# CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

| Ciudad y Fecha: | Cartagena de Indias, 25 de Marzo de 2026 | Cuenta Cobro No. | 2 |
|---|---|---|---|

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
IDENTIFICACIÓN No. 1047460697

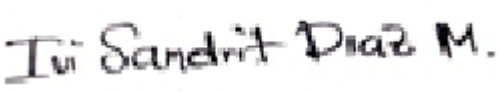
LA SUMA DE:
$2,200,000
Dos Millones Doscientos Mil pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión temporal por parte del contratista como técnica 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 30 de Marzo del 2026 |
|---|---|---|---|

| Entidad Bancaria: | BANCO DAVIVIENDA SA | Tipo de Cuenta: | AHORRO |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria No. | 488414679610 | Títular de la Cuenta: | IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES |



IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
1047460697

| | | |
|---|---|---|
| | 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: Personeria Distrital de Cartagena | NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Lisney Salgado Blanco |
| PROCESO: Reunion de seguimiento de casos IPS | |
| OBJETIVO: Realizar seguimiento a los casos relacionados con las instituciones Prestadoras de (IPS) | |
| FECHA: 13/03/2026 | HORA: 8:00 am |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Freddy Julio | | Personeria de Cartagena | Coordinador IPS |

**OBSERVACIONES**

Durante la reunión se realizo seguimiento a los casos relacionados con la IPS que se encuentran en tramite ante la Personeria Distrital de Cartagena. El coordinador IPS informó el estado actual de los procesos y las acciones adelantadas para garantizar la atención y protección de los derechos de los usuarios.

La presente acta es firmada a los trece (13) del mes de marzo de 2026. No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personería Distrital**
**Nombre:** Lisney Salgado Blanco
**Cargo:** Judicante

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:**
**Cargo:**



Scanned with CamScanner

| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | Código: GQ-F-001 |
|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL | Versión: 4 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha de aprobación: 26/04/2024 |

FECHA: 13/03/2026

TEMA: Reunión de seguimiento de casos IPJ

OBJETIVO:

| No. | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO/OCUPACIÓN | ENTIDAD | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Marta Elena Mendoza | 45497799 | Contratista | Personeria | 3001853963 | | |
| 02 | JUAN CARLOS TRESPALACIOS | 73096009 | CONTRATISTA | PERSONERIA | 3225066 | | |
| 03 | Sonia Maria Pardo | 45515266 | contratista | Personeria | 3003410 | | |
| 04 | Merlys Galvis Navarro | 50940736 | Contratista | Persona | 3114254 | | |
| 05 | Doris De los Reyes G. | 1051418184 | contratista | Personeria | 3145011 | | |
| 06 | Luis Eduardo Niño Niño | 1148434519 | Contratista | Personeria | 3023731 | | |
| 07 | Hortensia Barrios Berdia | 45465046 | Contratista | Persona | 3163786 | | |
| 08 | Hector Jimenez Sara | 1051441838 | contratista | Personeria | | | |
| 09 | Irene Ortiz Senior | 45522763 | contratista | Personeria | 3116738 | | |
| 10 | Ivi Sandrit Diaz Magallanes | 1047 | Contratista | Personeria | 3135 | | |
| 11 | Olga Herrera Santander | 1143916 | Contratista | Personeria | 3114358 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



Scanned with 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:** EBENEZER | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Ingrid Maria Ortiz Serna |
| **PROCESO:** Visita tecnica | |
| **OBJETIVO:** Presentación equipo designado | |
| **FECHA:** 17/03/2026 | **HORA:** |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Pedro Luis Herrera Benitez | 7148337805 | Ebenezer | Coor SIAU |

**OBSERVACIONES**

- Se hace empalme con el dr Pedro Luis Herrera
- Cuentan con una red de servicio con la EPS Mutual ser
- Se le Presenta el grupo de manejar el enlace con el Personal de Personeria encargado para esta IPS
- Cel: 3044666823.

La presente acta es firmada a los (17) del mes de marzo de 2026 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personería Distrital**
**Nombre:** Ingrid Ortiz Serna
**Cargo:** contratista
Ivi Sandra Diaz M.

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** PEDRO HERRERA.
**Cargo:** SIAU



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: Global | NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Ingrid Ortiz Senna |
| PROCESO: Visita tecnica | |
| OBJETIVO: Asignacion de Funcionario | |
| FECHA: 17/03/2026 | HORA: 10:00 a |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| Cristina Jimenez | 45534334 | Global | Director Med. |

**OBSERVACIONES**

Nos reunimos con Coordinacion medica de la IPS.
Se entabla Conversacion con la auditora Veronica.
acerca de Casos que se han establecido en esta IPS.
- Se suministra el dato de Comunicacion. Por ambas Partes.. 3104433879
- Prestan Servicios: con Sura
- consulta externa
- uci
- ambulatorios.

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

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Ingrid Ortiz Senna
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre: Cristina Jimenez.
Cargo: Directora



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: Sanidad Naval | NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Ingrid Alvarez |
| PROCESO: Visita tecnica | |
| OBJETIVO: Mesa de trabajo | |
| FECHA: 17/03/2026 | HORA: |

**NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| S3 Silva Rojas Edwar | 1083915250 | Armada | JATEOS. |

**OBSERVACIONES**

- Se realiza visita en el hospital naval
- Se nos reunimos con el Director Pelaez y la Dra Katerine Ramirez,
- Se ofrece el canal de comunicacion donde se puede gestionar la atencion al usuario.
- Contratan y tienen atencion con varias IPS Para dar solucion.
- Cuentan Con un dispensador Farmaceutico.

-3133973090 Marilin Cantillo

La presente acta es firmada a los (17) del mes de marzo de 2026 siendo las . No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personería Distrital**
**Nombre:** Ingrid Alvarez
**Cargo:** Contratista
Ivi Sandit Diaz M.

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Edwar Silva Rojas
**Cargo:** Jefe Atencion al usuario



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:** Personería Distrital | | **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Saudra Araujo. | |
| **PROCESO:** Reunión con Todo el equipo de la delegada de Victimas. | | | |
| **OBJETIVO:** Coordinar con Todo el equipo directrices y Plan de Trabajo con la delegada de Victimas. | | | |
| **FECHA:** 24 - Marzo - 2026. | **HORA:** | 11:00 a.m. | |
| **NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA** | | | |
| **NOMBRE** | **CEDULA** | **ENTIDAD** | **CARGO** |
| Saudra Araujo Mendoo. | 1001902681 | Personería. | Contratista. |

**OBSERVACIONES**

Se realiza Reunión con Todo el equipo y delegada de Victimas con el Fin de Organizar horarios y dias para Realización de las capacitaciones con los Usuarios que Visitan la personería distrital de Cartagena. Tambien Se les Brindaron directrices a los Abogados que atienden Publico en el Centro Regional de atención a Victimas.

La presente acta es firmada a los (24) del mes de Marzo de 2026 siendo las 11:00 a.m. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

**Funcionario Personería Distrital**
**Nombre:** Disnara Machado
**Cargo:**

**Firma de quien atendió la diligencia**
**Nombre:** Saudra Araujo.
**Cargo:** Contratista.



Powered by CamScanner

| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | Código: GQ-F-001 |
|---|---|---|
| | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL | Versión: 4 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha de aprobación: 26/04/2024 |

**FECHA:** 24 - Marzo - 2026.

**TEMA:** Reunión con todo el equipo de la Delegada de Victimas.

**OBJETIVO:**

| No. | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO/OCUPACIÓN | ENTIDAD | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Angurs Hallanno Peinado | 1.148692813 | Contratista | Personeria | 3014882755 | Mallanhoangunse@gmail.com | |
| | Carols Liberth Rodriguez Sanchez | 1143369975 | Contratista | Personeria | 3053243704 | Ceyurosa egmail. Com | |
| | Sandra Araujo Mesa. | 1001902681 | Contratista | Personeria | 3068211213 | sandra-araujo@outlook.com | |
| | Lic Daniela Delano Acevedo | 1007938979 | contratista | personeria | 3007[illegible] | Lidelano4@gmail.com | |
| | Melany Trimiño Jaraba | 1009211469 | Contratista | Personeria | 3004935722 | Melanyjaraba09@gmail.com | |
| | Blasina Martinez Alcazar | 45762984 | contratista | Personeria | 3006397761 | Clasinamartinez@gmail.com | |
| | Yenis C. Tirado Jimenez | 45472403 | contratista | Personeria | 3206685161 | Yeretji04023Hotmail.com | |
| | Tania Nunez Vega | 30898479 | Contratista | Personeria | 3045277210 | Juntabolivar7@gmail.com | |
| | Alvaro Pineros Carrillo | 1001974413 | Contratista | Personeria | 3052214494 | Emc Pineros@gmail.com | |
| | Valentina Garcia Giraldo | 1042576684 | Contratista | Personeria | 3206879389 | valentinagiraldo2@gmail.com | |
| | Ivi Sandrit Diaz Magallanes | 1047460691 | Contratista | Personeria | 3135205945 | Ivissandrit_fit@hotmail.com | |
| | Fernan Perez Guevara | 1047341731 | Profesional U. | Personeria | 3011510569 | fernanperez26@hotmail.com | |
| | Mario Cantillo Hernandez | 45748009 | Pro Esp | Personeria | 3045401675 | Mariocantillo15@hotmail.com | |
| | | | | | | | |

Powered by CamScanner




Powered by CamScanner




Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 260324104746069717337 4 |
| Fecha | 2026-03-24 |
| Cedula Persona Atendida: | 45538439 |
| Nombre Persona Atendida: | CLENYS HELENA MORELOS VARGAS |
| Asunto: | OTROS MOTIVOS |
| Motivo: | QUEJA SANITA |
| Servicio realizado: | ORIENTACIONES |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO ALEGA QUE NEVERA CERTIFICADO LABORAL EMITIDO POR EPS PARA PAGO DE INCAPACIDAD LA CUAL SELE DA INFORMACIÓN DE LO PERTINENTE PARA SU SOLICITUD RECIBIENDO SATISFACTORIAMENTE

Responsable:

Ivi Sandrit Diaz M.

IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
C.C 1047460697

| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 260324104746069717351 5 |
| Fecha | 2026-03-24 |
| Cedula Persona Atendida: | 9076824 |
| Nombre Persona Atendida: | ADALBERTO HERRERA MORELO |
| Asunto: | TRANSPORTES PARA CITAS Y PROCEDIMIENTOS EN OTRAS CIUDADES |
| Motivo: | QUEJA NUEVA EPS |
| Servicio realizado: | ORIENTACIONES |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE TRAMITA SOLICITUD DE USUARIO CON ENLACE DE EPS RECIBIENDO A

Responsable:



IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
C.C 1047460697

| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 260324104746069717353 3 |
| Fecha | 2026-03-24 |
| Cedula Persona Atendida: | 22855160 |
| Nombre Persona Atendida: | CARMEN MARIA RIVERA ROMERO |
| Asunto: | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | QUEJA MUTUAL |
| Servicio realizado: | ORIENTACIONES |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE TRAMITA SOLICITUD CON ENLACE EPS PARA DARLE INFORMACIUON AL USUARIO ACERCA DEL REQUERIMIENTO LA CUEL HAY QUE ESPERAR RESPUESTA DEL EPS PARA CONTINUAR PROCESO

Responsable:

Ivi Sandrit Diaz M.

IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
C.C 1047460697

| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 260324104746069717353 8 |
| Fecha | 2026-03-24 |
| Cedula Persona Atendida: | 22855160 |
| Nombre Persona Atendida: | CARMEN MARIA RIVERA ROMERO |
| Asunto: | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | QUEJA MUTUAL |
| Servicio realizado: | ORIENTACIONES |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE TRAMITA SOLICITUD CON ENLACE EPS ESPERA DE RESPUESTA USANDO LOS PROTOCOLOS RECIBIENDO EL USUARIO SATISFACTORIAMENTE INFO

Responsable:

Ivi Sandrit Diaz M.

IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
C.C 1047460697

| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 260324104746069717353 9 |
| Fecha | 2026-03-24 |
| Cedula Persona Atendida: | 1002243668 |
| Nombre Persona Atendida: | BLEYDIS TERESA CASTRO MAZA |
| Asunto: | NEGACION DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | QUEJA CAJACOPI |
| Servicio realizado: | ORIENTACIONES |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE TRAMITA ATENCION A USUARUI BREINDANDOLE LA INFORMACION Y PROTOCOLOS A SEGUIR ALA ESPERA DE RESPIUESTA DE ENLACE DE EPS RECIBIENDO SATISFACTORIAMENTE

Responsable:



IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
C.C 1047460697

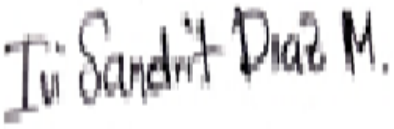
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | Código: GA-F-005 |
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Versión: 2 |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES | Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016 |

| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.9164731 | |
|---|---|
| OBJETO | Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión temporal por parte del contratista como técnica 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 | $ 11000000 |
| PLAZO DE EJECUCION | 5 |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 30 de Enero del 2026 |
| FECHA INICIO CONTRATO | 01 de Febrero del 2026 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: | 1047460697 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES |
| VALOR PAGO PARCIAL: | 2200000 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES: | Del 01 de Marzo al 30 de Marzo del 2026 |

## ACTIVIDADES REALIZADAS

| No. | Radicado | Fecha | Nombre de la Actividad | Asunto | Descripcion |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2603241047460697173340 | 2026-03-24 | REUNION | ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCIÓN A LA COMUNIDAD | ASISTENCIA A REUNION CON EL GRUPO DE IPS |
| 2 | 2603241047460697173347 | 2026-03-24 | ORIENTACIONES | DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS | SE TRAMITA CON ENLACE DE EPS LA CUAL SE DAN LOS PROTOCOLOS A SEGUIR MANIFESTANDO ESTAR DE ACUERDO AL TIEMPO DE RESPUESTA |
| 3 | 2603241047460697173374 | 2026-03-24 | ORIENTACIONES | OTROS MOTIVOS | USUARIO ALEGA QUE NEVERA CERTIFICADO LABORAL EMITIDO POR EPS PARA PAGO DE INCAPACIDAD LA CUAL SELE DA INFORMACIÓN DE LO PERTINENTE PARA SU SOLICITUD RECIBIENDO SATISFACTORIAMENTE |
| 4 | 2603241047460697173515 | 2026-03-24 | ORIENTACIONES | TRANSPORTES PARA CITAS Y PROCEDIMIENTOS EN OTRAS CIUDADES | SE TRAMITA SOLICITUD DE USUARIO CON ENLACE DE EPS RECIBIENDO A |
| 5 | 2603241047460697173533 | 2026-03-24 | ORIENTACIONES | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | SE TRAMITA SOLICITUD CON ENLACE EPS PARA DARLE INFORMACIUON AL USUARIO ACERCA DEL REQUERIMIENTO LA CUEL HAY QUE ESPERAR RESPUESTA DEL EPS PARA CONTINUAR PROCESO |
| 6 | 2603241047460697173538 | 2026-03-24 | ORIENTACIONES | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | SE TRAMITA SOLICITUD CON ENLACE EPS ESPERA DE RESPUESTA USANDO LOS PROTOCOLOS RECIBIENDO EL USUARIO SATISFACTORIAMENTE INFO |
| 7 | 2603241047460697173539 | 2026-03-24 | ORIENTACIONES | NEGACION DE MEDICAMENTOS | SE TRAMITA ATENCION A USUARUI BREINDANDOLE LA INFORMACION Y PROTOCOLOS A SEGUIR ALA ESPERA DE RESPIUESTA DE ENLACE DE EPS RECIBIENDO SATISFACTORIAMENTE |
| 8 | 2603241047460697173540 | 2026-03-24 | VISITAS TECNICAS | DEBIDO PROCESO | SE REALIKZA VISTA EN IPS EBENEZER PARA DAR INFORMACION DEL CONTRATIDSTA ENCARGADO PARA LA TATENCION AL USUARIO |
| 9 | 2603241047460697173543 | 2026-03-24 | VISITAS TECNICAS | DEBIDO PROCESO | SE HACE VISITA TECNICA A IPS PARA PRESENTAR EL CONTRATISTA ACRGO DE LA IPS |
| 10 | 2603241047460697173545 | 2026-03-24 | VISITAS TECNICAS | DEBIDO PROCESO | SE HACE PRESENTACION DE CONTRATISTA ENCARGADO PARA LA INTERVENCIONEN ETA IPS |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 2603251047460697173905 | 2026-03-25 | REUNION | ACOMPAÑAMIENTO E INTERVENCIÓN A LA COMUNIDAD | REUNIÓN CON LA DELEGADA DE VÍCTIMAS |



IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
1047460697

| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 260324104746069717334 7 |
| Fecha | 2026-03-24 |
| Cedula Persona Atendida: | 45532780 |
| Nombre Persona Atendida: | MARGARITA ROSA ALDANA ORTIZ |
| Asunto: | DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS |
| Motivo: | QUEJA NUEVA EPS |
| Servicio realizado: | ORIENTACIONES |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE TRAMITA CON ENLACE DE EPS LA CUAL SE DAN LOS PROTOCOLOS A SEGUIR MANIFESTANDO ESTAR DE ACUERDO AL TIEMPO DE RESPUESTA

Responsable:

Ivi Sandrit Diaz M.

IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES
C.C 1047460697

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047460697 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | CRA 8 #18-51 | TELÉFONO: | 1111111 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **2331682886** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/03/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 4415340114 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.200 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 9.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1047460697 | DIAZ MAGALLANES IVI SANDRIT | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.750.905 | | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | MUTUAL SER EPS-S | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | 104746069 | $ 9.200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 508.300**

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES identificado con CC. 1047460697 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 806000084 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/02/26 | **Fecha inicio contrato** | 2026/02/01 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/06/30 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES |
| **Estado afiliación** | Activo | | |
| **Fecha retiro** | | **Estado del contrato** | Activo |

Esta certificación se expide a los 25 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC25022026I1047460697D11022680.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

Cartagena de Indias, 26 de Marzo del 2026

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1047460697, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.9164731 en su cuota No. 2 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

| | | |
|---|---|---|
| | 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.9164731 | |
| 1.1 Lugar y fecha de suscripción: | Cartagena de Indias, 30 de Enero del 2026 |
| 1.2 Tipo de Contrato: | Prestación de servicios |
| 1.3 Contratista: | Nombre: IVI SANDRIT DIAZ MAGALLANES<br>CC/NIT: 1047460697 |
| 1.4 Contratante: | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA<br>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 técnica 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.9164731 | |
| 2.1 CDP No: | CDP20261 |
| 2.2 CDP OTROS SI No: | |
| 2.3 CRP No: | RP2026175 |
| 2.4 CRP OTRO SI No: | |
| 2.5 Valor del contrato: | $ 11000000 |
| 2.6 Valor del Otro SI: | $ |
| 2.7 Valor parcial: | $ 2200000 |
| 3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9164731 | |
| 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 30 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 26 de Marzo del 2026.



HAROLDO ANTONIO RAMÍREZ LADRÓN DE GUEVARA
1047451015