	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 Septiembre al 08 de Octubre del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25010730879486113888	2024-09-14	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		GESTIONAR A SATISFACCIÓN LA AUTORICION PARA LLEVAR A CABO LA CIRUGÍA DE LA PACIENTE MARIANI SOFIA GABALO PEÑARANDA TI 1041981434
2	25010730879486113889	2024-09-20	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REPROGRAMAR EL SERVICIO ORDENADO LO MÁS PRONTO POSIBLE SE LO GESTIONARA LO MAS PRONTO POSIBLE : OSWALDO JOSÉ FERNÁNDEZ DAZA 1047370670
3	25010730879486113890	2024-09-20	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		GESTIONAR CON SU EPS E IPS A LA SENORA 64921131 NOMBRE. ROSIRIS. TAFUR C EPS. SALUD. TOTAL EL. MÉDICO. DICE. Q. ES. DESGASTE EN. LA. RODILLA. ME. ESTA. FALLANDO. Y. LA. VISTA. ME. ESTA. DIFICULTANDO. MUCHO A. RAÍZ. DE. TODO. ESO. EL. MÉDICO. ME. MANDO. PARA. LOS. ESPECIALISTA. ORTOPEDA Y. OPTOMETRÍA
4	25010730879486113891	2024-09-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONARA CON SU IPS EL TRATAMIENTO A SEGUIR EL CUAL SU DIAGNOSTICO ES DX FRACTURA DE MANO IZQUIERDA DX ATENCIÓN DE URGENCIA Y CIRUGIA
5	25010730879486113893	2024-09-23	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE AGENDARA CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL SOLICITUD: DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO Y DOLORES INCESANTES QUE PRESENTA DEL PACIENTE A SATIFACION
6	25010730879486113894	2024-09-28	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DANIELA ZABALETA QUIÑONEZ CC1007230223 EPS SANITAS TRAUMA DE RODILLA SE AGILIZO CON ÉXITO LA GESTIÓN PARA LA CONSULTA CON MEDICINA GENERAL A SATISFACCIÓN
7	25010730879486113895	2024-09-27	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		EDYS PALMA NOGUERA CC1002423948 EPS MUTUAL SER PACIENTE CON MALESTAR GENERAL Y SINTOMA FEBRIL GESTIONAR LA REPROGRAMACIÓN DE LA CITA MÉDICA A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE.
8	25010730879486113896	2024-10-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ADRIANA LUCIA OROZCO MALLARINO CC1007576917 EPS SANITAS DIAGNOSTICO AFECCIÓN AUDITIVA SE LE RESOLVIÓ A SATISFACCIÓN DE LA SEÑORA LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS EN EL TIEMPO ACORDADO LO MÁS PRONTO POSIBLE

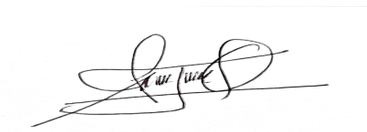
9	25010730879486113897	2024-10-03	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		TATIANA PAOLA GUZMÁN CC1047390843 EPS SALUD TOTAL DOLOR DE CABEZA Y FIEBRE GESTIONAR LA ATENCIÓN DE URGENCIA YA QUE SE ENCONTRABA EN URGENCIA DE SALUD TOTAL Y NO HABÍA RECIBIDO NINGÚN TIPO DE ATENCIÓN.
10	25010730879486113898	2024-10-02	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SANDRI MILENA MALLARINO BALLESTEROS CC1002317423 EPS MUTUAL SER PACIENTE CON DOLOR POR ULCERA GESTIONAR LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN URGENCIAS DEBIDO A DEMORAS EN EL PROCESO, A SATISFACCIÓN
11	25010730879486113899	2024-10-07	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MARIA ELENA NEGRETE YERENA CC1143397722 EPS NUEVA EPS TRAUMA EN GEMELOS SE GESTIONAR LA AUTORIZACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS A SATISFACCIÓN.



LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
30879486

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 Septiembre al 08 de Octubre 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 17 de Octubre del 2024.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048

Cartagena de Indias, 17 de Octubre 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. 6 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

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 17 de Octubre de 2024	Cuenta Cobro No.	6

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.	6	Periodo reportado:	Del 09 de Septiembre al 08 de Octubre 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: 2024-10-09, 02:24:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73684354

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 09/10/2024

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 AFP	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: SALUD TOTAL CLINICA BLASDELEZO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO: fffffff**	
CASO Mariani sofia Gabalo Peñaranda TI 1041981434 Dx: Escoliosis idiopatica juvenil Solicitud: turno quirúrgico para corrección de escoliosis Desde el mes de octubre se autorizo y no se ha podido llevar a cabo la cirugía Tel: 3108999498 EPS SALUD TOTAL			
OBJETIVO: gestionar a satisfacción la autoricion para llevar a cabo la cirugía de la paciente Mariani sofia Gabalo Peñaranda TI 1041981434			
FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		SALUD TOTAL	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Mariani sofia Gabalo Peñaranda TI 1041981434 Dx: Escoliosis idiopatica juvenil Solicitud: turno quirúrgico para corrección de escoliosis Desde el mes de octubre se autorizo y no se ha podido llevar a cabo la cirugía Tel: 3108999498 EPS SALUD TOTAL			
CONCLUSIONES			
Mariani sofia Gabalo Peñaranda TI 1041981434 Dx: Escoliosis idiopatica juvenil Solicitud: turno quirúrgico para corrección de escoliosis Desde el mes de octubre se autorizó y no se ha podido llevar a cabo la cirugía Tel: 3108999498 SE GESTIONA LA CIRUGIA A SATISFACION DEL PACIENTE CON SALUD TOTAL			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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: clínica blasdelezo		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Oswaldo José Fernández Daza 1047370670 Anastesiologia y reanimación se la programaron para el mes de febrero y el ortopeda dice que hay que operarlo lo más pronto posible Solicitud: reprogramar el servicio ordenado lo más pronto posible Clínica Blas de lezo 3128455050			
OBJETIVO: reprogramar el servicio ordenado lo más pronto posible se lo gestionara lo mas pronto posible **:** Oswaldo José Fernández Daza 1047370670			
FECHA: 20 SEPTIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
auditor			audito
OBSERVACIONES			
Oswaldo José Fernández Daza 1047370670 Anastesiologia y reanimación se la programaron para el mes de febrero y el ortopeda dice que hay que operarlo lo más pronto posible Solicitud: reprogramar el servicio ordenado lo más pronto posible Clínica Blas de lezo 3128455050			
CONCLUSIONES			
Paciente que requeria Anastesiologia y reanimación se la programaron para el mes de febrero y el ortopeda dice que hay que operarlo lo más pronto posible Solicitud: reprogramar el servicio ordenado lo más pronto posible se lo gestionaron lo mas pronto posible			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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: SALUD TOTAL		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Rosiris. TAFUR C EPS. Salud. Total El. Médico. Dice. Q. Es. Desgaste en. La. Rodilla. Me. Esta. Fallando. Y. La. Vista. Me. Esta. Dificultando. Mucho A. Raíz. De. Todo. Eso. El. Médico. Me. Mando. Para. Los. Especialista. Ortopeda y. Optometría Tel. 31073179 C.C 64921131			
OBJETIVO: GESTIONAR CON SU EPS E IPS A LA SENORA 64921131 Nombre. Rosiris. TAFUR C EPS. Salud. Total El. Médico. Dice. Q. Es. Desgaste en. La. Rodilla. Me. Esta. Fallando. Y. La. Vista. Me. Esta. Dificultando. Mucho A. Raíz. De. Todo. Eso. El. Médico. Me. Mando. Para. Los. Especialista. Ortopeda y. Optometría			
FECHA: 20 SEPTIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR			AUDITOR
OBSERVACIONES			
Tel. 31073179 C.C 64921131 Nombre. Rosiris. TAFUR C EPS. Salud. Total El. Médico. Dice. Q. Es. Desgaste en. La. Rodilla. Me. Esta. Fallando. Y. La. Vista. Me. Esta. Dificultando. Mucho A. Raíz. De. Todo. Eso. El. Médico. Me. Mando. Para. Los. Especialista. Ortopeda y. Optometría			
CONCLUSIONES			
SE REQUIERE TRATAMIENTO PARA LA PACIENTE Nombre. Rosiris. TAFUR C EPS. Salud. Total Tel. 31073179 C.C 64921131			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: Consuelo Milena Retamozo Bustamante EPS Saludtotal Cel 3233998941 Dx fractura de mno izquierda Dx atención DE URGENCIA Y CIRUGIA	
OBJETIVO: SE GESTIONARA CON SU IPS EL TRATAMIENTO A SEGUIR EL CUAL SU DIAGNOSTICO ES Dx fractura de Mano izquierda Dx atención DE URGENCIA Y CIRUGIA	
FECHA: 15 de septiembre	**HORA:**

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

OBSERVACIONES
Consuelo Milena Retamozo Bustamante EPS Saludtotal Cel 3233998941 Dx fractura de mno izquierda Dx atención DE URGENCIA Y CIRUGIA
CONCLUSIONES
Consuelo Milena Retamozo Bustamante EPS Saludtotal Cel 3233998941 Dx fractura de mno izquierda Dx atención DE URGENCIA Y CIRUGIA SE GESTIONARA CON SU IPS EL TRATAMIENTO A SEGUIR

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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: SOMEDI		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Simona Diaz Machado 49746592 tel 3203701728 Consulta por primera vez por especialista en cirugía general Solicitud: agendar lo más pronto posible de acuerdo al diagnóstico y dolores incesantes que presenta			
OBJETIVO: Se agendara Consulta por primera vez por especialista en cirugía general Solicitud: de acuerdo al diagnóstico y dolores incesantes que presenta del paciente a satifacion			
FECHA: 23 SEPTIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
auditor			auditor
OBSERVACIONES			
Simona Diaz Machado 49746592 tel 3203701728 Consulta por primera vez por especialista en cirugía general Solicitud: agendar lo más pronto posible de acuerdo al diagnóstico y dolores incesantes que presenta			
CONCLUSIONES			
Se agenda Consulta por primera vez por especialista en cirugía general Solicitud: de acuerdo al diagnóstico y dolores incesantes que presenta del paciente a satifacion			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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: SANITAS		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: DANIELA ZABALETA QUIÑONEZ Cc1007230223 EPS Sanitas LA SEÑORA LLEVA TIEMPO LLENDO A URGENCIAS POR UN DOLOR EN LA RODILLA POR UN GOLPE Y ESTA ESPERANDO QUE LE PROGRAMEN UNA CITA PARA UNA VALORACION POR EL DOLOR			
OBJETIVO: DANIELA ZABALETA QUIÑONEZ Cc1007230223 EPS Sanitas Trauma de rodilla se agilizo con éxito la gestión para la consulta con medicina general a satisfacción			
FECHA: 28 DE SEPTIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
DANIELA ZABALETA QUIÑONEZ Cc1007230223 EPS Sanitas LA SEÑORA LLEVA TIEMPO LLENDO A URGENCIAS POR UN DOLOR EN LA RODILLA POR UN GOLPE Y ESTA ESPERANDO QUE LE PROGRAMEN UNA CITA PARA UNA VALORACION POR EL DOLOR			
CONCLUSIONES			
DANIELA ZABALETA QUIÑONEZ Cc1007230223 EPS Sanitas Trauma de rodilla se agilizo con éxito la gestión para la consulta con medicina general a satisfacción			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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: NO HE PODIDO IR A LA CITA PORQUE ME SIENTO UN POCO MAL Y NO TENGO DINERO PARA IR POR FA AYUDAME PARA PODER REPROGRAMARLA Y NO PERDERLA N TENGO PATA PAGAR UNA MULTA POR FA AYUDA EDYS PALMA NOGUERA Cc1002423948			
OBJETIVO: EDYS PALMA NOGUERA Cc1002423948 EPS Mutual Ser paciente con malestar general y sintoma febril gestionar la reprogramación de la cita médica a satisfacción de la paciente.			
FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
NO HE PODIDO IR A LA CITA PORQUE ME SIENTO UN POCO MAL Y NO TENGO DINERO PARA IR POR FA AYUDAME PARA PODER REPROGRAMARLA Y NO PERDERLA N TENGO PATA PAGAR UNA MULTA, POR FA AYUDA EDYS PALMA NOGUERA Cc1002423948			
CONCLUSIONES			
EDYS PALMA NOGUERA Cc1002423948 EPS Mutual Ser paciente con malestar general y sintoma febril se gestiono la reprogramación de la cita médica a satisfacción de la paciente.			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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**

	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**

	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: ADRIANA LUCIA OROZCO MALLARINO Cc1007576917 EPS Sanitas Diagnostico afección auditiva paciente con demora en entrega de medicamento para tratamiento por dolor en el oído			
OBJETIVO: ADRIANA LUCIA OROZCO MALLARINO Cc1007576917 EPS Sanitas Diagnostico afección auditiva se le resolvió a satisfacción de la señora la entrega de los medicamentos en el tiempo acordado lo más pronto posible			
FECHA: 05 DE OCTUBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
ADRIANA LUCIA OROZCO MALLARINO Cc1007576917 EPS Sanitas Diagnostico afección auditiva paciente con demora en entrega de medicamento para tratamiento por dolor en el oído			
CONCLUSIONES			
ADRIANA LUCIA OROZCO MALLARINO Cc1007576917 EPS Sanitas Diagnostico afección auditiva Requerimiento se le resolvió a satisfacción de la señora la entrega de los medicamentos en el tiempo acordado lo más pronto posible			

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas 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: CRECER		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: SANDRI MILENA MALLARINO BALLESTEROS Cc1002317423 EPS Mutual Ser ME ENCUENTRO AQUÍ HACE HORAS CON DOLOR EN LA ZONA ESTOMACAL DESDE HACE DIAS QUE NO AGUANTO NO ME HAN ATENDIDO NI ME HAN DICHO NADA COLABORENME PARA LA ATENCION			
OBJETIVO: SANDRI MILENA MALLARINO BALLESTEROS Cc1002317423 EPS Mutual Ser Paciente con dolor por ulcera gestionar la atención del paciente en urgencias debido a demoras en el proceso, a satisfacción			
FECHA: 3 DE OCTUBRE	**HORA:**		

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

OBSERVACIONES

SANDRI MILENA MALLARINO BALLESTEROS Cc1002317423 EPS Mutual Ser ME ENCUENTRO AQUÍ HACE HORAS CON DOLOR EN LA ZONA ESTOMACAL DESDE HACE DIAS QUE NO AGUANTO NO ME HAN ATENDIDO NI ME HAN DICHO NADA COLABORENME PARA LA ATENCION

CONCLUSIONES

SANDRI MILENA MALLARINO BALLESTEROS Cc1002317423 EPS Mutual Ser Paciente con dolor por ulcera se gestiono la atención del paciente en urgencias debido a demoras en el proceso, a satisfacción

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

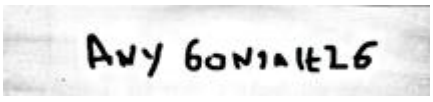
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL URGENCIAS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: LA SEÑORA Tatiana Paola Guzmán cc1047390843 EPS Salud Total EPS Salud Total ESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO LA ATENCION HACE HORAS Y NO LA HAN ATENDIDO NO AGUANTA EL DOLOR EN LA CABEZA Y LA ALTA TEMPERATURA	
OBJETIVO: Tatiana Paola Guzmán cc1047390843 EPS Salud Total dolor de cabeza y fiebre gestionar la atención de urgencia ya que se encontraba en urgencia de salud total y no había recibido ningún tipo de atención.	
FECHA: 2 DE OCTUBRE	**HORA:**

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

OBSERVACIONES
LA SEÑORA Tatiana Paola Guzmán cc1047390843 EPS Salud Total EPS Salud Total ESTA EN EL HOSPITAL ESPERANDO LA ATENCION HACE HORAS Y NO LA HAN ATENDIDO NO AGUANTA EL DOLOR EN LA CABEZA Y LA ALTA TEMPERATURA
CONCLUSIONES
Tatiana Paola Guzmán cc1047390843 EPS Salud Total dolor de cabeza y fiebre se gestionó la atención de urgencia ya que se encontraba en urgencia de salud total y no había recibido ningún tipo de atención..

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:
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: NUEVA EPS		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: MARIA ELENA NEGRETE YERENA Cc1143397722 ESTA EN LA CLINICA ESPERANDO QUE LE AUTORICEN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS POR EL GOLPE QUE TIENE LUEGO DE QUE LA ATENDIERAN PERO TODAVIA NO LE HAN DICHO NADA EPS Nueva Eps COLABRAME CON ESO			
OBJETIVO: MARIA ELENA NEGRETE YERENA Cc1143397722 EPS Nueva Eps trauma en gemelos se gestionar la autorización de los medicamentos requeridos a satisfacción.			
FECHA: 7 DE OCTUBRE	**HORA:**		

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

OBSERVACIONES
MARIA ELENA NEGRETE YERENA Cc1143397722 ESTA EN LA CLINICA ESPERANDO QUE LE AUTORICEN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS POR EL GOLPE QUE TIENE LUEGO DE QUE LA ATENDIERAN PERO TODAVIA NO LE HAN DICHO NADA EPS Nueva Eps COLABRAME CON ESO
CONCLUSIONES
MARIA ELENA NEGRETE YERENA Cc1143397722 EPS Nueva Eps trauma en gemelos se gestionar la autorización de los medicamentos requeridos a satisfacción.

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

LILIANA NUÑEZ RODRIGUEZ
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo: