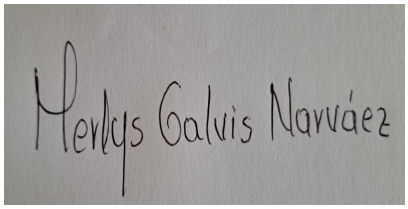
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7456614	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TÉCNICO 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	$ 18000000
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	11 de Febrero del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	11 de Febrero del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	50949736
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
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	25070750949736138731	2025-07-07	CAPACITACION	CAPACITACIONES	SE REALIZA CAPACITACION EN LA IPS CLINICA DE LA MUJER, SOBRE DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS, LA JORNADA SE REALIZO CON EXITO.
2	25070750949736138744	2025-07-07	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	REALICE ACOMPAÑAMIENTO EN LA JORNADA DESARROLLADA EN LOS CERROS DE ALBORNOZ, ORGANIZADA POR EL CENTRO INTEGRATE.
3	25070750949736138748	2025-07-07	VISITAS TECNICAS	OTROS MOTIVOS	REALICE VISITA TECNICA EN LA IPS CRECER, CON EL OBJETIVO DE VERIFICAR E INSPECCIONAR QUE EL FUNCIONAMIENTO AL PUBLICO, SE ENCUENTRE EN LAS MEJORES CONDICIONES.
4	25070750949736138760	2025-07-07	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	ANTONIO JOSE REDONDO MERCADO CC 73.164.283, SOLICITA EL APOYO DE LA PERSONERIA YA QUE NO HA SIDO POSIBLE CONSEGUIR CITA PARA LA REALIZACION DEESTUDIO DE ABDOMEN SUPERIO, ME COMUNICO VIA WHATSAP, CON LA SEÑORA MONICA CASTRO LIDER EN EXPERIENCIAS Y SERVICIOS DE SALUD TOTAL Y KE SOLICITO DE SU COLABORACION.
5	25070750949736138762	2025-07-07	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	DANIEL EDUARDO LADINO ROMERO CC 1143409368, SOLICITA EL APOYO DE LA PERSONERIA YA QUE NO HA SIDO POSIBLE CONSEGUIR CITA PARA LA REALIZACION DE ESTUDIO DE ECOGRAFIA DE TOBILLO, ME COMUNICO VIA TELEFONICA, CON LA SEÑORA MONICA CASTRO LIDER EN EXPERIENCIAS Y SERVICIOS DE SALUD TOTAL Y LE SOLICITO DE SU COLABORACION.
6	25070750949736138765	2025-07-07	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	ALFONSO OLAVE MARTINEZ CC 9154999, SOLICITA EL APOYO DE LA PERSONERIA YA QUE SE ENCUENTRA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO, MANIFIESTA QUE PASO LA NOCHE EN UNA SILLA, POR NO HABER DISPONIBILIDAD DE CAMA, NO HA SIDO POSIBLE CONSEGUIR CITA PARA LA REALIZACION DE ESTUDIO DE ECOGRAFIA SE REALIZO ARTICULACION CON LA TRABAJADORA SOCIAL Y LOS AUDITORES DE LA EPS PARA QUE LE DIERA LA ATENCION REQUERIDA.

7	25070750949736138767	2025-07-07	VISITAS ESPECIALES	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO INTERVENCION EN EL HOSPITAL UNIERSITARIO DEL CARIBE, PARA HACERLE SEGUIMIENTO Y DIALOGAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL PARA VERIFICACION DE LOS PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN HOSPITALIZADOS Y REQUIEREN CIRUGIA E INSUMOS.
8	25070750949736138769	2025-07-07	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	ASISTI A LA MESA DE DIALOGO, SOLICIACION DE RESULTADOS Y PLANTEAMIENTO DE ACCIONES DE MEJORAS, PROGRAMA MONITOREA, LIDERADO POR LA COMUNIDAD (MLC) CARTAGENA.
9	25070850949736138979	2025-07-08	ORIENTACIONES	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	USUARIO MICHEL DUVAN PEREZ RICARDO CC 1.007.655.786, SOLICITA APOYO DE LA PERSONERIA, YA QUE MANIFIESTA QUE ESTA A LA ESPERA DE UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, SE DIALOGA CON TRABAJPO SOCIAL Y CON EL AUDITOR DE LA EPS, QUIENES NOS CONFIRMAN QUE YA ESTA PROGRAMADA LA CIRUGIA Y LOS INSUMOS YA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES.
10	25070850949736139000	2025-07-08	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	USUARIO LEOPOLDO BARBOSA MARQUEZ CC 9.095.547, SOLICITA EL APOYO DE LA PERSONERIA, YA QUE MANIFIESTA VENIR REMITIDO DE CLEMENCIA CON UN FUERTE DOLOR, ES INGRSADO LA HOSPITAL UNIVERSITARIO Y PASA LANOCHE EN UNAQ SILLA, DIALOGAMOS CON TRABAJOSOCIAL Y LE MANIFESTAMOS LA INCONFORMIDAD DEL USUARIO, PARA EL DIA DE LA VISITA YA CONTAVA CON CAMA.
11	25070850949736139002	2025-07-08	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	ISMAEL GUZMAN MACHACON CC - 886723 , USUARIO SOLICITA APOYO DE LA PERSONERIA, YA QUE NO HA SIDO POSIBLE CONSEGUIR CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA, LO CUAL ME COMUNICO CON TRABAJO SOCIAL Y LE SOLICITO AYUDA, ELLA ME REPONDE POSITIVAMENTE ASIGNANDO CITA PARA EL MARTES, 29 DE JULIO DE 2025, HORA: 03:25 P.M.
12	25070850949736139005	2025-07-08	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	SE REALIZO INTERVENCION EN EL HOSPITAL UNIERSITARIO DEL CARIBE, PARA HACERLE SEGUIMIENTO Y DIALOGAR CON LA TRABAJADORA SOCIAL PARA VERIFICACION DE LOS PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN HOSPITALIZADOS Y REQUIEREN CIRUGIA E INSUMOS.
13	25070850949736139006	2025-07-08	ORIENTACION TUTELA EN LINEA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	MADRE DEL MENOR ALAN LEON SANCHEZ ALVAREZ, SOLICITA APOYO DE LA PERONERIA YA QUE NO HA SIDO POSIBLE LA ASIGNAQCION DE CITA CON NEUROCIRUGIA EN LA IPS CASA DEL NIÑO, ME COMUNICO CON LA COORDINARDORA DE SIAU, LE SOLICITO DE SU AYUYA ELLA ME RESPONDE POSITIVAMENTE, CONFIRMANDO VCITA PARA EL DIA 28 DE JULIO DE 2025 A LLAS 6.30
14	25070850949736139007	2025-07-08	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	MADRE DEL MENOR ALAN LEON SANCHEZ ALVAREZ, SOLICITA APOYO DE LA PERONERIA YA QUE NO HA SIDO POSIBLE LA ASIGNAQCION DE CITA CON NEURO PEDIATRIA EN LA IPS CASA DEL NIÑO, ME COMUNICO CON LA COORDINARDORA DE SIAU, LE SOLICITO DE SU AYUYA ELLA ME RESPONDE POSITIVAMENTE, CONFIRMANDO VCITA PARA EL DIA 22 DE JULIO DE 2025 A LLAS 7:40 AM.
15	25070850949736139011	2025-07-08	ORIENTACIONES	AUTORIZACION DE EXAMENES DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	USAURIO PERUANO SOLICITA AYUDA DE LA PERSONERIA, PARAQUE SEA ATENDIO DEBIDO A UN ACCESO QUE TIENE DEBAJO DEL BRAZO PRODUCTO DE UNA MALA CAUTERIZACION, PERSONERIA INTERVIENE CON TRABAJO SOCIAL PARA QUE PREVALESCA EL DERECHO A LA SALUD, POR LO QUE SE CIONSIGUE QUE SEA ATENDIDO POR EL SISBEN.
16	25070850949736139052	2025-07-08	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	USUARIO SOLICITA AYUDA DE LA PERSONERIA PARA LA ENTREGA DEL CADAVER DEL SEÑOR ANGEL CASTRO FALLECIDO HACIA UNA SEMANA, PERSONERIA GESTIONA Y GRACIAS A LA COLABORACION DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO Y MEDICINA LEGAL, HACEN POSIBLE LA ENTREGA.
17	25070850949736139054	2025-07-08	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	LILIAN MENDEZ, SOLICITA AYUDA DE LA PERSONERIA, YA QUE MANIFIESTA NO ESTAR RECIBIENDO LA ATENCION ADECUADA, SE GESTIONA LA QUEJA CON TABAJO SOCIAL, PARA ASEGURARLE LA ETENCION CON CALIDAD.



MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
50949736

Cartagena de Indias, 09 de Julio del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 50949736, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7456614 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

	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.7456614	
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: MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ CC/NIT: 50949736
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 DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TÉCNICO 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:	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.7456614	
2.1 CDP No:	14
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	65
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 18000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7456614	
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

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 08 de Julio de 2025	Cuenta Cobro No.	5

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
IDENTIFICACIÓN No. 50949736

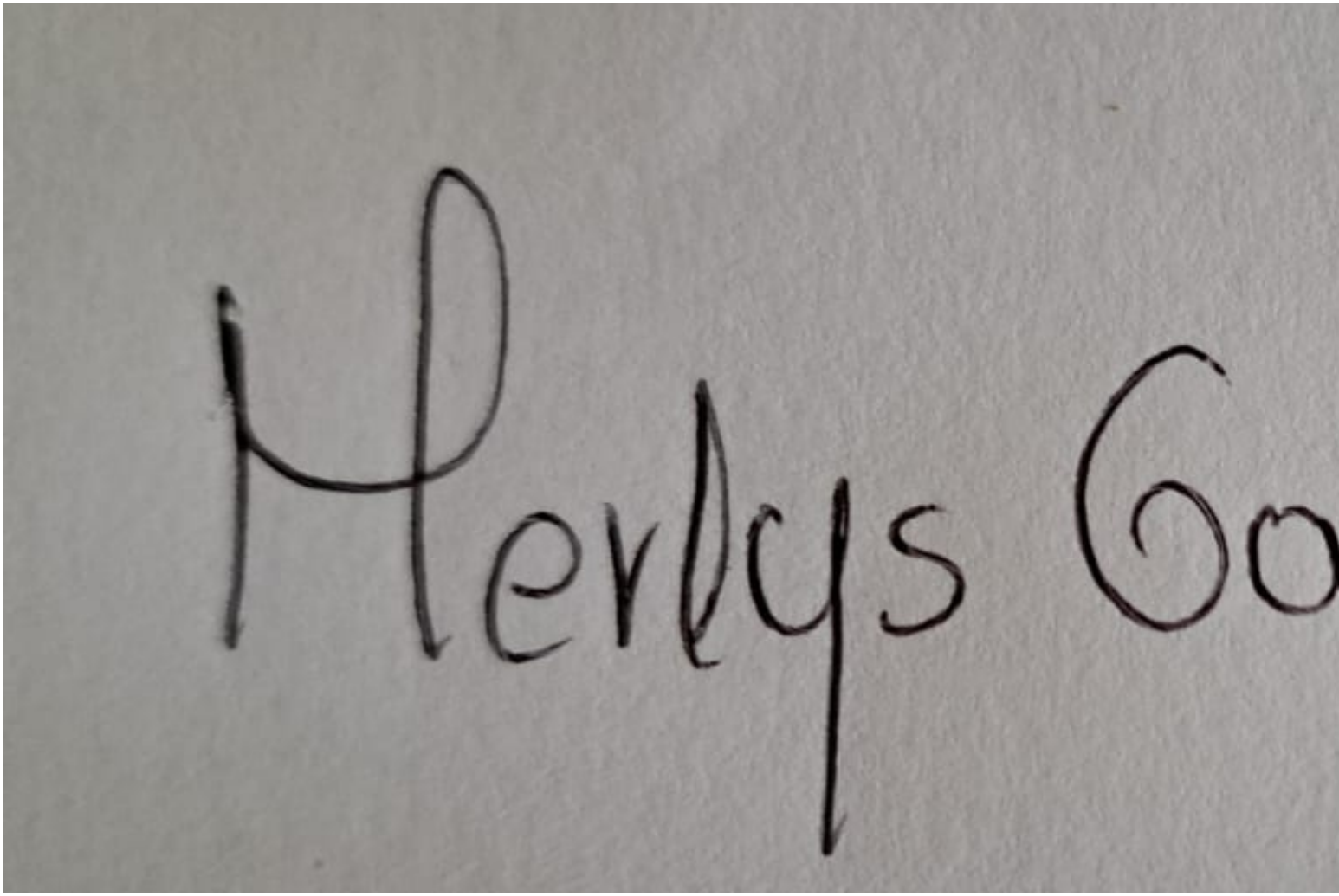
LA SUMA DE:
$2,000,000
Dos Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TÉCNICO 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 11 de Junio al 10 de Julio del 2025

Entidad Bancaria:	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	0423308352	Títular de la Cuenta:	MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ



MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
50949736

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 50949736		GALVIS NARVAEZ MERLYS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVOPARAISO URBSEVILLA MANZA 12 LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

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	1609984186	9488154827	I	2025/07/09	2025/07/07	NEQUI	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	50949736 GALVIS MERLYS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	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 50949736		GALVIS NARVAEZ MERLYS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVOPARAISO URBSEVILLA MANZA 12 LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

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	1609984186	9488154827	I	2025/07/09	2025/07/07	NEQUI	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	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: Clinica Crecer	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis. N.
PROCESO: Visita técnica	
OBJETIVO:	
FECHA: 19- Junio- 2025	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza visita tecnica a las instalaciones de la Ips Clinica Crecer, con el objetivo de verificar e inspeccionar q su funcionamiento al publico se encuentra en las mejores condiciones dando resultados positivos, la visita se realiza con éxito; no se encontraron hallazgos, por lo q se le recuerdan las lineas disponibles de 24 horas de la personeria Distital de Cartagena

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: Merlys Galvis Narvaez
Cargo: Contratista Ips.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Iriana Quiñones
Cargo: aprendiz de Sian

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

LUGAR: Auditorio y Centro		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis.	
PROCESO: Cultural y Biblioteca Pie de la Popa			
OBJETIVO:			
FECHA: 02-07-2025	**HORA:** 10:30.		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Asisti a la mesa de dialogo, socializacion de resultados y planteamientos de acciones de mejoras, programa monitoreo liderado por la comunidad (MLC) Cartagena, con el objetivo de identificar potenciales acciones que coadyuven a cerar brechas en el acceso a los servicios de prevención y atención de VIH, y la coinfección por TB, a partir de los resultados socializados del Monitoreo Liberado por la comunidad

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: Merlys Galvis N.
Cargo: Contratista Ips

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



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:**	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

DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	SISTEMA INTEGRADO DE CONTROL	F- 004
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Versión: 1 Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Hospital Universitario		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Lilauren Mendez			
OBJETIVO:			
FECHA: 27/06/2025	**HORA:**	9:00AM	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Usuaria acude a la personeria por motivos de que siente y considera que no se le estar prestando un servicio adecuado en el Hospital Universitario. Por via telefonica inicialmente se gestiona con trabajadora social para asegurar una atencion de calidad, se trata a la usuaria con sintomas de malestar general y se la da de alta luego de estar en observación.

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

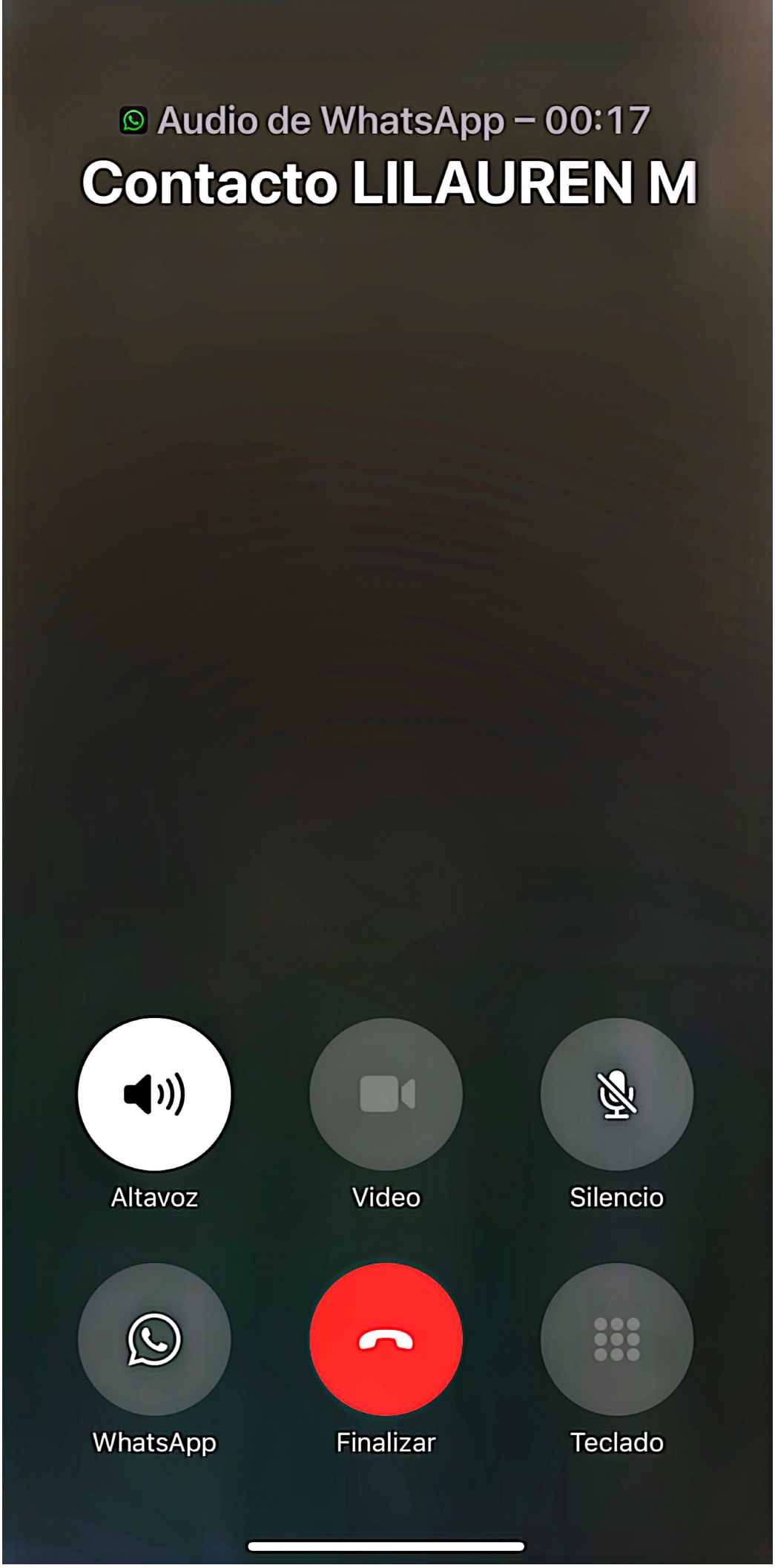
Merlys Gallis Narváez

Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo: Oscar Benito DP

Hector Jimenez

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Scanned with CamScanner



Scanned with 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

Personería Distrital de Cartagena de Indias	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: Cerros de Albornoz	NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Merlys Galvis
CASO: Jornada de servicios	
OBJETIVO:	
FECHA: 12-06-2025	HORA: 8:00 a 12:00.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGEANCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza acompañamiento a la jornada de servicios que realiza el centro Integrate en el cerro de Albornoz, donde participaron diferentes entidades.

CONCLUSIONES

La Jornada se llevó a cabo con éxito, se realizo atención a los usuarios presentes de las distintas eps, se recibieron requerimientos y se citaron usuarios a la personeria.

La presente acta es firmada a los Cuatro ( ) del mes de de 2025 siendo las siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personeria Distrital.
Nombre: Jerson Perez Saavedra
Cargo: Profesional U.

Doris De los Reyes G.
Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo: Luis Arturo Perez Jimenez

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: Clinica General Del Caribe		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis.	
PROCESO: Ismael Guzman Machacon			
OBJETIVO: Asignacion cita otorrinolaringologia			
FECHA: 02 - 07 - 2026	**HORA:** 12:00		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
OBSERVACIONES			

Ismael Guzman Machacon cc 886.723 eps Caja Copi, Usuario solicita el apoyo de la personeria debido aq no ha sido posible conseguir cita con especialista en otorrinolaringologia, el usuario manifiesta q se hacerco ala Ips clinica General Del Caribe donde lo suministraron el numero telefonico donde debia comunicarse, por lo q a realizado varias llamadas y no contestan el telefono, por lo q hacemos articulacion con la trabajadora social la señora Linda Segueda, quien.

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: Merlys Galvis M.
Cargo: Contratista Ips

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



Reenviado

El servicio no requiere ser autorizado, usuario puede acceder al servicio a traves de Clinica general del caribe, ubicado en barrio castellana, Sect. contadora, Cra. 67 No. 31B - 129, Tel. **(605) 6938462**.

10:35 a. m.

Reenviado

Tel:**3161033085** Ismael guzman

10:35 a. m.

Buenos días Linda como estas, necesito de tu colaboración con esta cita

10:35 a. m.

Centro de Atención:CLINICAGENERAL DEL CARIBE
Dirección: La Castellana Sector Contadora Trans 71B No. 31-67 Teléfono: 6943373
Paciente: CC - 886723 - ISMAEL GUZMAN MACHACON
Fecha / Hora: MARTES, 29 DE JULIO DE 2025, HORA: 03:25 P.M.
Médico: **73116578** - MIGUEL ANGEL ARAUJO MAJANA
Consultorio: Consultorio Edificio 301
Consulta: OTORRINOLARINGOLOGIA
Administradora: CF055 - CAJACOPI EPS SAS
Procedimientos:
>> Consulta de control o de seguimiento por especialista en Otorrinolaringología

10:59 a. m.

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

LUGAR: Salud total	NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Merlys Galvis M.
PROCESO: Daniel Eduardo Lodino Romero.	
OBJETIVO: Agendamiento cita de radiografia de tobillo.	
FECHA: 25-06-2025	HORA: 11:25

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
2			

OBSERVACIONES

Usuario solicita apoyo de la personera debido aq no ha sido posible conseguir cita para realizarse ecografia de tobillo, me comunico via telefónica con la señora Monica Castro lider en experiencias y servicios de salud total, quien me confirmo cita para el dia 30 de junio de 2025 a las 11:30 am se le informa a usuario fecha y hora por lo q el caso queda cerado.

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

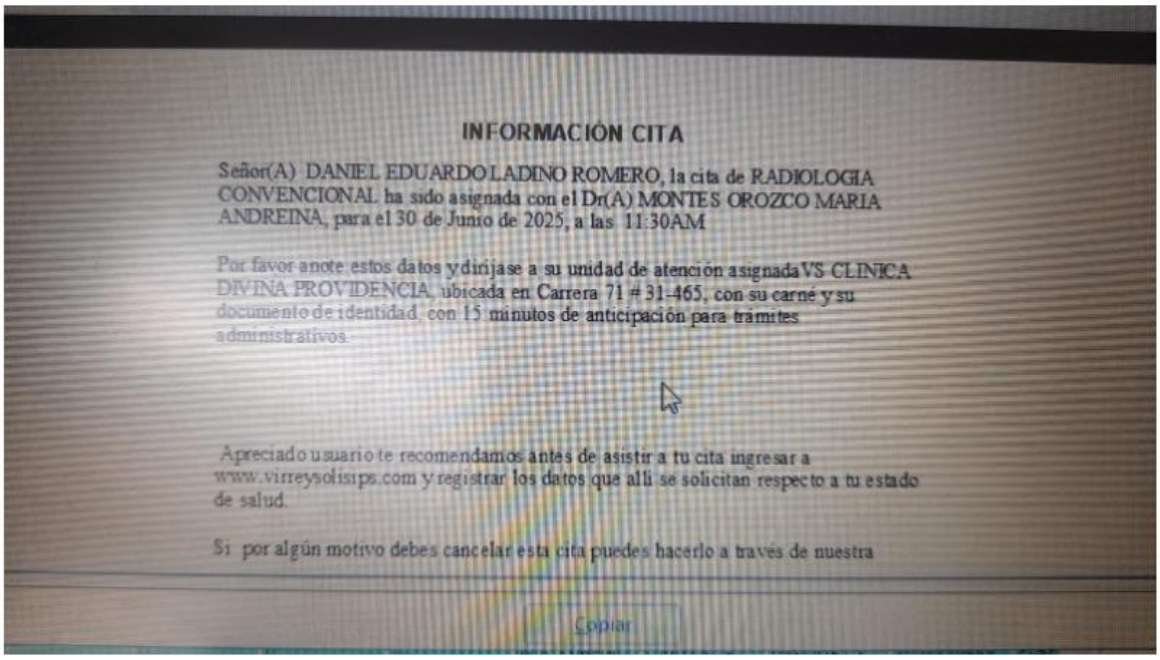
Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Manrique
Cargo: Contratista Ips.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner



Daniel Eduardo Ladino Romero
CC **1143409368**
Tel: **3232310063**
CLÍNICA DIVINA PROVIDENCIA
AGENDAMIENTO DE CITA DE RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA



INFORMACIÓN CITA

Señor(A) DANIEL EDUARDO LADINO ROMERO, la cita de RADIOLOGIA CONVENCIONAL ha sido asignada con el Dr(A) MONTES OROZCO MARIA ANDREINA, para el 30 de Junio de 2025, a las 11:30AM

Por favor anote estos datos y diríjase a su unidad de atención asignada VS CLINICA DIVINA PROVIDENCIA, ubicada en Carrera 71 # 31-465, con su carné y su documento de identidad con 15 minutos de anticipación para trámites administrativos.

Apreciado usuario te recomendamos antes de asistir a tu cita ingresar a www.virreysolisips.com y registrar los datos que allí se solicitan respecto a tu estado de salud.

Si por algún motivo debes cancelar esta cita puedes hacerlo a través de nuestra

Copiar

	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:	
PROCESO: Daniel Chevo			
OBJETIVO:			
FECHA: 27/06/2025	HORA:	10:00 Am	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Daniel, ciudadano Peruano, solicitó ayuda a la personería distrital por motivos de que padece de un absceso debajo del brazo derecho, producido por una herida de puñalada mal cicatrizada. Al tener un dolor inmenso producido por la lesión, acude al hospital donde se le informa que solo se le atenderá por acceso particular, a lo que acceda a pesar de no contar con los recursos para cubrir la hospitalización.
La Personería en colaboración con la trabajadora social se encargó de asegurar la prevalencia del derecho a la salud del ciudadano Peruano y logró que fuese atendido por medio del sisben.

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

Merlys Galvis Narváez

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo: Oscar Benito RP
Hector Jimenez

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with 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: Clinica de la Mujer	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis.
PROCESO: Capacitación Deberes y Derechos de usuarios.	
OBJETIVO:	

FECHA: 19-Junio-2025	**HORA:**	9:10 am.	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Se realiza visita a la Ips clinica de la Mujer, con el fin de solicitar permiso, para realizar capacitación sobre deberes y derechos de los usuarios, se dialoga con las personas presentes y se les orienta, la capacitación se realizo con exito, no se encontraron hallazgos, la jornada transcurre normal, se le aclaran dudas a las personas presents de los diferentes 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: Merlys Galvis N.
Cargo: Contratista Ips

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre Gerardo Castillo Tejada
Cargo: Coordinador SIAU

Clínica de la Mujer Cartagena S.A.S. Nit: 901.031.592-4 Sistema de Información y atención al usuario. SIAU

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CONTROL	Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 25/04/2024

FECHA: 19- Junio- 2025

TEMA: Capacitación Derechos y Deberes de los usuarios.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	sheyla madrid moreno	1001977850	———	coosalud	3507136699	sheylamadrid15@gmail	
	Wendy Ortiz Herrera	1002250628	———	Coosalud	3007673249	mariluortiz2008@m	
	Luisa Mateos Sibaja	1001886780	Auxiliar enfermería	Coosalud	3013447775	Mateosluisa9@gmail.com	
	Gina ortiz Guzman	1007298806	ama casa	coosalud	3137187567	———	
	Dolfino Hernandez	30.840.870	Guarda	Mutual Ser	3007160249		
	Dolly cortera seña	1002275666	———	coosalud	3105359095	———	Dolly C
	Lina Zuniga Diaz	1049944628	Contadora	Coosalud	3005558448	linamar@gmail.com	
	Alexandra oquendo	680 60 86	———	coo salud	3178-08286	Alexandra oquendo	
	Mayuri mendoza Tu	30810604	———	Coosalut	3217445312	———	
	Yessica flores Perez	37737787	Estilista	Coosalud	3242748336	flores.Perezyessyca@gmail.	
	Shariany Guzman	1143333531	Ama de casa	Coosalud	3052595118	———	
	Jesica P. Villeta Castro	1047453593	AMA DE CASA	Coosalud	5046778210	———	
	Luz doris Perez	33857282	Ama de casa	coosalud	3188690659	———	
	Chelsyn Navarro	1007515240	Cheff.	Coosalud	3145056488	shelseanavarro deltran@gmail.com	
	Lisethe Landero Bercio	1001900496	ama de casa	Coosalud	3117930593	———	
	Jessika Herrera	1238343420	ama de casa	Coosalud	3242633886	———	

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CONTROL	Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 25/04/2024

FECHA: 19- JUNIO- 2025

TEMA:

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Ariel Navarro Muñoz	10538145	Ama de casa	Mutual Ser	3006882316	ariddayana19@gmail.com	Ariel Dayana M
	Delis P. Salva Rubio	1043652707	Ama de casa		3242526443	———	Delis
	Valentina Rodriguez	1137223274	Ama de casa	Coosalud	3006786232	———	Valentina.
	Amayranis Duran Almeida	1057449873	Aux ENP	MI Ser	3505905617	Amayronbaba1@gmail.com.	A. Duran
	Anyullis Cortero Alvarez	1047987254	Ama de cas	Coosalud	3116786794	———	
	Milena Farah Anguto	1047364571	Hairdresser	Coosalud	3163726688	———	
	Diana Mendoza Perez	1123592039	ama de casa	Coosalud	3163446184	———	Diana M
	Nayris Sierra Rodriguez	1002499057	Ama de casa	CooSalud	3018247119	dayesi19@gmail.com	Nayris.
	Andrea Chigüilo Perea	1047327677	Mesera	MutualSer.	3024275983	Chiguilloperea27@gmail.	Andrea
	Diyibeth villa C.	1043296658	Ama de Casa	Coosalud	3017655041	———	
	Katty Diana Tapia M	1044910904	Director CDI	Mutual	3246177729	coosaludmeta-kpm	
	Veronica Florez torres	1.102.883.453	Ama de casa	Mutual Ser	313-788-2515	———	Veronica
	Sandra Borja Corrales	1.047.449.663	Ama de Casa	Coosalud	3244771895	Saborja0059@gmail.com	Sandra
	Maria Salcedo Nates	1049876895	Ama de casa	Coosalud	3242689669	———	Maria
	Sonia Cabarcas L.	1128054779	Ama de Casa	Coosalud	3113178227	Cabarcasleal Sonia1v2@gmail	
	Omarys Correa Orozco	1051892819	Cajera.	Coosalud.	3002540304	Omaiscorreo@hotmail	

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GO-F-001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CONTROL	Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 25/04/2024

FECHA: 19- Junio 2025

TEMA:

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Carmen C Arrieta Arroyo	1235038073	———	Mutual ser	3022451165	Carmenarroyo1820@gmail.com	Carmen Arrieta.
	KATTY GÓMEZ CANDR		———	Coosalud	3126687552	———	KATTY GÓ
	Sheyla Serna Ayala	1122056183	———	Coosalud	3153067838	———	
	Maria Conoces G.	1012379724	———	Coosalud	3012882030	———	Maria Conoces
	Yasbleidi Silva Erazo	1051885111	———	———	———	———	
	Eglinda Romero M.	1044930222	———	Coosalud	3012180598	Eglinda1933@hotmail	Eglinda R.
	Kmisbell Geraldin Herrera Sarabia	1237442109	———	Mutual Ser	3103692184	Kmisbellherrera@gmail.com	Kmisbell H
	Maria Isabel Peralta Rois	1003905253	———	Coosalud	3001084804	———	Maria Isabel
	Carolina Tejillo Jimenez	1002200065	———	coosalud	3011545956	———	Carolina T.
	Ingrid Navas	1126119630	———	coosalud	3128053481	———	Ingrid.
	Lesly Castro Polo	1001855795	———	coosalud	3217056486	———	Lesly
	Yorelis Canabal Avila	1067635357	———	Coosalud	3126313880	Yorelis12canabal@gmail.	Yorelis
	Vanessa Acuña Canabal	1001900314	———	Coosalud	3166710891	Vane.carolina2001@	Vanessa
	Yhomara del Rosario	1047822121	———	Coosalud	3114250476	———	Yhomara
	Rosario Miranda Paternina	1.049422049	———	Mutual Ser	3002033641	———	Rosario M P
	Sheyla Angulo	1043449003	———	Coosalud	3182426795	———	Sheyla A.

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: Salud total.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Herlys Galvis.
PROCESO: Agendamiento estudio ecografia abdomen Superior.	
OBJETIVO:	
FECHA: 25-06-2025	**HORA:** 12:12 pm.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Usuario Antonio Jose Redondo Hercado cc 73. 164.283, solicita el apoyo de la personeria, debido a q no ha sido posible conseguir estudio de abdomen Superior, me comunico via telefonica con la señora Monica Castro, lider en experiencias y servicios de salud total, a quien le solicito colaboracion, quien me responde positivamente agendando cita para el dia 2 de julio del año en curso alas. 10:35. am.

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: Herlys Galvis Narvaez
Cargo: Contratista Ips

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

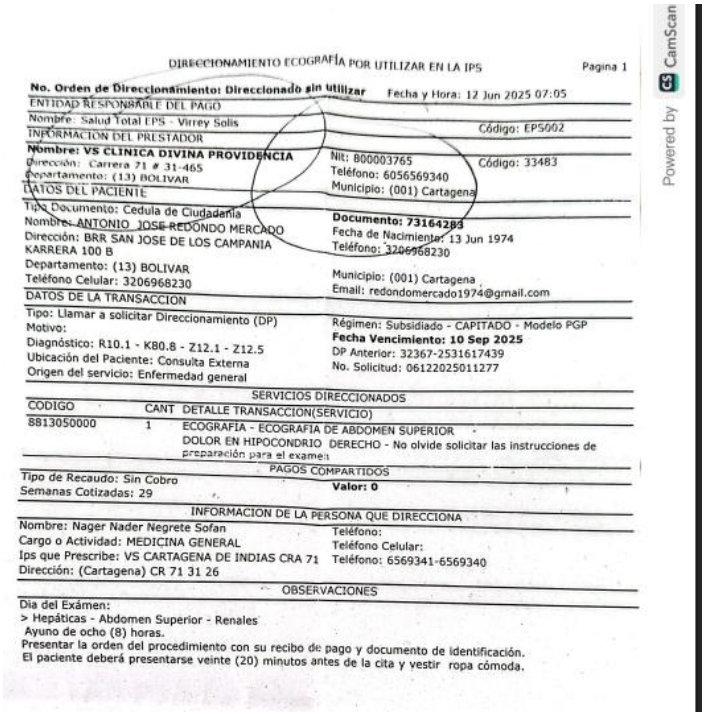
Powered by CamScanner

Reenviado

Antonio Jose Redondo Mercado cc **73.164.283** de Cartagena cel **3206968230** correo: redondomercado1974@gmail.com 12:12 p. m.

Reenviado

PERDON ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR 12:12 p. m.



DIRECCIONAMIENTO ECOGRAFÍA POR UTILIZAR EN LA IPS Pagina 1

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 12 Jun 2025 07:05

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO
Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR
Nombre: VS CLINICA DIVINA PROVIDENCIA Nit: B00003765 Código: 33483
Dirección: Carrera 71 # 31-465 Teléfono: 6056569340
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena

DATOS DEL PACIENTE
Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía **Documento: 73164283**
Nombre: ANTONIO JOSE REDONDO MERCADO Fecha de Nacimiento: 13 Jun 1974
Dirección: BRR SAN JOSE DE LOS CAMPANIA Teléfono: 3206968230
KARRERA 100 B
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena
Teléfono Celular: 3206968230 Email: redondomercado1974@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION
Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Subsidiado - CAPITADO - Modelo PGP
Motivo: **Fecha Vencimiento: 10 Sep 2025**
Diagnóstico: R10.1 - K80.8 - Z12.1 - Z12.5 DP Anterior: 32367-2531617439
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 06122025011277
Origen del servicio: Enfermedad general

SERVICIOS DIRECCIONADOS

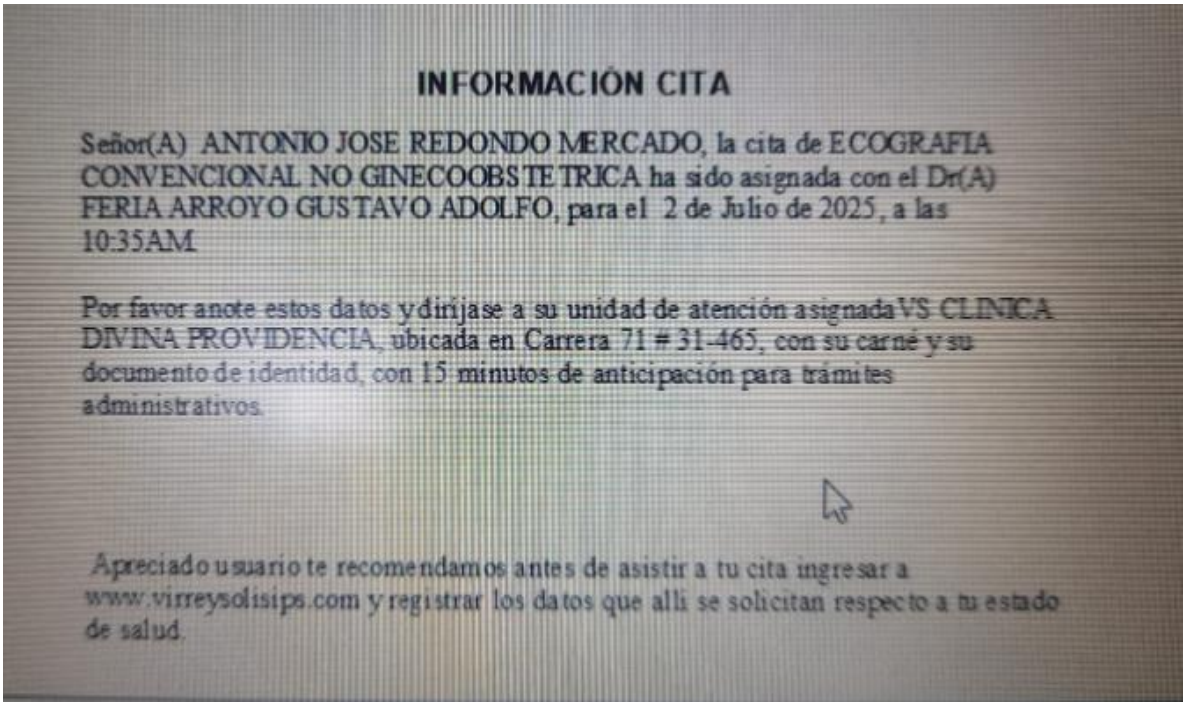
CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8813050000	1	ECOGRAFIA - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO - No olvide solicitar las instrucciones de preparación para el examen

PAGOS COMPARTIDOS
Tipo de Recaudo: Sin Cobro **Valor: 0**
Semanas Cotizadas: 29

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA
Nombre: Nager Nader Negrete Sofan Teléfono:
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS CARTAGENA DE INDIAS CRA 71 Teléfono: 6569341-6569340
Dirección: (Cartagena) CR 71 31 26

OBSERVACIONES
Dia del Exámen:
> Hepáticas - Abdomen Superior - Renales
Ayuno de ocho (8) horas.
Presentar la orden del procedimiento con su recibo de pago y documento de identificación.
El paciente deberá presentarse veinte (20) minutos antes de la cita y vestir ropa cómoda.

Powered by CamScanner



INFORMACIÓN CITA

Señor(A) ANTONIO JOSE REDONDO MERCADO, la cita de ECOGRAFIA CONVENCIONAL NO GINECOOBSTETRICA ha sido asignada con el Dr(A) FERIA ARROYO GUSTAVO ADOLFO, para el 2 de Julio de 2025, a las 10:35AM

Por favor anote estos datos y diríjase a su unidad de atención asignada VS CLINICA DIVINA PROVIDENCIA, ubicada en Carrera 71 # 31-465, con su carné y su documento de identidad, con 15 minutos de anticipación para trámites administrativos.

Apreciado usuario te recomendamos antes de asistir a tu cita ingresar a www.virreysolisips.com y registrar los datos que allí se solicitan respecto a tu estado de salud.

	CONTROL	F- 004
		Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Hospital Universitario	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
PROCESO: Angel Castro	
OBJETIVO:	
FECHA: 27/06/2025	**HORA:** 9:00 AM

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Ángel Castro CC 1051818821 fallecido la semana pasada no había sido entregado a sus familiares para sus actos funebres. Se solicitó a la personería ayuda con el tramite de entrega del cadaver, que gracias a la gestion pronta y colaboración de medicina legal, hospital universitario y personería pudo ser entregado en horas tempranas de la mañana.

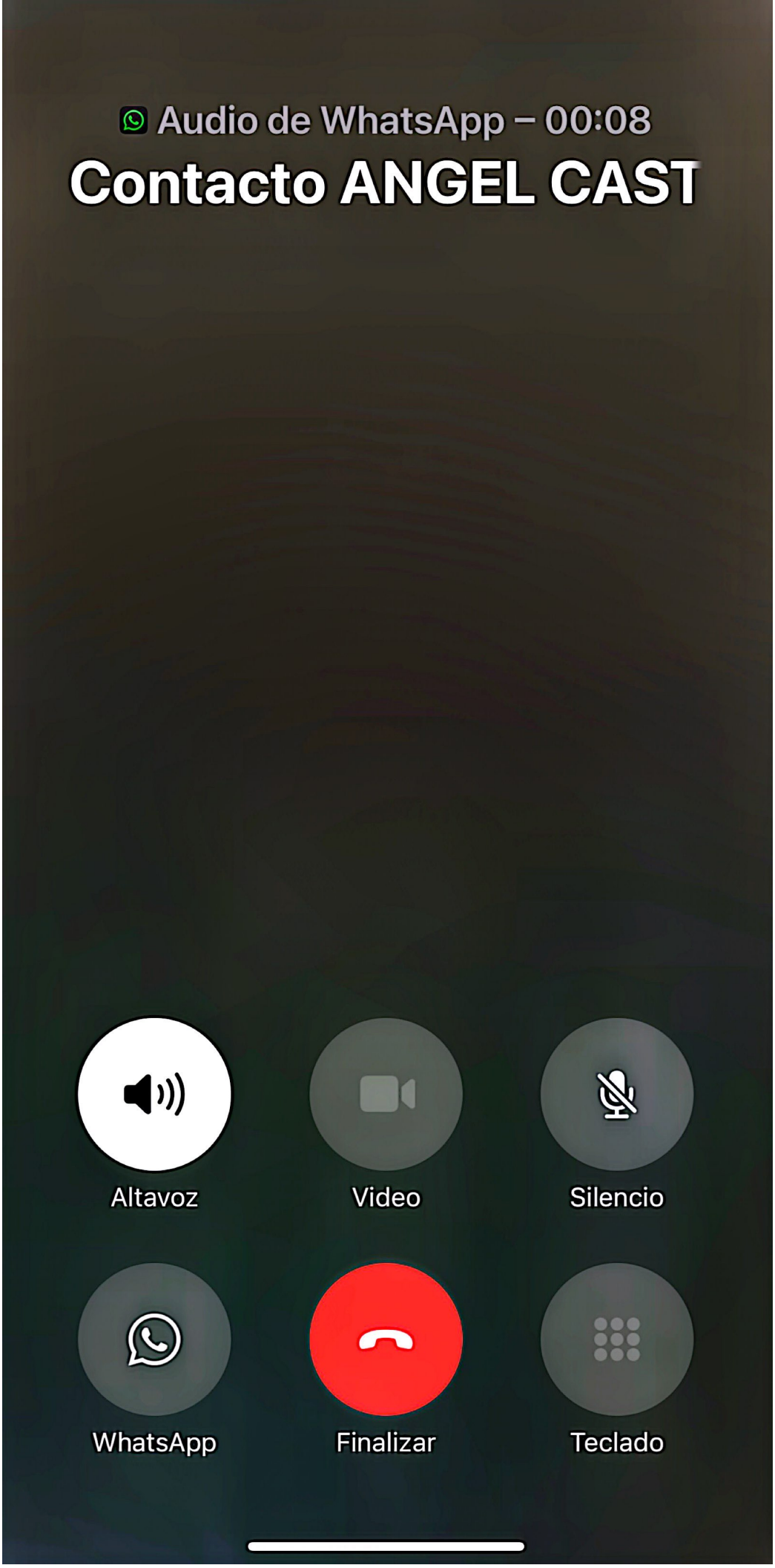
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Merlys Galvis Narváez

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Oscar Benito RP
Cargo: Hector Jimenez

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Scanned with CamScanner



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

LUGAR: Ips Casa Del Niño | NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Merlys Galvis N.

PROCESO: Agendamiento de cita con Neurologia Pediatrica

OBJETIVO:

FECHA: 07-07-2025 | HORA: 9:00 am.

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Madre del menor Alán León Sanchez Alvarez con Rc 1.123.895.501, requiere apoyo de la personeria ya que no ha sido posible conseguir cita con Neurologia Pediatrica, en la Ips Casa Del Niño, me comunico via Whatsap con la cordinadora de siau la doctora Shirly Mutvón, a quien le solicito de su colaboración para el agendamiento de la cita ella me responde positivamente confirmando cita para el dia 22 de julio de 2025 a las 7:40 am.

La presente acta es firmada a los (07) del mes de 07 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Navas
Cargo: Contratista Ips.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner

Reenviado

Alan León Sánchez Álvarez rc **1123895501** tel **3124754545**
Consulta en casa del niño

8:01 a. m.

Reenviado

1 neurocirugia

8:01 a. m.

Reenviado

2 neurología pedriatica

8:01 a. m.



Buenos días, bendiciones 9:02

Las citas solicitadas están programadas así: 9:02 a. m.

Neurología para el día 22 de julio a las 7:40 Am Recurde llegar 20 minutos antes

9:04 a. m.

	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: Ips Casa Del Niño | NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

PROCESO: Agendamiento de cita con Neurocirugia

OBJETIVO:

FECHA: 07 - 07 - 2025 | HORA: 9:00 am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO

OBSERVACIONES

Madre del menor Alain León Sanchez Alvarez con Rc. 1.123.895.501, requiere apoyo de la personera ya q no ha sido posible conseguir cita con Neurocirugia, en la Ips Casa Del Niño, me comunico via whatsap con la cordinadora de Siau la doctora Shirly Mutton, a quien le solicito q me colabore con el agendamiento de la cita, quien me responde positivamente, agendando cita para el dia 28 de julio de 2025 a las 6:30 am

La presente acta es firmada a los (07) del mes de 07 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personeria Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narvaez
Cargo: Contratista Ips

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner

Reenviado

Alan León Sánchez Álvarez rc **1123895501** tel **3124754545**
Consulta en casa del niño 8:01 a. m.

Reenviado

1 neurocirugia 8:01 a. m.

Reenviado

2 neurología pedriatica 8:01 a. m.



BIENESTAR...

ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

nueva eps
gente cuidando gente

IPS SEDE: CTAGENA SUB NEPS - Contratista de NUEVA EPS
Dirección: Transversal 54 # 31 I 3E° 121, Local 102
Telefono: 6056943375

Orden Nro. 7016048138

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
ALLAN LEON SANCHEZ ALVAREZ	RC 1123895501	4 Años	BENEFICIARIO	0	1

Contrato: BIENESTAR CTAGENA SUB NEPS
Plan: SUBSIDIADO
Sede Afiliado: CTAGENA SUB NEPS
Dirección: FLOR DEL CAMPO POR LA 8
Teléfono: 5122210 /
Solicitado Por: ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS
Diagnostico: Z001 - CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO
Expedida a: FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
Direcion: BRUSELAS TV 36 No 36-33
Telefono: 3212230500

Codigo	Remisiones	Nota Aclaratoria	Tarifa
890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA Especialidad: NEUROCIRUGIA PEDIATRICA		$ 165760

TOTAL $ 165760

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Entregado Por
BLEYDIS MILENA MIRANDA MARTELO
so619122

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2025-03-04 13:43:20
Validez de la Orden: 180 Días Desde: 2025-03-04 - Hasta: 2025-08-31
Estos servicios se deben facturar a: BIENESTAR CTAGENA SUB NEPS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia a...

ORDEN 7016048138 - REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES - 2025-03-04 13:43:20 - PAGINA 1 DE 1

Buenos días, bendiciones 9:02 a. m.

Las citas solicitadas están programadas así: 9:02 a. m.

Neurocirugía para el día 28 de Julio a las 6:30 am con el Dr Leonardo Domínguez 9:03 a. m.