	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.6206516	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 15 de Abril del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: DINA LUZ HERNANDEZ CC/NIT: 45361418
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: VISMAIRA MADRID CORREA
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADA 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 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:	15 de Abril del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6206516	
2.1 CDP No:	69
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	300
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.6206516	
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 15 de Octubre al 14 de Noviembre 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 22 de Noviembre del 2024.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

Cartagena de Indias, 20 de Noviembre del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista DINA LUZ HERNANDEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 45361418, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6206516 en su cuota No. 7 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

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.6206516	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADA 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 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	15 de Abril del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	15 de Abril del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	45361418
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DINA LUZ HERNANDEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 15 de Octubre al 14 de Noviembre del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	24101845361418105285	2024-10-18	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	AYUDA HUMANITARIA DE EMERGENCIA	SE LE DIO RESPUESTA AL DERECHO DE PETICION DE LA SEÑORA ANDREA.
2	24101845361418105287	2024-10-18	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE DIO UNA CITA EN LA PERSONERIA PARA DARLE SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD
3	24102145361418105428	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE VERIFICO EN LA UNIDAD EN LINEA SOBRE EL PAGO DE SU VIOLACION Y APARECE QUE NO FUE FAVORABLE PARA PAGO Y ELLA EXPRESA QUE SE PRESENTO TUTELA PERO NO HAY EVIDENCIA DE TUTELA LA USUARIA FUE REMITIDA AL CRAV
4	24102145361418105430	2024-10-21	-POR DEFINIR-	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	SE LE DIO INFORMACION AL SR FREDI PARA EL TRAMITE DE LA SOLICITUD DE MEDICAMENTO DE LOS CUALES EL SEÑOR TIENE PEDIENTE DESDE EL MES DE JUNIO ES HIPERTENSO, DIAVETICO, Y TIENE PROBLEMAS DE GASTRITIS
5	24102145361418105431	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE BRINDO ORIENTACION SOBRE LA TOMA DECLARACIONES QUE SE REALIZAN EN EL CRAV AL SEÑOR
6	24102145361418105434	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE REALIZO DERECHO DE PETICION A LA SEÑORA PARA EL PAGO DE LA MEDIDA INDEMNIZATORIA DE SU MAMA
7	24102145361418105440	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE CONSULTO EN LA UNIDAD EN LINEA SOBRE EL PAGO DE LA MEDIDA INDEMNIZATORIA PERO EL SEÑOR NO CUENTAS CON NINGUNOS DE LOS REQUISITOS PARA SER PRIORIZADOS, LAUNIDAD INFORMA QUE TIENE QUE PRESENTARSE EL OTRO AÑO.
8	24102145361418105451	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE BRINDO ASESORIA AL SEÑOR SOBRE EL JEFE DE HOGAR QUE FALLECIO Y EL SEÑOR DESEA QUE SE REDISTRIBULLA 12.5 DEL JEFE DE HOGAR
9	24102145361418105457	2024-10-21	-POR DEFINIR-	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	SE LE GESTIONO LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS PARA LA PRESION ARTERIAL QUE NO HAN SIDO ENTREGADOS DESDE EL MES DE SEPTIEMBRE
10	24102145361418105516	2024-10-21	ACCION DE TUTELA	OTROS MOTIVOS	SE LE REALIZO ACCION DE TUTELA PARA TRASLADOS O TRASPORTES PARA LA REALIZACION DE TERAPIA FISICA Y NEGACION DE SILLA DE RUEDAS

11	24102145361418105519	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE VERIFICO EN LA UNIDAD EN LINEA SOBRE EL PAGO DE LA MEDIDA INDEMNIZATORIA Y SE REDIRECIONO AL CRAV
12	24102145361418105522	2024-10-21	-POR DEFINIR-	REMISION A OTRAS ENTIDADES	SE LE REMITIO AL CRAV A LA UNIDAD DE VICTIMAS PARA QUE ESTA VERIFIQUE EL ESTADO DE LA ENTREGA DE SU MEDIDA INDEMNIZATORIA.
13	24102145361418105528	2024-10-21	-POR DEFINIR-	ASESORIA POR RECONOCIMIENTO DE SUSTITUCION PENSIONAL	SE LE REMITIO A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO PARA QUE LE COLABOREN EN LA AGILIZACION DE LA PENSION DE SU ESPOSO DE FONDO DE PENSIONES COLPENSIONES
14	24102145361418105536	2024-10-21	-POR DEFINIR-	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	SE LE RECEPCIONO SOLICITUD DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE MUTUAL SER YA QUE LA SEÑORA NO LE ENTREGARON ESTOS POR QUE AL BUSCARLOS NO LOS HAY EN LA FARMACIA YA QUE ELLOS SE DEMORAN EN LA ENTREGA LA SEÑORA TIENE INCONTINENCIA URINARIA
15	24102145361418105561	2024-10-21	-POR DEFINIR-	EXONERACION DE COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS	LA SEÑORA REQUIERE INFORMACION SOBRE UNREQUERIMIENTO DE EXONERACION DE COPAGO PARA UNOS EXAMENES O ESTUDOS QUE LE DEBEN REALIZAR A SUS HIJAS. NO HAY RESPUSTA DEBE ESPERAR
16	24102145361418105572	2024-10-21	ACCION DE TUTELA	NEGACION DE MEDICAMENTOS	SE LE INFORMO QUE LA TUTELA FUE PRESENTADA Y ADMITIDA POR EL JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL
17	24102145361418105581	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE BRINDO INFORMACION DE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INCLUIDAS EN EL NUCLEO FAMILIAR Y CUALES ERAN LOS HECHOS VICTIMIZANTES INCLUIDOS Y SE LE DIO CERTIFICACION DEL NUCLEO FAMILIAR
18	24102145361418105590	2024-10-21	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE IMPRIMIO Y SE LE ENVIO DERCHO DE PETICION PARA QUE LE DIERAN LOS TRASPORTES PARA TERAPIAS DE AMBOS NIÑOS.
19	24102845361418106281	2024-10-28	ACCION DE TUTELA	AUTORIZACION DE EXAMENES DE IMÃ•GENES DIAGNOSTICAS	SE LE INFORMO A LA SEÑORA QUE HAY RESPUSTA POR PARTE DE LA EPS MUTUAL SER Y SE ORDENA REALIZAR ACCION DE TUTELA
20	24102845361418106295	2024-10-28	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE REALIZO UN INFORME PARA EL SEGIMIENTO AL CASO DE AMPUTACION DE LA MENOR
21	24102845361418106310	2024-10-28	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE BRINDO INFORMACION A LA USUARIA DEL ERROR AL PRESENTAR ACCION DE TUTELA Y QUE SE REALIZARA LA MISMA DE NUEVO
22	24102845361418106316	2024-10-28	-POR DEFINIR-	ASESORIA POR ACCIDENTE LABORAL	SE LE REMITIO A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO PARA QUE LE REALICEN EL COBRO DE LAS INCAPACIDADE DE LOS 181 AL FONDO DE PENSIONES
23	24102845361418106330	2024-10-28	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE REALIZO REQUERIMIENTO A LA MUTUAL SER POR CAMBIO EN EL HOSPEDAJE YA QUE ESTE NO CUENTOS CON LAS ZONAS ADECUADAS PARA PERSONAS CON DISCAPCIDAD QUE SE DESPLAZAN EN SILLA DE RUEDAS
24	24102845361418106343	2024-10-28	-POR DEFINIR-	AYUDA HUMANITARIA DE EMERGENCIA	SE LE REALIZO DERECHO DE PETICION PARA LA UNIDAD DE VICTIMAS POR AYUDAS DE TRANSICION
25	24102845361418106379	2024-10-28	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE REALIZO ESCRITO A LA UNIDAD NACIONAL DE RIESGO PARA QUE REEVALUEN LA ENTREGAS DE AYUDAS POR INCENDIO
26	24102845361418106384	2024-10-28	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	SE LE INFORMO A LA SEÑORA QUE A UN NO SE CUMPLE EL TERMINO PARA QUE LA EPS DE RESPUESTA O EN SU DEFECTO PROCEDER A REALIZA ACCION DE TUTELA.
27	24102845361418106386	2024-10-28	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA	SE ASESORA A LA USURIA SOBRE EL ASUNTO
28	24102845361418106397	2024-10-28	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	SE LE ORIENTO AL SEÑOR SOBRE UNA CERUGIA DE CATARATAS QUE LE DEBEN ORDENAR Y UNOS EXAMENES PERO EL MEDICO TRATANTE NO SE LA HA ORDENADO
29	24102845361418106413	2024-10-28	-POR DEFINIR-	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	SE LE SOLICITO MEDICAMENTOS POR ENTREGA DE MEDICAMENTOS YA QUE NO SE LO HAN ENTREGADO
30	24102845361418106455	2024-10-28	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	OPOSICION DECISION NO INCLUSION	SE LE REALIZO DERECHO DE PETICION A LA UNIDAD DE VICTIMAS PARA QUE REALIZEN INCLUSION EN EL REGISTRO DE VICTIMAS
31	24111345361418107960	2024-11-13	ACCION DE TUTELA	TRANSPORTES Y VIATICOS PARA TERAPIAS DE REHABILITACION	SE LE REALIZA TUTELA PARA TRASPORTES PARA LA ASISTENCIA DE TERAPIAS O TRASLADOS DE IPS DONDE ES MAS CERCA

32	24111345361418107965	2024-11-13	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	LA SEÑORA ASTRID ES PACIENTE ONCOLOGICA PADECE LUPUS LA NUEVA EPS LE ENVIO PARA ORDEN DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL AL CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE Y ESTE LE ASIGNA CITA PARA EL MES DE DICIEMBRE 9 A LAS 7 AM, LA CUAL LA USUARIA REFIERE QUE LA NECESITA CON URGENCIA. SE LE ENVIO INFORMACION AL SR FREDI CON LA ORDEN E HISTORIA CLINICA PARA QUE TRAMITE DICHA CITA.
33	24111345361418107973	2024-11-13	ACCION DE TUTELA	OTROS MOTIVOS	SE LE REALIZARA ACCION DE TUTELA PARA QUE LA IPS CAMINOS LE DE CITA POR CARDIOLOGIA
34	24111345361418107989	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	CERTIFICACION DEL ACTA DE DEFUNCION EPS	LA SEÑORA SE LE ASESORO EN LO REFERENTE AL CERTIFICADO DE LA REGISTRADURIA DE DOCUMENTO DE SU HIJO QUE AL MOMENTO DE SU HOMICIDIO NO TENIA CEDULA Y LA UNIDAD DE VICTIMAS LE SOLICITO CERTIIFICADO SE LE ANEXO Y TODABIA EL SISTEMA LO PIDE, TAMBIEN SE LE INFORMO EL TELEFONO PARA APARTAR CITA EN LA UNIDA DE VICTIMAS
35	24111345361418107994	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	ASESORIAS LABORALES	EL SEÑOR FUE DESPEDIDO TENIENDO UNA DISCAPACIDAD AUDITIVA Y SIENDO PRE PENSIONADO , SE LE INFORMO QUE DEBE BUSCAR SU ABOGADO O ASITIR A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO
36	24111345361418108000	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	OTROS MOTIVOS	AL SEÑOR JOSE SE ENCUENTRA EXCLUIDO COMO VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y EL QUERIA SABE POR QUE , SE LE ASESORO Y SE LE DIO TELEFONO PARA APARTAR CITA EN LA UNIDAD DE VICTMIAS
37	24111345361418108007	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	ASESORIA EN PENSIONES	LA SEÑORA QUERIA QUE SE REALIZARA SOLICITUD PARA PAGO DE INCAPACIDADES MEDICAS Y SE LE INFORMO QUE EN ESTA ENTIDAD NO SE REALIZAN SE REMITIO A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO
38	24111345361418108026	2024-11-13	ACCION DE TUTELA	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	LA SEÑORA POR MEDIO DE FAMISANAR NO LE ENTREGAN MEDICAMENTOS DESDE EL MES DE OCTUBRE
39	24111345361418108037	2024-11-13	-POR DEFINIR-	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	EL SEÑOR IGNACIO ANAYA NO POR MEDIO DE SU EPS SALUD TOTAL NO LE HACEN ENTREGA DE MEDICAMENTOS DESDE EL 26 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO SE REALIZO LA SOLICITUD POR MEDIO WATTSA A SALUD TOTAL
40	24111345361418108044	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	LA SEÑORA NECESITA UNA CITA CON OTORRINO PERO NO TRAJO HISTORIA CLINICA Y ORDENES MEDICAS SE LE INMFORMO QUE DEBIA TRAERLAS PARA REALIZAR LA TUTELA.
41	24111345361418108050	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	ASESORIAS LABORALES	LA SEÑORA YAMILES ROJAS RECIBIO ORIENTACION SONBRE EL DICTAMEN DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE BOLIVAR DONDE LE DICEN QUE ES UNA ENFERMEDAD DE TIPO LABORAL Y LA JUNTA NACIONAL LE NIEGA Y LE DA DICTAMEN INFORMANDOLE QUE ES UNA ENFERMEDAD DE TIPO COMUN SE LE REMITIO A LA DEFENSORIA DEL PUEBLO
42	24111345361418108070	2024-11-13	SEGUIMIENTO A TUTELAS	CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA	SE LE DIO INFORMACION DE FALLO DE TUTELA AL USUARIO SE LE IMPRIMIO QUEDO A PREGUNTAR AL FIRE Y COOSALUD SI YA LOS INSUMOS QUIRURJICOS FUERON ENVIADOS PARA CIRUGIA.
43	24111345361418108078	2024-11-13	ACCION DE TUTELA	NO ENTREGA DE INSUMOS	SE LE INFORMO A LA SEÑORA QUE LA TUTELA FUE ADMITIDA Y QUE EL 29 DE NOVOEMBRE SALE FALLO DE TUTELA
44	24111345361418108129	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	SE LE BRINDO INFORMACION SOBRE EXAMENES PARA PODER REALIZAR CIRUGIA DE HERNIA SE LE TRAMITO ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR COOSALUD Y ASESORIA PARA PAGOS DE INCAPACIDADES MEDICAS
45	24111345361418108132	2024-11-13	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	ASESORIAS LABORALES	SE LE BRINDO ASESORIA SOBRE UNA TERMINACION DE CONTRATO YA QUE ELLA PADECE DE UN LUMBALGO NO ESPECIFICADO DE LA CUAL NO SE SABE SI ES TIPO LABORAL O COMUN
46	24111345361418108141	2024-11-13	ACCION DE TUTELA	CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA	SE LE IMPRIMIO FALLO DE TUTELA PARA QUE LO LLEVARA A LA EPS



DINA LUZ HERNANDEZ
45361418

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 20 de Noviembre de 2024	Cuenta Cobro No.	7

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

DINA LUZ HERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN No. 45361418

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 ABOGADA 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 O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO..

Desembolso No.	7	Periodo reportado:	Del 15 de Octubre al 14 de Noviembre del 2024

Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	91217919504	Títular de la Cuenta:	DINA LUZ HERNANDEZ



DINA LUZ HERNANDEZ
45361418

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45361418		HERNANDEZ TUÑON DINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ternera sector Providencia Apto 202 Tr a	CARTAGENA-BOLIVAR	6799687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1061423263	9475991603	I	2024/11/07	2024/11/19	BANCO DAVIVIENDA	12	$380,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,800	$0	$209,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,800	$0	$209,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,400	$0	$163,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,400	$0	$163,900
TOTAL				1	$377,300	$3,300	$0	$380,600

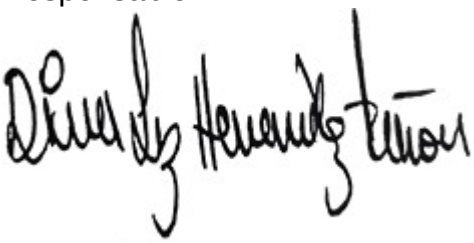
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**CODIGO: DE-F-003**
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**VERSIÓN: 3**
	FORMATO DE INFORME	**FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020**

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	24102145361418105431
Fecha	2024-10-21
Cedula Persona Atendida:	73208997
Nombre Persona Atendida:	YESID JAVIER ALMARIO SANCHEZ
Asunto:	OTROS MOTIVOS
Motivo:	ASESORIA SOBRE DESPLAZADO
Servicio realizado:	-POR DEFINIR-

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE BRINDO ORIENTACION SOBRE LA TOMA DECLARACIONES QUE SE REALIZAN EN EL CRAV AL SEÑOR

Responsable:



DINA LUZ HERNANDEZ
C.C 45361418

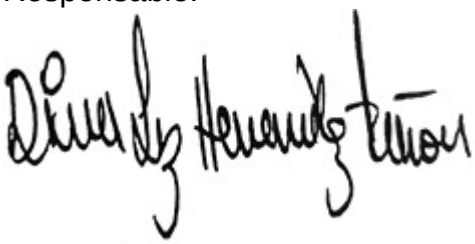
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**CODIGO: DE-F-003**
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**VERSIÓN: 3**
	FORMATO DE INFORME	**FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020**

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	24102145361418105430
Fecha	2024-10-21
Cedula Persona Atendida:	73005291
Nombre Persona Atendida:	DAIRO JAVIER CAUSIL MEZA
Asunto:	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS
Motivo:	QUEJA CON COOSALUD
Servicio realizado:	-POR DEFINIR-

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE DIO INFORMACION AL SR FREDI PARA EL TRAMITE DE LA SOLICITUD DE MEDICAMENTO DE LOS CUALES EL SEÑOR TIENE PEDIENTE DESDE EL MES DE JUNIO ES HIPERTENSO, DIAVETICO, Y TIENE PROBLEMAS DE GASTRITIS

Responsable:



DINA LUZ HERNANDEZ
C.C 45361418

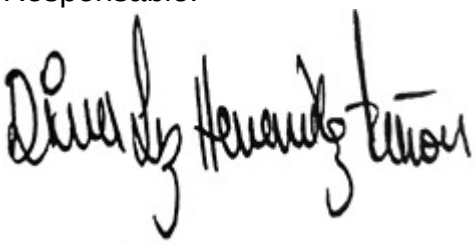
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**CODIGO: DE-F-003**
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**VERSIÓN: 3**
	FORMATO DE INFORME	**FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020**

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	24102145361418105428
Fecha	2024-10-21
Cedula Persona Atendida:	33102364
Nombre Persona Atendida:	NUBIA ZUÑIGA ESQUIVEL
Asunto:	OTROS MOTIVOS
Motivo:	ASESORIA PARA VICTIMA
Servicio realizado:	-POR DEFINIR-

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE VERIFICO EN LA UNIDAD EN LINEA SOBRE EL PAGO DE SU VIOLACION Y APARECE QUE NO FUE FAVORABLE PARA PAGO Y ELLA EXPRESA QUE SE PRESENTO TUTELA PERO NO HAY EVIDENCIA DE TUTELA LA USUARIA FUE REMITIDA AL CRAV

Responsable:



DINA LUZ HERNANDEZ
C.C 45361418

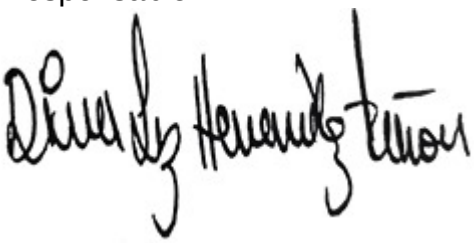
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**CODIGO: DE-F-003**
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	**VERSIÓN: 3**
	FORMATO DE INFORME	**FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020**

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	24102145361418105590
Fecha	2024-10-21
Cedula Persona Atendida:	1047423917
Nombre Persona Atendida:	YESSICA PAOLA BLANCO RUIZ
Asunto:	OTROS MOTIVOS
Motivo:	QUEJA CON SALUD TOTAL
Servicio realizado:	-POR DEFINIR-

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE IMPRIMIO Y SE LE ENVIO DERCHO DE PETICION PARA QUE LE DIERAN LOS TRASPORTES PARA TERAPIAS DE AMBOS NIÑOS.

Responsable:



DINA LUZ HERNANDEZ
C.C 45361418

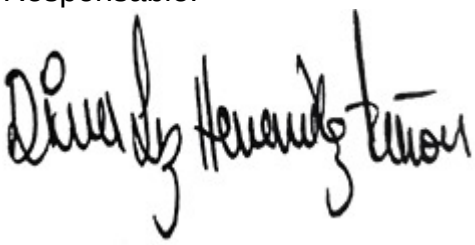
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	CODIGO: DE-F-003
	GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	VERSIÓN: 3
	FORMATO DE INFORME	FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020

DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO	
Radicado	24102145361418105581
Fecha	2024-10-21
Cedula Persona Atendida:	9156069
Nombre Persona Atendida:	JOSE DANIEL RICARDO
Asunto:	OTROS MOTIVOS
Motivo:	ASESORIA DE VICTIMA
Servicio realizado:	-POR DEFINIR-

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE BRINDO INFORMACION DE LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN INCLUIDAS EN EL NUCLEO FAMILIAR Y CUALES ERAN LOS HECHOS VICTIMIZANTES INCLUIDOS Y SE LE DIO CERTIFICACION DEL NUCLEO FAMILIAR

Responsable:



DINA LUZ HERNANDEZ
C.C 45361418