

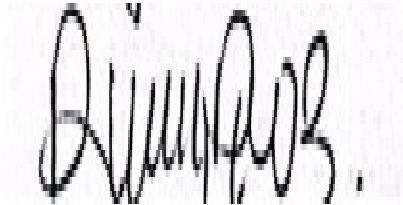
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.6544621	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN FARMACODEPENDENCIA 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	\$ 15000000
PLAZO DE EJECUCION	5 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	18 de Julio del 2024
FECHA INICIO CONTRATO	18 de Julio del 2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	32393129
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
VALOR PAGO PARCIAL:	3000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 18 de Julio al 17 de Agosto del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	24091932393129100312	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		CAMILO ANDRÉS BENEDETTI JURADO CC1047485007 TEL 3013888472 SALUD TOTAL EPS SE LE GESTIONARA A LA PACIENTE LA ATENCIÓN INMEDIATA DE MANERA PRIORITARIA DEBIDO A LA COMPLEJIDAD DE LA SITUACIÓN A SATISFACCIÓN
2	24091932393129100313	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MAURICIO ALEXANDER VÁSQUEZ BOHORQUEZ CC1047443179 TEL3046049460 NUEVA EPS SE REALIZARA GESTIÓN PARA LA ATENCION DEL SEÑOR DE MANERA INMEDIATA Y LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES CON REMICION A ESPECIALISTA
3	24091932393129100314	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		VIANI LUZ BADEL SOLANO CC1002316427 TEL3022177105 COOSALUD SE REALIZARA LA GESTION PARA LA ATENCION DE LA PACIENTE A SATISFACCION DE MANERA OPTIMA LO MAS PRONTOMPOSIBLE
4	24091932393129100315	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		KAROLAY PACHECO RODRIGUEZ CC1002323146 MUTUAL SER DE MANERA INMEDIATA SE REALIZO LA GESTIION PARA QUE SE LE SEA ASIGNADA UNA CAMILLA A LA PACIENTE A SATISFACCION EN EL CENTRO HOSPITALARIO LO MAS PRONTO POSIBLE
5	24091932393129100316	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		MARIA DEL CARMEN VALDEZ FLOREZ CC1001900085 TEL 3022316519 MUTUAL SER SE GESTIONARA LA ATENCION DE LA PACIENTE A SATISFACCION LO MAS PRONTO POSIBLE PARA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS PERTINENTES
6	24091932393129100317	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		JAIME FONZALEZ ORTIZ CC9098025 TEL3205539954 EPS SALUD TOTAL A SATISFACCIÓN DEL PACIENTE SE AGILIZARA LA ATENCIÓN DEL SEÑOR EN EL CENTRO MÉDICO Y LA REMISIÓN DEL PACIENTE A UN MÉDICO GENERAL PARA SU REVISIÓN
7	24091932393129100318	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		YIDEIS MÁRQUEZ SALGADO CC1235040656 TEL3052013966 SALUD TOTAL SE REALIZARA GESTIÓN PARA LA ATENCION DE LA SEÑORA DE MANERA INMEDIATA Y A SATISFACCIÓN

8	24091932393129100319	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS	EDUARDO EMILIO ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 MUTUAL SER A SATISFACCION SE AGILIZARA EL PROCESO PARA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA GENERAL LO MAS PRONTO POSIBLE
9	24091932393129100320	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS	LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INCLUSIVE EN LA PRÁCTICA DE TRATAMIENTOS, ES CONCEBIDO COMO LA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD Y A LA INTEGRIDAD FÍSICA SE LE ENTREGA SU MEDICAMENTO A SATIFACION DEL USUARIO DANDO LA ORDE SU EPS
10	24091932393129100321	2024-08-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS	LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INCLUSIVE EN LA PRÁCTICA DE TRATAMIENTOS, ES CONCEBIDO COMO LA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD Y A LA INTEGRIDAD FÍSICA SE LE ENTREGA SU MEDICAMENTO A SATIFACION DEL USUARIO DANDO LA ORDE SU EPS



ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
32393129

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.6544621	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 18 de Julio del 2024
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA CC/NIT: 32393129
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 PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN FARMACODEPENDENCIA 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:	5 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	18 de Julio del 2024
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6544621	
2.1 CDP No:	172
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	435
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	\$ 15000000
2.6 Valor del Otro SI:	\$
2.7 Valor parcial:	\$ 3000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6544621	
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 18 de Julio al 17 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 22 de Agosto del 2024.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048



Cartagena de Indias, 22 de Agosto del 2024

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 32393129, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6544621 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, 22 de Agosto de 2024

Cuenta Cobro No.

1

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
IDENTIFICACIÓN No. 32393129

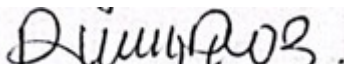
LA SUMA DE:
\$3,000,000
Tres Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN FARMACODEPENDENCIA 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 18 de Julio al 17 de Agosto del 2024
----------------	---	--------------------	--

Entidad Bancaria:	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	519904457	Títular de la Cuenta:	ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA


ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
32393129



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-20, 06:16:03 PM Tipo Planilla E Número Planilla 1065912807
Periodo Cotización 202407 Periodo Servicio 202408
Cliente:

PAGADA 2024-08-20

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LABOR HUMANA SAS				
Documento	NI 900404273			Dirección	CL 70 #52 - 64 LOCAL 129
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	3859766
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	SUCURSAL
				Total Afiliados	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Departamento	ATLANTICO
Representante Legal	QUINTANA VILLALBA FRANK ENRIQUE			Identificación	CC 72255364

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 32393129		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ ZULUAGA ZORAIDA	5001000 - 5	000000003	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30	230201	16 %	\$ 1.776.856	\$ 284.300	\$ 0	\$ 0	EPS002		4 %	\$ 1.776.856	\$ 71.100	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1.776.856	\$ 43.300	CCF03	4 %	\$ 1.776.856	\$ 71.100	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	

IV.TOTALES

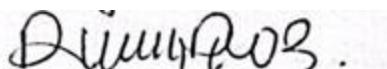
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 284.300	\$ 0	\$ 0	\$ 71.100	\$ 43.300	\$ 71.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



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

LUGAR: Cartagena Del Mar		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: EPS EL SEÑOR SE ENCUENTRA EN EL HOSPITAL HACE 1HOR POR UNA FRACTURA EN EL BRAZO IZQUIERDA Y AUN ESTA EN LA SALA DE ESPERA DEL HOSPITAL YA NO AGUANTA EL DOLOR POR FAVOR COLABORAME CON EESTE CASO SUS DATOS SON Camilo Andrés Benedetti Jurado CC1047485007 TEL 3013888472 Salud Total EPS			
OBJETIVO: Camilo Andrés Benedetti Jurado CC1047485007 TEL 3013888472 Salud Total EPS se le gestionara a la paciente la atención inmediata de manera prioritaria debido a la complejidad de la situación a satisfacción			
FECHA: 23 DE JULIO		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
EPS EL SEÑOR SE ENCUENTRA EN EL HOSPITAL HACE 1HOR POR UNA FRACTURA EN EL BRAZO IZQUIERDA Y AUN ESTA EN LA SALA DE ESPERA DEL HOSPITAL YA NO AGUANTA EL DOLOR POR FAVOR COLABORAME CON EESTE CASO SUS DATOS SON Camilo Andrés Benedetti Jurado CC1047485007 TEL 3013888472 Salud Total EPS			
CONCLUSIONES			
Camilo Andrés Benedetti Jurado CC1047485007 TEL 3013888472 Salud Total EPS se le gestionara a la paciente la atención inmediata de manera prioritaria debido a la complejidad de la situación a satisfacción			

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

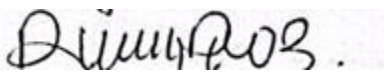


Funcionario Personería Distrital
Nombre: ZORAIDA RAMIREZ
ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

 	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: Mauricio Alexander Vásquez Bohorquez CC1047443179 TEL3046049460 Nueva eps COLABORENME POR FAVOR, HE VENIDO VARIAS VECES POR URGENCIA DEBIDO A UN GOLPE POR UN ACCIDENTE QUE TUVE EN UNA MOTO EN LA CABEZA, TENGO UN DOLOR QUE CADA VEZ ES MAS FUERTE Y ACA NO ME HAN HECHO EXAMENES Y NO ME ATIENDEN			
OBJETIVO: Mauricio Alexander Vásquez Bohorquez CC1047443179 TEL3046049460 Nueva eps Se realizara gestión para la atención del señor de manera inmediata y la realización de exámenes con remisión a especialista			
FECHA: 24 DE JULIO		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Mauricio Alexander Vásquez Bohorquez CC1047443179 TEL3046049460 Nueva eps COLABORENME POR FAVOR, HE VENIDO VARIAS VECES POR URGENCIA DEBIDO A UN GOLPE POR UN ACCIDENTE QUE TUVE EN UNA MOTO EN LA CABEZA, TENGO UN DOLOR QUE CADA VEZ ES MAS FUERTE Y ACA NO ME HAN HECHO EXAMENES Y NO ME ATIENDEN			
CONCLUSIONES			
Mauricio Alexander Vásquez Bohorquez CC1047443179 TEL3046049460 Nueva eps Se realizara gestión para la atención del señor de manera inmediata y la realización de exámenes con remisión a especialista			

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

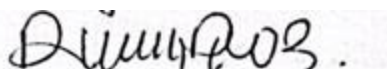


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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 SAN JOSE		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: Viani Luz Badel Solano CC1002316427 TEL3022177105 Coosalud COLABORENME POR FAVOR TENGO HACE UNOS DIAS HE PRESENTADO NAUSEAS DOLOR ESTOMACAL Y MALESTAR GENERAL HE VENIDO VARIAS VECES PERO ME DICEN QUE TENGO PROBLEMA, NO APAEREZCO EN EL SISTEMA Y NO ME QUIEREN ATENDER			
OBJETIVO: Viani Luz Badel Solano CC1002316427 TEL3022177105 Coosalud SE REALIZARA LA GESTION PARA LA ATENCION DE LA PACIENTE A SATISFACCION DE MANERA OPTIMA LO MAS PRONTOMPOSIBLE			
FECHA: 30 DE JULIO		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Viani Luz Badel Solano CC1002316427 TEL3022177105 Coosalud COLABORENME POR FAVOR TENGO HACE UNOS DIAS HE PRESENTADO NAUSEAS DOLOR ESTOMACAL Y MALESTAR GENERAL HE VENIDO VARIAS VECES PERO ME DICEN QUE TENGO PROBLEMA, NO APAEREZCO EN EL SISTEMA Y NO ME QUIEREN ATENDER			
CONCLUSIONES			
Viani Luz Badel Solano CC1002316427 TEL3022177105 Coosalud SE REALIZARA LA GESTION PARA LA ATENCION DE LA PACIENTE A SATISFACCION DE MANERA OPTIMA LO MAS PRONTOMPOSIBLE			

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

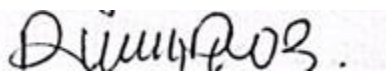


Funcionario Personería Distrital
Nombre: ZORAIDA RAMIREZ
ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

 	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: Karolay Pacheco Rodriguez CC1002323146 Mutal Ser PACIENTE CON DENGUE SE ENCUENTRA REMITIDA EN EL HOSPITAL HACE HORAS Y NO HAN CONSEGUIDO CAMILLA PARA ELLA LA TIENEN ESPERANDO DE PIE Y ESTA MUY MAL, DICEN QUE COMO MUCHO PUEDEN DARLE UNA SILLA DE RUEDAS			
OBJETIVO: Karolay Pacheco Rodriguez CC1002323146 Mutal Ser DE MANERA INMEDIATA SE REALIZARA LA GESTIION PARA QUE SE LE SEA ASIGNADA UNA CAMILLA A LA PACIENTE A SATISFACCION EN EL CENTRO HOSPITALARIO LO MAS PRONTO POSIBLE			
FECHA: 31 DE JULIO	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Karolay Pacheco Rodriguez CC1002323146 Mutal Ser DE MANERA INMEDIATA SE REALIZARA LA GESTIION PARA QUE SE LE SEA ASIGNADA UNA CAMILLA A LA PACIENTE A SATISFACCION EN EL CENTRO HOSPITALARIO LO MAS PRONTO POSIBLE			
CONCLUSIONES			
Karolay Pacheco Rodriguez CC1002323146 Mutal Ser DE MANERA INMEDIATA SE REALIZO LA GESTIION PARA QUE SE LE SEA ASIGNADA UNA CAMILLA A LA PACIENTE A SATISFACCION EN EL CENTRO HOSPITALARIO LO MAS PRONTO POSIBLE			

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

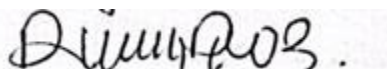


Funcionario Personería Distrital
Nombre: ZORAIDA RAMIREZ
ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

 	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: Maria del Carmen Valdez Florez CC1001900085 TEL 3022316519 Mutal Ser HE IDO A VARIAS CITAS POR UN TRAUMA EN LOS GEMELOS QUE TUVE HACE SEMANAS PERO ME HA RECETADO MEDICAMENTOS QUE NO ME HACEN EFECTO Y NO PARA EL DOLOR, AHORA ESTOY ACA Y NO ME QUIEREN ATENDER Y NO PUEDO ESTAAAR DE PIE			
OBJETIVO: Maria del Carmen Valdez Florez CC1001900085 TEL 3022316519 Mutal Ser SE GESTIONARA LA ATENCION DE LA PACIENTE A SATISFACCION LO MAS PRONTO POSIBLE PARA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS PERTINENTES			
FECHA: 02 DE AGOSTO		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Maria del Carmen Valdez Florez CC1001900085 TEL 3022316519 Mutal Ser HE IDO A VARIAS CITAS POR UN TRAUMA EN LOS GEMELOS QUE TUVE HACE SEMANAS PERO ME HA RECETADO MEDICAMENTOS QUE NO ME HACEN EFECTO Y NO PARA EL DOLOR, AHORA ESTOY ACA Y NO ME QUIEREN ATENDER Y NO PUEDO ESTAAAR DE PIE			
CONCLUSIONES			
Maria del Carmen Valdez Florez CC1001900085 TEL 3022316519 Mutal Ser SE GESTIONARA LA ATENCION DE LA PACIENTE A SATISFACCION LO MAS PRONTO POSIBLE PARA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS PERTINENTES			

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



Funcionario Personería Distrital
Nombre: ZORAIDA RAMIREZ
ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

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

LUGAR: Cartagena Del Mar		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: JAIME FONZALEZ ORTIZ CC9098025 TEL3205539954 EPS Salud total HE VENIDO 4 VECES DE URGENCIAS Y ME HAN HECHO EXAMENES DE SANGRE SIN QUE ME SALGA NADA TODAVIA NO ME DAN RESULTADO Y SIENTO UN DOLOR INSOPORTABLE DE CABEZA COLABORAME CON ESO			
OBJETIVO: JAIME FONZALEZ ORTIZ CC9098025 TEL3205539954 EPS Salud total A satisfacción del paciente se agilizará la atención del señor en el centro médico y la remisión del paciente a un médico general para su revisión			
FECHA: 6 DE AGOSTO		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
JAIME FONZALEZ ORTIZ CC9098025 TEL3205539954 EPS Salud total HE VENIDO 4 VECES DE URGENCIAS Y ME HAN HECHO EXAMENES DE SANGRE SIN QUE ME SALGA NADA TODAVIA NO ME DAN RESULTADO Y SIENTO UN DOLOR INSOPORTABLE DE CABEZA COLABORAME CON ESO			
CONCLUSIONES			
JAIME FONZALEZ ORTIZ CC9098025 TEL3205539954 EPS Salud total A satisfacción del paciente se agilizará la atención del señor en el centro médico y la remisión del paciente a un médico general para su revisión			

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

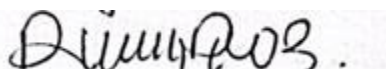
ZORAIDA RAMIREZ

Funcionario Personería Distrital
Nombre: ZORAIDA RAMIREZ
ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

 	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: Yideis Márquez Salgado CC1235040656 TEL3052013966 Salud Total ESTOY ACA HACE HORAS POR UN GOLPE EN LA CADERA QUE ,E DI HACE DIAS EN MI CASA LIMPIANDO ME DUELE MUCHO AL SENTARME Y ESTOYY ESPERANDO HACE MUCHO TIEMPO LA ATENCIO PASO UNA HORA Y A PENAS ME RECIBIENRON LOS DOCUMENTOS			
OBJETIVO: Yideis Márquez Salgado CC1235040656 TEL3052013966 Salud Total Se realizara gestión para la atencion de la señora de manera inmediata y a satisfacción			
FECHA: 8 DE AGOSTO	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Yideis Márquez Salgado CC1235040656 TEL3052013966 Salud Total ESTOY ACA HACE HORAS POR UN GOLPE EN LA CADERA QUE ,E DI HACE DIAS EN MI CASA LIMPIANDO ME DUELE MUCHO AL SENTARME Y ESTOYY ESPERANDO HACE MUCHO TIEMPO LA ATENCIO PASO UNA HORA Y A PENAS ME RECIBIENRON LOS DOCUMENTOS			
CONCLUSIONES			
Yideis Márquez Salgado CC1235040656 TEL3052013966 Salud Total Se realizara gestión para la atencion de la señora de manera inmediata y a satisfacción			

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

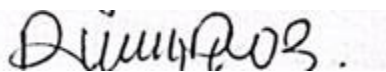


Funcionario Personería Distrital
Nombre: ZORAIDA RAMIREZ
ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

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

LUGAR: HOSPITAL UNIVERSITARIO	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:		
CASO: Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser EL SEÑOR HA INTENTADO DE MIL MANERAS COMUNICARSE CON LA CLINICA PARA APARTAR UNA CITA MEDICA POR SINTOMA FEBRIL Y MALESTAR GENERAL Y NO LE DAN DISPONIBILIDAD EN LA LINEA PARA ESTOS MESES			
OBJETIVO: Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser A SATISFACCION SE AGILIZARA EL PROCESO PARA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA GENERAL LO MAS PRONTO POSIBLE			
FECHA: 13 DE AGOSTO	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
AUDITOR		IPS	AUDITOR
OBSERVACIONES			
Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser EL SEÑOR HA INTENTADO DE MIL MANERAS COMUNICARSE CON LA CLINICA PARA APARTAR UNA CITA MEDICA POR SINTOMA FEBRIL Y MALESTAR GENERAL Y NO LE DAN DISPONIBILIDAD EN LA LINEA PARA ESTOS MESES			
CONCLUSIONES			
Eduardo Emilio ALTAMAR LOZANO CC72170320 TEL 3222331692 Mutual ser A SATISFACCION SE AGILIZARA EL PROCESO PARA LA PROGRAMACION DE LA CITA MEDICA GENERAL LO MAS PRONTO POSIBLE			

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

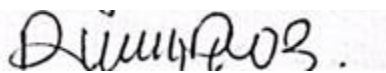


Funcionario Personería Distrital
Nombre: ZORAIDA RAMIREZ
ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

 	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: gestión salud san Fernando		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: a demora injustificada en la entrega de medicamentos e inclusive en la práctica de tratamientos, es concebido como la violación de los derechos fundamentales a la salud y a la integridad física”			
OBJETIVO: gestionar por parte del funcionario de la personería distrital de Cartagena de india la entrega del medicamento			
FECHA: 14 08 2024		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
CORDINADOR		FARMACIA	CORDINADOR
OBSERVACIONES			
PACIENTE QUE REQUIER QUE SE LE ENTREGUE SU MEDICAMENTO DEMORA INJUSTIFICADA EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INCLUSIVE EN LA PRÁCTICA DE TRATAMIENTOS, ES CONCEBIDO COMO LA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD Y A LA INTEGRIDAD FÍSICA			
CONCLUSIONES			
LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INCLUSIVE EN LA PRÁCTICA DE TRATAMIENTOS, ES CONCEBIDO COMO LA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD Y A LA INTEGRIDAD FÍSICA SE LE ENTREGA SU MEDICAMENTO A SATIFACION DEL USUARIO DANDO LA ORDE SU EPS			

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: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: EGÚN LA ORDEN SUMINISTRADA POR EL HOSTAL BUENOS AIRES, EL BENEFICIO DEL HOME CARE O CUIDADO EN CASA, LA AUXILIAR DE ENTRENAMIENTO ESTA 15 DIAS , 12 HORAS , EXIJO SE DE CUMPLIMIENTO A LA ORDEN EMITIDA AL MOMENTO DE ACTIVACIÓN DE HOME CARE POR EL HOSTAL BUENOS AIRES , YA QUE LA EPS HA INCUMPLIDO LA ORDEN AUTORIZANDO SOLO 7 DIAS POR 8 HORAS - ADICIONAL, EN AUTORIZACIÓN DADA POR LA NUEVA EPS SOLO SE ESTÁ DANDO CUMPLIMIENTO DE 8 HORAS Y NO LAS 12 HORAS EMITIDAS ATRAVÉS DE LA ORDEN QUE EXPIDIÓ EL HOSTAL, ESTO QUIERE DECIR QUE HAY SIN CUMPLIR 28 HORAS. - EXIJO UNA EXPLICACIÓN DEL PORQUE HA SIDO VIOLADO E INCLUIDO UN DERECHO POR LEY QUE TIENE MI HERMANA BERLI CONEO ESPINOSA POR SER BENEFICIARIA ACTIVA DEL HOME CARE			
OBJETIVO: gstionar por parte del funcionario de la personería distrital de Cartagena de india la entrega del medicamento			
FECHA: 14 02 2023		HORA:	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
CORDINADOR		FARMACIA	CORDINADOR
OBSERVACIONES			
PACIENTE QUE REQUIER NATALIAM CONEO ESPINOSA QUE SE LE ENTREGUE SU MEDICAMENTO DEMORA INJUSTIFICADA EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS			
CONCLUSIONES			
LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INCLUSIVE EN LA PRÁCTICA DE TRATAMIENTOS, ES CONCEBIDO COMO LA VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA SALUD Y A LA INTEGRIDAD FÍSICA SE LE ENTREGA SU MEDICAMENTO A SATIFACION DEL USUARIO DANDO LA ORDE SU EPS			

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

 	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

ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA

**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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