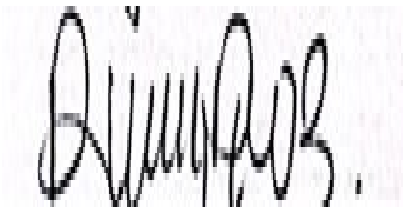
PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7469745	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA 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	$ 40000000
PLAZO DE EJECUCION	10 MESES
FECHA FIRMA CONTRATO	14 de Febrero del 2025
FECHA INICIO CONTRATO	14 de Febrero del 2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	32393129
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
VALOR PAGO PARCIAL:	4000000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 14 de Septiembre al 13 de Octubre del 2025

ACTIVIDADES REALIZADAS

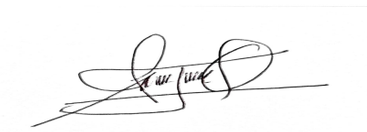
No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	25101632393129155240	2025-09-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS
2	25101632393129155244	2025-09-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS
3	25101632393129155247	2025-09-15	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS
4	25101632393129155249	2025-09-22	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS
5	25101632393129155250	2025-09-22	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		OTROS MOTIVOS
6	25101632393129155253	2025-09-22	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS
7	25101632393129155263	2025-10-13	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS
8	25101632393129155269	2025-10-13	ASESORIAS Y/O ORIENTACIONES JURIDICAS A USUARIOS EN IPS/EPS/FARMACIAS		DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS



ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
32393129

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.7469745	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 14 de Febrero del 2025
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA CC/NIT: 32393129
1.4 Contratante:	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA NIT: 806000084-2
1.5 Supervisor:	Nombre: FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
1.6 Objeto:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA 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:	10 MESES
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	14 de Febrero del 2025
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7469745	
2.1 CDP No:	14
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	96
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 40000000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 4000000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7469745	
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 14 de Septiembre al 13 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 16 de Octubre del 2025.



FREDDY ANTONIO JULIO OCAMPO
73129048

Cartagena de Indias, 16 de Octubre del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 32393129, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7469745 en su cuota No. 8 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, 16 de Octubre de 2025	Cuenta Cobro No.	8

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
IDENTIFICACIÓN No. 32393129

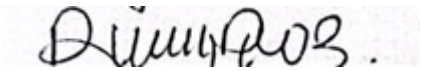
LA SUMA DE:
$4,000,000
Cuatro Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO PSICÓLOGA 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.	8	Periodo reportado:	Del 14 de Septiembre al 13 de Octubre del 2025

Entidad Bancaria:	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	519904457	Títular de la Cuenta:	ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA



ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
32393129

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32393129
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA RAMIREZ ZULUAGA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	COCORNA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 47 N 50 A 46	TELÉFONO:	2974600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de suministro de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7978850606**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1618209967

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

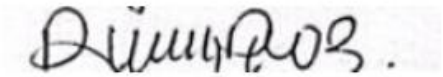
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 200.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 800**
TOTAL PAGADO:	**$ 465.200**

	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: QUEJA CON MUTUAL Y EBENESER POR MAL PROSEDIMIENTO		
FECHA: 9/15/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
ALEX PACHECO CANABAL CC 3802231 TEL 3243371504 DIR ISLA DE BARU DX GAUCOMA Y TERIGIO REQUERE QUE SE LE ADELANTE CITA LO MAS PRONTO POSIBLE YA QUE SON DE UNA ISLA Y SE LE IMPOSIBILITA PAGAR PASAGE Y EL SEÃ‘OR MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA MAL DE SALUD		

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

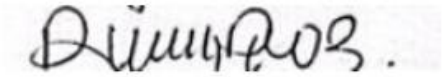


Funcionario Personería DistritalNombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON SALUD TOTAL POR NO ENTREGAN MEDICAMENTOS		
FECHA: 9/15/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
JUAN GONZALES DE LAS AGUAS 73189811 DX EPILEPTICO REQUIERE ENTREGTA DE MEDICAMNENTO TEL 3216676761 DIR BARRIO BOSTO CALLE SAN MARTIN CR 48 N 35A 148		

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

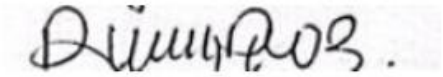


Funcionario Personería
DistritalNombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON COOSALUD POR NO DAR EXAMENS Y ALIMENTOS		
FECHA: 9/15/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS		
CONCLUSIONES		
CONCEPCION ALVAREZ DE BASQUE CC 22130257 TEL 3145003503 DX HIPERTENCIA - ISQUEMIA CELEBRAL REQUIERE INSUMOS Y REALIZACION DE UNOS EXAMENES MEDICOS LO MAS PRONTO POSIBLE		

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

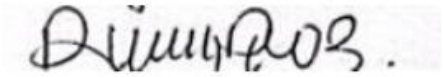


Funcionario Personería DistritalNombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON LA NUEVA EPS POR NO DAR SOLUCION A MI INQUIETUD		
FECHA: 9/22/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS		
CONCLUSIONES		
SE ENVIA REQURIMIENTO A LA NUEVA EPS POR DEMORA EN PROCEDIMIENTO		

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

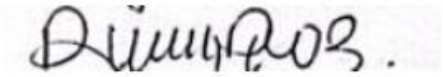


Funcionario Personería DistritalNombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON MUTUAL SER POR NO CUMPLIR TUTETA		
FECHA: 9/22/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
OTROS MOTIVOS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIA EN REPRESENTACION DE SU HIJO A LA CUAL SE REALIZÃ“ UN REQUERIMIENTO URGENTE EN CONTRA DE MUTUAL SER PARA QUE SE AUTORICE ATENCION EN CASA.		

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

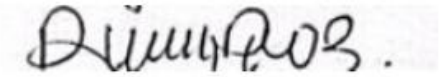


Funcionario Personería
DistritalNombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON COOSALUD POR NO ENTREGAN MEDICAMENTOS		
FECHA: 9/22/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIO QUIEN ESTA PENDIENTE DE MEDICAMENTOS PARA LA VISTA, SE ESCALA EL CASO A ENLACE DE COOSALUD PARA SOLUCIÃ“N		

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 DistritalNombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON COOSALUD POR NO ENTREGAN MEDICAMENTOS		
FECHA: 10/7/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIO QUIEN EST A LA ESPERA DE MEDICAMENTO PARA LA ARRITMIA, SE ESCALA EL CASO A ENLACE Y NOS MANIFIESTA QUE ESTAN EN GESTIÃ“N SOBRE ESTE CASO.		

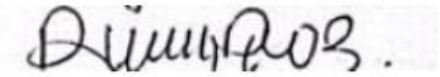
La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería
DistritalNombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CONTRA COOSALUD		
FECHA: 10/7/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NEGACION DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIO EN REPRESENTACIÃ“N DE SU SUEGRO MARTIN LAGARES POR LA DEMORA Y NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS, SE ESCALA EL CASO A ENLACE PARA SU GESTION		

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

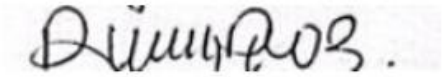


Funcionario Personería DistritalNombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON LA NUEVA EPS POR DAR ORDEN PARA UNA OPERACION		
FECHA: 10/7/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIA QUIE ESTÃƒÂ LA ESPERA DE UNA CIRUGIA DE PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÃƒÅ¡SCULO ABIERTO) SE ESCALA EL CASO A ENLACE DE WHTASAPP		

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

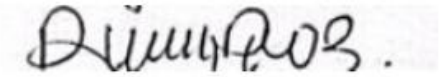


Funcionario Personería
DistritalNombre: ZORAIDA
RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: SALUD TOTAL	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO: ASESORIA TUTELA SALUD TOTAL		
FECHA: 10/13/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIO QUIEN MANIFIESA QUE ESTA INCONFORME CON LA ASIGANACION DE CITA PARA EL OTRO MES SE ASESORA Y SE EXPLICA QUE CUANDO ES POR ESPECIALISTA Y DEPENDIENDO DE LA GRAVEDAD DE LA PATOLOGIA ES EL TIEMPO MANIFIESTA QUE REGRESARA EN 15 DIAS PARA SABER RESPUESTA DE OTRO DERECHO DE PETICIÃƒâ€œN QUE INTERPUSO A TRVÃƒâ€°S DE ESTA DEPENDENCIA.		

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

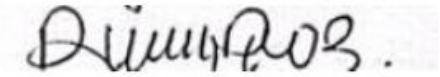


Funcionario Personeria DistritalNombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA

	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: QUEJA CON LA NUEVA EPS POR NADAR CITA HACE DOS MESES DE ESPECIALISTA		
FECHA: 10/13/2025	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIA EN REPRESENTACIÃƒâ€œN DE SU ESPOSO QUIEN ESTA A LA ESPERA DE CONFIRMACIONES DE CITAS CON INFETOLOGIA Y MEDICINA ITERNA SE ESCALA EL CASO A ENLACE DE WHTASAPP DE LA 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 DistritalNombre: ZORAIDA RAMIREZ ZULUAGA
Cargo: CONTRATISTA