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.6139279	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGA EN ADMINISTRACIÓN 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 VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL - INSTRUCCIÓN DISCIPLINARIA 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	01 de Abril del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	01 de Abril del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1050951691
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN BERNARDA CARDONA CABARCAS
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 01 de Agosto al 31 de Agosto del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	241001105095169110238 7	2024-08-01	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LA SENORA SE ENCUENTRA ESPERANDO LOS MEDICAMNETOS PARA EL TRATAMIENTO DE PARA LA TENCION Y OTRAS ENFERMEDADES QUE TIENE LA SENORA ELIZABETH LUNA DE LAS AGUAS CC1002257734 EPS MUTUAL SER
2	241001105095169110238 8	2024-08-02	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MILDRED AMANDA QUINTERO IGLESIA CC45541708 EPS FAMISANAR FUI A URGENCIAS POR UNAS MOLESTASTIAS QUE TENIA HACE TIEMPO ME RECETARON MEDICAMENTOS Y O ME LOS HAN ENTREGADO HACE HORAS PARA COMENZAR MI TRATAMIENTO YA NO AGUANTOA
3	241001105095169110238 9	2024-08-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LA SEÑORA JESSICA PEREZ GARCIA CC114340739 EPS SANITAS SE ENNTRABA ENFERMO HACE DIAS Y LA EPS NO HABIA PODIDO PROGRAMAR UNA CITA MEDICA PARA REVISION DE LA SENORA
4	241001105095169110239 0	2024-08-06	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ME HA TOCADO IR VARIAS VECES AL CENTRO MEDICO DPORQ NO ME HAN PODIDO RESOLVER UNA CINSULTA POR MEDICINA HACE SEMANAS QUE ESTOY INTENTANDO POR LINEA Y NO ME HAN QUERIDO AATENDR EN EL HOSPITAL
5	241001105095169110239 1	2024-08-08	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LUZ MARY CASTELLÓN CC45753724 EPS SALUD TOTAL FIEBRE Y DOLOR DE CABEZA SE GESTIONÓ LA AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS A SATISFACCIÓN DEL USUARIO Y LA ENTREGA DE ESTOS.
6	241001105095169110239 2	2024-08-14	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		IVANNA PATRICIA VARGAS ARROYO CC1002257732 EPS FAMISANAR DOLOR TÚNEL DEL CARPIO A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE GESTIONAR EL TRAMITE PARA LA REPROGRAMACION DE LA CITA.
7	241001105095169110239 3	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		STEPHANY NAJERA MEDINA CC1001902465 EPS COMPENSAR GESTIONAR ATENCION DEL DOLOR DE ABDOMEN A SATISFACCIÓN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN EL CENTRO HOSPITALARIO DE CARÁCTER URGENTE POR DOLOR ABDOMINAL.
8	241001105095169110239 4	2024-08-21	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DAYANY PEÑA ARAGON CC1049025936 EPS SANITAS PACIENTE CON DIABETES CON SINTOMA FEBRIL SE DEBE GESTIONAR A SATISFACCIÓN LA AUTORIZACIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS LO MAS PRONTO POSIBLE

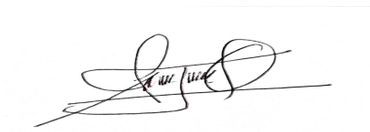
9	2410011050951691102395	2024-08-22	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		LUZ ELENA FRÍAS CC45494999 EPS MUTUAL SER DOLOR DE ABDOMEN A SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE AGILIZAR LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA EN CENTRO DE URGENCIAS POR DOLOR FUERTE DOLOR ESTOMACAL DEL PACIENTE
10	2410011050951691102396	2024-08-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		NATALIA VALLEGO NUÑEZ CC1143356371 EPS FAMISANAR GESTIONAR LA ATENCIÓN DE LA MUCHACHA LO MÁS PRONTO POSIBLE EN EL CENTRO HOSPITALARIOS PARA QUE NO SE AGRAVE LA SITUACIÓN AA SATISFACCIÓN DE LA PACIENTE
11	2410011050951691102397	2024-08-27	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		IDEIDIS CARMONA MIRANDA CC1001833222 EPS FAMISANAR PACIENTE CON TRAUMA EN LA PARTE SUPERIOR DE LA CINTURA GESTIONAR CON SU EPS PARA AUTORIZACIÓN DE CITA A SATISFACCIÓN POR EL DOLOR PRESENTADO LUEGO DE SALIR DE URGENCIAS DE LA CLINICA
12	2410011050951691102398	2024-08-22	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.



KAREN BERNARDA CARDONA CABARCAS
1050951691

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.6139279	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 01 de Abril del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: KAREN BERNARDA CARDONA CABARCAS CC/NIT: 1050951691
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 DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TECNÓLOGA EN ADMINISTRACIÓN 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 VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL - INSTRUCCIÓN DISCIPLINARIA 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:	01 de Abril del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6139279	
2.1 CDP No:	69
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	218
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.6139279	
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 01 de Agosto al 31 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 01 de Octubre del 2024.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048

Cartagena de Indias, 01 de Octubre del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista KAREN BERNARDA CARDONA CABARCAS, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1050951691, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6139279 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

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 01 de Octubre de 2024	Cuenta Cobro No.	5

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

KAREN BERNARDA CARDONA CABARCAS
IDENTIFICACIÓN No. 1050951691

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 TECNÓLOGA EN ADMINISTRACIÓN 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 VIGILANCIA DE LA CONDUCTA OFICIAL - INSTRUCCIÓN DISCIPLINARIA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO..

Desembolso No.	5	Periodo reportado:	Del 01 de Agosto al 31 de Agosto del 2024

Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	50918085316	Títular de la Cuenta:	KAREN BERNARDA CARDONA CABARCAS



KAREN BERNARDA CARDONA CABARCAS
1050951691

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 1050951691		CARDONA CABARCAS KAREN BERNARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbanizacion la cruz	TURBACO-BOLIVAR	5555555	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	26119413	9472444558	I	2024/09/20	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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: TURBACO 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 1050951691	CARDONA KAREN	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	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

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 1050951691		CARDONA CABARCAS KAREN BERNARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbanizacion la cruz	TURBACO-BOLIVAR	5555555	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	26119413	9472444558	I	2024/09/20	2024/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

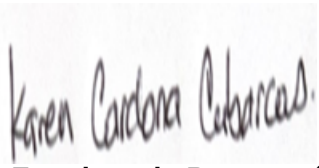
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/09/12 04:07 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: IPS LA NUESTRA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: LA SEÑORA JESSICA PEREZ GARCIA Cc114340739 EPS SANITAS SE ENNTRABA ENFERMO HACE DIAS Y LA EPS NO HABIA PODIDO PROGRAMAR UNA CITA MEDICA PARA REVISION DE LA SENORA			
OBJETIVO: JESSICA PEREZ GARCIA Cc114340739 EPS Sanitas Síntoma febril se programó cita médica al paciente lo más pronto posible a conveniencia.			
FECHA: 5 DE AGOSTO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
LA SEÑORA JESSICA PEREZ GARCIA Cc114340739 EPS SANITAS SE ENNTRABA ENFERMO HACE DIAS Y LA EPS NO HABIA PODIDO PROGRAMAR UNA CITA MEDICA PARA REVISION DE LA SENORA			
CONCLUSIONES			
JESSICA PEREZ GARCIA Cc114340739 EPS Sanitas Síntoma febril se programó cita médica al paciente lo más pronto posible a conveniencia. .			

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 DistritalNombre:
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: FAMISANAR IPS SAN JOSE		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: ME HA TOCADO IR VARIAS VECES AL CENTRO MEDICO DPORQ NO ME HAN PODIDO RESOLVER UNA CINSULTA POR MEDICINA HACE SEMANAS QUE ESTOY INTENTANDO POR LINEA Y NO ME HAN QUERIDO AATENDR EN EL HOSPITAL			
OBJETIVO: Darlene Barrios cc1007314838 famisanar Dolor túnel del carpo gestionar consulta con medicina general a satisfacción debido a dolencias presentadas con concurrencia.			
FECHA: 6 DE AGOSTO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
ME HA TOCADO IR VARIAS VECES AL CENTRO MEDICO DPORQ NO ME HAN PODIDO RESOLVER UNA CINSULTA POR MEDICINA HACE SEMANAS QUE ESTOY INTENTANDO POR LINEA Y NO ME HAN QUERIDO AATENDR EN EL HOSPITAL			
CONCLUSIONES			
Darlene Barrios cc1007314838 famisanar Dolor túnel del carpo se gestionó consulta con medicina general a satisfacción debido a dolencias presentadas con concurrencia.			

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:

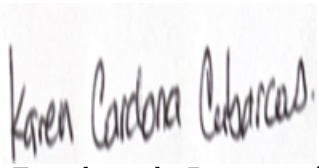
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL PIE DEL CERRO	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
CASO: YA HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIASPOR EL DOLOR Y NO ME HE PODIDO APARTAR UNA CITA POR LA LINEA Y EN ELOS CENTROS MEDICOS SIEMPRE ME DAN LA RESPUETA DE QUE POR AHORA NO TIENEN CUPO Y CADA VEZ ME DA MAS FUERTE POR FAVOR COLABORAME	
OBJETIVO: Luz Mary Castellón cc45753724 EPS Salud Total Fiebre y dolor de cabeza se gestionó la autorización de medicamentos a satisfacción del usuario y la entrega de estos.	
FECHA: 8 DE AGOSTO	**HORA:**

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

OBSERVACIONES
YA HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIASPOR EL DOLOR Y NO ME HE PODIDO APARTAR UNA CITA POR LA LINEA Y EN ELOS CENTROS MEDICOS SIEMPRE ME DAN LA RESPUETA DE QUE POR AHORA NO TIENEN CUPO Y CADA VEZ ME DA MAS FUERTE POR FAVOR COLABORAME Luz Mary Castellón cc45753724 EPS Salud Total Fiebre y dolor de cabeza
CONCLUSIONES
Luz Mary Castellón cc45753724 EPS Salud Total Fiebre y dolor de cabeza se gestionó la autorización de medicamentos a satisfacción del usuario y la entrega de estos

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



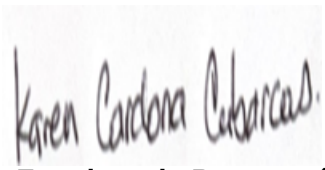
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

	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**

	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: FAMISANAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: NO PUEDO IR A LA CITA MEDICA POR PROBLEMAS ECONOMICOS Y DE SALUD Y NECESITO SABER SI POR FAVOR LA PUEDO CAMBIAR PARA OTRA FECHA Y NO PERDERLA LA VERDAD NO TENGO DINERO IVANNA PATRICIA VARGAS ARROYO Cc1002257732 EPS FAMISANAR			
OBJETIVO: IVANNA PATRICIA VARGAS ARROYO Cc1002257732 EPS FAMISANAR Dolor túnel del carpio a satisfacción de la paciente gestionar el tramite para la reprogramacion de la cita.			
FECHA: 14 DE AGOSTO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
NO PUEDO IR A LA CITA MEDICA POR PROBLEMAS ECONOMICOS Y DE SALUD Y NECESITO SABER SI POR FAVOR LA PUEDO CAMBIAR PARA OTRA FECHA Y NO PERDERLA LA VERDAD NO TENGO DINERO IVANNA PATRICIA VARGAS ARROYO Cc1002257732 EPS FAMISANAR			
CONCLUSIONES			
IVANNA PATRICIA VARGAS ARROYO Cc1002257732 EPS FAMISANAR Dolor túnel del carpio a satisfacción de la paciente gestionar el tramite para la reprogramacion de la cita.			

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:

Cargo:

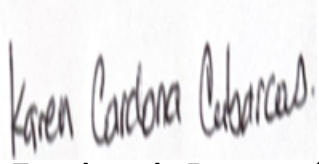
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: COMPENSAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: MI NOMBRE ES STEPHANY NAJERA MEDINA ESTOY ACA POR EL DOLOR ESTOMACAL QUE ME DA Y NO ME HAN PODIDO ATENDER QUE DESDE HACE RATO Y LA VERDAD ES QUE NO AGUANTO MAS EL DOLOR EST POR LA ESPERA TAMBIEN ESTOY TENIENDO MALESTAR MI EPS ES COMPENSAR Cc1001902465			
OBJETIVO: STEPHANY NAJERA MEDINA Cc1001902465 EPS Compensar gestionar atencion del dolor de abdomen a satisfacción la atención del paciente en el centro hospitalario de carácter urgente por dolor abdominal.			
FECHA: 16 DE AGOSTO	**HORA:**		

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

OBSERVACIONES
MI NOMBRE ES STEPHANY NAJERA MEDINA ESTOY ACA POR EL DOLOR ESTOMACAL QUE ME DA Y NO ME HAN PODIDO ATENDER QUE DESDE HACE RATO Y LA VERDAD ES QUE NO AGUANTO MAS EL DOLOR EST POR LA ESPERA TAMBIEN ESTOY TENIENDO MALESTAR MI EPS ES COMPENSAR Cc1001902465
CONCLUSIONES
STEPHANY NAJERA MEDINA Cc1001902465 EPS Compensar Dolor de abdomen se gestionó a satisfacción la atención del paciente en el centro hospitalario de carácter urgente por dolor abdominal.

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:

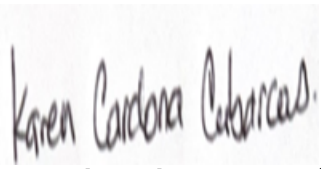
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

	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: SANITAS		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: PACIENTE DIABETICA DAYANY PEÑA ARAGON Cc1049025936 EPS SANITAS SE ENCUENTRA ACA EN EL HOSPITAL ESPERANDO QUE LE DEN LOS MEDICAMNETOS QUE ESTA ESPERANDO HACE HORAS POR EL DOLOR Y LA TEMPERATUR QUE TIENE Y NO LO QUIEREN ATENDER			
OBJETIVO: DAYANY PEÑA ARAGON Cc1049025936 EPS Sanitas paciente con diabetes con sintoma febril se debe gestionar a satisfacción la autorización y entrega de medicamentos lo mas pronto posible			
FECHA: 21 DE AGOSTO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
PACIENTE DIABETICA DAYANY PEÑA ARAGON Cc1049025936 EPS SANITAS SE ENCUENTRA ACA EN EL HOSPITAL ESPERANDO QUE LE DEN LOS MEDICAMNETOS QUE ESTA ESPERANDO HACE HORAS POR EL DOLOR Y LA TEMPERATUR QUE TIENE Y NO LO QUIEREN ATENDER			
CONCLUSIONES			
DAYANY PEÑA ARAGON Cc1049025936 EPS Sanitas paciente con diabetes con sintoma febril se debe gestionar a satisfacción la autorización y entrega de medicamentos 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:



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**

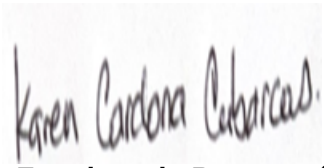
LUGAR: HOSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIAS Y NOO ME QUIEREN ATENDER NO AGUANT EL DOLOR EN EL ESTMAGO DESDE HACE DIAS NO ME DAN RESPUESTA YME DICEN QUE NOO APAREZCO EN EL SISTEMA Y YO ESTOY AFILIADA R FAAVOR Luz Elena Frías cc45494999 EPS Mutual Ser			
OBJETIVO: Luz Elena Frías cc45494999 EPS Mutual Ser Dolor de abdomen a satisfacción de la paciente agilizar la gestión para la atención hospitalaria en centro de urgencias por dolor fuerte dolor estomacal del paciente			
FECHA: 22 DE AGOSTO	**HORA:**		

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

OBSERVACIONES
HE VENIDO VARIAS VECES DE URGENCIAS Y NOO ME QUIEREN ATENDER NO AGUANT EL DOLOR EN EL ESTMAGO DESDE HACE DIAS NO ME DAN RESPUESTA YME DICEN QUE NOO APAREZCO EN EL SISTEMA Y YO ESTOY AFILIADA R FAAVOR Luz Elena Frías cc45494999 EPS Mutual Ser

CONCLUSIONES
Luz Elena Frías cc45494999 EPS Mutual Ser Dolor de abdomen a satisfacción de la paciente se agilizo la atención hospitalaria en centro de urgencias por dolor fuerte dolor estomacal del 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:



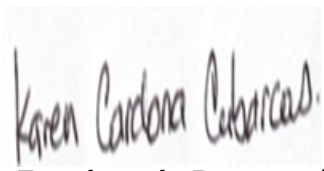
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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 DEL MAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: LA MUCHCHA SE ENCUENTRA EN LA CLINICA DEL MAR ESPERANDO QUE LA ATIENDAN CON UN DOLOR ABDOMINAL HACE HORAS Y NO LE HAN DICHO NADA PARA AGILIZAR LA ATENCION YA NO AGUANTA EL DOLOR SUS DATOS SON NATALIA VALLEGO NUÑEZ Cc 1143356371 EPS FAMISANAR			
OBJETIVO: NATALIA VALLEGO NUÑEZ Cc1143356371 EPS FAMISANAR gestionar la atención de la muchacha lo más pronto posible en el centro hospitalarios para que no se agrave la situación Aa satisfacción de la paciente			
FECHA: 15 DE AGOSTO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
LA MUCHCHA SE ENCUENTRA EN LA CLINICA DEL MAR ESPERANDO QUE LA ATIENDAN CON UN DOLOR ABDOMINAL HACE HORAS Y NO LE HAN DICHO NADA PARA AGILIZAR LA ATENCION YA NO AGUANTA EL DOLOR SUS DATOS SON NATALIA VALLEGO NUÑEZ Cc 1143356371 EPS Famisanar			
CONCLUSIONES			
NATALIA VALLEGO NUÑEZ Cc1143356371 EPS FAMISANAR se gestiono la atención de la muchacha lo más pronto posible en el centro hospitalarios para que no se agrave la situación 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:



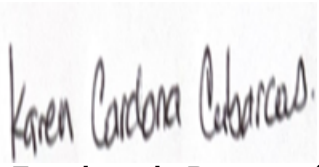
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

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 BLAS DE LEZO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: IDEIDIS CARMONA MIRANDA Cc1001833222 SE MUCHACHA SE ENCUENTRA EN EL CENTRO HOSPITALARIO INTENTANDO APARTAR UNA CITA DEBIDO A LOS DOLORES EN LA parte SUPERIOR DE KA CINTURA QUE VIENE TENIENDO DESDE HACE TIEMPO Y LE DICEN QUE NO HAY DISPONIBILIDAD			
OBJETIVO: IDEIDIS CARMONA MIRANDA Cc1001833222 EPS FAMISANAR Paciente con trauma en la parte superior de la cintura gestionar con su EPS para autorización de cita a satisfacción por el dolor presentado luego de salir de urgencias de la clinica			
FECHA: 27 DE AGOSTO	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
IDEIDIS CARMONA MIRANDA Cc1001833222 SE MUCHACHA SE ENCUENTRA EN EL CENTRO HOSPITALARIO INTENTANDO APARTAR UNA CITA DEBIDO A LOS DOLORES EN LA parte SUPERIOR DE KA CINTURA QUE VIENE TENIENDO DESDE HACE TIEMPO Y LE DICEN QUE NO HAY DISPONIBILIDAD			
CONCLUSIONES			
IDEIDIS CARMONA MIRANDA Cc1001833222 EPS FAMISANAR Paciente con trauma en la parte superior de la cintura gestionar con su EPS para autorización de cita a satisfacción por el dolor presentado luego de salir de urgencias 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:
Cargo:

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: 22 DE AGOSTO	**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: