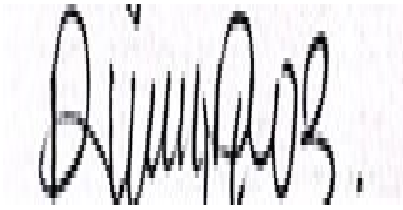


	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

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 Septiembre al 17 de Octubre del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25012032393129115322	2024-09-29	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON SALUD TOTAL POR DAR INSUMO A TIEMPO
2	25012032393129115324	2024-10-02	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON COOSALUD POR NO ENTREGAN MEDICAMENTOS A TIEMPO
3	25012032393129115325	2024-10-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON LA NUEVA EPS
4	25012032393129115326	2024-10-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ASESORIA
5	25012032393129115327	2024-10-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CONTRA SURA
6	25012032393129115329	2024-10-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON COOSALUD
7	25012032393129115330	2024-10-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ASESORIA CON LA NUEVA EPS
8	25012032393129115331	2024-10-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON SALUD TOTAL
9	25012032393129115332	2024-10-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON NUEVA EPS
10	25012032393129115333	2024-10-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ASESORIA LABORAL
11	25012032393129115334	2024-10-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		RECLAMO DE COOSALUD
12	25012032393129115336	2024-09-30	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON LA NUEVA APS POR ATENCION NI AUTORIZACION PARA DOS ESTUDIOS PENDIENTES

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Zoraida Ramirez Zuluaga', written on a light-colored, slightly textured background.

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 Septiembre al 17 de Octubre del 2024 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista.	

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 18 de Octubre del 2024.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048



Cartagena de Indias, 18 de Octubre 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. 3 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, 18 de Octubre de 2024

Cuenta Cobro No.

3

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
IDENTIFICACIÓN No. 32393129

LA SUMA DE:

\$3,000,000

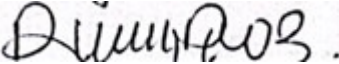
Tres Millones de pesos 00 M/CTE

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.	3	Periodo reportado:	Del 18 de Septiembre al 17 de Octubre 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32393129		RAMIREZ ZULUAGA ZORAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 50a n 57- 51 apt 614	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2519042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	702843943	9408703933	I	2024/09/22	2024/09/21	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
1	CC 32393129	RAMIREZ ZORAIDA	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS044	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32393129		RAMIREZ ZULUAGA ZORAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 50a n 57- 51 apt 614	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2519042	No
DATOS GENERALES DE LALIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	702843943	9408703933	I	2024/09/22	2024/09/21	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$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	800,229,735			\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153			\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS044	901,097,473			\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

 	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: CIELO PANTOJA VALDEZ con CC 40985029			
FECHA: 9/29/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON SALUD TOTAL POR DAR INSUMO A TIEMPO			
CONCLUSIONES			
USUARIA MANIFIESTA QUE EPS NO LE HA HECHO ENTREGA DE INSUMOS PROTEICOS PERO NO HA AUTORIZADO EL INSUMO. SE LE ASESORA EN ESE SENTIDO Y SE CITA NUEVAMENTE DE SER EL CASO.			

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

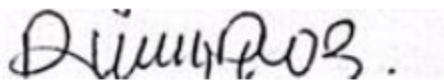


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: ALIAN SALUD		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: AULIO URZOLA VISBAL con CC 73088720			
FECHA: 9/29/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON COOSALUD POR NO ENTREGAN MEDICAMENTOS A TIEMPO			
CONCLUSIONES			
USUARIO SE ENCUENTRA EN NUESTRAS INSTALACIONES MANIFESTANDO QUE A LA FECHA NO LE HAN REALIZADO LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO TAMSULOSINA DUTASTERIDA. CUENTA CON PENDIENTE. SE ESCALA CON ENLACE MEDICAMENTOS.			

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: 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: MUTUAL SER		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: NELCY YANCE RIVERA con CC 45754088			
FECHA: 10/2/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON MUYUAL SER NO ENTREGAN MEDICAMENTOS			
CONCLUSIONES			
SE RADICA QUEJA ANTE SUPERSALUD DESDE CORREO DH. IGUALMENTE SE ESCALA CON ENLACE LA NO ENTREGA DEL MEDICAMENTO.			

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

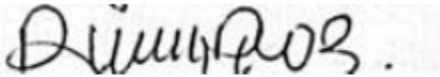


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: NUEVA EPS		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: TOMA DANIEL GUERRERO TERAN con CC 9284103			
FECHA: 10/15/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON LA NUEVA EPS			
CONCLUSIONES			
SE GESTIONA ANTE LA EPS DEL USUARIO Y SE ESCALONA EL CASO CON EL ENLACE PARA QUE LE REALICEN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS AL USUARIO			

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

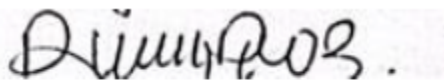


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: -NO APLICA-		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: NEYLA MORELO CUESTA con CC 51602683			
FECHA: 10/15/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
ASESORIA			
CONCLUSIONES			
SE REMITE A DELEGADA FAMILIA PARA ASESORIA CASO MADRE CUIDADORA.			

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

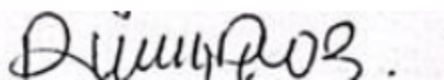


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: SURA		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: RUBIELA INES SALAZAR GARCIA con CC 22018442			
FECHA: 10/15/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CONTRA SURA			
CONCLUSIONES			
RUBIELA INES SALAZAR GARCIA CC 2201840042 TEL 3207713293 DIR BARRIO OLAYA SECTOR RICAUTE CALLEJON YANE DX CATARATAS REQUIERE ENTREGA DE LAS GOTAS Y LA REPOSICION DE DE LOS LENTES			

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: 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: COOSALUD		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: ALIS MARRUGO CABARCAS con CC 45565496			
FECHA: 10/15/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON COOSALUD			
CONCLUSIONES			
MELIS CABARCACAS DE MARRUGO CC 33152767 TEL 3006488165 DIR BARRIO LA MARIA CALLE 42 DX HIPERTENSIA CON UNA ARITMIA CARDIACA REQUIERE ENTREGA DE MEDICAMENTO COMPLETO Y LA PACIENTE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD			

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

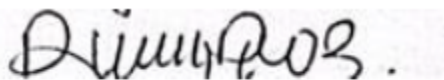


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: -NO APLICA-		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO: MARIA VANSSA OSORIO BRACAMONTE con CC 3039178		
FECHA: 10/15/2024	HORA:	
OBSERVACIONES		
ASESORIA CON LA NUEVA EPS		
CONCLUSIONES		
SE LE REALIZO EL REQUERIMIENTO PERTINENTE PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS ANTE NUEVA 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
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: SALUD TOTAL		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: RUTH MARIA HURTADO LLAIN con CC 37577438			
FECHA: 10/16/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON SALUD TOTAL			
CONCLUSIONES			
SE REALIZA REQUERIMIENTO A SALUD TOTAL.			

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

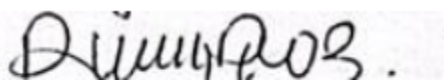


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: NUEVA EPS		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
CASO: MILENA CECILIA GUERRERO MAGALLAN con CC 45535799		
FECHA: 10/16/2024	HORA:	
OBSERVACIONES		
QUEJA CON NUEVA EPS		
CONCLUSIONES		
SE REALIZA ENLACE CON CONTACTO DE WHATSAPP, Y SE LE BRINDA INFORMACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN SOLICITADA PARA TRATAMIENTO DE TERAPIAS		

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: 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: COLPENSIONES		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: MARLENE DEL CARMEN CRIZON DECOMAS con CC 33138940			
FECHA: 10/16/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
ASESORIA LABORAL			
CONCLUSIONES			
SE MLE BRINDA ASESORIA Y SE REMITE A LA DRA VISMAIRA PARA TEMA DE SUSPENSION DE PAGO DE MESADA PENSIONAL			

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

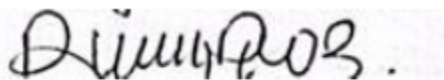


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: COOSALUD		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: MARCIAL ALTAMAR PUELLO con CC 73128770			
FECHA: 10/17/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
RECLAMO DE COOSALUD			
CONCLUSIONES			
SE LE ESCALA AL ENLACE DE EPS COOSALUD EL CASO PARA QUE ESTE AGENDE CITA PARA EXAMEN ESPECIALIZADO.			

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: 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: NUEVA EPS		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: MILADIS ZAPATEIRO ALCALA con CC 45758634			
FECHA: 9/30/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON LA NUEVA APS POR ATENCION NI AUTORIZACION PARA DOS ESTUDIOS PENDIENTES			
CONCLUSIONES			
LA SEÑORA MILADIS MANIFIEST QUE LA EPS LE DIO UNAS CITA CON EL OFTALMOLOGO A SU HNO PARA EL MES DE OCTUBRE Y EL MANIFIESTA QUE ES MUY LEJOS POR MIEDO QUE SU HNO PIERDA LA VISTA .LO QUE LE SOLICITAMOS AL SEÑOR YAIR DE NUEVA EPS PARA QUE NOS COLABORE			

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: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**