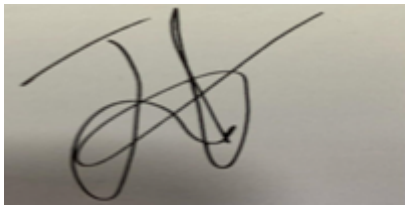
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7592167	
OBJETO	Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión temporal por parte del contratista como auxiliar operativo 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	$ 16000000
PLAZO DE EJECUCION	8 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	03 de Marzo del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	03 de Marzo del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1102853168
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN FELIPE GONZALEZ BEDOYA
VALOR PAGO PARCIAL:	2000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 03 de Septiembre al 02 de Octubre del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25100973184193154232	2025-09-04	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE DE LA ENTIDAD, LA CUAL INDICA FECHA DE ENTREGA OPORTUNA.
2	25100973184193154233	2025-09-04	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE DE LA ENTIDAD Y DEL PRESTADOR EN EL CUAL AGENDAN CITA PARA EL 11 DE SEPTIEMBRE
3	25100973184193154234	2025-09-05	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON LA UNIDAD DE RIESGOS LABORALES DE DADIS LA CUAL TIENE LA COMPETENCIA PARA HACERLE SEGUIMIENTO AL CASO, POR LO CUAL SE LE TRASLADA
4	25100973184193154236	2025-09-08	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE DE SU ASEGURADORA LA CUAL INFORMA QUE LA PACIENTE SERÁ TRASLADADA A NEURODINAMIA PARA SU HOSPITALIZACIÓN
5	25100973184193154238	2025-09-09	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE A VALIDACIÓN DE ENTREGA
6	25100973184193154239	2025-09-09	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE A VALIDACIÓN DE ENTREGA
7	2510091102853168154271	2025-09-10	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE A VALIDACIÓN DE ENTREGA
8	2510091102853168154272	2025-09-12	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE A LA ESPERA DE LA FECHA OPORTUNA DE CIRUGIA
9	2510091102853168154273	2025-09-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE CON LA ENTIDAD LA CUAL ASIGNA FECHA PARA EL 19 DE SEPTIEMBRE
10	2510091102853168154275	2025-09-16	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		SE HACE CONTACTO CON ENLACE DE LA ENTIDAD A LA ESPERA DE RESPUESTA



JUAN FELIPE GONZALEZ BEDOYA
1102853168

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.7592167	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 03 de Marzo del 2025
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: JUAN FELIPE GONZALEZ BEDOYA CC/NIT: 1102853168
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 auxiliar operativo 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:	8 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	03 de Marzo del 2025
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7592167	
2.1 CDP No:	0014
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	0201
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 16000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7592167	
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 03 de Septiembre al 02 de Octubre 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 Octubre del 2025.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015

Cartagena de Indias, 09 de Octubre del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista JUAN FELIPE GONZALEZ BEDOYA , identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1102853168, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7592167 en su cuota No. 7 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,



LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

Ciudad y Fecha:	Cartagena de Indias, 09 de Octubre de 2025	Cuenta Cobro No.	7

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

JUAN FELIPE GONZALEZ BEDOYA
IDENTIFICACIÓN No. 1102853168

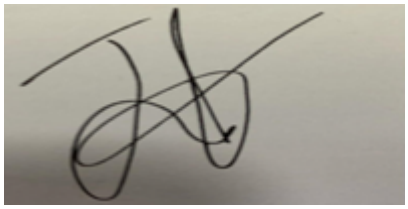
LA SUMA DE:
$2,000,000
Dos Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión temporal por parte del contratista como auxiliar operativo 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 03 de Septiembre al 02 de Octubre del 2025

Entidad Bancaria:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	59618035179	Títular de la Cuenta:	JUAN FELIPE GONZALEZ BEDOYA



JUAN FELIPE GONZALEZ BEDOYA
1102853168

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-29, 10:55:07 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	JUAN FELIPE GONZALE BEDOYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1102853168
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80709853
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1812197375
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 495.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 273.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 213.300	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.000	$ 0
		SubTotales:		$ 495.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 495.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

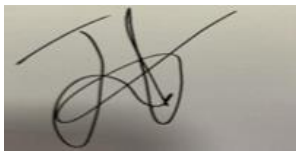
Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	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: COSMITET	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Medicamentos		
FECHA: 04-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
Carlos Castro informa que no le entregan medicamentos ordenados		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace de la entidad, la cual indica fecha de entrega oportuna.		

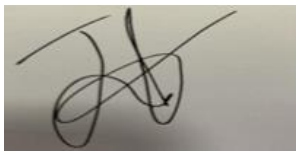
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: COOSALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Cita con especialista		
FECHA: 05-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
Madre del menor Noel García indica imposibilidad de agendar cita con neuro oftalmología		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace de la entidad y del prestador en el cual agendan cita para el 11 de septiembre		

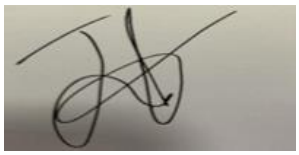
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	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: SURA ARL	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Entrega de Insumos		
FECHA: 05-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
El señor Fabián Mendoza Pajaro indica que no le autorizan ni le entregan lentes ordenados		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con la unidad de riesgos laborales de DADIS la cual tiene la competencia para hacerle seguimiento al caso, por lo cual se le traslada		

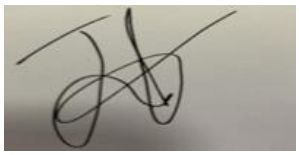
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	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: CLINICA BLAS DE LEZO	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: asignación de cama hospitalaria		
FECHA: 08-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
Familiares de la señora Belia Arrieta indican que la señora en el centro hospitalario indicado y tiene remisión a hospitalización y no la han pasado a piso.		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace de su aseguradora la cual informa que la paciente será trasladada a neurodinamia para su hospitalización		

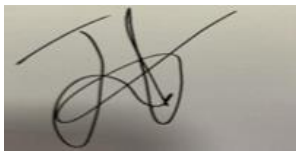
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	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: FAMISANAR	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Medicamentos		
FECHA: 09-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
Familiares del señor Arnoldo Salcedo indican que tienen pendiente de medicamentos		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace a validación de entrega		

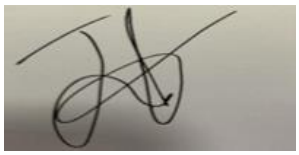
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	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: FAMISANAR	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Medicamentos		
FECHA: 09-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
Familiares de la señora Dorias diaz indican que tienen pendiente de medicamentos		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace a validación de entrega		

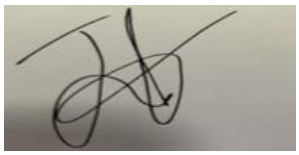
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Medicamentos		
FECHA: 10-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
Familiares de la Yadiel Orozco Herrera indican que tienen pendiente de medicamentos		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace a validación de entrega		

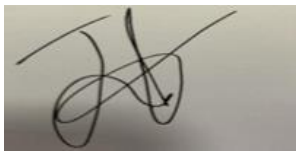
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: COOSALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: cirugía		
FECHA: 12-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
Oscar Luis Anaya familiares informan que están a la espera de asignación de fecha para cirugía ocular		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace a la espera de la fecha oportuna de cirugia		

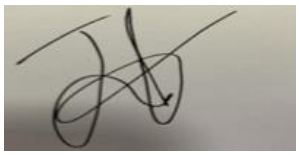
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Cita medica		
FECHA: 16-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
La señora Sandra Tejeda indica imposibilidad en cita de medicina general		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace con la entidad la cual asigna fecha para el 19 de septiembre		

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



	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: Cita medica		
FECHA: 16-09-2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
La señora Orfa Loaisa solicita intervención para agendamiento de cita medica con especialista		
CONCLUSIONES		
Se hace contacto con enlace de la entidad a la espera de respuesta		

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

