programa Magisterio	Coordinadora SIAU.

OBSERVACIONES

Paciente: Edelmira Diaz Lara CC 33 115 215 Diagnostico: Fractura de la Cadera se encuentra Hospitalizada en la Habitacion 352 Solicita Intervencion Quirurgica de Fractura de la Cadera No se le ha Hecho por Motivos que es Hipertensa y Hay que Esperar que se Normalice la Presion Arterial para poder Programarle.

CONCLUSIONES

Se Hizo Solicitud por Trabajo Social y se Programo Cirugia de Cadera para el Dia 26 Agosto/24 Hora: 7:00 AM.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (22) 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

	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. - Suma E.P.S. | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Heriberto Fernando Castilla.

CASO: Proceso Solicita Atencion Prioritaria Menor de Edad.

OBJETIVO: Consolidar Atencion Prioritaria de Paciente Menor de Edad.

FECHA: 23 Agosto / 2024 | **HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

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

OBSERVACIONES

Paciente: Alan Eduardo Valdez. Mesa T.I 1048 462 945
Diagnostico.: Absceso en la parte de atras de los Testiculos presenta inflamacion necesita ser atendido por pediatria cirugia. Prioritario Paciente Menor de Edad.

CONCLUSIONES

Se le hizo la evaluacion respectiva y se le extirpo absceso que presentaba en la parte baja de los Testiculos Paciente estable y en observacion para darle de alta.

CASO CERRADO

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Heriberto Fernando Castilla
Cargo: Abogado

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

	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 Norte - Magisterio.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla.
CASO: Paciente solita Entrega de Medicamento Prioritario.	
OBJETIVO: Consegui Entrega de Medicamento Prioritario	
FECHA: 24 Agosto/2024	**HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Elizabeth Garcia		Clinica General del Norte Magisterio	Coordinadora SIAU

OBSERVACIONES

Paciente: Jorge Fabregat Cabral CC 9127154 Dirigidos hcd: Sintomas oftalmologicos Paciente Solicita Entrega Prioritaria del Medicamento: Interferon alfa 2b colirio oftalmologico UUI/5ml. otras Preparaciones oftalmologicas 30000800 UI

CONCLUSIONES

Se hizo Entrega del Medicamento Solicitado por el Paciente con gestion de Trabajo Social

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (24) 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: Elizabeth Garcia
Cargo: Coordinadora SIAU

	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. NUEVA EPS

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLA.

CASO: Paciente Solicita Practica de Dialisis URGENTE (PRIORITARIO)

OBJETIVO: Constatar Se le Haga Dialisis Prioritario al Paciente.

FECHA: 26 Agosto/2024 **HORA:** 2:00PM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
DANIELA PAEZ		Clinica Blas de Lezo IPS. NUEVA EPS.	COORDINADORA SIAU.

OBSERVACIONES

Paciente: Lucila Lozano CC 28783321 Diagnostico: Hipertension y Problemas Renales. Solicita que se le practique URGENTE Dialisis. Renal se encuentra Hospitalizada.

CONCLUSIONES

Se Hizo gestion con Trabajo Social y se le Practicara Dialisis en el transcurso del dia se Programo para el dia de hoy = 26 Agosto/2024

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (26) 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

	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.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Hernando José Fernandez Castilla.

CASO: Paciente Solicita un medicamento para realizarle Radio terapias.

OBJETIVO: Conseguir con Trabajo Social se le consiga medicamento y se le programe radioterapias

FECHA: 27 Agosto/2024 **HORA:** 10:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Daniela Paez.		Clinica Blas de Lezo I.P.S.	Coordinadora SIAU.

OBSERVACIONES

Paciente: Hilario Barbotin Paymes CC 11057568 Paciente oncologico Solicita se le suministre el medicamento Temozolomida 100mgrs. para poder realizarle radioterapias. Medicamento esconcios Para la realización de este Procedimiento.

CONCLUSIONES

Se le logro por medio de Trabajo Social conseguir el medicamento para realizarle las radioterapias al Paciente en el dia 28 Agosto/2024 en centro oncologico o en la clinica Blas de Lezo.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (27) 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

	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

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLO

CASO: PACIENTE SOLICITA EQUIPO DOPPLER FOTOPLACENTARIO PARA PROCEDIMIENTO.

OBJETIVO: CONSEGUIR EL EQUIPO SOLICITADO POR LA PACIENTE PARA SU PROCEDIMIENTO.

FECHA: 28 AGOSTO/2024 **HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
DANIELA PAEZ		CLINICA BLAS DE LEZO	COORDINADORA SIAU

OBSERVACIONES

PACIENTE: DAILYS POLO MONTERO CC 1193523890 DIAGNOSTICO: EMBARAZO ALTO RIESGO CONTROL HIPERTENSION SOLICITA ATENCION URGENTE SE LE SUMINISTRE UN DOPPLER FOTOPLACENTARIO PARA PROCEDIMIENTO RESPECTIVO.

CONCLUSIONES

SE CONSIGUIO ATENCION OPORTUNA A LA PACIENTE Y SE LE CONSIGUIO EL EQUIPO SUGERIDO PARA EL PROCEDIMIENTO RESPECTIVO

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (28) 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.
Cargo: ASESINADO

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: DANIELA PAEZ
Cargo: COORDINADORA SIAU

	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 IPS - SANITAS I.P.S.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLA

CASO: PACIENTE SOLICITA ENTREGA MEDICAMENTOS FORMULADOS PRIORITARIOS

OBJETIVO: CONSEGUIR LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS FORMULADOS PRIORITARIOS

FECHA: 29 AGOSTO/2024 **HORA:** 2:00 PM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
YELISETH MEZA .V.		CRUZ VERDE I.P.S. SANITAS E.P.S.	ATENCIÓN AL USUARIO

OBSERVACIONES

PACIENTE: GABRIELA MORENO GERMAN TI # 1043319052 DIAGNOSTICO: BRONQUITIS AGUDA PACIENTE SOLICITA ENTREGA PRIORITARIA MEDICAMENTOS: SALBUTAMOL/SULFATO 100MGR SUSPENSION ORAL X UND - AMOXICILINA-CLAVULANICO ACIDO 400MGR 57MGR POLVO SUS ORAL X 200 ML - ACETAMINOFEN 500MGR TABLETAS X 12 ACETILCISTEINA 200MGR GRANULADO X 15 SOBRES

CONCLUSIONES

SE LLEVO LA GESTION CON COORDINACION DE CRUZ VERDE IPS Y LA FECHA DE ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS RECLAMADOS POR EL PACIENTE

CASO CERRADO

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: HERNAN FERNANDEZ-C.
Cargo: ABOGADO

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: YELISETH MEZA V
Cargo: ATENCIÓN AL USUARIO

	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 Olas de Ecoi.P.S - MUTUAL SER E.P.S.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** HERNANDO JOSE FERNANDEZ CASTILLA.
CASO: PACIENTE SOLICITA INTERVENCIÓN DE PERSONERÍA POR NO TENER RECURSOS COOPAGO.	
OBJETIVO: CONSEGUIR LA EXONERACIÓN DE COOPAGO POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS.	
FECHA: 30 DE AGOSTO/24	**HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
DANIELA PAEZ		CLINICA BLASANCHEZ IPS MUTUAL SER E.P.S	COORDINADORA SIAU

OBSERVACIONES

PACIENTE: Angelina Garcia Fontich · CC 45500393. PACIENTE SOLICITA INTERVENCIÓN DE PERSONERIA DISTRITAL PARA QUE SE LE EXONERE DE UN COOPAGO POR VALOR: #588.848 POR NO TENER RECURSOS ECONOMICOS PARA PAGARLOS AFILIADA A MUTUAL SER.

CONCLUSIONES

SE HIZO GESTION CONTRA TRABAJO SOCIAL PARA EXONERAR A LA PACIENTE QUE FUE INTERVENIDA DE UNA CIRUGIA DE VENTANA PERICARDICO AFILIADA A MUTUAL SER DE COOPAGO LO CUAL FUE RESUELTO A SU FAVOR Y FUE DADA DE ALTA SIN NINGUN INCONVENIENTE.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (30) 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

	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 Megaurgencia	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hermilio Jose Fernandez Castilla.
CASO: Solicita un Laudo Debridamiento y Procedimiento Medico	
OBJETIVO: Se le realizo Procedimiento Solicitado por Paciente	
FECHA: 31 Agosto/2024	**HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayanly Roa.		Clinica Blas de Lezo IPS. Mega Urgencia	Coordinadora S.M.U.

OBSERVACIONES

Paciente Pedro Magallanes Rodriguez CC 9074771 Diagnostico: Fractura Tibia y Peroné Pierna Izquierda Solicita Laudo y Limpieza y Valoracion Por Medico Especialista en Ortopedia y Traumatologia.

CONCLUSIONES

Se le hizo Laudado y Procedimiento Respectivo y Fue Valorado. Por Especialista en Ortopedia y Traumatologia se encuentra en Observacion

Caso Cerrado

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Hermilio Fernandez.
Cargo: Abogado.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Dayanly Roa V.
Cargo: Coordinacion SMU

	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 Famisanar E.P.S | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando José Fernandez Castillo.

CASO: Paciente Solicita cita Prioritaria con Especialista en Cirugia General

OBJETIVO: Consegui cita Prioritaria Solicitud por Paciente cirugia general.

FECHA: 2 Septiembre / 2024 | **HORA:** 3:00 PM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

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

OBSERVACIONES

Paciente: Maria Fuentes Mejia CC# 45586772. Diagnostico: Cancer Gastrico. General Paciente Solicita cita Prioritaria con Especialista en Cirugia General Urgente.

CONCLUSIONES

Se llevo el tramite consecuente con Trabajo social y se consiguio cita Prioritaria cirugia General para el dia: 11 Sep/2024 a hora: 1:15 P.M Clinica Blas de Lezo Dr: Rafael Balzan Q.

Caso cerrado.

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Hernando Fernandez C.
Cargo: Abogado

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

	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 del caribe IPS - Cafecopi	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez Castilla.
CASO: Paciente Insolvente Solicita Exoneracion de Cobro Para dar de Alta.	
OBJETIVO: Conseguir por medio de Trabajo Social Exoneracion de Cobro	
FECHA: 3 Septiembre /2024	**HORA:** 9:00 Am.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Linda Segueda.		clinica gerencial del caribe IPS. Cafecopi E.P.S	Coordinadora SIAU.

OBSERVACIONES

Paciente: Yuisania Pedraza Martinez PPT: 54192874 Diagnostico: Calculos. de la Vesicula Paciente Solicita Ser Exonerados de Cuotas de Cobro - Fue Intervenida de Calculos Biliares. No Posee Recursos para cancelar Cobro.

CONCLUSIONES

Se Hizo gestion con Trabajo Social y se logro la Exoneracion, de Cobro por no Tener la Paciente Recursos Suficiente para Poder pedir la de Alta la Paciente Salio de Alta y se Exonero de Cobro

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (03) del mes de Sep de 2024 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: Linda Segueda.
Cargo: Coordinadora SIAU

	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 cita con Especialista en ORTOPEDIA y TRAUMATOLOGIA.

OBJETIVO: Conseguir cita Prioritaria con Especialista en ORTOPEDIA y TRAUMATOLOGIA.

FECHA: 4 SEPTIEMBRE /2024 **HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
DANIELA PAEZ		Clinica Blas de Lezo IPS. MUTUAL SER.	COORDINADORA SIAU

OBSERVACIONES

PACIENTE: ERWIN RIOS MARQUEZ T.I. 1047427829 DIAGNOSTICO: FRACTURA RADIO Y CUBITO BRAZO DERECHO. PACIENTE Solicita CITA PRIORITARIA CON ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA QUE SE REALICEN LOS RESPECTIVOS PROCEDIMIENTOS

CONCLUSIONES

SE HIZO GESTION CON TRABAJO SOCIAL Y SE LE CONSIGUIO CITA PRIORITARIA CON ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA EL DIA 6 SEPTIEMBRE /2024 HORA: 8:00 AM. Clinica Blas de Lezo.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (4) del mes de SEP de 2024 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

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

LUGAR: Salud total E.P.S. | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando Jose Fernandez castilla

CASO: Paciente Solicita cita Prioritaria con Especialista Cirugia Pediatrica.

OBJETIVO: Consiguir cita Prioritaria con Especialista cirugia Pediatrica.

FECHA: 5 Septiembre /2024 | **HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dekis Herrera.		Salud total E.P.S.	Supervisora SIAU.

OBSERVACIONES

Paciente: Alexandra Utria Baron TI 1043306482 Diagnostico: Lipo Ma En la Espalda. Paciente Solicita cita Prioritaria con Especialista en Cirugia Pediatrica.

CONCLUSIONES

Se Realizo Gestion en Trabajo Social y se le Consiguio cita. con Cirugia Pediatrica a/ Paciente para el dia 9 de Septiembre /24 Hora: 9:00 AM. en la I.P.S Nueva Mia S.A.

CASO CERRADO

La presente acta es firmada a los (5) del mes de Sep 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: Dekis Herrera.
Cargo: Supervisora SIAU

	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 la nuestra I.P.S Salud total E.P.S.
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Hernando Jose Fernandez Castillo.

CASO:
Paciente con autismo solicita cita prioritaria ortopedia y traumatologia

OBJETIVO:
Conseguir cita prioritaria del paciente en traumatologia y ortopedia

FECHA: 6 Septiembre/2024 **HORA:** 2:00 PM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Sofia Luna		clinica la nuestra salud total	Atencion al usuario

OBSERVACIONES

Paciente: Carlos Guillermo Ventelst Martin TI # 1125796644 diagnostico Sindrome de autismo escoliosis columna vertebral Valoracion por cirugia de Columna Solicita cita Prioritaria de ortopedia y Traumatologia Valoracion de cirugia de Columna.

CONCLUSIONES

Se consiguio cita con especialista en columna vertebral control de cirugia de columna Dr: Wuilian Uribe Luna se programo para el dia. 10 de Septiembre /2024 Hora: 7:00 AM.

CASO CERRADO

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Hernando Fernandez C.
Cargo: Abogado

La funcionaria se negó firmar por no tener
Firma de quien atendió la diligencia Autoriente
Nombre: Sofia Luna
Cargo: Atencion al usuario
Hora de salida: 3:00 PM.

	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 Bls Bolivar Vida - Salud Total EPS.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Hernando J. F. Fernandez Castilla.
CASO: Paciente Solicita cita de control con Especialista en Urologia.	
OBJETIVO: Conseguir cita prioritaria en Urologo Para control de Intervención Quirurgica.	
FECHA: 7 Septiembre / 2024	**HORA:** 9:00 AM.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Daniela Paez.		Clinica Bls Bolivar IPS. Salud Total EPS.	Coordinadora SIAU

OBSERVACIONES

Presente: Manuel Quintina Mendoza CC 22 800 898 Diagnostico: calculos renales Presente solicita cita prioritaria para control de Intervencion Quirurgica de calculos renales.

CONCLUSIONES

Se Consiguio por medio de Trabajo Social cita Prioritaria para Control de Intervencion Quirurgica de Calculos Renales para el Dia 11 Septiembre / 2024 Hora: 8:00 AM Clinica. Bls Bolivar

Caso Cerrado

La presente acta es firmada a los (7) del mes de Sep 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: Daniela Paez
Cargo: Coordinadora SIAU

	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 CC/NIT: 73086919
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:	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 Agosto al 20 de Septiembre 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 23 de Septiembre del 2024.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

	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 Agosto al 20 de Septiembre del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	24091873086919100068	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	PACIENTE EDELMIRA DIAZ CC 33115215 SOLICITA ANTE PERSONERIA DISTRTAL PARA AGIIIZAR SU INTERVENCION QUIRRRJICA YA QUE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA
2	24091873086919100072	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE ALAN EDUARDO VALDEZ TI 1048462945 SOLICITA ANTE EPRSONERIA ATENCION PRIMORDIAL YA QUE ES UN MENOR DE EDAD Y ECESITA SER VALORADO POR PEDIATRIA
3	24091873086919100076	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	PACIENTE JORGE FAMELL CARBAL CC 9127154 SOLICUTA ENTREGA DE MEDICAENTOS OFTAMOLOGICOA CON PERIORIDAD PAARSU TRATAMIENTO
4	24091873086919100081	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	PACIENTE LUCILA LOZANO CC 28783321 CON DIAGNOSTICO HIPERTENCION NECESITA AGILISAR Y REALIZAR DIALISIS LO MAS PRONTO POSIBLE ACUDE A PERSONERIA DISTRITAL PARA INTERVENR ANTE IPS
5	24091873086919100084	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	NEGACION DE MEDICAMENTOS	PACIENTE HILARIO BARBUTIN PAYARES CC 11057568 PACIENTE ONCOLOGICO NECESITA CONSEGUIR MEDICAMENTOS [ARA SU TRATAMIENTO ACUDE ALA PERSONERIA A GRUPO IPS
6	24091873086919100085	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE DAYLIS POLO MARTINEZ CC 1193523890 CON DISGNOSTICO EN EMBARAZO NECESITA APOYO DE LA PERSONERIA PARA AGILIZAR PROCEDIMIENTOS
7	24091873086919100086	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	PACIENTE GABRIELA MORENO TI 1043319052 SOLICITA PRIORIDDAD ENTREGA DE MEDICAMENTOS PARA SU TRATAMIENTO
8	24091873086919100089	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	EXONERACION DE COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS	PACIENTE ANGELINA GARCIA FORTICH CC 45500393 SOLOCUTA INTERVENCION ANTE PERSONERIA PATA QUE LA IPS REBAJE O EXONERE DEL COOPAGO AY QUE NO TIENE RECURSO PARA PAGAR
9	24091873086919100090	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	PACIENTE PEDRO MAGALLANES RODRIGUEZ CC 9074771 SOLICITA AGILIZAR AUTORIZACION DE UN P[ROCEDIMIENTO MEDICO DE VITAL IPORTANCIA PARA SU SALUD

10	24091873086919100091	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE MARIA FUENTES CC 45586772 SOLICITA ENTE PERSONERIA CONSEGUIR UNA CITA PROPRITARIA AUQ UE LLEVA VAROS MESES Y NO SE LE HA SIDO ASIGNADA
11	24091873086919100092	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	EXONERACION DE COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS	PACIENTE YUISANA PENA MARTINEZ PPT 5419287 SOLICITA ANTE PERSONERIA LA INTERVENCION ARA EXONERACION O BAJA DE COOPAGO YA QUE NO TIENE RECURSOS PARA SU PAGO
12	24091873086919100093	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ERWIN RA,OS MARQUEZ TI 1047427829 REQUIERE SERVICIIOS DER LA PERSONERIA PARA UNA CITA QUE LLEVA VARUOS MESES EN CONSEGUIR Y HA SIDO DIFICIL POR AGENDAMIENTO
13	24091873086919100094	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ALERJANDRO UTRIA BARON TI 1043306482 SOLICITA SERVICIOS DE PERSONERIA PARA UNA CITA CON URGENCIA AYQ UE O HAY AGENDAMIENTO
14	24091873086919100095	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE CARLOS GUILLERMO VERTELHS TI 1125796644 REQUIERE SERVICIOS DE LA PERSONRIA PARA UNA CITA AL MENOR DE EDAD CON AUTISMO DE CARACTER URGENTE
15	24091873086919100096	2024-09-18	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE MANUEKL QUINTANA MENDOZA CC 22800898 REQUIEER SERVICIOS DE PERSONERIA PARA SOLICUTAR UNA CITA DE CONTROL YA QUE SE ACERCA ALA IPS Y NO HAY ASIGNACION DE AGENDA



HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA
73086919

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
2024-08	2024-08	20240919144723833147	9471533238	I	2024/09/05	2024/09/19	BANCO AV VILLAS	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
2024-08	2024-08	20240919144723833147	9471533238	I	2024/09/05	2024/09/19	BANCO AV VILLAS	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**

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 19 de Septiembre de 2024	Cuenta Cobro No.	6

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.	6	Periodo reportado:	Del 21 de Agosto al 20 de Septiembre del 2024

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



HERNANDO FERNANDEZ CASTILLA
73086919