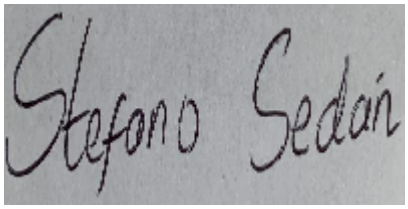
PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7080050	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ADMINISTRADOR 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	$ 2000000
PLAZO DE EJECUCION	1 MES
FECHA FIRMA CONTRATO	28 de Noviembre del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	28 de Noviembre del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1047471146
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	STEFANO SEDAN CABALLERO
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 28 de Noviembre al 27 de Diciembre del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	2412171047471146112298	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ORDEN PARA LA CIRUGÍA Y LA EPS NO LA AUTORIZADO
2	2412171047471146112300	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ORDEN PARA LA CITA Y LA EPS NO LA AUTORIZADO
3	2412171047471146112311	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		AGENDAMIENTO DE CITA LO MAS RÁPIDO POSIBLE YA QUE ESTA MUY LEJOS LA CITA QUE LE DIERON
4	2412171047471146112312	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ENFERMEDAD MENTAL DETERIORO COGNITIVO AGRESIVO,ALUCINACIONES ALZHEIMER,DEMENCIA MEDICAMENTO ES QUETIAPINA DE 200 MGR DROGUERÍA CAFAM
5	2412171047471146112314	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		GESTIONAR UNA CITA LO MAS ANTES POSIBLE YA QUE OCTUBRE ESTA MUY LEJOS Y SE NECESITA LA CITA URGENTE
6	2412171047471146112315	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ENFERMEDAD MENTAL DETERIORO COGNITIVO AGRESIVO,ALUCINACIONES ALZHEIMER,DEMENCIA MEDICAMENTO ES QUETIAPINA DE 200 MGR
7	2412171047471146112318	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE ENTRENGA DE MEDICAMENTO LO ANTES POSIBLE
8	2412171047471146112320	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE CITA CON INTERNISTA. ES URGENTE
9	2412171047471146112323	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE UN ADELANTAMIENTO EN LA CITA
10	2412171047471146112325	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE PAÑALE DESECHABLE POR SU COMPLEJIDAD

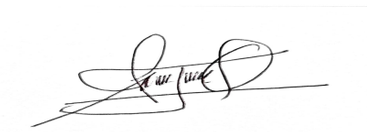
11	2412171047471146112327	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE PAÑALE DESECHABLE POR SU COMPLEJIDAD
12	2412171047471146112330	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE LA PROGRAMACIÓN DE LAS AUTORIZACIONES QUE FUERON ENVIADAS POR LA NEURÓLOGA
13	2412171047471146112332	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE EXAMEN ATIEMPO DE TODO EL PROCESO DE SU AFECION SU NEFROLOGO DIRECIONA QUE SE LE REALICE TODO SUS EXAMENTE Y CITAS PENDIENTE LO ANTE POSIBLE
14	2412171047471146112335	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		REQUIERE ENTREGA DEL MEDICAMENTO METILFENIDATO 10 MG
15	2412171047471146112337	2024-12-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		NECESITA ATENCIÓN MEDICA LO MAS PRONTO POSIBLE



STEFANO SEDAN CABALLERO
1047471146

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.7080050	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 28 de Noviembre del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: STEFANO SEDAN CABALLERO CC/NIT: 1047471146
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 ADMINISTRADOR 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:	1 MES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	28 de Noviembre del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7080050	
2.1 CDP No:	320
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	653
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 2000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7080050	
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 28 de Noviembre al 27 de Diciembre 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 Diciembre del 2024.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048

Cartagena de Indias, 17 de Diciembre del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista STEFANO SEDAN CABALLERO, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1047471146, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7080050 en su cuota No. 1 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 Diciembre de 2024	Cuenta Cobro No.	1

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

STEFANO SEDAN CABALLERO
IDENTIFICACIÓN No. 1047471146

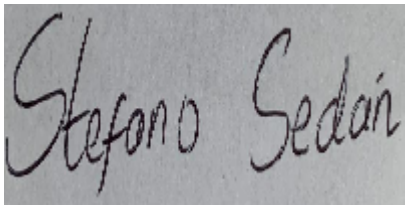
LA SUMA DE:
$2,000,000
Dos Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ADMINISTRADOR 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.	1	Periodo reportado:	Del 28 de Noviembre al 27 de Diciembre del 2024

Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA SA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	0550488426756133	Títular de la Cuenta:	STEFANO SEDAN CABALLERO



STEFANO SEDAN CABALLERO
1047471146

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047471146		SEDAN CABALLERO STEFANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bocagrande, calle 14 # 1-70, Ed Calypso	CARTAGENA-BOLIVAR	6790810	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1120901296	9478847593	I	2025/01/14	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1047471146	SEDAN STEFANO																		230201	30	$208,000	EPS010	30	$162,500		0	$0	14-23	30	0.522	$6,800	0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$208,000			$162,500			$0				$6,800		$0		$377,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047471146		SEDAN CABALLERO STEFANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bocagrande, calle 14 # 1-70, Ed Calypso	CARTAGENA-BOLIVAR	6790810	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1120901296	9478847593	I	2025/01/14	2024/12/12	BANCOLOMBIA	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 SERENA DEL MAR		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Libardo Aguilar Leal C.C: 9095305 EPS: Nueva EPS Diagnóstico: Enia lumbar Teléfono:3126040759 3233942754 3008430737 Esta hospitalizado en la clínica Serena del mar en sala de urgencia ya la han echo todo los estudios solo falta la orden para la cirugía y la EPS no a autorizado			
OBJETIVO: la orden para la cirugía y la EPS no La autorizado			
FECHA: 6 DE DICIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Esta hospitalizado en la clínica Serena del mar en sala de urgencia ya la han echo todo los estudios solo falta la orden para la cirugía y la EPS no a autorizado			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS nueva eps y se logro gestionar la cirugía a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 ERMITA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Gloria del socorro Pérez salinas eps coosalud CC 32431243 Celular 3167429092 (Alexandra) Celular paciente gloria 3004963093 Arteriografia coronaria - cateterismo			
OBJETIVO: la orden para la cita y la EPS no La autorizado			
FECHA: 9 DE DICIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Gloria del socorro Pérez salinas eps coosalud CC 32431243 Celular 3167429092 (Alexandra) Celular paciente gloria 3004963093 Arteriografia coronaria - cateterismo			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS coosalud y se logro gestionar la cita a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 BLAS DE LEZO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Sandra González González EPS mutual ser CC # 45429140 Dir. Barrio San Fernando Calle 14#80c-06 Cel. 313-5509809 Email sagogo@hotmail.com Hechos: Usuaria requiere de nuevo agendamiento de cita ya que el día 12 de junio de 2024, aún se encontraba con alta virosis y le era imposible llegar hasta allá, sin embargo el día anterior a sus cita donde le llamaron a confirmar ella manifestó a la de la funcionaría que la llamo.....pero tiene tentativa 16 de octubre..... Pero esa fecha no es posible puesto que quedaría sin medicamentos			
OBJETIVO: agendamiento de cita lo mas rápido posible ya que esta muy lejos la cita que le dieron			
FECHA: 10 DE DICIEMBRE		**HORA:**	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Usuaria requiere de nuevo agendamiento de cita ya que el día 12 de junio de 2024, aún se encontraba con alta virosis y le era imposible llegar hasta allá, sin embargo el día anterior a sus cita donde le llamaron a confirmar ella manifestó a la de la funcionaría que la llamo.... pero tiene tentativa 16 de octubre			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS mutual ser y se logro gestionar la cita lo mas pronto posible a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 HOSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Marlene Caraballo Suevis C.C 33.123.809 C/Gena Nueva EPS Conctato 3205415304 Diactostico enfermedad mental Deterioro cognitivo Agresivo,Alucinaciones Alzheimer,Demencia medicamento es QUETIAPINA DE 200 mgr Droguería Cafam			
OBJETIVO: enfermedad mental Deterioro cognitivo Agresivo,Alucinaciones Alzheimer,Demencia medicamento es QUETIAPINA DE 200 mgr Droguería Cafam			
FECHA: 28 DE NOVIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Marlene Caraballo Suevis C.C 33.123.809 C/Gena Nueva EPS Conctato 3205415304 Diactostico enfermedad mental Deterioro cognitivo Agresivo,Alucinaciones Alzheimer,Demencia medicamento es QUETIAPINA			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS nueva eps ser y se logro gestionar los medicamentos necesarios lo mas pronto posible a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 HOSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: OMAIRA RIVERA PULIDO, cedula de ciudadanía 45.495.653 teléfono 3233207275, manifiesta que tiene cita con internista programada para el dia 8 de octubre del 2024 a la 1:40 considera que esa fecha esta muy lejana por lo que solicita si es posible un adelantamiento de cita ya que unos dias antes debe llevar unos exámenes y resultado			
OBJETIVO: gestionar una cita lo mas antes posible ya que octubre esta muy lejos y se necesita la cita urgente			
FECHA: 29 DE NOVIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
OMAIRA RIVERA PULIDO, cedula de ciudadanía 45.495.653 teléfono 3233207275, manifiesta que tiene cita con internista programada para el dia 8 de octubre del 2024 a la 1:40 considera que esa fecha esta muy lejana por lo que solicita si es posible un adelantamiento de cita			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS nueva eps ser y se logro gestionar la cita lo mas pronto posible a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 ERMITA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: LUISA CASTRO LOPEZ C.C 33.123.111 C/Gena Nueva EPS Conctato 3205415358 Diactostico enfermedad mental Deterioro cognitivo Agresivo,Alucinaciones Alzheimer,Demencia medicamento es QUETIAPINA DE 200 mgr **Droguería Cafam**			
OBJETIVO: enfermedad mental Deterioro cognitivo Agresivo,Alucinaciones Alzheimer,Demencia medicamento es QUETIAPINA DE 200 mgr			
FECHA: 11 DE DICIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
LUISA CASTRO LOPEZ C.C 33.123.111 C/Gena Nueva EPS Conctato 3205415358 Diactostico enfermedad mental Deterioro cognitivo Agresivo,Alucinaciones Alzheimer,Demencia			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS nueva eps ser y se logro gestionar la entrega de los medicamentos a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 CLECER		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: CARMEN SHEYLLA ARANGO ZAÑUDO CC 33511084 TEL 3014342549 DIR BARRIO NUEVI CHULE MZ 07 L 12 DX INSUFICIENCIA VENOSA CRONICAS - PERIFERICA Y REQUIERE ENTRENGA DE MEDICAMENTO LO ANTES POSIBLE			
OBJETIVO: REQUIERE ENTRENGA DE MEDICAMENTO LO ANTES POSIBLE			
FECHA: 23 DE NOVIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
CARMEN SHEYLLA ARANGO ZAÑUDO CC 33511084 TEL 3014342549 DIR BARRIO NUEVI CHULE MZ 07 L 12 DX INSUFICIENCIA VENOSA CRONICAS - PERIFERICA			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS SANITAS ser y se logro gestionar la entrega de los medicamentos a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 BLAS DE LEZO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: LUZ MARÍA MACÍAS CURE CC 33149603 EPS MUTUAL SER requiere valoración y actualización de órdenes médicas para entrega de pañales, medicamentos, ensure advance alimento nutricional. Requiere cita con internista. **Es urgente.**			
OBJETIVO: Requiere cita con internista. Es urgente.			
FECHA: 12 DE DICIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
requiere valoración y actualización de órdenes médicas para entrega de pañales, medicamentos, ensure advance alimento nutricional. Requiere cita con internista.			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS MUTUAL SER y se logro gestionar la cita a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 MADRE BERNARDA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: mariana giraldo Bolaños Rc: 1016969129 Cel:3160551659-3108452001 Edad :4 años **La menor tiene una cita con otorrino Pero se la asignaron para el día 31 de julio** **Razón por la cual se acerca a nuestra oficina solicitando se adelante ya q la menor requiere cirugía urgente**			
OBJETIVO: REQUIERE UN ADELANTAMIENTO EN LA CITA			
FECHA: 2 DE DICIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
mariana giraldo Bolaños Rc: 1016969129 Cel:3160551659-3108452001 Edad :4 años **La menor tiene una cita con otorrino Pero se la asignaron para el día 31 de julio**			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS MUTUAL SER y se logro gestionar la cita a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 HSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: TEOFILO JIMENEZ SALGUEDO EPS COOSALUD CC 9086201 TEL 3148724824 DIR REPUBLICA DE CHILE MZ 68-LTE 03 DX PACIENTE CON PAKINSO REQUIERE PAÑALE DESECHABLE POR SU COMPLEJIDAD ANEJO ORDENEZ Y TIENE PENDIENTE ENTREGA DE MAYO Y JUNIO			
OBJETIVO: REQUIERE PAÑALE DESECHABLE POR SU COMPLEJIDAD			
FECHA: 14 DE DICIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
TEOFILO JIMENEZ SALGUEDO EPS COOSALUD CC 9086201 TEL 3148724824 DIR REPUBLICA DE CHILE MZ 68-LTE 03 DX PACIENTE CON PAKINSO			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS COOSALUD y se logro gestionar los pañales favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CLECER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**		
CASO: ALEJANDRO PAREJA CUERO CC 19338136 TEL 3008157871 EPS SURA DIR TRAVERSAL 50 N 2155 DX PACIENTE DE 69 AÑO GRUPO ETARIO VEJEZ. ANTECEDENTE MEDICO HIPERTENCIO CONTROLADA Y MEDICADA TIENE UNA CIRUGIA LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA EN ABDOME . GINECOMASTIAS DERECHO E IZQUIERDA . PACIENTRE QUE LE FALTA DIENTES EN 98 PORCIENTO A LA VALORACION CLINICA MANIFIESTA EL MEDICO QUE SE OBSERVA AGENECIA TOTAL MAXILAR Y ANODONCIA PARCIAL MANDIBULAR ACOMPAÑADA DE PERDIDAD DE REBOLDE ALVEOLAR EN 100 PORCIENTO REQUIERE RETRATAMIENTO ENDODONTICO NUCLEO PROVICIONAL CORONA REQUIERE PROTISIS REMOVIBLE PARA LA NECESIDAD Y CONTINUIDAD DE SU VIDA SANA ADEMAS REQUIERE LAS ORDENES PARA LA PROTESIS REMOVIBLE ORDENADA POR EL REABILITADOR DE SU RED			
OBJETIVO: REQUIERE PROTISIS REMOVIBLE PARA LA NECESIDAD Y CONTINUIDAD DE SU VIDA SANA ADEMAS REQUIERE LAS ORDENES PARA LA PROTESIS REMOVIBLE ORDENADA POR EL REABILITADOR DE SU RED			
FECHA: 4 DE DICIEMBRE	**HORA:**		

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

OBSERVACIONES
ALEJANDRO PAREJA CUERO CC 19338136 TEL 3008157871 EPS SURA DIR TRAVERSAL 50 N 2155 DX PACIENTE DE 69 AÑO GRUPO ETARIO VEJEZ. ANTECEDENTE MEDICO HIPERTENCIO CONTROLADA Y MEDICADA TIENE UNA CIRUGIA LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA EN ABDOME . GINECOMASTIAS DERECHO E IZQUIERDA . PACIENTRE QUE LE FALTA DIENTES EN 98 PORCIENTO
CONCLUSIONES
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS SURA y se logro gestionar la protesis removible a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 ERMITA		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Elena Esther Barrios Barrios Cédula.33339536 Diagnóstico Alzheimer Contacto. 3003227121 Eps Sura hace más de dos semanas estamos a la espera de la programación de las autorizaciones que fueron enviadas por la Neurologa y hasta la fecha no las han enviado			
OBJETIVO: requiere la programación de las autorizaciones que fueron enviadas por la Neuróloga			
FECHA: 24 DE NOVIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Elena Esther Barrios Barrios Cédula.33339536 Diagnóstico Alzheimer Contacto. 3003227121 Eps Sura hace más de dos semanas estamos a la espera de la programación			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS SURA y se logro gestionar la programación de las autorizaciones a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 HOSPITAL UNIVERSITARIO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: WILSON DAVID GARCIA ACUNA CC 73159381 TEL 3045812176 -3016167331 EPS SURA DIR SARAGOSILLA TERCERA CALLE N 50A 28 DX INSUFICIENCIA RENAL CRONICA INGRESO A SECION DE HOMODIALISIS REQUIERE EXAMEN ATIEMPO DE TODO EL PROCESO DE SU AFECION SU NEFROLOGO DIRECIONA QUE SE LE REALICE TODO SUS EXAMENTE Y CITAS PENDIENTE LO ANTE POSIBLE PARA QUE PUEDE CALIFICAR EN EL PROGRAMA DE TRASPLANTE			
OBJETIVO: REQUIERE EXAMEN ATIEMPO DE TODO EL PROCESO DE SU AFECION SU NEFROLOGO DIRECIONA QUE SE LE REALICE TODO SUS EXAMENTE Y CITAS PENDIENTE LO ANTE POSIBLE			
FECHA: 25 DE NOVIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
WILSON DAVID GARCIA ACUNA CC 73159381 TEL 3045812176 -3016167331 EPS SURA DIR SARAGOSILLA TERCERA CALLE N 50A 28 DX INSUFICIENCIA RENAL CRONICA INGRESO A SECION DE HOMODIALISIS			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS SURA y se logro gestionar los exámenes requeridos a favor 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:

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 CRTAGENA	**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 BLAS DE LEZO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: CARMEN ALICIA RUIZ GUERRERO madre de ELIAS ANDRÉS CABARCAS RUIZ manifiesta que a su hijo no le hacen entrega del medicamento METILFENIDATO 10 MG. Eps coosalud 3024328200 Viejo porvenir trasv 73 32A Cll Jorge eliecer gaitan. El socorro mz 15 lt 18 plan 220.			
OBJETIVO: requiere entrega del medicamento METILFENIDATO 10 MG			
FECHA: 26 DE NOVIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
CARMEN ALICIA RUIZ GUERRERO madre de ELIAS ANDRÉS CABARCAS RUIZ manifiesta que a su hijo no le hacen entrega del medicamento METILFENIDATO 10 MG. Eps coosalud			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la EPS coosalud y se logro gestionar la cita requerida lo mas pronto posible a favor del paciete			

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

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

	PERSONERIA DISTRITAL DE CRTAGENA	**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 BLAS DE LEZO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Williangel jose millano montiel documento MS 13052A0001 Parálisis celebrar espastica epilepsia refractaria paciente con traqueostomía gastronomía era paciente con exigeno con venturi 24 a tres litro en oxígeno al momento se encuentra con ventilación mecánica desde hace tres semanas porque ha tenido muchas dificultades respiratorias Estamos en una unidad de cuidados crónicos en messer remeo en cartagena La doctora le monto remisión a una unidad de cuidados intensivo			
OBJETIVO: necesita atención medica lo mas pronto posible			
FECHA: 27 DE NOVIEMBRE	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Williangel jose millano montiel documento MS 13052A0001 Parálisis celebrar espastica epilepsia refractaria paciente con traqueostomía gastronomía era paciente con exigeno con venturi 24 a tres litro en oxígeno al momento se encuentra con ventilación mecánica desde hace tres semanas porque ha tenido muchas dificultades respiratorias			
CONCLUSIONES			
Se hizo una intervecion de la personeria con la IPS BLAS DE LEZO y se logro gestionar la atención requerida lo mas pronto posible a favor del paciete			

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

Stefano Sedan

Funcionario Personería Distrital
Nombre: STEFANO SEDAN
Cargo: ASESOR

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