CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7443328	
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 - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO.
VALOR DEL CONTRATO	$ 25200000
PLAZO DE EJECUCION	9 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	10 de Febrero del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	10 de Febrero del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1047368981
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
VALOR PAGO PARCIAL:	2800000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 10 de Junio al 09 de Julio del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	250717104736898114074 4	2025-07-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONO ATENCION A PACIENTE
2	250717104736898114074 6	2025-07-04	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION A PACIENTE. VALORACION CARDIOLOGICA
3	250717104736898114074 9	2025-06-28	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION A PACIENTE QUE SUFRIO ACCIDENTE LABORAL
4	250717104736898114075 1	2025-06-27	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION OPORTUNA A PACIENTE CON CELULITIS
5	250717104736898114075 4	2025-06-29	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION OPORTUNA AL PACIENTE
6	250717104736898114075 5	2025-06-27	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION PARA PACIENTE CON DOLOR AGUDO
7	250717104736898114075 7	2025-06-24	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION OPORTUNA A PACIENTE CON HERIDA ABIERTA EN LA CABEZA
8	250717104736898114075 8	2025-06-20	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION OPORTUNA PARA PACIENTE
9	250717104736898114076 0	2025-06-17	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION OPORTUNA A PACIENTE CON CORTE EN LA CEJA Y EN EL LABIO INFERIOR
10	250717104736898114076 1	2025-06-14	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION A PACIENTE A TRAVÉS DE VIA TELEFONICA
11	250717104736898114078 3	2025-06-10	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE GESTIONA ATENCION PRIORITARIA , PACIENTE CON MULTIPLES FRACTURAS POR ACCIDENTE EN MOTO



EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
1047368981

	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.7443328	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 10 de Febrero del 2025
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: EBAT ENRIQUE PINTO SOTO CC/NIT: 1047368981
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 - 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:	10 de Febrero del 2025
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7443328	
2.1 CDP No:	14
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	33
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 25200000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2800000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7443328	
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 10 de Junio al 09 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 18 de Julio del 2025.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

Cartagena de Indias, 17 de Julio del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista EBAT ENRIQUE PINTO SOTO, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1047368981, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7443328 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,



HERVER DE JESUS CARDENAS PAJARO
9294935

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 17 de Julio de 2025	Cuenta Cobro No.	5

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
IDENTIFICACIÓN No. 1047368981

LA SUMA DE:
$2,800,000
Dos Millones Ochocientos 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 - SALUD PÚBLICA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO. .

Desembolso No.	5	Periodo reportado:	Del 10 de Junio al 09 de Julio del 2025

Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA SA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	0550488408378518	Títular de la Cuenta:	EBAT ENRIQUE PINTO SOTO



EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
1047368981

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1047368981
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-19
FECHA DE PAGO:	2025-07-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	8636947236
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8695522711
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 250.000	$ 252.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 320.000	$ 322.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 48.800	$ 49.300
CCF09	890480110	CCF DE CARTAGENA	1	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 40.000	$ 40.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 658.800	$ 664.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/07/2025

	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: Alejandro Vasquez	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Huc	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA:	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Anays Bottet			Auditora

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención A. Paciente con Cuadro de Dolor Agudo en Extremidades Inferiores y Espalda Producto Hernia Discal.

La presente acta es firmada a los (05) del mes de 07 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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:	Auc	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO:	Katherin Medina		
OBJETIVO:	Acompañamiento		
FECHA:		HORA:	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Monica Jinete			Auditora

OBSERVACIONES

Se Gestiono Atencion para Paciente Con Angina de Pecho, Valoracion Cardiologia

La presente acta es firmada a los (04) del mes de 07 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: HUC	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Rafael Quintero	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA:	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayis Maturana			Auditora

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención oportuna A paciente que sufrio Accidente Laboral, Corte Con pulidora, Brazo Izquierdo

La presente acta es firmada a los (28) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: Hoc	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Manuel Carmona	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA:	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Maria Jinete			Auxiliatura

OBSERVACIONES

Se Gestiono Atención oportuna A Paciente Con Celulitis En Miembro Inferior Derecho

La presente acta es firmada a los (27) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: Zulema Herrera	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Huc	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA:	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Dayis Paternina			Auditora

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención oportuna Para Paciente Con Crisis Hipoglicemica

La presente acta es firmada a los (29) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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:	Heve	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO:	Luis Medina		
OBJETIVO:	Acompañamiento		
FECHA:		HORA:	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Monica Jinete			Auditora

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención para Paciente Con Dolor Abdo Por Ernia Inguinal

La presente acta es firmada a los (27) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: Huc	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Jorge Ceden	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA:	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Monica Jinete			Auditora

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención oportuna para Paciente Con Herida Abierta En Cabeza

La presente acta es firmada a los (24) del mes de 06 de 25. siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: Albert Hospital Huc	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Alberto Segovia	
OBJETIVO: Acompañamiento	
FECHA:	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Anays Bottet			Auditora

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención oportuna para paciente Con Angina de Pecho Aguda

La presente acta es firmada a los (20) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: San Jose de Olga Zambrano		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO:			
OBJETIVO: Acompañamiento			
FECHA:	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Liceth Pano			T. Social

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención oportuna A Paciente Con Corte en la Ceja y Labio Inferior, Accidente Acuatico

La presente acta es firmada a los (17) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: San Jose de Olga Zambrano		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO:			
OBJETIVO: Acompañamiento			
FECHA:	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Liceth Pano			T. Social

OBSERVACIONES

Se Gestiona Atención oportuna A Paciente Con Corte en la Ceja y Labio Inferior, Accidente Acuatico

La presente acta es firmada a los (17) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

	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: Huc		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: María Castaño			
OBJETIVO: Acompañamiento			
FECHA:	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Doyis Periñan			Auditora

OBSERVACIONES

Via telefonica, se Gestiono Atención para Paciente con Colicos Renales y Fiebre

La presente acta es firmada a los (14) del mes de 06 de 25 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo: