PERSONERIA DE CARTAGENA DE INDIAS	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.6181436	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO CONTADORPA PÚBLICA 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
VALOR DEL CONTRATO	$ 21000000
PLAZO DE EJECUCION	7 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	09 de Abril del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	09 de Abril del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	30879486
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	3000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 09 de Junio al 08 de Julio del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25010730879486113833	2024-06-10	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SALUD TOTAL EPS LA JOVENESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO HACE HORAS SER ATENDIDA POR URGENCIAS, TIENE MALESTAR GENERAL Y SINTOMA FEBRAL DEBIDO A UNA INFECCION EN LA PIERNA
2	25010730879486113834	2024-06-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONARA A SATISFACCION DEL PACIENTE LA PROGRAMACION DE CITA MEDICA CON ESPECIALISTA PARA REALIZACION DEL TRATAMIENTO
3	25010730879486113836	2024-06-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE REALIZARÁ EL PROCESO MEDIANTE EL CUAL SE PROGRAMARÁ LA CITA MÉDICA AL SEÑOR A SATISFACCIÓN LO MÁS PRONTO POSIBLE CON MEDICINA GENERAL
4	25010730879486113837	2024-06-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SALUD TOTAL EPS SE REALIZARÁ EL PROCESO MEDIANTE EL CUAL SE PROGRAMARÁ LA CITA MÉDICA AL SEÑOR A SATISFACCIÓN LO MÁS PRONTO POSIBLE CON MEDICINA GENERAL
5	25010730879486113838	2024-06-11	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MUTUAL SER SE REALIZARA LA GESTIÓN A SATISFACCIÓN PARA LA ATENCIÓN DE CARÁCTER PRIORITARIO DE LA SEÑORA POR LA COMPLEJIDAD DE SU ESTADO DE SALUD
6	25010730879486113839	2024-06-12	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SALUD TOTAL EPS SE A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE SE AGILIZO EL TRASLADO AL CENTRO MEDICO GESTIONANDO LA DISPOSICIÓN DE UNA AMBULANCIA LO MAS PRONTO POSIBLE
7	25010730879486113840	2024-06-13	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MUTUAL SER SE GESTIONARA DE MANERA SATISFACTORIA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA PARA EL SEÑOR PARA ESTE MES LO MAS PRONTO POSIBLE PARA TRATAMIENTO
8	25010730879486113842	2024-06-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		EPS MUTUAL SER SE REALIZARA A SATISFACCION LA ATENCION DE LA PACIENTE N EL CENTRO HOSPITALARRIIO LO MAS PRONTO POSIBLE
9	25010730879486113844	2024-06-30	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MUTUAL SER A SATISFACCION SE AGILIZARA EL PROCESO PARA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA GENERAL LO MAS PRONTO POSIBLE

10	25010730879486113845	2024-06-19	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		EPS NUEVA EPS SE AGILIZARA LA ATENCIÓN DE LA SEÑORA EN EL CENTRO HOSPITALARIO A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE DE MANERA INMEDIATA POR LA GRAVEDAD DEL ESTADO DE SALUD

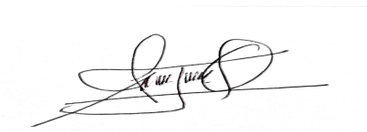


LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
30879486

	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.6181436	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 09 de Abril del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ CC/NIT: 30879486
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO CONTADORPA PÚBLICA 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
1.7 Plazo:	7 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	09 de Abril del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6181436	
2.1 CDP No:	69
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	282
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 21000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 3000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6181436	
El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre Del 09 de Junio al 08 de Julio del 2024 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista.	

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 11 de Julio del 2024.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048

Cartagena de Indias, 11 de Julio del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 30879486, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6181436 en su cuota No. 3 encontramos:

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

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

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

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

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

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

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

Revisó,



HERVER DE JESUS CARDENAS PAJARO
9294935

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 11 de Julio de 2024	Cuenta Cobro No.	3

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN No. 30879486

LA SUMA DE:
$3,000,000
Tres Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO CONTADORPA PÚBLICA 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.

Desembolso No.	3	Periodo reportado:	Del 09 de Junio al 08 de Julio del 2024

Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	50930615363	Títular de la Cuenta:	LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ



LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
30879486

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-03, 09:42:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 71282994

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8909660908

PAGADO 03/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA PATRICIA NUÑEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC30879486	**Dirección**	CL 50 #33 - 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARJONA	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 30879486	LILIANA PATRICIA NUÑEZ RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	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: Cartagena Del Mar		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Maria Jose Tatis Bustillo CC1051830522 TEL3008394062 SALUD TOTAL EPS LA JOVENESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO HACE HORAS SER ATENDIDA POR URGENCIAS, TIENE MALESTAR GENERAL Y SINTOMA FEBRAL DEBIDO A UNA INFECCION EN LA PIERNA			
OBJETIVO: Maria Jose Tatis Bustillo CC1051830522 TEL3008394062 SALUD TOTAL EPS a satisfacción de la paciente gestionar que la atención a la joven se le haga de manera inmediata para iniciar el tratamiento pertinente lo más pronto posible			
FECHA: 10 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Maria Jose Tatis Bustillo CC1051830522 TEL3008394062 SALUD TOTAL EPS LA JOVENESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO HACE HORAS SER ATENDIDA POR URGENCIAS, TIENE MALESTAR GENERAL Y SINTOMA FEBRAL DEBIDO A UNA INFECCION EN LA PIERNA			
CONCLUSIONES			
Maria Jose Tatis Bustillo CC1051830522 TEL3008394062 SALUD TOTAL EPS a satisfacción de la paciente gestionar que la atención a la joven se le haga de manera inmediata para iniciar el tratamiento pertinente lo más pronto posible			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: IPS LA NUESTRA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Luis David Mendoza Rodríguez CC1047512478 TEL3013274495 Sanitas EPS EL ESTA HACE SEMANAS LA ATENCION PARA EL TRATAMIENTO DE UNA INFECCION EN LA ZONA ESTOMACAL PERO NO ATIENDEN POR LA LINEA NI EN CENTRO MEDICO PARA APARTAR LA CITA MEDICA			
OBJETIVO: Luis David Mendoza Rodríguez CC1047512478 TEL3013274495 Sanitas EPS se SE GESTIONARA A SATISFACCION DEL PACIENTE LA PROGRAMACION DE CITA MEDICA CON ESPECIALISTA PARA REALIZACION DEL TRATAMIENTO			
FECHA: 16 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Luis David Mendoza Rodríguez CC1047512478 TEL3013274495 Sanitas EPS EL ESTA HACE SEMANAS LA ATENCION PARA EL TRATAMIENTO DE UNA INFECCION EN LA ZONA ESTOMACAL PERO NO ATIENDEN POR LA LINEA NI EN CENTRO MEDICO PARA APARTAR LA CITA MEDICA			
CONCLUSIONES			
Luis David Mendoza Rodríguez CC1047512478 TEL3013274495 Sanitas EPS se SE GESTIONARA A SATISFACCION DEL PACIENTE LA PROGRAMACION DE CITA MEDICA CON ESPECIALISTA PARA REALIZACION DEL TRATAMIENTO			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: IPS LA NUESTRA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Antonio José Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total ESTOY TRATANDO HACE MESES DE APARTAR UNA CITA MEDICA GENERAL POR SINTOMAS DE MALESTAR ESTOMACAL Y DE CABEZA HACE 1 MES Y NO HE PODIDO POR LA LINEA Y NO ME DAN RESPUESTA EN EL HOSPITAL ME DICEN QUE NO HAY SINO HASTA DENTRO DE 3 MESES			
OBJETIVO: Antonio José Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total EPS se realizará el proceso mediante el cual se programará la cita médica al señor a satisfacción lo más pronto posible con medicina general			
FECHA: 16 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Antonio Jose Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total ESTOY TRATANDO HACE MESES DE APARTAR UNA CITA MEDICA GENERAL POR SINTOMAS DE MALESTAR ESTOMACAL Y DE CABEZA HACE 1 MES Y NO HE PODIDO POR LA LINEA Y NO ME DAN RESPUESTA EN EL HOSPITAL ME DICEN QUE NO HAY SINO HASTA DENTRO DE 3 MESES			
CONCLUSIONES			
Antonio José Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total EPS se realizo el proceso mediante el cual se programará la cita médica al señor a satisfacción lo más pronto posible con medicina general			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: Salud Total		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Antonio José Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total ESTOY TRATANDO HACE MESES DE APARTAR UNA CITA MEDICA GENERAL POR SINTOMAS DE MALESTAR ESTOMACAL Y DE CABEZA HACE 1 MES Y NO HE PODIDO POR LA LINEA Y NO ME DAN RESPUESTA EN EL HOSPITAL ME DICEN QUE NO HAY SINO HASTA DENTRO DE 3 MESES			
OBJETIVO: Antonio José Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total EPS se realizará el proceso mediante el cual se programará la cita médica al señor a satisfacción lo más pronto posible con medicina general			
FECHA: 17 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Antonio Jose Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total ESTOY TRATANDO HACE MESES DE APARTAR UNA CITA MEDICA GENERAL POR SINTOMAS DE MALESTAR ESTOMACAL Y DE CABEZA HACE 1 MES Y NO HE PODIDO POR LA LINEA Y NO ME DAN RESPUESTA EN EL HOSPITAL ME DICEN QUE NO HAY SINO HASTA DENTRO DE 3 MESES			
CONCLUSIONES			
Antonio José Berrio Ortega CC1007170771 TEL3045259491 Salud total EPS se realizo el proceso mediante el cual se programará la cita médica al señor a satisfacción lo más pronto posible con medicina general			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: CRECER		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: LIZ KEYLA ZAMBRANO MARTINEZ CC30839447 TEL3137171945 Mutual Ser LA SEÑORA ESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO SER ATENDIDA POR HIPERTENCION Y NO LE HAN DADO LA PRIORIDAD PARA SER ATENDIDO SE ENCUENTRA MUY MAL Y CON DOLOR MUY FUERTE EN EL PECHO			
OBJETIVO: LIZ KEYLA ZAMBRANO MARTINEZ CC30839447 TEL3137171945 Mutual Ser se realizara la gestión a satisfacción para la atención de carácter prioritario de la señora por la complejidad de su estado de salud			
FECHA: 11 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
LIZ KEYLA ZAMBRANO MARTINEZ CC30839447 TEL3137171945 Mutual Ser LA SEÑORA ESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO SER ATENDIDA POR HIPERTENCION Y NO LE HAN DADO LA PRIORIDAD PARA SER ATENDIDO SE ENCUENTRA MUY MAL Y CON DOLOR MUY FUERTE EN EL PECHO			
CONCLUSIONES			
LIZ KEYLA ZAMBRANO MARTINEZ CC30839447 TEL3137171945 Mutual Ser se realizo la gestión a satisfacción para la atención de carácter prioritario de la señora por la complejidad de su estado de salud			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: CLINICA CARTAGENA DEL MAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: IGNACIO POMARES OTERO CC73202048 Salud total EL SEÑOR LLEVA HORAS ESPERANDO SER REMITIDO AL HOSPITAL PERO NO HAN ENVIADO LA AMBULANCIA PARA TRANSPORTARLO HACIA EL CENTRO MEDICO			
OBJETIVO: IGNACIO POMARES OTERO CC73202048 Salud Total EPS se a satisfacción del paciente se agilizo el traslado al centro medico gestionando la disposición de una ambulancia lo mas pronto posible			
FECHA: 12 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
IGNACIO POMARES OTERO CC73202048 Salud total EL SEÑOR LLEVA HORAS ESPERANDO SER REMITIDO AL HOSPITAL PERO NO HAN ENVIADO LA AMBULANCIA PARA TRANSPORTARLO HACIA EL CENTRO MEDICO			
CONCLUSIONES			
IGNACIO POMARES OTERO CC73202048 Salud Total EPS se a satisfacción del paciente se agilizo el traslado al centro medico gestionando la disposición de una ambulancia lo mas pronto posible			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: Gestion Salud		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: José de Jesús Hernández zubiria CC9079402 TEL 326896962 Mutual Ser HE TRATADO DE PROGRAMAR UNA CITA POR LA LINEA Y NO HE PODIDO ME HA TOCADO ACERCARME Y ME DICEN QUE NO HAY DISPONIBILIDAD PESTOS 2 MESES Y NO PUEDO AGUANTAR TANTO, TENGO UNA HINCHAZON EN LA PIERNA Y ME DUELE			
OBJETIVO: José de Jesús Hernández zubiria CC9079402 TEL 326896962 Mutual Ser SE GESTIONARA DE MANERA SATISFACTORIA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA PARA EL SEÑOR PARA ESTE MES LO MAS PRONTO POSIBLE PARA TRATAMIENTO			
FECHA: 13 DE JUNIO	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR

OBSERVACIONES
José de Jesús Hernández zubiria CC9079402 TEL 326896962 Mutual Ser HE TRATADO DE PROGRAMAR UNA CITA POR LA LINEA Y NO HE PODIDO ME HA TOCADO ACERCARME Y ME DICEN QUE NO HAY DISPONIBILIDAD PESTOS 2 MESES Y NO PUEDO AGUANTAR TANTO, TENGO UNA HINCHAZON EN LA PIERNA Y ME DUELE
CONCLUSIONES
José de Jesús Hernández zubiria CC9079402 TEL 326896962 Mutual Ser SE GESTIONARA DE MANERA SATISFACTORIA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA PARA EL SEÑOR PARA ESTE MES LO MAS PRONTO POSIBLE PARA TRATAMIENTO

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: HOSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Yelitza Estela Meza González CC64892794 TEL3052759164 EPS Mutual ser PACIENTE CON HEPATITIS ESPERANDO A SER ATENDIDA EN URGENCIAS DEBIDO A UN FUERTE DOLOR ESTOMACAL Y MALESTAR GENERAL			
OBJETIVO: Yelitza Estela Meza González CC64892794 TEL3052759164 EPS Mutual ser SE REALIZARA A SATISFACCION LA ATENCION DE LA PACIENTE N EL CENTRO HOSPITALARRIIO LO MAS PRONTO POSIBLE			
FECHA: 17 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Yelitza Estela Meza González CC64892794 TEL3052759164 EPS Mutual ser PACIENTE CON HEPATITIS ESPERANDO A SER ATENDIDA EN URGENCIAS DEBIDO A UN FUERTE DOLOR ESTOMACAL Y MALESTAR GENERAL			
CONCLUSIONES			
Yelitza Estela Meza González CC64892794 TEL3052759164 EPS Mutual ser SE REALIZO A SATISFACCION LA ATENCION DE LA PACIENTE N EL CENTRO HOSPITALARRIIO LO MAS PRONTO POSIBLE			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: HOSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser EL SEÑOR HA INTENTADO DE MIL MANERAS COMUNICARSE CON LA CLINICA PARA APARTAR UNA CITA MEDICA POR SINTOMA FEBRIL Y MALESTAR GENERAL Y NO LE DAN DISPPONIBILIDAD EN LA LINEA PARA ESTOS MESES			
OBJETIVO: Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser A SATISFACCION SE AGILIZARA EL PROCESO PARA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA GENERAL LO MAS PRONTO POSIBLE			
FECHA: 30 DE JUNIO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser EL SEÑOR HA INTENTADO DE MIL MANERAS COMUNICARSE CON LA CLINICA PARA APARTAR UNA CITA MEDICA POR SINTOMA FEBRIL Y MALESTAR GENERAL Y NO LE DAN DISPPONIBILIDAD EN LA LINEA PARA ESTOS MESES			
CONCLUSIONES			
Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser A SATISFACCION SE AGILIZARA EL PROCESO PARA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA GENERAL LO MAS PRONTO POSIBLE			

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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

LUGAR: FIRE	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: Liliana Bermúdez CC45564410 TEL3012085359 EPS Nueva eps ESTOY EN EL HOSPITAL POR UNA HINCHAZON EN EL BRAZO POR UN GOLPE QUE TUVE HACE DIAS EN UN ACCIDENTE TODAVIA NO ME HAN ATENDIDO Y NO ME HAN RECIBIDO LOS DOCUMENTOS	
OBJETIVO: Liliana Bermúdez CC45564410 TEL3012085359 EPS Nueva EPS se agilizara la atención de la señora en el centro hospitalario a satisfacción de la paciente de manera inmediata por la gravedad del estado de salud	
FECHA: 19 DE JUNIO	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR

OBSERVACIONES
Liliana Bermúdez CC45564410 TEL3012085359 EPS Nueva eps ESTOY EN EL HOSPITAL POR UNA HINCHAZON EN EL BRAZO POR UN GOLPE QUE TUVE HACE DIAS EN UN ACCIDENTE TODAVIA NO ME HAN ATENDIDO Y NO ME HAN RECIBIDO LOS DOCUMENTOS

CONCLUSIONES
Liliana Bermúdez CC45564410 TEL3012085359 EPS Nueva EPS se agilizara la atención de la señora en el centro hospitalario a satisfacción de la paciente de manera inmediata por la gravedad del estado de salud

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo: