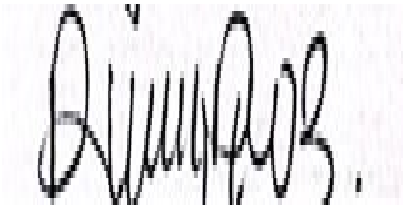
PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7469745	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA 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	$ 40000000
PLAZO DE EJECUCION	10 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	14 de Febrero del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	14 de Febrero del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	32393129
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
VALOR PAGO PARCIAL:	4000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 14 de Abril al 13 de Mayo del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25040832393129125618	2025-05-07	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		EL USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA SUBSIDIO DE TRANSPORTES POR NO TENER RECURSOS PARA ASISITIR A TERAPIAS, SIN EMBARGO NO TRAE CONSIGO TODA LA DOCUMENTACION PARA PODER REALIZAR ACCION DE TUTELA, SE LE ASESORA CUALES SON TODA LA DOCUMENTACION NECESARIO
2	25040832393129125620	2025-05-02	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE PRESENTA ACCION DE TUTELA CON MEDIDA CAUTELAR SOLICITANDO PROGAMACION DE CONTROL CON UROLOGO
3	25040832393129125622	2025-04-28	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		JORGE ANDRES MORENOM JIMENEZ 1137531242 TEL 3173020713-3177166063 COOSALUD DIR PALMERAS MZ 44 L 28 DX ARISMIA CARDIOVAZCULAR REQUIERE PENDIENTE UNA REZONANCIA DESDE HACE UN AÃ'O NO SE HAN REALIZADO
4	25040832393129125624	2025-04-23	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE ASESORA A LA USUARIO EN CUANTO A LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA
5	25040832393129125626	2025-04-21	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE REALIZA DER DE PETICION SOLICITANDO ENTREGA DE PROTESIS PIERNA IZQUIERDA

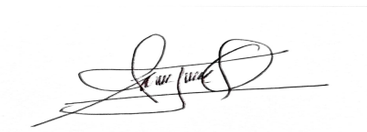


ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
32393129

	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.7469745	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 14 de Febrero del 2025
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 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:	10 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	14 de Febrero del 2025
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7469745	
2.1 CDP No:	14
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	96
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 40000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 4000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7469745	
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 14 de Abril al 13 de Mayo 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 14 de Mayo del 2025.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048

Cartagena de Indias, 14 de Mayo del 2025

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 ciudadania No. 32393129, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7469745 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, 14 de Mayo de 2025	Cuenta Cobro No.	3

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
IDENTIFICACIÓN No. 32393129

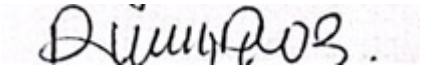
LA SUMA DE:
$4,000,000
Cuatro Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA 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 14 de Abril al 13 de Mayo del 2025

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



ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
32393129

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32393129
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA	RAMIREZ ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	COCORNA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 47 N 50 A 46	TELÉFONO:	2974600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de suministro de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7971815005**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1483340331

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

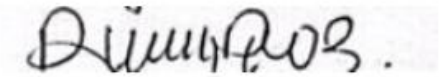
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 257.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 200.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 466.400**

	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: QUEJA ANTE EPS MUTUAL SER		
FECHA: 3/14/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
MEDICAMENTOS E INSUMOS		
CONCLUSIONES		
JUAN CARLOS ROMERO CC 1007367971 TEL 3244386857 EPS MUTUAL SER DIR LA CANDELARIA CALLE LAURINI EMILIANI N 39A-39 DX FRACTURA EN EL TOBILLO REQUERIMIENTO INSUMO PARA LA CIRUGIA LO MAS PRONTO POSIBLE TIENE 1 MES DE ESTAR HOSPITALIZADO		

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: QUEJA ANTE EPS SALUD TOTAL POR NEGACION DE TRANSPORTE A TERAPIAS A SU HIJA		
FECHA: 3/20/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
GASTOS DE TRASLADOS PARA PROC. MEDICOS		
CONCLUSIONES		
EL USUARIO MANIFIESTA QUE NECESITA SUBSIDIO DE TRANSPORTES POR NO TENER RECURSOS PARA ASISITIR A TERAPIAS, SIN EMBARGO NO TRAE CONSIGO TODA LA DOCUMENTACION PARA PODER REALIZAR ACCION DE TUTELA, SE LE ASESORA CUALES SON TODA LA DOCUMENTACION NECESARIO		

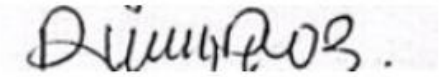
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

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: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: QUEJA ANTE NUEVA EPS		
FECHA: 3/26/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS		
CONCLUSIONES		
SE PRESENTA ACCION DE TUTELA CON MEDIDA CAUTELAR SOLICITANDO PROGAMACION DE CONTROL CON UROLOGO		

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: COOSALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: QUEJA ANTE EPS COOSALUD POR NEGACION DE ECITA, EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS PARA SU NIETA		
FECHA: 4/2/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS		
CONCLUSIONES		
JORGE ANDRES MORENOM JIMENEZ 1137531242 TEL 3173020713-3177166063 COOSALUD DIR PALMERAS MZ 44 L 28 DX ARISMIA CARDIOVAZCULAR REQUIERE PENDIENTE UNA REZONANCIA DESDE HACE UN AÃ‘O NO SE HAN REALIZADO		

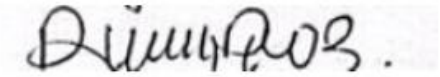
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

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: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: TUTELA CONTRA MUTUAL		
FECHA: 4/3/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
OTROS MOTIVOS		
CONCLUSIONES		
SE ASESORA A LA USUARIO EN CUANTO A LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA PRESENTAR ACCION DE TUTELA		

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