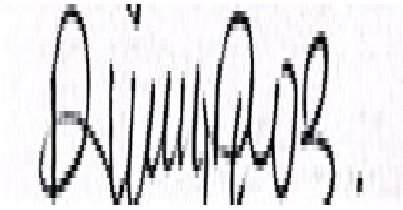


	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

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 Noviembre al 17 de Diciembre del 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25012032393129115351	2024-11-25	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CONTRA SALUD TOTAL
2	25012032393129115352	2024-11-25	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CONTRA MUTUAL SER
3	25012032393129115353	2024-11-28	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON LA NUEVA EPS
4	25012032393129115354	2024-11-28	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON LA NUEVA EPS
5	25012032393129115355	2024-12-02	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON LA NUEVA EPS
6	25012032393129115356	2024-12-04	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON SALUD TOTAL
7	25012032393129115357	2024-11-21	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		NO ENTREGA MEDICAMENTOS NUEVA EPS
8	25012032393129115358	2024-11-20	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		QUEJA CON COOSALUD
9	25012032393129115359	2024-11-27	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SOLICITUD DE REEMBOLSO SANITAS
10	25012032393129115360	2024-12-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		ASESORIA DE VICTIMAS
11	25012032393129115362	2024-12-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		NO ENTREGAN MEDICAMENTOS
12	25012032393129115364	2024-11-20	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		EPS NIEGA MEDICAMENTOS

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

ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
32393129

 	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.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 Noviembre al 17 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.



LILIANA PATRICIA OCAMPO CASTAÑEDA
22475420



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 ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 32393129, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.6544621 en su cuota No. 5 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.
2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.
3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.
4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.
5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.
6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,

LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:

Cartagena de Indias, 17 de Diciembre de 2024

Cuenta Cobro No.

5

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
IDENTIFICACIÓN No. 32393129

LA SUMA DE:

\$3,000,000

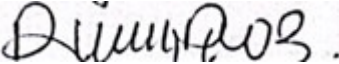
Tres Millones de pesos 00 M/CTE

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.	5	Periodo reportado:	Del 18 de Noviembre al 17 de Diciembre 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
2024-11	2024-11	702843943	9408703933	I	2024/11/22	2024/11/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		\$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	EP5044	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	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	Valor
2024-11	2024-11	702843943	9408703933	I	2024/11/22	2024/11/20	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)					\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,735			\$208,00	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,155			\$6,80	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SALUD TOTAL	EPS044	901,097,475			\$162,50	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL					\$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: DARY LUZ SANCHEZ AYALA CC 1007763870			
FECHA: 11/25/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CONTRA SALUD TOTAL			
CONCLUSIONES			
SE REALIZA ENLACE A TRAVES DE WHATSAPP			

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

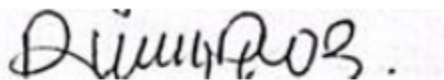


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: YOLANDA PEREZ CARMONA CC 1049928292			
FECHA: 11/25/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CONTRA MUTUAL SER			
CONCLUSIONES			
ALBERTO JOSÉ BALSEIRO BARRIO CC 79551394 QUE ESTA SOLICITANDO UNOS MEDICAMENTOS LO LLAMARON EL SÁBADO PARA COMUNICARLE QUE YA ESTABAN LISTOS LOS MEDICAMENTOS Y QUE PASARA A RECOGERLO CONFÍRMAME ESTO POR FAVOR.			

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

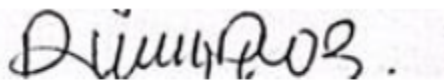


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: SONIA CANTILLO MORALES CC 33121151			
FECHA: 11/28/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON LA NUEVA EPS			
CONCLUSIONES			
LA SRA SONIA CANTILLO MORALES CC 33.112.151 HACE SOLICITUD POR QUE NO LE ESTAN ENTREGANDO EL MEDICAMENTO PARA CONTROLAR SU PRESION ARTERIAL SE HIZO EL ENLACE ATRAVEZ DE WHATSAPP PARA SU DEBIDA GESTION			

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: CARLOS RAFAEL CASTILLO ROMAN CC 4033942			
FECHA: 11/28/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON LA NUEVA EPS			
CONCLUSIONES			
SE REALIZA ENLACE A TRAVES DE WHATSAPP			

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: FELIX PUELLO PUERTA CC 73085648			
FECHA: 12/2/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON LA NUEVA EPS			
CONCLUSIONES			
SE LE HIZO REQUERIMIENTO FORMAL POR QUE NO HABIDO RESPUESTA POR PARTE DE LA NUEVA EPS YA QUE SE HABIA HECHO ATRAVEZ DE WHATSAPP Y NO HUBO RESPUESTA			

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: JAISON ABHAHAN MEDRANO TAMAYO CC 3082352			
FECHA: 12/4/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON SALUD TOTAL			
CONCLUSIONES			
SE HABLO CON EL ENLACE DE SALUD TOTAL DONDE INFORMARON QUE EL MEDICAMENTO DE LIDOCAINA ESTA DESBASTECIDO Y QUE NECESITA UN CAMBIO DE MEDICAMENTO POR EL MEDICO TRATANTE			

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: BERTA MARIA CAÑATE DE VALDEZ CC 33136620			
FECHA: 11/21/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
NO ENTREGA MEDICAMENTOS NUEVA EPS			
CONCLUSIONES			
SE RQUIRIO CON EL ENLACE ENTREGA DE PENDIENTE A• CIDO VALPROICO Y ENTREGA DE MEDICAMENTO LACOSAMIDA 200MG			

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

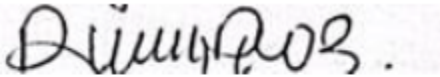


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: DIANA MARGARITA MORALES CONTRERAS CC 45553171			
FECHA: 11/20/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON COOSALUD			
CONCLUSIONES			
SE HIZO REQUERIMIENTO ATRAVEZ DE WHATSAPP YA QUE LA SRA DIANA MORALES ACUDE POR QUE EL SEÑ'OR LUIS ALIRIO MIRANDA CC 19.262637 TIENE MAS DE UN AÑ'O ESPERANDO UNA CIRUGIA EN LA VISTA Y NO HA SIDO POSIBLE QUE LE DEN LA CITA			

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

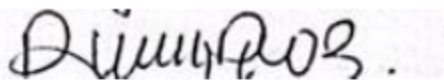


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: SANITAS		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: DALYS TERESA OLMOS YANES CC 45435095			
FECHA: 11/27/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
SOLICITUD DE REEMBOLSO SANITAS			
CONCLUSIONES			
SE REALIZA SOLICITUD DE REEMBOLSO DE VIATICOS EL CUAL FUE ENVIADO POR CORREO INSTIRUCIOANL A LA 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:

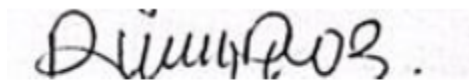


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: UARIV-UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL DE VICTIMAS		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: CATALINA CASTRO BELTRAN CC 33339717			
FECHA: 12/15/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
ASESORIA DE VICTIMAS			
CONCLUSIONES			
SE LE BRINDA LA ASESORIA Y SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE DEBE APORTAR DOCUMENTOS DONDE SE EVIDENCIE SUS QUEBRANTOS 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:

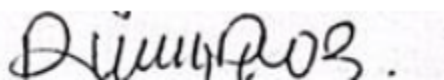


Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

 	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: MUTUAL SER		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: AMANDA CECILIA PINO PARRA CC 43560616			
FECHA: 12/16/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
NO ENTREGAN MEDICAMENTOS			
CONCLUSIONES			
SE REALIZA REQUERIMIENTO EL CUAL FUE RADICADO A TRAVES DE CORREO INSTITUCIONAL			

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: SANITAS		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
CASO: GUILLERMO ANDRES CUADRO JULIO CC 1128052923			
FECHA: 12/21/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
QUEJA CON SANITAS			
CONCLUSIONES			
EL SR GUILLERMO ANDRES CUADRO CC 1128052923 PADRE DEL MENOR ALEJANDRO ANDRES CUADRO GRACIA TI 1041994482 PACIENTE CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA REQUIERE DE SUS MEDICAMENTO Y NO HA SIDO POSIBLE LA ENTREGA SE HIZO EL ENLACE ATRAVEZ DE WHATSAPP PARA SU DEBIDA			

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

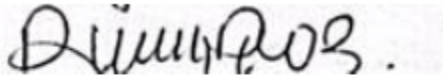


**Funcionario Personería
Distrital Nombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA**

 	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: SANDY PATRICIA VALDEZ BLANCO CC 1047412825			
FECHA: 11/20/2024		HORA:	
OBSERVACIONES			
EPS NIEGA MEDICAMENTOS			
CONCLUSIONES			
SE REALIZO REQUERIMIENTO EL CUAL FUE ENVIADO A TRAVES DE CORREO INSTITUCIONAL.			

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**