CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 10 de Septiembre de 2025	Cuenta Cobro No.	7

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA
IDENTIFICACIÓN No. 1140886215

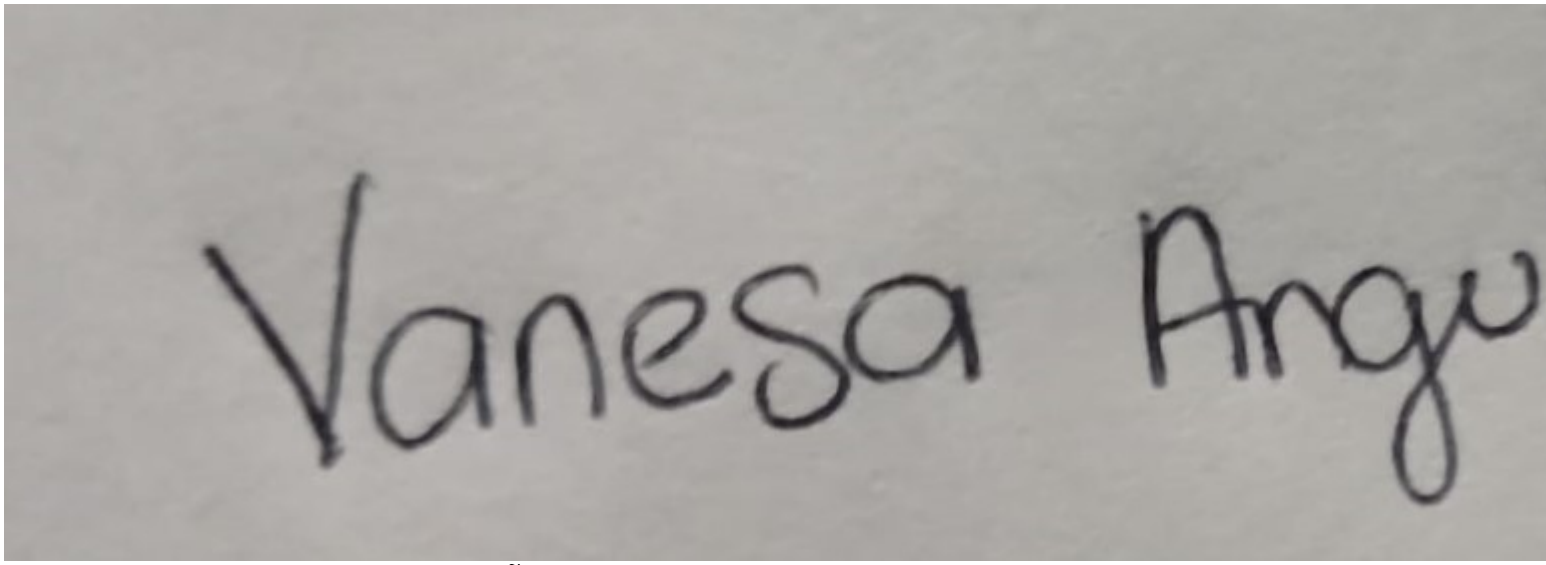
LA SUMA DE:
$2,000,000
Dos Millones de pesos 00 M/CTE

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.	7	Periodo reportado:	Del 11 de Agosto al 10 de Septiembre del 2025

Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA SA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	0550488442646979	Títular de la Cuenta:	VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA



VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA
1140886215

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 1140886215		ANGULO PEÑALOZA VANESA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO ESCALLON VILLA CALLE 30 G 55-36	CARTAGENA-BOLIVAR	3053232829	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1766525215	9490574532	I	2025/09/04	2025/09/10	NEQUI	6	$415,000

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	1140886215	ANGULO VANESA	230201	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 1140886215		ANGULO PEÑALOZA VANESA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO ESCALLON VILLA CALLE 30 G 55-36	CARTAGENA-BOLIVAR	3053232829	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1766525215	9490574532	I	2025/09/04	2025/09/10	NEQUI	6	$415,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$900	$0	$228,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$1,700**	**$0**	**$415,000**

	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.7455944	
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: VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA CC/NIT: 1140886215
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.7455944	
2.1 CDP No:	14
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	72
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.7455944	
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 Agosto al 10 de Septiembre 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 11 de Septiembre del 2025.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

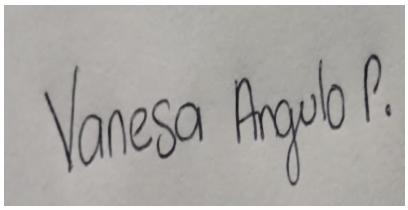
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7455944	
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:	1140886215
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 11 de Agosto al 10 de Septiembre del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	2509101140886215149649	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE REQUEIRE ATENCION DE PERSONERIA PARA CITA CON URGENCIA PAAR SU CONTROL
2	2509101140886215149652	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ANA PAEZ DE LA PENA CC 33115686 REQUIERE ASIGNACION DE CITA PARA SU TRATAMIENTO DEL DOLOR
3	2509101140886215149653	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE REQUIERE SERVICOS DE PERSONERIA PARA ASIGNACION DE CITA CON FECHA LEJANA
4	2509101140886215149654	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	PACIENTE ELENA PESTANA LICONA CC 45564314 REQUEIRE SERVICOS DE EPRSONEROA PAAR ENTREGA DE MEDICAMENTOS INDISPENSABLE PARA SU TRATAMIENTO
5	2509101140886215149658	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	PACIENTE IRMA DEL ROSARIO SEIRRA CC 45452492 REQUEIERE SERVCIOS DE PERSONERIA PARA ENTREGA DE MEDICAMENTOS Y AUTORIZACIONES PARA TRATAMIENTO
6	2509101140886215149660	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE YENIFER JIMENEZ CC 1047443416 REQUIERE SERVCIOS DE PERSONERIA PARA ATECION Y ASIGNACION DE CAMA EN URGENCIA DE CLINICA MEGA URGENCIA BLAZBLEZO
7	2509101140886215149661	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE JAVIER CASTILLANMORENO CC 73105097 RQUIER SERVCIOS DE PERSOENRA PARA ASIGNACION DE CITA PARA ESTUDIO
8	2509101140886215149664	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE KEILIN YEPEZ ELLS TI1045034619 REQUEIERS ERVCIOS DE EPRSONERIA PARA ASIGNACION DE CITAS DE ESPECIALSITA
9	2509101140886215149667	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE DORIS RUIZ URANGO CC 25781424 REQUIERE SERVICIOS DE PERSONERIA PARA ASIGNACION DE CITA ESPECIALISTA
10	2509101140886215149671	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	OTROS MOTIVOS	PACIENTE ALEJANDRIA ESPITIA PEERZ 45432833 REQEIER SERVCIOS DE PERSONERIA PAAR DILIGENCIAMIENT DE RADICADOS

11	2509101140886215149673	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ELIZBETH MONTIEL HEREDIA 1038104156 PACIENTE EREQUEIRE APOYO DE PERSOENRIA PARA ASIGNACION NDE CITA YA QUE LLEVA MAS DE UN MES SIN OBTECION NDE RESPUESTA
12	2509101140886215149676	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE CARMEN PENALOZA CC 22349086 REQUEIERS ERVCIOS DE PERSOENRIA PASRA ASIGNACION DE CITA CON FECHA CERCANA
13	2509101140886215149677	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE CARMEN PENALOZA CC 22349986 REQUIERE SERVCIOS DE EPRSONERIA PARA ADELANTAR CITA DE ESTUDIO DE OPTOMETRIA
14	2509101140886215149680	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ALANA JIMENEZ RC 1043336003 ERQUIERE SERVICIOS DE PERSONERIA PARA ASIGNACION DE CITA
15	2509101140886215149682	2025-09-10	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE VILMA PATERNINA CC 23102400 REQUIERE SERVCIOS DE PERSONERIA PARA ASIGANCION DE CITA



VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA
1140886215

	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: Farmacia 6HG	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: medicamento pendiente	
OBJETIVO: Entrega de medicamento.	
FECHA: 16-08-2024.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Elena Pestana Ircona	45564314	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería ya que tiene un pendiente de medicamento y no le han dado solución para su entrega.

Se realiza enlace con la farmacia y se logra la entrega de medicamentos.

La presente acta es firmada a los (16) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

3.

LUGAR: Somedy.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: cita con especialista.			
OBJETIVO: Agendamiento de cita.			
FECHA:	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Maury Mibadis Estrada	45.44683	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para el agendamiento de cita con especialista en nutrición.

Se realiza enlace con la ips y se logra el agendamiento de la cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los catorce (14) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo.

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

2.

LUGAR: HUC.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Cita Especialista.	
OBJETIVO: Asignación de cita.	
FECHA: 14-08-2025.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Ana Paez de la peña	33115686	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería para el agenciamiento de cita con especialista del dolor y cuidados paliativos.

Se realiza intervención con trabajo social del Hospital y se logra el agenciamiento de cita con fecha cercana.

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

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Ana P. P.
Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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 Laser Ocular		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Cita de Especialista.			
OBJETIVO: Asignación de cita			
FECHA: 12-08-2025.	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Duvan Estiben Padilla C	1148449648	Coosalud.	

OBSERVACIONES

paciente requiere apoyo de la personería para cita con especialista en oftalmología ya que se a intentado comunicar y no a obtenido respuesta.

Se hace intervención con la eps coosalud y se logra el agendamiento de cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los doce (12) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

15.

LUGAR: Centro fonoaudiologica del caribe	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Cita con Especialista	
OBJETIVO: Asignación de cita.	
FECHA: 7-09-2025.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Vilma patronina Guado	23102400	Salud total.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para la asignación de cita con especialista en otorrino.

Se realiza enlace con Ips y se logra la asignación de cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (7) del mes de 09 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Vilma P.G.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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**

14.

LUGAR: Clinica Oftalmolgica Cartagena		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Consulta con Oftalmologia.			
OBJETIVO: Asignación de cita			
FECHA: 4-09-2025.	**HORA:**		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Alona Jimenez Angulo	1043336003.	Salud total.	
OBSERVACIONES			

Paciente requiere apoyo de la personera para la asignación de cita con especialista en oftalmología ya que se la dan lejos y ella la necesita con urgencia.

Se realiza enlace con Siau y se logra la asignación de la cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (4) del mes de 09 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

13.

LUGAR: Clinica oftalmogica del caribe.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Examen de optometria.			
OBJETIVO: Asignación de cita.			
FECHA: 1-09-2025.	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Carmen peñaloza Cabarcas	22.349 086	Sura.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para la asignación de cita para un examen de optometria ya que sus letras se le dañaron y no tiene casi vision.

Se hace enlace con la clinica oftalmologica y se logra el agendamiento de la cita con fecha cercana

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

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

12

LUGAR: Clinica Oftalmologica del Caribe.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: consulta de oftalmologia.			
OBJETIVO: Asignación de cita			
FECHA: 1-09-2025.	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Carmen Peñaloza Cabalcas	22349086.	Sura.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para la asignación de cita con especialista en oftalmologia ya que le dicen que las cita estan lejas y necesita so atendida con urgencia ya que solo tiene el 25% de visión y los lentes se le dañaron Se hace enlace con la clinica oftalmologica y se logra el agendamiento de la cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (1) del mes de 09 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

11.

LUGAR: Surgymax odontologica.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Consulta	
OBJETIVO: Asignación de cita.	
FECHA: 30-08-2025.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Elizabeth Montiel Heredia	1038104156	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la Personería para la asignación de cita con especialista en Endodoncia.

Se realiza enlace con la Eps trabajo social y se logra la asignación de la cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (30) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

10.

LUGAR: Eps Coosalud.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Respuesta de Radicado.			
OBJETIVO: Respuesta de Radicado.			
FECHA: 28-08-2025.	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Alejandra Espitia Perez	45.432.833	Coosalud.	
OBSERVACIONES			

Paciente requiere apoyo de la personeria ya que hace mas de un mes emitio una solicitud a la eps y ser radicado no habia optenido respuesta.

Se realiza enlace con trabajo Social de la Eps y se obtiene una Solución a la usuaria.

La presente acta es firmada a los (28) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanessa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

9.

LUGAR: HUC		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Consulta de Especialista.			
OBJETIVO: Asignación de Cita de control.			
FECHA: 25-08-2025.	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Doris Ruiz Urango	25781424	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería para la asignación de cita de control con especialista en medicina del dolor y cuidados paliativos.

Se realiza enlace con trabajo Social del hospital y se logra el agendamiento de la cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (25.) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Doris Urango
Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

8.

LUGAR: Casa del niño.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Consulta con Especialista.	
OBJETIVO: Asignación de cita	
FECHA: 23-08-2025.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Keilyn Yepez Elles	1045234619	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para asignación de cita con especialista en Cirugia pediatrica ya que se a intentado comunicar para agendar la cita y no obtiene respuesta

Se hace enlace con trabajo social de la Eps y se logra el agendamiento de la cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (23) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Maria Elles
Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

7.

LUGAR: Clinica Nevio Cardiovascular.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Una Resonancia Magnetica.			
OBJETIVO: Asignación de cita para estudio			
FECHA: 22-08-2025.	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Javier Castilla Moreno	73105097	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería para el agendamiento de una cita para un estudio de resonancia Magnetica de peluis ya que le dicen que no hay agenda.

Se realiza enlace con trabajo social y se logra la asignación de cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los Veintidos(22) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angula P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

6

LUGAR: Clinica Blas de lezo U.		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Asignación de Habitación			
OBJETIVO: Asignación de Habitación			
FECHA: 21-08-2025.	HORA:		
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Yenifer Jimenez	1047443461	Sura.	

OBSERVACIONES

paciente requiere apoyo de la personería para la Asignación de una habitación ya que se encontraba hospitalizada mas de 48 horas en un cubículo.

Se hace enlace con trabajo social de la clinica Blas de lezo y se logra la asignación de Habitación.

La presente acta es firmada a los (21) del mes de 09 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

5

LUGAR: Fomag		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Autorización de formulas medicas.			
OBJETIVO: Autorización de ordenes.			
FECHA: 20-09-2025.	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Irma Amais Sierra	45.452492	Fomag	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para la autorización de ordenes medicas. para el tratamiento de ulceras en las piernas.

Se realiza intervención en fomag para la autorización de las ordenes medicas.

La presente acta es firmada a los Veinte(20) del mes de 09 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

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

15.

LUGAR: Centro fonoaudiologica del caribe	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Cita con Especialista	
OBJETIVO: Asignación de cita.	
FECHA: 7-09-2025.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Vilma patronina Guado	23102400	Salud total.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para la asignación de cita con especialista en otorrino.

Se realiza enlace con Ips y se logra la asignación de cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (7) del mes de 09 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.

Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Vilma P.G.

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: VILMA ROSA PATERNINA GUARDO

Documento: 23234000

Dirección:

Teléfono:

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Diagnóstico: H813

PARACLINICOS, SERVICIOS SOLICITADOS

- H813 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.
CANTIDAD: 1 - PRESTADOR: CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA SAS -

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre: MEDRANO ALFARO PATRICIA

Teléfono: 6569440 - 6569290

Cargo/Actividad: MEDICINA GENERAL

Identificación: 45761950

Ips que prescribe: VS PEDRO DE HEREDIA

Dirección: AV PEDRO HEREDIA LOS ALPES
3 54 183

OBSERVACIONES

Ordenes medicas impresas desde el sistema de contingencias. Para su autorización puede realizarlo a través de los canale
atención virtuales: En la página web http://www.saludtotal.com.co donde encontrará las siguientes opciones: **-Asesor en**
Pablo - Oficina Virtual - Te escuchamos - Punto de atención en casa. También puede **descargar desde el celular** la A
Play Store, Apple Store o App Gallery.

Powered by CamScanner

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: VILMA ROSA PATERNINA GUARDO

Documento: 23234000

Dirección:

Teléfono:

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Diagnóstico: H813

PARACLINICOS, SERVICIOS SOLICITADOS

- H813 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.
CANTIDAD: 1 - PRESTADOR: CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA SAS -

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre: MEDRANO ALFARO PATRICIA

Teléfono: 6569440 - 6569290

Cargo/Actividad: MEDICINA GENERAL

Identificación: 45761950

Ips que prescribe: VS PEDRO DE HEREDIA

Dirección: AV PEDRO HEREDIA LOS ALPES
3 54 183

OBSERVACIONES

Ordenes medicas impresas desde el sistema de contingencias. Para su autorización puede realizarlo a través de los canale
atención virtuales: En la página web http://www.saludtotal.com.co donde encontrará las siguientes opciones: **-Asesor en**
Pablo - Oficina Virtual - Te escuchamos - Punto de atención en casa. También puede **descargar desde el celular** la A
Play Store, Apple Store o App Gallery.

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

8.

LUGAR: Casa del niño.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Consulta con Especialista.	
OBJETIVO: Asignación de cita	
FECHA: 23-08-2025.	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Keilyn Yepez Elles	1045234619	Coosalud.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para asignación de cita con especialista en Cirugia pediatrica ya que se a intentado comunicar para agendar la cita y no obtiene respuesta

Se hace enlace con trabajo social de la Eps y se logra el agendamiento de la cita con fecha cercana.

La presente acta es firmada a los (23) del mes de 08 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personería Distrital
Nombre:
Cargo:

Maria Elles
Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner

Reenviado

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

Fecha Actual : martes, 02 septiembre 202

CITA MEDICA

Consecutivo : 1944903

Fecha : miércoles, 03 de septiembre de 2025 08:00 a. m.

Medico : THOMAS OLIVARES PASTOR ALEXANDER

Actividad : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA

Consultorio : CASA - PISO 2 - CONSULTORIO 04 **Asignacion :** Avante

Observaciones : 12449581

Documento : 1045234619 **Sexo :** Femenino

Paciente: KEILYN FERNANIDA YEPEZ ELLES

Edad : 14 Años / 8 Meses / 28 Dias **Telefono :** 3023959835

EPS: COOSALUD SA SUBSIDIADO

Indicaciones :

PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE LA CITA / POR POLITICA INSTITUCIONAL, SE PERMITE EL INGRESO DE UN (1) ACOMPAÑANTE. EN CASO DE REQUERIR MAS DE UNO, NOTIFICAR AL TELEFONO 333 602 69 19

SI NO PUEDE ASISTIR, FAVOR CANCELAR TEL 310 4012 090 / TENER EN CUENTA QUE 24 HORAS ANTES DE SU CONSULTA SE ESTARA CONFIRMANDO LA MISMA.

SI PRESENTA DISCAPACIDAD (MENTAL – FISICA – AUDITIVA O VISUAL), NOTIFICAR PARA DAR TURNO PRIORITARIO

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Powered by CamScanner

Reenviado

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

Fecha Actual : martes, 02 septiembre 202

CITA MEDICA

Consecutivo : 1944903

Fecha : miércoles, 03 de septiembre de 2025 08:00 a. m.

Medico : THOMAS OLIVARES PASTOR ALEXANDER

Actividad : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA

Consultorio : CASA - PISO 2 - CONSULTORIO 04 **Asignacion :** Avante

Observaciones : 12449581

Documento : 1045234619 **Sexo :** Femenino

Paciente: KEILYN FERNANIDA YEPEZ ELLES

Edad : 14 Años / 8 Meses / 28 Dias **Telefono :** 3023959835

EPS: COOSALUD SA SUBSIDIADO

Indicaciones :

PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE LA CITA / POR POLITICA INSTITUCIONAL, SE PERMITE EL INGRESO DE UN (1) ACOMPAÑANTE. EN CASO DE REQUERIR MAS DE UNO, NOTIFICAR AL TELEFONO 333 602 69 19

SI NO PUEDE ASISTIR, FAVOR CANCELAR TEL 310 4012 090 / TENER EN CUENTA QUE 24 HORAS ANTES DE SU CONSULTA SE ESTARA CONFIRMANDO LA MISMA.

SI PRESENTA DISCAPACIDAD (MENTAL – FISICA – AUDITIVA O VISUAL), NOTIFICAR PARA DAR TURNO PRIORITARIO

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

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

5

LUGAR: Fomag		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Autorización de formulas medicas.			
OBJETIVO: Autorización de ordenes.			
FECHA: 20-09-2025.	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Irma Amais Sierra	45.452492	Fomag	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria para la autorización de ordenes medicas. para el tratamiento de ulceras en las piernas.

Se realiza intervención en fomag para la autorización de las ordenes medicas.

La presente acta es firmada a los Veinte(20) del mes de 09 de 2025 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Vanesa Angulo P.
Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner

[ARHCNotCo
Fecha: 02/09/25
Hora: 14:49:57
Página: 1

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE
890102768 - 5
HOJA DE ANOTACIONES CONFIDENCIALES X MEDICO

Paciente: 45452492 CC IRMA DEL ROSARIO AMARIS SIERRA
Edad: 64 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO BOLIVAR RG5
Pabellón: CONSULTA EXTERNA MAG CHIPRE **Cama:**

SEDE DE ATENCIÓN: 020105 **SEDE CHIPRE 1**

FOLIO: 25

TIPO DE ATENCION: AMBULATORIO

#	Fecha - Hora	Anotación Confidencial
1	02/09/25 14:48:57	FORMULA KIT DE CICATRIZACION CUTANEA A BASE DE AGENTES REGENERADORES SPRAY POR 7.5ML (CACIPLIQ 20) FORMA FARMACEUTICA: SPRAY FRASCO # 2 FRASCOS FRECUENCIA: CURACION CADA 03 DIAS, HASTA SANAR Y CERRAR HERIDA. VIA DE ADMINISTRACION: TÓPICO DURACION DE TRATAMIENTO: 01 MES CANTIDAD: 02 FRASCOS FAVOR ENTREGAR 02 FRASCOS POR MES.

CRISTOBAL MASSA ACOSTA

Powered by CamScanner

[ARHCNotCo
Fecha: 02/09/25
Hora: 14:49:57
Página: 1

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE
890102768 - 5
HOJA DE ANOTACIONES CONFIDENCIALES X MEDICO

Paciente: 45452492 CC IRMA DEL ROSARIO AMARIS SIERRA
Edad: 64 AÑOS **Empresa:** MAGISTERIO BOLIVAR RG5
Pabellón: CONSULTA EXTERNA MAG CHIPRE **Cama:**

SEDE DE ATENCIÓN: 020105 **SEDE CHIPRE 1**

FOLIO: 25

TIPO DE ATENCION: AMBULATORIO

#	Fecha - Hora	Anotación Confidencial
1	02/09/25 14:48:57	FORMULA KIT DE CICATRIZACION CUTANEA A BASE DE AGENTES REGENERADORES SPRAY POR 7.5ML (CACIPLIQ 20) FORMA FARMACEUTICA: SPRAY FRASCO # 2 FRASCOS FRECUENCIA: CURACION CADA 03 DIAS, HASTA SANAR Y CERRAR HERIDA. VIA DE ADMINISTRACION: TÓPICO DURACION DE TRATAMIENTO: 01 MES CANTIDAD: 02 FRASCOS FAVOR ENTREGAR 02 FRASCOS POR MES.

CRISTOBAL MASSA ACOSTA

Powered by CamScanner