	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.7455087	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADO 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	$ 22500000
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	11 de Febrero del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	11 de Febrero del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1051418384
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA
VALOR PAGO PARCIAL:	2500000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 11 de Junio al 10 de Julio del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	2506121051418384135307	2025-06-12	ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA	OTROS MOTIVOS	SE LES BRINDO ATENCION A TODAS LAS EPS CON EL FIN DE BUSCARLES SOLUCION A TODOS SUS PENDIENTES
2	2506171051418384135811	2025-06-17	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA A LA IPS GESTIONANDO RONDA LO CUAL NOTIFICAN Q TODO MARCHA BIEN
3	2506171051418384135812	2025-06-17	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE HIZO VISITA A ESTA IPS CUMPLIENDO CON NUESTRAS RONDAS Q LOS FUNCIONARIOS VAMOS REALIZANDO
4	2506191051418384136411	2025-06-19	SENSIBILIZACION TEMAS PERSONERIA	OTROS MOTIVOS	SE REALIZA SENCIBILIZACION EN LAS INSTALACIONES DE MEDIHELP SERVICIOS DONDE NOSOTROS COMO PERSONERIA 24/7 OFRECEMOS NUESTROS SERVICIOS
5	2506191051418384136412	2025-06-19	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA A LA IPS DONDE LA ENCARGADA INFORMA LAS CONDICIONES DE PACIENTE Q PRESENTO MALA OPERACION
6	2506191051418384136413	2025-06-19	SENSIBILIZACION TEMAS PERSONERIA	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO SENCIBILIZACION AL PERSONAL USUARIO DE ESTA IPS OFRECIENDO SERVICIOS COMO PERSONERIA.
7	2506211051418384136560	2025-06-21	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA AL HOSPITAL DONDE LOS FAMILIARES DEL PACIENTE NOS INFORMA LA GRAVEDAD D SU SALUD LO CUAL LA EPS DEBE ORDENAR EL PROCESO A SEGUIR
8	2506261051418384137360	2025-06-26	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA AUDIFARMA CON EL FIN DE HACER RONDAS Y Q TODO MARCHE COMO SE DEBE
9	2506261051418384137368	2025-06-26	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA TECNICA DONDE NOSOTROS COMO FUNCIONARIOS DE LA PERSONERIA SE LE NOTIFICA A LA ENCARGADA NUESTRAS RONDAS Q REALIZAMOS MES A MES
10	2506261051418384137369	2025-06-26	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA NOTIFICANDOLE A EL ENCARGADO DE NUESTRAS RONDAS Q SE VA HACIENDO
11	2506261051418384137371	2025-06-26	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA NOTIFICANDOLE A EL ENCARGADO DE NUESTRAS RONDAS Q SE VA HACIENDO COMO ENCARGADOS DE ESTA LOCALIDAD
12	2506261051418384137373	2025-06-26	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA NOTIFICANDOLE A EL ENCARGADA ANGELA CASTELLON DE NUESTRAS RONDAS Q SE VA HACIENDO COMO ENCARGADO DE LA LOCALIDAD
13	2507031051418384138186	2025-07-03	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE DIALOGO CON LOS AUDITORES SE LES MANIFIESTA LA SITUACION EN LA CUAL NOS CONFIRMAN QUE LA CIRUGIA Y LOS INSUMOS ESTAN DISPONIBLES

14	2507031051418384138192	2025-07-03	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE HIZO INTERVENSION EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PARA HACER SEGUIMIENTO Y DIALOGAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL PARA LA VERIFICACION A LOS PACIENTES
15	2507031051418384138194	2025-07-03	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO VISITA TECNICA DONDE NOSOTROS COMO FUNCIONARIOS DE LA PERSONERIA HACEMOS SEGUIMIENTO Y DIALOGAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL PARA VERIFICACIONES
16	2507031051418384138197	2025-07-03	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO ARTICULACION CON LA TRABAJADORA SOCIAL PARA LA ORGANIZACION DE CAMA Y REALIZAR LOS ESTUDIOS PERTINENTES.



HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA
1051418384

	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.7455087	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 11 de Febrero del 2025
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA CC/NIT: 1051418384
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 ABOGADO 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:	9 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	11 de Febrero del 2025
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7455087	
2.1 CDP No:	14
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	78
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 22500000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2500000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7455087	
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 11 de Junio al 10 de Julio 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 09 de Julio del 2025.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

Cartagena de Indias, 07 de Julio del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1051418384, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7455087 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, 03 de Julio de 2025	Cuenta Cobro No.	5

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA
IDENTIFICACIÓN No. 1051418384

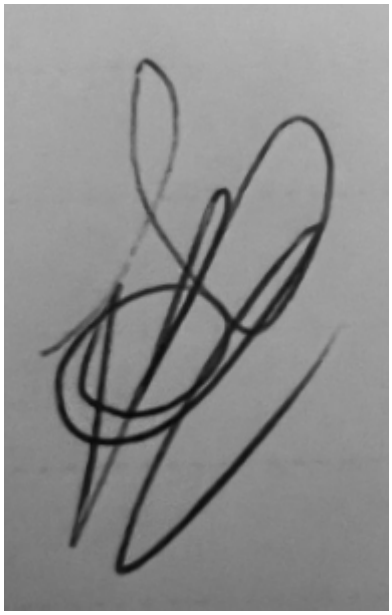
LA SUMA DE:
$2,500,000
Dos Millones Quinientos Mil pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADO 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.	5	Periodo reportado:	Del 11 de Junio al 10 de Julio del 2025

Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	08546439241	Títular de la Cuenta:	HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA



HECTOR DANIEL JIMENEZ SARA
1051418384

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051418384		JIMENEZ SARA HECTOR DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 #4-30	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	34157743	9486908588	I	2025/07/18	2025/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1051418384	JIMENEZ HECTOR	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1051418384		JIMENEZ SARA HECTOR DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 #4-30	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	34157743	9486908588	I	2025/07/18	2025/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Hospital Universitario.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Merlys Galvis.	
PROCESO: Hospital Universitario			
OBJETIVO: Visita tecnica.			
FECHA: 27-06-2025	HORA:	9:00. am	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se hizo intervención en el hospital universitario Del Caribe, para hacerle seguimiento y dialogar con la trabajadora social para la verificación de los pacientes que se encuentran hospitalizados y requieren cirugia e insumos.

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: Oscar Begnolo RP
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Merlys Galvis Narvaez
Cargo:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	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:**	Merlys Galvis.
CASO:	Leopoldo Barboza Marquez		
OBJETIVO:			
FECHA:	02-07-2025	**HORA:**	9:30 am.

ORDEN DEL DIA

Leopoldo Barboza Marquez cc 9.095.547, con diagnostico, Ipertenston, llega remitido del Hospital de Clemencia con un fuerte dolor y no podia caminar, manifiestan q no le habian asignado cama y lo tenian sentado en una silla

DESARROLLO

Se realiza articulación con la trabajadora social para la asignación de cama y realizar los estudios pertinentes, para el dia de la visita ya se encuentra en piso recibiendo toda la atención posible.

La presente acta es firmada a los ____ (__) del mes de _____ de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Oscar Bayuelo P.
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Merlys Galvis Narvaez
Cargo:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Hospital Universitario		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis	
PROCESO: Intervención Hospital universitario.			
OBJETIVO:			
FECHA: 02-07-2025	**HORA:**	9:00.	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
OBSERVACIONES			

Se hizo Intervención en el hospital Universitario del Caribe, para hacerle seguimiento y dialogar con la trabajadora social, para la verificación de los pacientes que se encuentran hospitalizados y requieren cirugia e insumos.

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: Oscar Benitez RP
Cargo: Merlys Galvis Narvaez

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	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: Alfonso Olave Martinez			
OBJETIVO:			
FECHA: 27-06-2025	**HORA:**	10:00 am	

ORDEN DEL DIA

Alfonso Olave Martinez. cc 9.154.999, eps Mutual Ser hospitalizado desde el 24 de junio, diagnostico lupus, daño renals crónico, solicita ayuda de la personera ya q manifiesta durmio en una silla porque no habia disponibilidad de cama.

DESARROLLO

Se realiza articulación con la trabajadora social y con auditores de la eps, para q le dieran la atencion requerida la cual fue positiva ya q para el dia de la visita se encontraba en piso, recibiendo el tratamiento necesario.

La presente acta es firmada a los _____ (__) del mes de _____ de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Oficial RP

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	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:**	Merlys Galves.
CASO:	Michel Duvan Perez Ricardo		
OBJETIVO:	Agilizar Atencion y procedimiento Quirurgico.		
FECHA:	02-07-2025	**HORA:**	9:30.

ORDEN DEL DIA

Usuario Michel Duvan Perez Ricardo cc 1.007.655.786, hospitalizado, diagnóstico:
Fractura de Femur, Fractura en Metacarpianos 3 y 4 y Perdida de talon, requiere intervencion quirurgica, manifiesta q la Eps presenta demora en la atencion

DESARROLLO

Se dialoga con los auditores y se les manifiesta la situacion en la cual nos confirman q la cirugia ya está programada y los insumos estan disponible.

La presente acta es firmada a los _____ (__) del mes de _____ de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Juan Benito Revollo T

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Merlys Galves Narvaez

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: Junio 2025	HORA: 3.40 pm	PROXIMA REUNION:
LUGAR: centro de cirugia laser ocular		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez		
PROCESO: Visitas tecnicas		
OBJETIVO:		

ORDEN DEL DÍA

Se realiza visita a la IPS con el fin de hacer rondas Fines de mes.

DESARROLLO

lo cual me notifica la encargado Angela castellon que no se ha presentado ninguna novedad

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

Angela Castellón

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

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:	Junio 2025	HORA: 2:52 Pm	PROXIMA REUNION:
LUGAR:	Gastropack		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA:	Hector Jimenez Sará		
PROCESO:	visita tecnica		
OBJETIVO:	Rondas mensuales		

ORDEN DEL DIA

Se realiza visita tecnica a esta Ips con el fin de hacen rondas e Intervensiones

DESARROLLO

lo cual la encargada de nombre nataly vega Jimenez me informa que no hay novedad Hasta la fecha

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

1102366683

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

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: 3 Julio 2025	HORA: 11:55 am	PROXIMA REUNION:
LUGAR: C. Mover		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez Sara		
PROCESO: Visita tecnica		
OBJETIVO: Rondas mensual		

ORDEN DEL DÍA

se Realizo visita a la IPS Donde se manifiesta el cumplimiento de estas Rondas que nosotros como Personeria vamos realizando

DESARROLLO

lo cual me notifica la encargada mary audibet que todo marcha favorablemente.

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

Mariaa Audibet
1001. 896.578.

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

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: Junio 2025	HORA: 11:20 am	PROXIMA REUNION:
LUGAR: cafam manga		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez		
PROCESO: Visitas tecnicas		
OBJETIVO: Rondas mensuales		

ORDEN DEL DÍA

Se realizo visita a la IPS Realizando Rondas mensualmente supervisando atencion al usuario

DESARROLLO

lo cual me notifica el encargado reiner lambis que Todo marcha de manera normal

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: GQ-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (dd-mm-aa): 6/08/2024

FECHA: Junio 2025	HORA: 10:30am	PROXIMA REUNION:
LUGAR: Audifarma Pie del cerro		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez Sará		
PROCESO: Visita tecnica		
OBJETIVO: funcionamiento de la farmacia		

ORDEN DEL DÍA

Se realiza visita a la farmacia Audifarma realizado rondas todos los meses supervisando que las atenciones a los usuarios sean favorables

DESARROLLO

lo cual notifica la encargada Diana Fuentes que estan a la espera de mas medicamento

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

Diana Fuentes

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner


EXTINTOR
MULTIPROPOSITO
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: 20/Junio	HORA:	PROXIMA REUNION:

LUGAR: hospital Sorena del MAR

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Andres Lopez Tirado hector Jimenez

PROCESO:

OBJETIVO:

ORDEN DEL DÍA

IPS mutual Ser, Evis hoyo Dias. DIR SOCORRI 75 105 DX cancer gastrico, requiere la atencion. en la anterior clinica no sabian que cancer Tenia la mama.

DESARROLLO

Esta en urgencia y no Tiene ninguna queja de la clinica, aca han echo Todo lo posible por detectar el cancer que Tiene la paciente Evis hoyo Dias. hablar. lo mas Rapido posible la IPS mutual Ser.

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

Andres Lopez T.

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

FECHA: Junio 2025	HORA: 9:30 am	PROXIMA REUNION:
LUGAR: Litotricia		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez Sara		
PROCESO: Visita Tecnica		
OBJETIVO:		

ORDEN DEL DÍA

Se realizo visita a la IPS donde la encargada nos informa el estado de un Paciente de nombre lewis aponte manifiesta que Presenta una mala operacion Solicito cambio de medico

DESARROLLO

el Paciente fue valorado Por 2 urologo la inflamacion lo cual debe continuar con el tratatamiento.

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

FECHA: Junio 2025	HORA: 10:26 am	PROXIMA REUNION:
LUGAR: nuevo Hospital Bocagrande		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez sará		
PROCESO: Sencibilizacion del mes		
OBJETIVO: visita tecnica		

ORDEN DEL DÍA

se realizo visita al nuevo Hospital Bocagrande donde ofrecemos nuestros servicios Personeria 24/7

DESARROLLO

lo cual se realizo con exito

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

Angie Pearson.
FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA

GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA: Junio 2 2025

TEMA: Sencibilizaciones del mes

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Leo Ruiz	1128057761			3014568820		
2	JUAN Carlos Tejeda B	73544349	Operador	Ecoperlol	3135516729	JUANcarlosTejeda30@outlook.com	
3	Rocio Stevenson	45539869			3235154480		
4	Ena Gauzbis Julio	39455237	Enfermera		3135141584.		
5	Yolis Madrid	30868186			3232980150		
6	Emilda Jones	45461457.	Pensionada		3103557959		
7	Julio Cesar Pérez Gonzalez	1128046812	Independiente	SURA	3005530286	jcesar2305@Hotmail.com	
8	Yesith Montero Mercado	1007007247			3014772579	Mercado.yesith25@gmail.com	
9	Yuliss Bahiloria romero	1048447220	ama de casa	mutual ser.	3003033863		Yuliss.
10	Maria Luisa Castillo z	33262475	ama de casa	Mutual ser	3015994455	Maria Luisa C.	
11	Carmen Elh Castro	64517376	ama de casa	mutual	3205450762		
12	Rosario Hernández M.	33.333570			3003663024		
13	Silio-El Bosque	3126	03420	de oro			
14	Milig cero de polo	2327900		mutual			
15	Betty Montes Baccin	4542467	Ama de casa	mutual	3024341 162		

Powered by CamScanner
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: Junio 2025	HORA: 9:20 am	PROXIMA REUNION:
LUGAR: Medihelp services		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez Sara		
PROCESO: Sencibilizacion del mes		
OBJETIVO: Visita tecnica		

ORDEN DEL DÍA

Se realiza capacitacion en lás instalacione de la IPS ofreciendo nuestros servicios como Personeria

DESARROLLO

~~Se~~ lás capacitaciones se realizo con exito

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.

MEDIHELP

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

MEDIHELP

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner

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

FECHA: Junio 2025

TEMA: capacitaciones del mes

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dayis Varga)	45553810		Coosalud	3015380204		
2	Aura Julio	45.518.806		Mutual	3046347669		
3	Maria de los Reyes	34048813		mutual	3233643293		
4	Jorge Perez	1047400417		Coosalud	3146618147		
5	Teofila valiente	B14409	6863				
6	MARMO						
7	Magelis Pérez	33154.117		Coosalud	3247435646		Magelis Pérez
8	Maria Marrugo	45423260		coosalud	3012179080		Maria
9	Myriam Fonseca	33154707		Coosalud	3004663120		Myriam Fonseca
10	Miguel Jordys	9084184		Coosalud			Miguel Jordys
11	Angel Yesid Millan Pineda	1010028360		Salud total	3102270382		Angel Millan
12	Dario José de la Rosa	1050152673		Nueva EPS	3173951262	dariodelarosa@hotmail.com	
13	Argelia cuevas	45457221		Mutual Ser	3116720566		Argelia cuevas
14	Jesus Bernal	1143390042		Salud total	3004853270		Jesus Bernal.
	[illegible]	1143379483		Salud total	3158168894		martha de los Reyes.

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: Junio - 2025	HORA: 2:25 Pm	PROXIMA REUNION:
LUGAR: Medihelp Services		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez sará		
PROCESO: Visitas tecnicas		
OBJETIVO: Ronda de verificación		

ORDEN DEL DÍA

Se Realizo visita tecnica á la IPS haciendo Rondas todos los meses

DESARROLLO

lo cual notifica la encargada la Dra heidy rodriguez que todo marcha normal

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.

MEDIHELP

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

MEDIHELP

Heidy Rodriguez

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

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: Junio 2025	HORA: 2 40 Pm	PROXIMA REUNION:
LUGAR: Hospital Bocagrande		
NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Hector Jimenez		
PROCESO: Ronda de visitas tecnicas		
OBJETIVO: Verificación		

ORDEN DEL DÍA

se realizo Visita en el Hospital haciendo Rondas Averiguando estado de Pacientes

DESARROLLO

lo cual notifica la encargada que todo marcha Normal

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

Angie Pearson.

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner