	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.7513078	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 19 de Febrero del 2025
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: AUDREY YENIFFER CUENTAS MARTINEZ CC/NIT: 45542596
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1.6 Objeto:	Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como sicologa especialista neurosicologia 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:	6 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	19 de Febrero del 2025
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7513078	
2.1 CDP No:	0014
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	0123
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 18000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 3000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7513078	
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 19 de Marzo al 18 de Abril del 2025 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 23 de Abril del 2025.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

Cartagena de Indias, 21 de Abril del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista AUDREY YENIFFER CUENTAS MARTINEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 45542596, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7513078 en su cuota No. 2 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

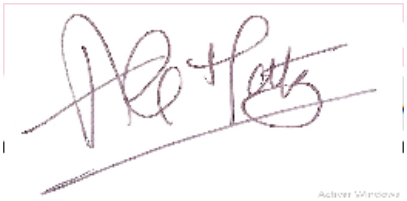
PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7513078	
OBJETO	Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como sicologa especialista neurosicologia 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	$ 18000000
PLAZO DE EJECUCION	6 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	19 de Febrero del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	19 de Febrero del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	45542596
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AUDREY YENIFFER CUENTAS MARTINEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	3000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 19 de Marzo al 18 de Abril del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25040945542596126138	2025-04-09	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD
2	25040945542596126143	2025-04-09	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	VISITA TECNICA SENSIBILIZACION A PERSONAL USUARIO DE SERVICIOS DE SALUD EN DEBERES Y DERECHOS Y EL ROL DE LA PERSO COMO GARANTE DE SUS DERECHOS
3	25040945542596126147	2025-04-09	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	VISITA TECNICA SENSIBILIZACION A PERSONAL USUARIO DE SERVICIOS DE SALUD DEN DEBERES Y DERECHOS Y EL ROL DE LA PERSO COMO GARANTE DE SUS DERECHOS EN ENTIDAD IPS SALUD DEL CARIBE SAS
4	25040945542596126149	2025-04-09	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	VISITA TECNICA SENSIBILIZACION A PERSONAL USUARIO DE SERVICIOS DE SALUD EN DEBERES Y DERECHOS Y EL ROL DE LA PERSO COMO GARANTE DE SUS DERECHOS , ENTIDAD VISITADA MEDIHELP
5	25040945542596126153	2025-04-09	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD
6	25040945542596126154	2025-04-09	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD PRESTADOR DIANA CIFUENTES
7	25040945542596126156	2025-04-09	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD PRESTADOR DRA HILDA SANIT MEJIA
8	25040945542596126159	2025-04-09	-POR DEFINIR-	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD PRESTADOR DAGOBERTO SERPA
9	25040945542596126162	2025-04-09	MESA DE TRABAJO	OTROS MOTIVOS	MESA DE TRABAJO INTERINSTITUCIONAL PACIENTES EN ESTADO DE ABANDONO PARA LA CREACION DE RUTA DE ATENCION, LUGAR DE REALIZACION HUC
10	25041045542596126483	2025-04-10	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD, PRESTADOR DIEGO ARMANDO ALARCON
11	25041045542596126484	2025-04-10	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD, PRESTADOR DR JUAN SEBASTIAN TORRES
12	25041345542596126685	2025-04-13	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD, SERVICIO DE ODONTOLOGIA IPS MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE

13	25041345542596126686	2025-04-13	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD, SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO IPS MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE
14	25041345542596126687	2025-04-13	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	ACOMPAÑAMIENTO A DADIS EN VISITAS DE VERIFICACION EN ESTANDAR DE HABILITACION A PRESTADORES DE SERVICIO DE SALUD, IPS MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE



AUDREY YENIFFER CUENTAS MARTINEZ
45542596

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 21 de Abril de 2025	Cuenta Cobro No.	2

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

AUDREY YENIFFER CUENTAS MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN No. 45542596

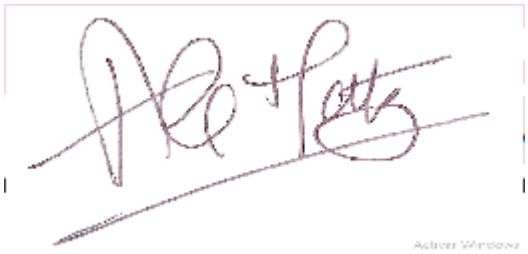
LA SUMA DE:
$3,000,000
Tres Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Contrato de prestación de servicios profesionales temporal por parte del contratista como sicologa especialista neurosicologia 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.	2	Periodo reportado:	Del 19 de Marzo al 18 de Abril del 2025

Entidad Bancaria:	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	253004339	Título de la Cuenta:	AUDREY YENIFFER CUENTAS MARTINEZ



AUDREY YENIFFER CUENTAS MARTINEZ
45542596

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45542596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AUDREY YENIFER CUENTAS MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CARTAGENA	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7967457791**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1409483071

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 332.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 332.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 260.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 260.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 50.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 50.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 643.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 643.500**

Planilla Pagada

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GG-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: Abril 9 2025	HORA: 3 PM	PROXIMA REUNION:

LUGAR: CARTAGENA.

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: DR JOSE SEBASTIAN TORRES S.

PROCESO: Cra 9 #4-69 Piso 1 Bocagrande

OBJETIVO: Revision Requisitos Minimos de Habilitacion de Conformidad 3100-2019

ORDEN DEL DÍA

PROCEDE EL FUNCIONARIO DEL DADIS DRA CARMEN BOLAÑOS LIDER DEL GRUPO A VERIFICAR LOS SIETE SITIOS DE LA ANTERIOR RESOLUCIÓN, CONCLUYENDO QUE CUMPLE TODOS LOS CONDICIONES MINIMOS DE HABILITACION

DESARROLLO

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GG-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: 4 ABRIL 2025	HORA: 2 PM	PROXIMA REUNION:

LUGAR: SECRETARIA

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: DR DIEGO ORLANDO ALDECOA

PROCESO: CONSULTORIO 409 DOCAGESNDE Edif [illegible]

OBJETIVO: Revision Requisitos Minimos de Habilitacion De Conformidad Res ORDEN DEL DIA 3100-2019

PROCEDE EL FUNCIONARIO DEL DADIS a Realizar la VERIFICACION DE LOS 7 SIGNADORES. POR PARTE DEL FUNCIONARIO CESAR E HAYDAR H. DE LO ANTERIOR SE CONCLUYE.

DESARROLLO

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: GQ-F-003**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 5**
	FORMATO DE ACTAS	**Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024**

FECHA: 08-04-2025	**HORA:** 9:00	**PROXIMA REUNION:**
LUGAR: MEDICINA PUTEGOAL DEL CARIBE IPS		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: ME Andrea CUENTAS MARTINEZ		
PROCESO: DELEGADA DE SALUD		
OBJETIVO: Acompañar como Garante De los Derechos en visitas De verificacion en estandar De Habilitacion		

ORDEN DEL DÍA

- Llegada a la entidad IPS Medicina Forense del Caribe
- Presentacion con la entidad
- Recorrido en la instalacion
- Revision de 14 servicios Declarados Habilitados

DESARROLLO

Visita Acompañamiento equipo verificacion DADIS al prestador Medicina Forense del Caribe, verificacion estandar de verificacion habilitacion como Garante De Derechos por parte De la Personeria

- Verificacion por parte Del equipo verificacion Auditor DADIS
- Se Anexan Actas por servicio

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: 28 01-2025	HORA: 9:30AM	PROXIMA REUNION:

LUGAR: SERVICIO DE LABORATORIO IPS MEDICINA INTEGRAL

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Audrey Cecilia Martinez

PROCESO: DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETIVO: Realizar Acompañamiento al DANIS como Garante de los derechos en visita de verificación en examen de Habilitación.

ORDEN DEL DÍA

- LLEGADA al servicio de laboratorio de la IPS Medicina Integral del Caribe
- Presentación en el servicio
- Acompañamiento en la visita y Revisión de Auditoria

DESARROLLO

VISITA Acompañamiento ecaro verificación DANIS al servicio Laboratorio el cual VERIFICA ESTANDARES DE CALIDAD como GARANTE DE LOS Derechos

- VERIFICACIÓN POR PARTE DEL AUDITOR CESAR MEZA DANIS - Acompañamiento

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

Audrey Cecilia Martinez M.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: GQ-F-003**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 5**
	FORMATO DE ACTAS	**Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024**

FECHA: 08-04-2025	**HORA:** 11:20	**PROXIMA REUNION:**

LUGAR: Servicio odontologica IPS Medicina Integral del caribe

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Andrea Cuentas Marimon

PROCESO: DELEGADA DE SALUD

OBJETIVO: Realizar Acompañamiento al IPS como sujeto de los derechos en visita de verificación de estandares

ORDEN DEL DIA

- Llegada al servicio de odontologica de la IPS Medicina integral del caribe
- Presentación en el servicio
- Acompañamiento en la visita y Revisión del Auditor
- Odontologia General
- Endodoncia
- Cirugia General

DESARROLLO

- Visita Acompañamiento equipo verificación Dadis al servicio de odontologia en el cual verificaran estandar de Habilitación como garante de los derechos
- Verificación por parte del auditor

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.
Coord. de Odontologia



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: GQ-F-003**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 5**
	FORMATO DE ACTAS	**Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024**

FECHA: 2/Abril/2025	**HORA:** 10:00 AM	**PROXIMA REUNION:**

LUGAR: CONSULTORIO DR JORGE ANDRES VELEZ ORTOPEDA

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Andrea Carolina Montiel, Carmen Arroyo

PROCESO: DELEGADA SALUD

OBJETIVO: Acompañamiento visita verificación condiciones habilitación, DANIS

ORDEN DEL DIA

- Llegada consultorio del prestador DR Jorge Andres Velez ortopeda
- Presentación del equipo
- Inicio de la verificación estandares habilitación por parte DANIS
- Desarrollo
- Cierre de la visita

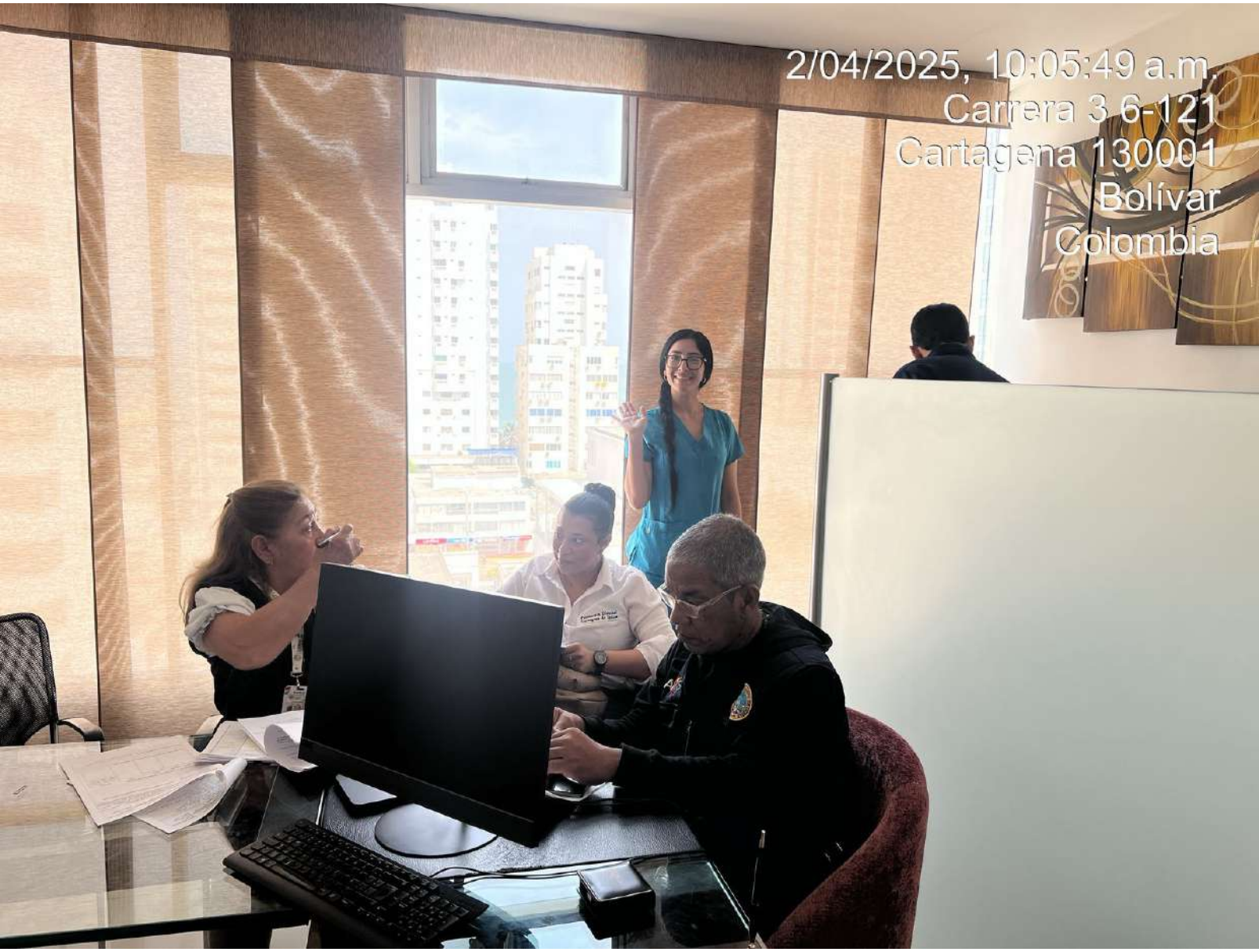
DESARROLLO

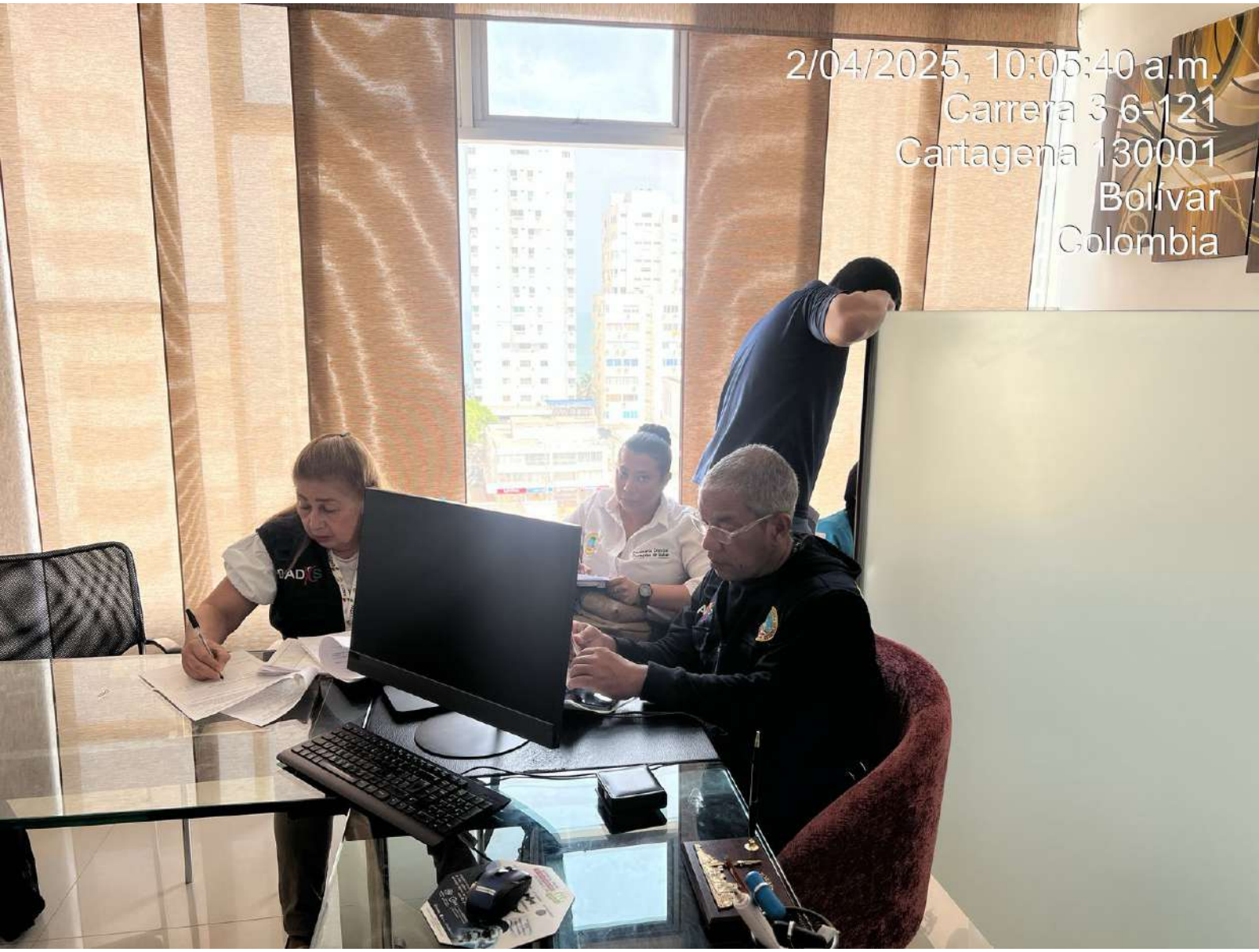
- Acompañamiento visita verificación estandars de habilitación prestador Jorge Andres Velez MATTOS, ORTOPEDIA como garante derechos humanos, participación de la personeria distrital de Cartagena
- Verificación por parte del equipo auditor DANIS

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.


2/04/2025, 10:05:49 a.m.
Carrera 3 6-121
Cartagena 130001
Bolívar
Colombia


2/04/2025, 10:05:40 a.m.
Carrera 3 6-121
Cartagena 130001
Bolívar
Colombia

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F035
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 03/04/2024
	ACTA DE APERTURA DE VISITA DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION	Páginas: 1 de 2

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PRESTADOR	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Jorge Andres Veliz Mato'
CLASE DE PRESTADOR	profesional Independiente
CODIGO DE HABILITACION	1300103577-01.
NIT:	cc. 1.047.392.874.
REPRESENTANTE LEGAL	NA.
DIRECCION	Carrera 3 calle 6A Edif Tatiana Cons. 208
TELÉFONO	. 3126116892.
CORREO INSTITUCIONAL	jorgevelez1122@hotmail.com.
FECHA DE LA APERTURA	02-04-2025
CODIGO DE LA SEDES	

2. . *OBJETIVO DE LA VISITA DE VERIFICACIÓN DE CONDICCIONES DE HABILITACION:*

Verificar el cumplimiento de las condiciones mínimas de estándares de habilitación, conforme a lo previsto en el Decreto 1011 de 2006, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social 780 del 2016 y la Resolución 3100 del 2019.

3. METODOLOGIA Y DISTRIBUCION DE SERVICIOS

Realizada la presentación de los integrantes de la Institución que atenderá la visita y de los integrantes de la comisión técnica de verificadores de la Dirección Operativa de Vigilancia y control del DADIS y revisados los servicios inscritos en el REPS por el prestador referenciado, se realiza la distribución de los servicios y estándares a cada uno de los miembros de la comisión técnica de acuerdo a lo registrado en las tablas anexas.

4. OBSERVACION

Si se detecta servicio habilitado que no están prestando, se autorizará mediante la presente suscripción, bajar de la base de datos del REPS. Acarreando esto proceso administrativo sancionatorio.

TABLAS DE REFERENCIA: SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS

GRUPO	COD	NOMBRE SERVICIO	MODALIDAD	COMPLEJIDAD
Consulta Externa.	339	Ortopedia y/o traumatología	Intramural	M1

CAPACIDAD INSTALADA-POR GRUPO DE CAPACIDAD

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO (GRUPO)	CANTIDAD
Consultorio	Consulta Externa.	1

Nota: En grupo coloca consultorios-camas-salas -ambulancias -camillas-sillas -unidad móvil (reps)
En concepto coloca el tipo de servicio, ejemplo: consulta externa-camas adulto-camas pediátricas -uci intensivo-uci intermedio-básica-medicalizada-urgencias-observación adultos-observación pediátrica -sillas de quimioterapia- sala de cirugía-partos-procedimientos, etc.

Scanned with CamScanner

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F035
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 03/04/2024
	ACTA DE APERTURA DE VISITA DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION	Páginas: 2 de 2

5. REGISTRO DE LA ASISTENCIA A LA REUNION DE APERTURA

Nombres y Apellidos	CEDULA DE CIUDADANIA	Firma	Entidad
Luis Felipe Rodriguez M.	72.270.594		Prof. Verif. Dadis
Cesar Haydar Maluf	73.150.347		Prof. Esp. Dadis
Carmen Lopez Fontalvo	26879.586		Prof Esp. Dadis
Andres Cuentas M	45.542.596		Personería
Jorge Pedro Velez Olalla	1.047.392.874		Profesional verificador
German Arroyo	9113116		Epidemia

Scanned with CamScanner

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GESVC02-F036
	MACROPROCESO: GESTION EN SALUD	Versión: 2.0
	PROCESO/ SUBPROCESO: VIGILANCIA Y CONTROL DEL SOGCS/ HABILITACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Fecha: 03/04/2024
	ACTA DE CIERRE DE VISITA DE VERIFICACION DE LAS CONDICIONES DE HABILITACION	Páginas: 1 de 2

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PRESTADOR	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Jorge Andres Velez Matos
CLASE DE PRESTADOR	profesional Independiente.
CODIGO DE HABILITACION	130010 3577-01
NIT:	cc. 1047392874
REPRESENTANTE LEGAL	N A.
DIRECCION	Calle 6A #31A Cons. 808 Edificio Tonbari.
TELÉFONO	312 6116892
CORREO INSTITUCIONAL	jorgevelez122@hotmail.com.
FECHA DE APERTURA	02-04-2025
FECHA DE CIERRE	02-04-2025
CODIGO SEDES	

2. ACCIONES POSTERIORES A LA VISITA:

2.1. Informar que se hará entrega de Informe de Visita al Representante Legal en un lapso no superior a veinte (20) días hábiles, a partir de la fecha de cierre de la Visita, en el cual se determina las decisiones que tomará la comisión técnica ante las evidencias encontradas durante la visita. El resultado se entregará por correo electrónico de la institución.

2.2. Indicar al Prestador del procedimiento en caso de cumplimiento e incumplimiento de lo establecido en la norma de habilitación.

- si cumple las condiciones de habilitación, autorizará al prestador de servicios de salud, a través del REPS, la generación del certificado de cumplimiento de las condiciones de habilitación de los servicios de salud verificados.
- Si no cumple se registrará en el informe lo concerniente a las medidas preventivas y lo que corresponda a los procesos sancionatorios cuando haya lugar.
- Si se detecta servicio habilitado que no están prestando, se autorizará mediante la presente suscripción, bajar de la base de datos del REPS. Acarreando esto proceso administrativo sancionatorio.

SERVICIOS HABILITADOS NO PRESTADOS: ninguno

GRUPO	COD	SERVICIO

SERVICIOS PRESTADOS NO HABILITADOS: ninguno

GRUPO	COD	SERVICIO

CAPACIDAD INSTALADA VS CAPACIDAD VERIFICADA:

Grupo	Nombre	concepto	Cantidad Declarada	Cantidad Verificada
Consultorio	Ortopedia y/o Trauma	Consulta Externa	1	1

Scanned with CamScanner

3. NOTAS ACLARATORIAS:

-Los estándares de habilitación que no aparecen descritos en los hallazgos, por incumplimiento se entiende que cumplen con los requisitos y las normas mínimas de habilitación.

-Los formatos, registros, actas de visitas deberán estar firmados por el representante legal de la Institución o en su defecto por la persona delegada de la misma y el grupo verificador.

-El material probatorio como: Documentos, fotografías, videos y similares, recolectados durante la visita de verificación, siguiendo los principios generales de la prueba y con base en lo estipulado en el artículo 165 del Código General del Proceso (Ley 1564 DE 2012), hacen parte integral del informe de la visita.

4. OBSERVACIONES

Se anexa al presente Acta la Imposición de medida, donde también se incluyen los servicios habilitados no prestados

5. REGISTRO DE LA ASISTENCIA A LA REUNION DE CIERRE:

Nombres y Apellidos	CEDULA	Firma	Entidad
Luis Felipe Rodriguez	72.270.594		Prof. Esp. Dadis
Cesar Hazbon Abuchaibe	73.150.347		Prof. Esp Dadis
Carmen Rosario Bonfante	26879126.		Prof. Esp. Dadis
Audrey Lacayo Tas Y	45.542.590		Personeria
Jorge Andres Velez Alzate.	1.047.392.874		Profesional Verificador
Jenny Anaya	9113112		Persona

NOTA EN CASO QUE SE NIEGUE A FIRMAR EL PRESTADOR: _____

FECHA Y HORA DE CIERRE DE VISITA: : 2025-04-02 Formato (AAAAMMDD).

Formato HH: MM (Rango entre 00.00 a 23:59).

Scanned with CamScanner


2/04/2025, 10:05:49 a.m.
Carrera 3 6-121
Cartagena 130001
Bolívar
Colombia

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: Marzo 2023	HORA: 8:00 am	PROXIMA REUNION:
LUGAR: MEDIHELP		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Andrea Cuentas, Hector Jimenez.		
PROCESO: DELEGADA DE SALUD		
OBJETIVO: Visita tecnica sensibilizacion a personal sobre los Deber y Derechos en Salud		

ORDEN DEL DÍA

- Sensibilizacion al personal usuario de los servicios de Salud sobre el acompañamiento de la Personeria Distrital de Cartagena como Garante de los Derechos en Salud

DESARROLLO

- Se realiza eforia al personal que se encuentra en sala de espera de la entidad MediHelp sobre Derechos y Deberes que tienen ante los servicios de Salud

Se da por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma

Andrea Cuentas M.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Heidy Rodriguez M.

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner

PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código GQ-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	versión 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación 04/09/2020

FECHA:

TEMA:

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jairo Saavedra	73196918	Trabajador	medihelp	6620440	jairo502@hotmail.com	
2	Carolina Lozano	45548273	Trabajador	medihelp	6620440	carolozano1@gmail.com	
3	Monica Perez	30895624	Ama de casa	ASSEVOC EPS	3126141211		
4	Juan Enrique Hernandez	1093779315	Asesor	DXA	3176712687	hernandezcabaldo@hotmail.com	
5	Carolina Quintana	45530991	Usuario	Medihelp	3165287752	caroquintana5@gmail.com	
6	[illegible]	3[illegible]	Usuario	Medihelp	3205256912	[illegible]	
7	Victor Pico	1[illegible]	Empleado	BHI	3[illegible]	Victor2pico@gmail.com	
8	RAFAEL DICKSON	73080667	USUARIO	Medihelp	3106040754	rafaeldickson42@gmail.com	
9	Angelica Velez	33152130	Usuario	Medihelp	3126822522	angelica.velez@gmail.com	
10	Johana Consuelo	1047386138	Usuario	Medihelp	3007514615	johana@hotmail.com	
11	Mario Lozano	8.864305	Usuario	medihelp	[illegible]	mario98220@gmail.com	
12							
13							
14							
15							

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-012
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	Versión: 3
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 04/09/2020

FECHA:

TEMA:

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mayleen Tuesca de Feijoo	45.447.076			3013951630	mayleentuesca@hotmail.com	
2	Alberto Arce Alzate	1.047438150			3016286196	Alberto.Arce@	
3	Isabella Perna	1047337594			3006553231	isabella.perna@hotmail.	
4	Mauricio Velez	73201491			3126810961	mmvelez21@me.com	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: 26 marzo 2025	HORA: 11:30 m	PROXIMA REUNION:
LUGAR: IPS SALUD DEL CARIBE S.A.S		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez, Andrea Garcia		
PROCESO: Delegada Salud	Oscar Benito, Andres Lopez	
OBJETIVO: Visita tecnica sensibilizacion personal usuario		

ORDEN DEL DÍA

* Sensibilizacion al personal usuario de la IPS SALUD CARIBE S.A.S sobre el acompañamiento de la Personeria Distrital de Cartagena como garante de los usuarios en salud
- oportunidad de la atencion 3 dias consulta externa, Prioritario, odontologia

DESARROLLO

ATENDER USUARIO EPS SANITAS

- Se realiza charla al personal usuario que se encuentra en sala de espera IPS SALUD DEL CARIBE sobre deberes y derechos en salud y los servicios que presta la Personeria Distrital. CARTAGENA

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

I.P.S. Salud del Caribe S.A. NIT. 806.012.958-6

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Andrea Garcia
Oscar Benito

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	
	GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	

FECHA:

TEMA:

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Keyla Montalvo	1003169287		SURA	3013184183		Keyla M
2	Maria Arellano	MA537236		Sura	3042448556		Maria A.
3	Yessica Ariza	1143358627		Sura	—		
4	Angelica martinez	1143337228		Sura	3017360249		
5	Delenis Gomez	45809100		casa cop	3015330130		
6	Sandra Gonzalez	1111.267.347		SURA	3006744761		Sandra Gonzalez
7	Oscar Zamora A	73139505		SURA	3207381753		
8	Kelly Ruiz Acuña	1.143.366.972		SURA	3017459088		
9	Ana Delgado	1143281466		SURA	3013622523		
10	Maria Sanchez	1137000683		sura	3128772631		Maria
11	Yarlenis Leal	1195885473		sura	3205440677		
12	Diego Zamora Vega	1043 [illegible] 980		Sura	3024120338		Diego Zamora
13	Keren Verbel			sura			Keren Verbel
14	Maria Elena Pitalua	1285016037		Sura	3005286545		Maria Pitalua.
15	Ana Maria Quintana	1052089316		Sura	3008797634		Ana Quintana

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: marzo 2025	HORA:	PROXIMA REUNION:

LUGAR: AUDIFARMA PIE DEL CERRO

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Andrea Correa, Hernan Jimenez, Andres Lopez

PROCESO: DELEGADA DE SALUD OSCAR MENCO

OBJETIVO: VISITA TECNICA SENSIBILIZACION PERSONAL USUARIO SERVICIOS DE SALUD

ORDEN DEL DÍA

Sensibilizacion al personal usuario FARMACIA AUDIFARMA PIE DEL CERRO sobre el acompañamiento de la Personeria Distrital De Cartagena como Garantes De los Derechos en Salud

DESARROLLO

Atienden usuarios EPS SALUD TOTAL

- Se realiza charla al personal usuario que se encuentra en Sala De espera De AUDIFARMA sobre Deber, Derechos y los servicios que presta la Personeria Distrital De CARTAGENA

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

Andrea Correa

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Jorge Agudelo
1007345036

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Hector Jimenez

Andrea Correa T.

Oscar Benito

Powered by CamScanner



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: MARZO 2021	HORA: 9:30	PROXIMA REUNION:
LUGAR: EDIFICIO BAHIA SAN LAZARO		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Andrea Contras M, Alector Jimenez,		
PROCESO: DELEGACION DE SALUD		
OBJETIVO: Visita Acompañamiento DADIS visita Habilitacion Profesional DRA MARIA MARGARITA GONZALEZ		

ORDEN DEL DÍA

Se realiza visita a la Direccion aportada por DADIS de consultorio DRA MARIA margarita Gonzalez ESPITIA EDIFICIO BAHIA SAN LAZARO CLLS #26 98, en el cual el personal presente en esta Direccion manifiesta que esta profesional no labora en este lugar y que esta operando el centro ortodontico del caribe

DESARROLLO

la visita fue recibida por el sr Alex Hernandez Administrador del centro ortodontico
- Se realiza contacto via telefonica con el Dr Alvaro Cacuma Auditor del DADIS el cual confirma la Informacion

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

Andrea Contras M

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Oscar Bentor

Powered by CamScanner


CENTRO
ORTODONTICO
DRS. CARTINI