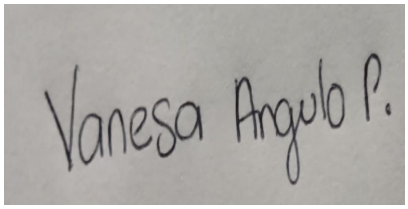
	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.9082211	
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	$ 12500000
PLAZO DE EJECUCION	5
FECHA FIRMA CONTRATO	29 de Enero del 2026
FECHA INICIO CONTRATO	01 de Febrero del 2026
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	1140886215
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA
VALOR PAGO PARCIAL:	2500000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 01 de Marzo al 31 de Marzo del 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	2603241140886215173244	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE REQUIERRE ATENCION DE PERSONERIA RAUL PEREZ MOLINA CC 1001968693 EN URGENCIA YA QUE NO SE LOGRA SU ATENCION OPORTUNA
2	2603241140886215173245	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	PACIENTE ANGIE MENDOZA MENDEZ CC 1235088058 REQUIERE AYUDA DEL GRUPO IPS APARA AGILIZAR SU ATENCION EN CUANTO UN PROCEDIMIENTO QUIRUGICO POR FALTA DE INSUMOS
3	2603241140886215173246	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE RAFAEL CORREA VIDAL CC 73042244 REQUIERE AYUDA DE LA PERSONERIA DEL GRUPO IPS PARA SU ATENCION EN URGENCIA YA QUE LLEVA VARIOS DIAS Y NO SE LE HA RESUELTO SU SITUACION CON UNA REMISION DE IPS
4	2603241140886215173247	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	PACIENTE SAYLA MARTINEZ IMITOLA CC 1047369903 REQUIERE APOYO DE PERSONERIA PARA LA SIGNACION DE FECHA DE CIRUGIA POR PARTE DE LA IPS
5	2603241140886215173248	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE EDITH CABALLERO MEZA CC 45489976 REQUIERE SERVICIOS Y ACOMPAMANIEMTO POR PRTE DE LA PERSONERIA PARA LA SIGNACION DE CITA CON SU ESPECIALISTA YAQ UE ES DE VITAL PARA SU TRATAMIENTO
6	2603241140886215173249	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE YENIS PENA SIERRA CC 45452492 REQUIEER APOYO PARA ASIGNACION DE CITA ESPECIALISTA
7	2603241140886215173250	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE REQUIERE APOYP P[ARA SIGNACION DE CITA DE ESTUDIO
8	2603241140886215173251	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ROGELIO JIMENEZ CC 12582652 REQUIERE APOYO DE PERSONERIA PARA ASIGNACION DE CITA CON ESPECIALISTA
9	2603241140886215173252	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS	PACIENTE ELIDA MARRUGO CC 3319774 REQUIEER ACOMPANAMIENTO PARA ENTREGA DE PANALES ASU DOMICILIO PACIENTE MAYOR DE 90 ANOS

10	2603241140886215173253	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ETILVIA JIMENEZ CC 22880139 NREQUIEERA COMPANAMIENTO POR P[ARTE DE LA PERSONERIA PARA ASIGNACION DE CITA PRIORITARIO
11	2603241140886215173297	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	PACIENTE EDUARDO SIERRA AMARIS CC 9263473 REQUIEER SERVICIOS DE PERSONERIA YA QUE SE EMCUETAR EN URGENCIA Y NECESITA CON SUMA URGENCIA CAMA UCI POR SU ESTADO
12	2603241140886215173300	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE REQUEIERS ERVCIOS DE PERSONERIA PARA ASIGNACION D CITA ELIONOR REYES PADILLA CC 45487929
13	2603241140886215173302	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE MARIA VAZQUES CC 1049936844 REQUIERE SERVICIOS DE PERSONERIA PARA ASIGNACION NDE CITA ESPECIALISTA
14	2603241140886215173303	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ELIZABETH MORALES CC 33126096 REQUIERE APOYO DE PERSONERIA PARA ASIGNACION DE CITA DE CARACTER URGENTE
15	2603241140886215173305	2026-03-24	RECEPCION DE QUEJA	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE ETELVINA RIVERA REQUEIRE ASIGNACION DE CITA DE CARACTER URGENTE



VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA
1140886215

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.9082211	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 29 de Enero del 2026
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:	5
1.8 Plazo Otro Si:	
1.9 Polizas:	
1.10 Fecha de Inicio:	01 de Febrero del 2026
2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9082211	
2.1 CDP No:	CDP20261
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	RP2026128
2.4 CRP OTRO SI No:	
2.5 Valor del contrato:	$ 12500000
2.6 Valor del Otro SI:	$
2.7 Valor parcial:	$ 2500000
3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9082211	
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 01 de Marzo al 31 de Marzo del 2026 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 25 de Marzo del 2026.



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, 24 de Marzo de 2026	Cuenta Cobro No.	2

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

VANESA CAROLINA ANGULO PEÑALOZA
IDENTIFICACIÓN No. 1140886215

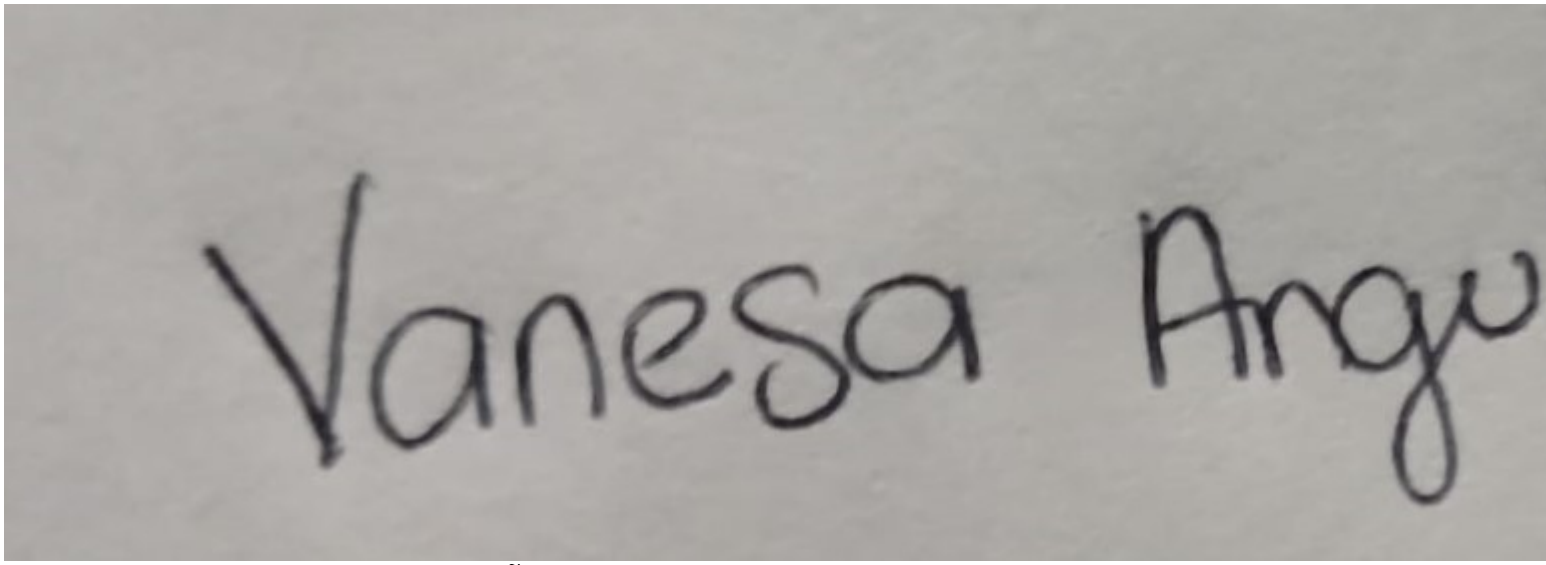
LA SUMA DE:
$2,500,000
Dos Millones Quinientos Mil pesos 00 M/CTE

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.	2	Periodo reportado:	Del 01 de Marzo al 31 de Marzo del 2026

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

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
2026-03	2026-03	163757803	9501777927	I	2026/04/08	2026/03/24	NEQUI	0	$508,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1140886215	ANGULO VANESA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$0**	**$0**

2026/03/24 09:17 AM

Powered by CamScanner

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
2026-03	2026-03	163757803	9501777927	I	2026/04/08	2026/03/24	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

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: HUC.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO:
PROCESO: Atención Prioritaria	
OBJETIVO: Atención en urgencia	
FECHA: 2-03-2026	HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Raul Perez Molina	1001968593	Coosalud	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria ya que se encuentra en urgencias en muchas horas de espera y no le han realizado triage.

Se dialoga con referencia en urgencia y se logra la atención del paciente ya que la urgencia se encuentra colapsada de Servicio.

" Caso via Wassaptha".

La presente acta es firmada a los 2 (dias) del mes de 03 de 2026 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

LUGAR: H.U.C.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
PROCESO: Atención de Servicio (Cirugia)	
OBJETIVO: Programación de Cirugia	
FECHA: 4-03-2026	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Angie Mendoza Mendez	1235088058	Soat	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería ya que se encuentra de Hace dias hospitalizada para realizale una cirugia de columna debido aun accidente y aun no ha sido programada dicha cirugia.

Se dialoga con referencia y contrareferencia y nos comunican que no ha sido plogramada la cirugia por falta de insumos Suministrados por la Eps, para la cirugia.

" caso via Wassaptha"

La presente acta es firmada a los 4 (dias) del mes de 3 de 2026 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

LUGAR: Unidad cardiologica de Ctg.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
PROCESO: Asignación de cita.	
OBJETIVO: Asignación de cita con fecha Cercana.	
FECHA: 18-03-2026	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Etiluia Jimenez Tafur.	22880139	Mutual Ser.	

OBSERVACIONES

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

Se realiza intervención al caso y se logra el agendamiento de dicha cita con fecha Cercana.

"Caso via Wassaptha"

La presente acta es firmada a los 18 (dias) del mes de 03 de 2026. 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

LUGAR: H.U.C.		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Hospitalización. (urgencia).			
OBJETIVO: Atención prioritaria.			
FECHA: 6-02-2026.	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Rafael Correa Vidal	73042244	Caja Copy.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería ya que lleva varios dias hospitalizado y no ha recibido la atención necesaria

Se realiza la intervención del caso y la Ips nos comunica que no tiene convenio con la Eps en la cual el hospital hace remisión a otra Ips que tiene convenio.
(En espera de aceptación).

" Caso via wassaptha"

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

LUGAR: H.U.C		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Programación de cirugía			
OBJETIVO: Asignación de fecha para cirugía			
FECHA: 9-03-2026.	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Sayla Martinez Imitola	1047369903	Salud total	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería para la programación de una cirugía de una de las extremidades inferiores.

Se realiza intervención del caso, se dialoga con ortopedia para la asignación de fecha. (con fecha cercana).

" caso vía wassaptha"

La presente acta es firmada a los 9 (dias) del mes de 03 de 2026 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

LUGAR:	H.U.C	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO:	Asignación de cita		
OBJETIVO:	Asignación de cita con fecha Cercana		
FECHA:	11-03-2026	**HORA:**	

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Edith Caballero Meza	45.489976	Mutual Ser	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personería ya que necesita con urgencia una cita con especialista de gastroenterologia.

Se realiza intervención del caso y se dialoga con consulta externa para así lograr el agendamiento de dicha cita con fecha Cercana.

" Caso via wassaptha"

La presente acta es firmada a los 11 (03) del mes de 03 de 2026 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

LUGAR: Imagenes y Radiologia		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Asignación de cita			
OBJETIVO: Asignación de cita para estudio.			
FECHA: 12-03-2026	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Yenis Peña Sierra	45 469527	Sura	

OBSERVACIONES

Paciente requiere los Servicios de personerias ya que lleva mas de un mes a la espera y le dicen que no hay agenda disponible. (Estudio de abdomen Superior).

Se realiza intervención al caso para lograr la asignación de Estudio con fecha Cercana.

" Caso via Wassapp"

La presente acta es firmada a los 12 (Doce) del mes de 03 de 2026 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

LUGAR: Imagenes y Radiologia		NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	
PROCESO: Asignación de cita			
OBJETIVO: Asignación de cita para Estudio.			
FECHA: 12-03-2026.	HORA:		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Yenis Peña Sierra.	45469527	Sura.	

OBSERVACIONES

Paciente requiere apoyo de la personeria ya que lleva mas de un mes a la espera de la asignación de cita para una Ecografia de tiroides, ya que le dicen que no hay agenda disponible.

Se realiza Intervención al caso para lograr la asignación de Estudio con fecha Cercana.

" Caso via Wassaptha".

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

LUGAR: Clinica Crecer	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
PROCESO: Asignación de cita para estudio	
OBJETIVO: Asignación de cita con fecha Cercana	
FECHA: 14-03-2026.	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Rogelio Jimenez Tafur	12582652	Mutual Ser.	

OBSERVACIONES

Paciente remitido del Sur de Bolivar requiere apoyo de la personeria para el agendamiento de una Ecografia de Vias Viliares

Se realiza intervención al caso con clinica crecer y se logra el agendamiento de Estudio con fecha Cercana.

" Caso via Wassaptha"

La presente acta es firmada a los 14 (dias) del mes de 03 de 2026 .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

LUGAR: Auctifarma.		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Entrega de pañales.			
OBJETIVO: Entrega de pañales a domicilio			
FECHA: 16-03-2026.	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Elida Muriago	3319774	Salud total.	

OBSERVACIONES

Paciente mayor de 80 años requiere apoyo de la personeria para la entrega de pañales en su domicilio ya que no cuenta con un familiar que se los recoja

Se realiza intervencion con farmacia y se logra el envio de pañales al domicilio del paciente

"Caso via Wassaptha"

La presente acta es firmada a los 16 (dia) del mes de 03 de 2026 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

LUGAR: Unidad cardiologica de Ctg.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
PROCESO: Asignación de cita.	
OBJETIVO: Asignación de cita con fecha Cercana.	
FECHA: 18-03-2026.	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Etilvia Jimenez Tafur.	22830139	Mutual Ser.	

OBSERVACIONES

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

Se realiza intervención al caso y se logra el agendamiento de dicha cita con fecha Cercana.

" Caso via Wassaptha"

La presente acta es firmada a los 18 (dias) del mes de 03 de 2026. 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

LUGAR: Imagenes y Radiologia		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Asignación de cita			
OBJETIVO: Asignación de cita para estudio.			
FECHA: 12-03-2026	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Yenis Peña Sierra	45 469527	Sura	

OBSERVACIONES

Paciente requiere los Servicios de personerias ya que lleva mas de un mes a la espera y le dicen que no hay agenda disponible. (Estudio de abdomen Superior).

Se realiza intervención al caso para lograr la asignación de Estudio con fecha Cercana.

" Caso via Wassapp"

La presente acta es firmada a los 12 (Doce) del mes de 03 de 2026 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

EPS sura

NI 806012958-6

Ips Genera: (2264) SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA
Fecha de Expedición: mar 06 de 2026 15:35:55
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO

Autorización No. **2264-305032302**
Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL

Nombre: YENIS PEÑA SIERRA
Identificación: CC 45469527
Dirección: CL 30 H # 55 36
Teléfono:
Celular: 3016660147
Edad 60
Correo electrónico:
IPS Afiliado: (2264) SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA
Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO
Producto: POS
Grupo de Ingresos: B Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA
Porcentaje: Valor: 20100
Tipo convenio: 3
Tope Máximo:
Responsable del Recaudo: (12290) IMAGENES Y RADIOLOGIA

Suracups: 881141 Tarifario: 881141 Cups: 881141	Autorizado: ECOGRAFIA DE TIROIDES Tarifario: ECOGRAFIA DE TIROIDES	Cantidad: 1

Prescribe: MARIA VIRGINIA TEDESCO - CE 967988 - RM: 967988
Recomendación:

Suracups: 881305 Tarifario: 881305 Cups: 881305	Autorizado: ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) Tarifario: ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	Cantidad: 1

Prescribe: MARIA VIRGINIA TEDESCO - CE 967988 - RM: 967988
Recomendación:

Prestador: NI - 806013944 - IMAGENES Y RADIOLOGIA - 130010142501
Imprime: IPSA
Datos Contacto: 3232540703 - 3205709471 - CITAS@IMAGENESYRADIOLOGIA.COM
Lugar de atención: IMAGENES Y RADIOLOGIA - CL 5 # 3 - 47 BOCAGRANDE
Datos de Contacto: 3232540703 - 3205709471 - CITAS@IMAGENESYRADIOLOGIA.COM
Firma Afiliado: Cédula: Teléfono:

(91)00226403050323020000(92)001000000045469527(93)20260902

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2026/09/02 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

	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: Auctifarma.		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
PROCESO: Entrega de pañales.			
OBJETIVO: Entrega de pañales a domicilio			
FECHA: 16-03-2026.	**HORA:**		

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Elida Muriago	3319774	Salud total.	

OBSERVACIONES

Paciente mayor de 80 años requiere apoyo de la personeria para la entrega de pañales en su domicilio ya que no cuenta con un familiar que se los recoja

Se realiza intervencion con farmacia y se logra el envio de pañales al domicilio del paciente

"Caso via Wassaptha"

La presente acta es firmada a los 16 (dia) del mes de 03 de 2026 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

SUMINISTROS-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

N°.Orden de Direccionamiento: Fecha y Hora: 07 Ene 2026 10:29 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS — Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania — **Documento : 33119774**
Nombre : ELIDA TERESA MARRUGO DE LEON — Fecha Nacimiento : 17 Jun 1934
Plan:
Dirección : CR 67 NO 9 8 — Telefono : 3000000
Departamento : BOLIVAR — Municipio : Cartagena
Telefono Celular : 3008185817 — E-Mail : tedna19@hotmail.com

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : AUDIFARMA CARTAGENA — Nit : 816001182 — Código : 6855
Dirección : CL 30 17 14 LC 2 — Telefono : 6565417
Municipio : Cartagena — Departamento : BOLIVAR

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Regimen : Contributivo - NO POS - Evento — **Fecha Vencimiento : 12 Abr 2026**
Diagnosticos : C16.9-E44.0-N18.3 — No. Solicitud : 1231202553115
Ubicación paciente : Ambulatorio — No. Prescripción: 20251231188003120154
Origen Servicio : Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

Código	Cant	Nombre
CA11284	120	(CMD 30) PAÑAL ADULTO DESECHABLE TALLA M

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Copago — **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 52 — Porcentaje : 100% — Valor Maximo : 0.0000

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre : PosfechadosAutomatico — Cargo o Actividad : Cargo General
Telefono : — Telefono :
Telefono Celular : — Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

Direccionamiento valido para reclamar servicios desde el dia 2026-03-13 si esta al dia en pagos.
"En virtud del principio de corresponsabilidad le recordamos el deber de autocuidado accediendo a los servicios garantizados mediante este direccionamiento (Art. 160 numerales 1 y 6, ley 100 de 1993)"

	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: Unidad cardiologica de Ctg.	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**
PROCESO: Asignación de cita.	
OBJETIVO: Asignación de cita con fecha Cercana.	
FECHA: 18-03-2026.	**HORA:**

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Etilvia Jimenez Tafur.	22830139	Mutual Ser.	

OBSERVACIONES

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

Se realiza intervención al caso y se logra el agendamiento de dicha cita con fecha Cercana.

" Caso via Wassaptha"

La presente acta es firmada a los 18 (dias) del mes de 03 de 2026. 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

SUR SALUD IPS S.A.S.
Identificación Interna: 806016046
Cód. Habilitación: 135490035501
Dirección: Barrio Abajo Calle del Comercio Cra 4 No. 15-131 **Teléfono:**

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 21/01/2026 14:56
Centro de Atención: 10 - NOROSI
Médico: ALCIDES ENRIQUE IRIARTE PEREZ
Paciente: CC 22830139 JIMENEZ TAFUR ETILVIA
Creencia:
Sexo: F
Estado Civil: Soltero
Régimen: 2 - Subsidiado
Tipo de Vinculación: Beneficiario
Aseguradora: ASOCIACION MUTUAL SER E.S.S - PAGO GLOBAL PROSPECTIVO (PGP) SUBSIDIADO
Etnia:
Diagnóstico Principal: I48X - FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR

Fecha de Atención: 21/01/2026 14:32
Ubicación: Bolívar - NOROSI
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Fecha de Nacimiento: 03/07/1938
País: Colombia
Carnet:
Edad: 87 año(s), 6 mes(es) y 18 días.
Nivel: 2
Historia: 22830139
Tipo de Sangre: O+
Religión:
Unidad Funcional: AMBULATORIO NOROSI

MEDIDAS GENERALES

Código orden: PRM183185

#	Indicaciones
1)	SS ELECTROCARDIOGRAMA
	881202 ECOCARDIOGRAMA TRASTORAXICO
	CITA POR CARDIOLOGIA
	CITA POR MEDICINA INTERNA EN 2 MESES
	CITA POR NUTRICIONISTA

Alcides Iriarte Perez
Registro Médico 13-6075-03
Univ. Libre

ALCIDES ENRIQUE IRIARTE PEREZ
MEDICINA INTERNA
RM - 13607503
CC - 73239614

Powered by CamScanner
Escaneado con CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-003
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	Versión: 5
	FORMATO DE ACTAS	Fecha de aprobación (d-m-a): 6/08/2024

FECHA: 11-03-2026.	HORA:	PROXIMA REUNION:

LUGAR: H.U.C

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Edwirda Amaris Sierra CC: 9263473

PROCESO: Atención en urgencia.

OBJETIVO: Atención Medica. Eps: Nueva Eps

ORDEN DEL DÍA

Paciente en urgencias requiere apoyo de la personería ya que necesita una cama en uci y no han disponible.

DESARROLLO

Se dialoga con referencia y contra referencia y se Solicita la cama en uci ya que no hay disponibilidad el paciente esta en estado critico, se necesita con urgencia.

Se dio por terminada esta actividad, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

Vanesa Angulo P.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS

FIRMA Y ENTIDAD DE LA PERSONA QUE RECIBE.

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL FORMATO DE ACTA DE COMISIÒN/VISITA	Codigo: GG-F-004 Versión: 1 Fecha de Aprobación: 04/09/2023

LUGAR: Gestión Salud Sin Fronteras | NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

PROCESO: Cita no Especializada

OBJETIVO: Asignación de cita

FECHA: 21-03-2024 | HORA:

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Elianne Reyes Padilla	1047492121	Comfamar	

OBSERVACIONES

Usuario Presenta apoyo de la personería para la asignación de cita con especialidad de ortopedia y traumatología.

Se realiza intervención del caso. Se dialoga con Ips y se logra la asignación de la cita con fecha cercana.

"Caso Cita Asignada"

La presente acta es firmada a los 21 (días) del mes de 03 de 2024, siendo las
No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes.

Vanessa Angelo F.

Funcionario Personeria Distrital
Nombre:
Cargo:

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner