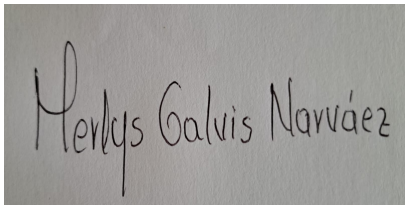
PERSONERIA	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GA-F-005
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Versión: 2
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.9024351	
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	$ 11000000
PLAZO DE EJECUCION	5
FECHA FIRMA CONTRATO	26 de Enero del 2026
FECHA INICIO CONTRATO	01 de Febrero del 2026
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	50949736
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
VALOR PAGO PARCIAL:	2200000
PERIODO DE ACTIVIDADES:	Del 01 de Abril al 30 de Abril del 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS

No.	Radicado	Fecha	Nombre de la Actividad	Asunto	Descripcion
1	26042750949736175692	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: IRIS DEL CARMEN PAYARES SUEVIS IDENTIFICACIÓN: C.C. 30.773.176ACCESO A CONSULTA DE ESPECIALIDAD EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
2	26042750949736175694	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: IRIS DEL CARMEN PAYARES SUEVIS, IDENTIFICACIÓN: C.C. 30.773.176 GESTIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS - COLUMNA
3	26042750949736175695	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: IRIS DEL CARMEN PAYARES SUEVIS IDENTIFICACIÓN: C.C. 30.773.176, GESTIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS - MIEMBROS INFERIORES
4	26042750949736175696	2026-04-27	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	NOMBRE: MERCEDES MAZA DE ROMERO IDENTIFICACIÓN: C.C. 45.424.089, SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALISTA Y GARANTÍA DE ÉXITO QUIRÚRGICO.
5	26042750949736175697	2026-04-27	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	ASITENCIA A ASMBLEA DE CONFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS (ASODEUS) DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE
6	26042750949736175698	2026-04-27	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	Evento: Día Nacional de la Memoria y la Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado Ubicación: Plaza de la Paz – Centro Histórico
7	26042750949736175699	2026-04-27	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	NOMBRE: LEO DANIEL MESSIA BLANCO IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.109.942, SEGUIMIENTO A PACIENTE HOSPITALIZADO Y VERIFICACIÓN DE ESTADO DE ALTA MÉDICA
8	26042750949736175700	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: YANELCI ZÚÑIGA ZÚÑIGA IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.047.367.424, RESTABLECIMIENTO DE SERVICIO TRAS CANCELACIÓN UNILATERAL POR LA IPS
9	26042750949736175702	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: MATIAS ALFONSO MAJUL BARCLAY IDENTIFICACIÓN: R.C. 1044014285, RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y ACCESO A NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA.
10	26042750949736175703	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	PACIENTE: ÁNGEL DAVID MERCADO SALOM IDENTIFICACIÓN: REGISTRO CIVIL NO. 1201280051 ASIGNACIÓN PRIORITARIA DE CITA DE ORTOPEDIA

11	26042750949736175704	2026-04-27	CAPACITACION EN DERECHOS HUMANOS	OTROS MOTIVOS	EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS CIUDADANOS, LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA LLEVÓ A CABO UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN DIRIGIDA A LOS USUARIOS PRESENTES EN LAS SALAS DE ESPERA DE LA IPS
12	26042750949736175705	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: KATY ANDREA RAMOS FIGUEROA IPS ASIGNADA: VIRREY SOLÍS IPS / CLÍNICA DIVINA PROVIDENCIA GESTIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA ASIGNACIÓN DE CITA DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
13	26042750949736175706	2026-04-27	ORIENTACIONES	OTROS MOTIVOS	CORREGIMIENTO ARROYO DE LAS CANOAS: VERIFICAR EN CAMPO LAS PROBLEMÁTICAS DE SALUD PÚBLICA, INFRAESTRUCTURA, GESTIÓN DEL RIESGO Y ACCESO A SERVICIOS DE SALUD EN EL CORREGIMIENTO.
14	26042750949736175707	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: WILDER ANTONIO DE ÁVILA PÉREZ IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.047.496.589, GESTIÓN PARA LA ASIGNACIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS GESTIÓN PARA LA ASIGNACIÓN DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS
15	26042750949736175708	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS	NOMBRE: YANELCI ZÚÑIGA ZÚÑIGA IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.047.367.424, ADELANTO DE CITA POR RIESGO EN EL ESTADO DE SALUD
16	26042750949736175709	2026-04-27	CAPACITACION EN DERECHOS HUMANOS	OTROS MOTIVOS	EN EL MARCO DE LAS FUNCIONES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS CIUDADANOS, LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA LLEVÓ A CABO UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN DIRIGIDA A LOS USUARIOS PRESENTES EN LAS SALAS DE ESPERA DE LA IPS .
17	26042750949736175710	2026-04-27	ORIENTACIONES	DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS	USUARIO: ALEXANDER MUÑOZ BAENA IDENTIFICACIÓN: CC 1.001.978.699 TELÉFONO: 3054871430, PROCEDIMIENTO CIRUGÍA DE OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA.
18	26042750949736175711	2026-04-27	REUNION	OTROS MOTIVOS	REUNION CONTRATISTAS DE IPS



MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
50949736

Cartagena de Indias, 27 de Abril del 2026

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 50949736, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.9024351 en su cuota No. 3 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.9024351	
1.1 Lugar y fecha de suscripción:	Cartagena de Indias, 26 de Enero del 2026
1.2 Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
1.3 Contratista:	Nombre: MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ CC/NIT: 50949736
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.9024351	
2.1 CDP No:	CDP20261
2.2 CDP OTROS SI No:	
2.3 CRP No:	RP202638
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.9024351	
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 Abril al 30 de Abril 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 27 de Abril 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, 27 de Abril de 2026	Cuenta Cobro No.	3

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
IDENTIFICACIÓN No. 50949736

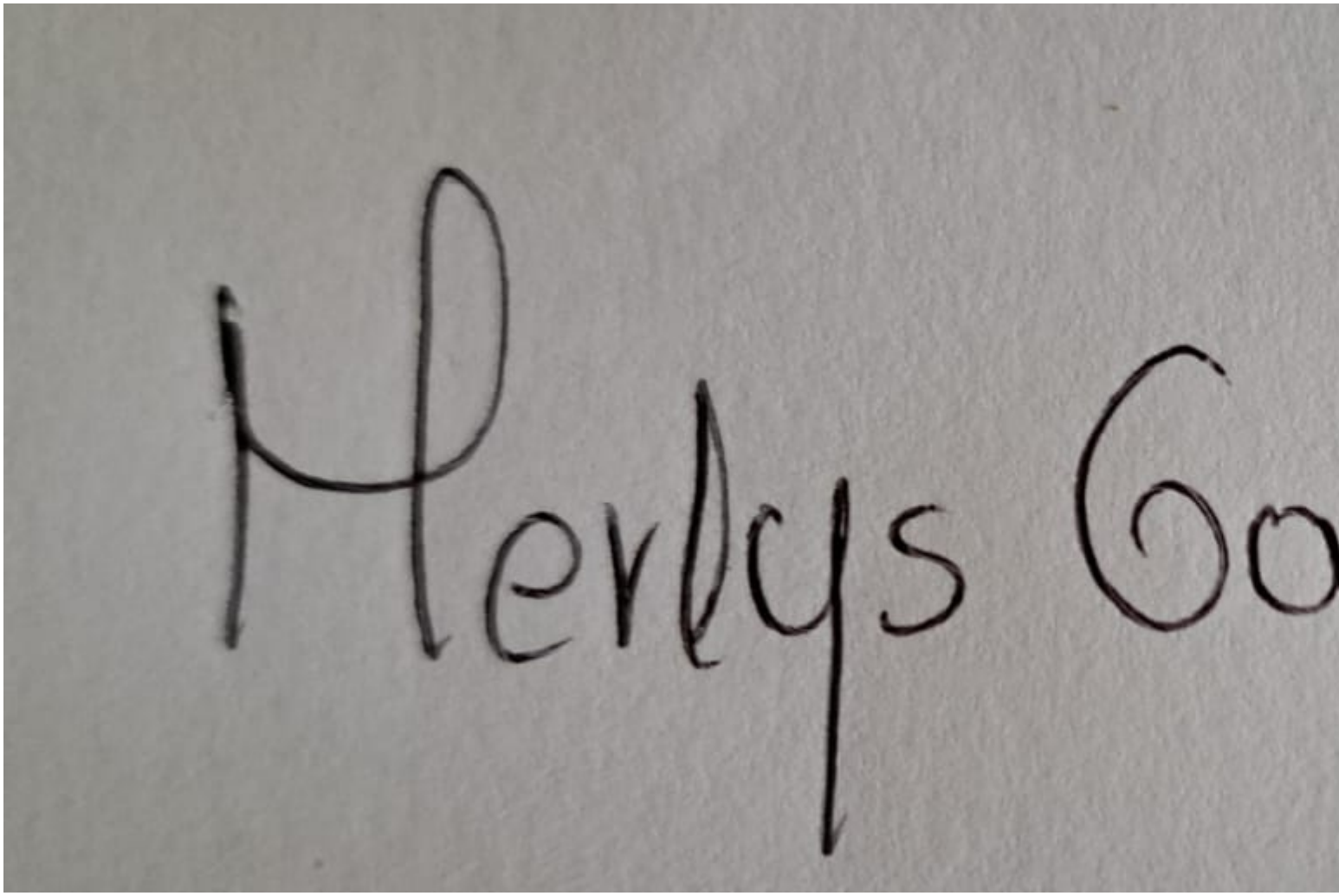
LA SUMA DE:
$2,200,000
Dos Millones Doscientos Mil pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión temporal por parte del contratista como 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.	3	Periodo reportado:	Del 01 de Abril al 30 de Abril del 2026

Entidad Bancaria:	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Cuenta Bancaria No.	0423308352	Títular de la Cuenta:	MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ



MERLIS LUZ GALVIS NARVAEZ
50949736

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 50949736		GALVIS NARVAEZ MERLYS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVOPARAISO URBSEVILLA MANZA 12 LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000862	9501919894	I	2026/05/12	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	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	50949736 GALVIS MERLYS	25-14	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

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 50949736		GALVIS NARVAEZ MERLYS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	NUEVOPARAISO URBSEVILLA MANZA 12 LOTE 8	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	1000000862	9501919894	I	2026/05/12	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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**

LUGAR: IPS CENTRO MEDICO CRECER		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: ALEXANDER MUÑOZ BAENA			
OBJETIVO: Procedimiento Cirugía de Osteotomía de mentón con fijación interna.			
FECHA: 20 de abril de 2026	**HORA:**	2:00 pm	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Merlys Galvis Narváez	50949736	Personería	Contratista

OBSERVACIONES

ACTA DE REQUERIMIENTO Y GESTIÓN EN SALUD

USUARIO: Alexander Muñoz Baena

IDENTIFICACIÓN: CC 1.001.978.699

TELÉFONO: 3054871430

IPS PRESTADORA: Centro Médico Crecer Ltda.

1. ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICO

El paciente Alexander Muñoz Baena presenta un diagnóstico de malformaciones congénitas especificadas de los huesos del cráneo y de la cara. Debido a su condición clínica, requiere una intervención quirúrgica especializada para mejorar su funcionalidad y salud estructural.

2. REQUERIMIENTO MÉDICO

De acuerdo con las órdenes del especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial, se solicita la programación y autorización de:

- Procedimiento: Cirugía de Osteotomía de mentón con fijación interna.
- Insumos Requeridos: Dispositivos de fijación interna u osteosíntesis.
- Estado Actual: Cita de control programada con la Dra. Amalia Margarita Castillo Pardo para el día viernes 24 de abril de 2026 a las 08:20 a.m. (Consultorio 8, 3er piso Amberes).

3. GESTIÓN Y OBSERVACIONES

- Actualización de Ayudas Diagnósticas: Se deja constancia de que el paciente debe asistir obligatoriamente a la cita del 24 de abril, ya que la especialista procederá con la orden de actualización del TAC, requisito indispensable para el planeamiento quirúrgico y la posterior programación de la osteotomía.

- Acompañamiento de Personería: Se activa la ruta de seguimiento para vigilar que, una vez actualizado el TAC, la entidad responsable (EPS) no interponga barreras administrativas para la entrega de los materiales de osteosíntesis y la asignación de la fecha de cirugía.

4. COMPROMISO

El usuario se compromete a asistir a la cita programada y allegar a la Personería las nuevas órdenes médicas generadas para continuar con el trámite de vigilancia y control ante el prestador.

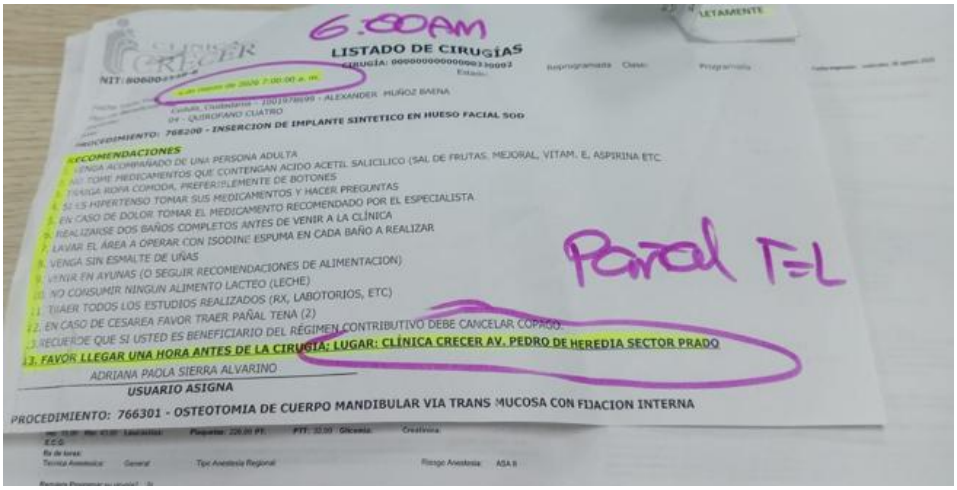
La presente acta es firmada a los (20) del mes de 04 de 2026 siendo las 04:30 pm. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

alexander muñoz cc **1001978699** tel **3054871430** dx marformaciones congenitas especicadas de los huesos del craneo y de la cara requerimiento programacion de cirucia osteotomia de menton con fijacion interna dispositivo de fijacion u osteosintesis

1:27 p. m.



Fecha Actual : lunes, 20 abril 2026 Página 1/1

CLINICA CRECER

CENTRO MEDICO CRECER LTDA.
806004548-6
CITA MEDICA

Consecutivo :	4111663	**Fecha :**	viernes, 24 de abril de 2026 08:20 a. m.
Especialidad :	CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	**Medico :**	CASTILLO PARDO AMALIA MARGARITA
Centro Atencion :	CENTRO MEDICO CRECER LTDA.	**Consultorio :**	CONSULTORIO OCHO -TERCER PISO AMBERES
Actividad :	CONSULTA PRESENCIAL	**Tipo Cita :**	Extra
Estilo Cita :	Control	**Asignacion :**	Personal
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :	DOCTORA APRUEBA		

Paciente :	ALEXANDER MUÑOZ BAENA	**Sexo :**	Masculino
Documento :	1001978699	**Edad :**	22 Años / 6 Meses / 23 Días
Telefono :	3054871430 3054871430	**Tipo Afiliado :**	Ninguno

Indicaciones :

1. Traer el documento de identidad original, remisión u orden médica.
2. Traer resultados de Laboratorios e imagenes si le fueron solicitados por su medico tratante.
3. Si su cita es presencial, favor asistir 20 minutos antes de la hora programada con 1 solo acompañante si pertenece a población discapacitada, menor de edad o con movilidad reducida. Tenga en cuenta: no se permite el ingreso de menores de edad como acompañantes.
4. En caso de cancelación o reprogramación de cita lo puede hacer a través del WHATSAPP 3215662276.

Nombre reporte : CMRPCitaMedica Usuario: 1143344202

ALEXANDER MUÑOZ BAENA **1001978699**

2:59 p. m.

Reenviado

debe de asistir a este cita; ya que la especialista la Doctora Amalia le va a ordenar la actualización del TAC

2:59 p. m.

LUGAR: IPS CASA DEL NIÑO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: INTERVENCION - ÁNGEL DAVID MERCADO SALOM-15-04-2026			
OBJETIVO: ASIGNACIÓN PRIORITARIA DE CITA DE ORTOPEDIA			
FECHA: 15 de abril de 2026	**HORA:**	10:34 am	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Merlys Galvis Narváez		Personería	Contratista

OBSERVACIONES

Paciente: Ángel David Mercado Salom

Identificación: Registro Civil No. 1201280051

Edad: 6 años

Acompañante/Madre: Esthefany Salom

EPS: Famisanar

IPS: Casa del Niño

Contacto: 3003777232 / sthefanysalom@hotmail.com

La señora Estefany Salom acude ante la Personería Distrital de Cartagena para solicitar apoyo administrativo y legal. El menor cuenta con un diagnóstico de FRACTURA DE LA EPÍFISIS INFERIOR DEL HÚMERO. La madre manifiesta que, pese a la urgencia del diagnóstico, no había sido posible agendar la cita de control necesaria debido a la recurrente respuesta de "falta de agenda disponible" por parte de la IPS, poniendo en riesgo la continuidad del tratamiento y la recuperación del niño.

En ejercicio de la función de defensa de los derechos fundamentales, se procedió a realizar la siguiente gestión:

Interlocución: Se estableció contacto directo con la Coordinación de SIAU de la IPS Casa del Niño. Se solicitó la asignación prioritaria de cita de control, fundamentada en la protección prevalente de los derechos de los niños

Gracias a la articulación con la Coordinación de SIAU, se obtuvo una respuesta positiva y la asignación inmediata de la cita médica:

Especialista: Dra. Truchon Jiménez Saith Carmen (Ortopedia y Traumatología)

Fecha: viernes, 24 de abril de 2026

Hora: 10:00 a. m.

Lugar: IPS Casa del Niño

Una vez verificada la asignación de la cita, se notificó vía telefónica a la madre del menor, quien confirmó el recibo de la información. Al haberse garantizado el acceso efectivo al servicio de salud requerido, se da por finalizada la intervención y se procede al cierre del caso.

La presente acta es firmada a los (15) del mes de 04 de 2026 siendo las 10:30 am. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

ANGEL DAVID MERCADO SALOM
RC 1201280051
EPS FAMISANAR
IPS: CASA DEL NIÑO
DIAGNOSTICO: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO
TEL: 3003777232
CORREO: sthefanysalom@hotmail.com
Editado 9:41 a. m



Fecha Actual : lunes, 15 diciembre 2025

890480135

FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS

Historia Clínica Actual: Registro civil-1201280051
N° Historia Clínica: 1201280051 N° Folio: 1 N° Ingreso: 1926518 Fecha de Ingreso: 15/12/2025 2:58:15 p. m.

DATOS DEL INGRESO
Nombre Paciente: ANGEL DAVID MERCADO SALOM
Fecha Nacimiento: 26/septiembre/2019 Edad Actual: 6 Años / 2 Meses / 19 Días
Dirección: CALAMARES
Fecha de Solicitud: Servicio:
Sexo: Masculino
Cama:
Teléfono: 1
DX: S424 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO

DATOS DE AFILIACIÓN
Plan Beneficios: EPS043 - E.P.S FAMISANAR S.A.S-CONTRIBUTIVO
EPS: FAMC18 - E.P.S FAMISANAR S.A.S
Nivel - Estrato: NIVEL 1

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX	AREA SERVICIO:	028	SALA MADRE SOFIA	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES				
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CX DE MANO Y MS DRA TRUCHON		1	Rutinario

Total Items: 1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
DR. SAITH "EL CARMEN TRUCHON JIMENEZ
Ortopedia y Traumatología
M.P. 80-211

Cédula de ciudadanía - 32935864 - SAITH CARMEN TRUCHON JIMENEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
32935864



FUNDACION HOSPITAL INFANTIL
NAPOLEON FRANCO PAREJA

Casa del Niño

Fecha Actual : miércoles, 15 abril 2026

CITA MEDICA

Consecutivo : 2099677

Fecha : viernes, 24 de abril de 2026 10:00 a. m.

Medico : TRUCHON JIMENEZ SAITH CARMEN

Actividad : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Consultorio : CASA - CONSULTORIO **Asignacion :** Avantel

Observaciones :

Documento : 1201280051 **Sexo :** Masculino

Paciente: ANGEL DAVID MERCADO SALOM

Edad : 6 Años / 6 Meses / 17 Días **Telefono :**3003777232

EPS: E.P.S FAMISANAR S.A.S-CONTRIBUTIVO

Indicaciones :

PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE LA CITA / POR POLITICA INSTITUCIONAL, SE PERMITE EL INGRESO DE UN (1) ACOMPAÑANTE, EN CASO DE REQUERIR MAS DE UNO, NOTIFICAR AL TELEFONO 333 602 69 19
SI NO PUEDE ASISTIR, FAVOR CANCELAR TEL 310 401 2 090 / TENER EN CUENTA QUE 24 HORAS ANTES DE SU CONSULTA SE ESTARA CONFIRMANDO LA MISMA.

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

LUGAR: PLAZA DE LA PAZ	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez
PROCESO: ASISTENCIA A EVENTO CONMEMORATIVO	
OBJETIVO: Día Nacional de la Memoria y la Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado	
FECHA: 09 abril de 2026	**HORA:** 2:00 pm

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narváez	50949736	Personería	Contratista

OBSERVACIONES

ACTA DE ASISTENCIA A EVENTO CONMEMORATIVO

Lugar: Cartagena de Indias D.T. y C.
Fecha: 9 de abril de 2026
Hora: 2:00 p.m.
Evento: Día Nacional de la Memoria y la Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado
Ubicación: Plaza de la Paz – Centro Histórico

ASPECTOS GENERALES DE LA CONMEMORACIÓN

- **Fecha:** jueves 9 de abril de 2026
- **Lugar:** Plaza de la Paz
- **Ubicación:** Centro Amurallado, Avenida Venezuela – Torre del Reloj
- **Entidad organizadora:** Unidad para la Atención y Reparación Integral de las Víctimas (UARIV) y Alcaldía Distrital de Cartagena
- **Aliados:** Gobernación de Bolívar, Personería Distrital, Defensoría del Pueblo, Unidad de Búsqueda de Personas Desaparecidas, Universidad de Cartagena y SENA
- **Aforo esperado:** 400 personas
- **Tipo de conmemoración:** Acto central en plaza pública
- **Miembros mesa principal:** __xxxxxxxxx

DESARROLLO DEL EVENTO

El evento inició con una muestra cultural a cargo del grupo musical de la Institución Universitaria Bellas Artes y Ciencias de Bolívar. Posteriormente, se realizaron agradecimientos a las entidades organizadoras y participantes.

La señora Noemí Porras dio la bienvenida, solicitó un minuto de silencio en honor a las víctimas y destacó la

importancia de la Ley 1448 de 2011, haciendo un llamado a la solidaridad ciudadana.

Seguidamente, el señor Virgilio resaltó que aún persisten vulneraciones a los derechos de las víctimas, enfatizando la necesidad de organización y exigencia de garantías.

Finalmente, la señora Sonia invitó a mantener viva la memoria, no guardar silencio y exigir el cumplimiento de los compromisos del Estado para lograr una reparación integral y digna.

La jornada se desarrolló como un espacio de memoria, reflexión y reconocimiento, reafirmando el compromiso social e institucional con la dignificación de las víctimas del conflicto armado.

La presente acta es firmada a los (09) del mes de 04 de 2026 siendo las 03:00 pm. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital	**Firma de quien atendió la diligencia**
Nombre: Merlys Galvis Narváez	**Nombre:**
Cargo: Contratita	**Cargo:**

	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: 09- 04- 2026

TEMA: Dia Nacional de la memoria y la solidaridad con las victimas del conflicto Armado.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	Luis Eduardo Nuñez Nuñez	1.148.434.514	Contratista	Personería	3023733140	eduardo306.n@g	
	Ivi Sandit Diaz M.	1047460671	Contratista	Personera	3133205845	Luissandit_14@	
	Ardy Arrieta Avila	45783626	Contratista	Personería	3053572831	— o —	
	Juan C [illegible]	73036088	[illegible]	Personería	3225026660	— o —	
	Saray Noriega Pond	45515268	[illegible]	Personera	3003400[illegible]	— —	
	Ingrid Ortiz Senra	45527677	Contratista	Personería	3116729743		
	Hector Jimenez	1054418381	"		3046705[illegible]		
	Merlys Galvis Narvaez	50949736	Contratista	Personera	3114259997	———	
	Marta Mendoza Mercado	45497799	Contratista	Personera	3007853963	———	

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

LUGAR: E.S.E. Hospital Universitario del Caribe		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: Asamblea de conformación de la Asociación de Usuarios (ASODEUS) de la E.S.E. Hospital Universitario del Caribe			
OBJETIVO Garantizar la transparencia y legalidad del proceso de elección.			
FECHA: 07 abril de 2026	**HORA:**	9:00 am	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Merlys Galvis Narváez	50949736	Personería	Contratista

OBSERVACIONES

REPORTE DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

ENTIDAD: Personería Distrital de Cartagena

DELEGADA: Protección del Derecho a la Salud / Participación Ciudadana

FECHA: 07 de abril de 2026

LUGAR: E.S.E. Hospital Universitario del Caribe (HUC) – Salón Clímaco Silva García

HORA DE INICIO: 09:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 11:15 a.m.

Asistí en calidad de ente de control a la asamblea convocada por el SIAU en el Salón Clímaco Silva García. Se verificó el quórum de 75 usuarios y se supervisó la elección de la nueva junta directiva para el periodo 2026-2028.

Como contratista de la Personería, garantizamos la transparencia del proceso, el cual se desarrolló bajo el mecanismo de plancha única aprobada por unanimidad. Se acompañó el juramento de los nuevos representantes, encabezados por Silvina Parra como presidenta y se aclararon dudas sobre la participación ciudadana en salud.

Resultado: Proceso finalizado con éxito, sin irregularidades y con plena validez legal. Se deja constancia para seguimiento de la entidad.

La presente acta es firmada a los (07) del mes de 04 de 2026 siendo las 09:00 am. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratita

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:







	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Ips Clinica de la Mujer | NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Merlys Galvis Narvaez

PROCESO: Capacitación Derechos y Deberes de la salud.

OBJETIVO:

FECHA: 15-04-2026 | HORA: 9:30 am

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narvaez	50949736	Personeria	Contratista

OBSERVACIONES

Lugar: Ips Clinica de la Mujer
Participantes: Usuarios de diversas Eps, Trabajadora social de la Ips y Contratista Personeria Distital de Cartagena.
En el marco de las funciones de protección y promoción de los derechos ciudadanos, la Personeria Distital de Cartagena llevó a cabo una jornada de capacitación dirigida a los usuarios presentes en las salas de espera de la Ips clinica de la Mujer.
El objetivo principal fue empoderar a los afiliados de las distintas Eps, sobre el funcionamiento del sistema de salud y las rutas de atención disponibles. Durante la intervención se abordaron los siguientes temas:

- Servicios de la Personeria: se socializaron las lineas de atención y el acompañamiento que brinda la entidad como garante de los derechos fundamentales.
- Derechos y Deberes: se enfatizó en el derecho al acceso oportuno, trato digno y privacidad, así como en el deber de los usuarios de seguir las normas de la institución y el uso responsable de los servicios.
- Clasificación de triage: se explicó detalladamente la escala de priorización en los servicios de urgencias para q los usuarios comprendan los tiempos de espera, según la gravedad de su condición clinica.

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 Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratita
Merlys Galvis Narváez

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ-F-001
DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CONTROL	Versión: 4
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha de aprobación: 25/04/2024

FECHA: 15-04-2026

TEMA: Capacitación Derechos y deberes de la salud.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Eudo [illegible]	27610762	OFICIO Varios	Coosalud	3238172244	———	
2	Yhardey Ropferia	1137221858	Amadecasa	Coosalud	3234275724	———	
3	Omar Reyes	73122649	Pensionado	Mutual ser	3246775674	———	
4	EVANIS Perez Gomez	1042577647	Ama de casa	Mutual ser	3042588075	———	
5	Dubis Orozco P	30853833	Amadecasa	Coosalud	3166372562	———	
6	Sandra arrieta	1001.902.055	Amadecasa	Salud total	3013144298	———	
7	Luzney tena N.	1041975556	Amade casa	Salud Total	3011036599	———	
8	Julio cesar tous ospeda	1143390672	Cultivado	Mutual ser	3224930825	———	
9	[illegible]	33100406	Empleada	Salud Total	3226720208	———	
10	Lila Carmona Leon	33333564	Amade Casa	Coosalud.	3009734633	———	
11	Yhonard Castillo Mendez	1047579472	Empleado	Coosalud	3017923722	———	
12	DINA [illegible]	33341345	Ama de casa	Sanitas	3228229863	———	
13	Johana carvajalino	1129191353	ama de casa	coosalud	3134595 32	———	
14	Yaniris Monterris	45691607	Amadecasa	Sanitas	3044122676	———	
15	Beidis Julio Diaz	1047430567	Ama de casa	Coosalud	3506499598	———	
16	Betty Diaz M	1047421028	Ama de Casa	Nueva EPS	3505499598	———	

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: 15-04-2026

TEMA: Capacitación Derechos y Deberes de la salud.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yorladis Rivero Medina	1007961440	Supervisora HSE	Dimel SAS	3244595573	yorladis.rivero@gmail.com	
2	Karina Rojas L	1127392[illegible]	Aux contable	Consalud	3004797[illegible]		Karina
3	Meliza Carbajillo C	1049505492		Coosalud	3004797782		Meliza C
4	Ladis Arrieta	1007832[illegible]		Mercasa	3007319[illegible]		Ladis A
5	Nelis Pedroza	1113805[illegible]		Mercasa	3243727[illegible]		Nelis Pedroza
6	Vanessa Jaus	1012445759		Coosalud	3128947[illegible]		Vanessa
7	Shirley Herrera	1047508324		Coosalud	3106243267		Shirley
8	Nayda Carey niño	1102 869 685		Coosalud	3006993084		Nayda Carey
9	Jeniffer Paola Ruiz Cotes	1047414328	ama de casa	Coosalud	3124940[illegible] 3006[illegible]	jeniferruizcotes@gmail.com	
10	Giselle Miranda Ruiz	1041971790		Coosalud	3014930719	giselleruiz@gmail.com	
11	Adoracion Arroyo Arcerojo	1002198395		Coosalud	3105987091		Adoracion
12	Marlene Hernandez Arevalo	1007710714		Casa COPI	3107016705		marlene
13	Dayana Machacon Cuadro	1048603191	AUX de casa	Coosalud	3044193074		Dayanis
14	Genesis Fuentes Mayor	1.143 441 687		Coosalud			Genesis

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: 15-04-2026

TEMA: Capacitacion Derechos y Deberes de la Salud

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adaluz Montiel	7048773	Ama de casa	Mutualser	3043059697	———	Adaluz Montiel
2	Tian ESQUIVEL	1007976178	Ama de casa	Coosalud	3016447570	———	Tian ESQUIVEL
3	Luey Calao M.	45560773	A. de Enferma	Mutual S.	3015157004	———	Luey Calao
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

	PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA	Código: GQ- F- 004
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CONTROL	Versión: 1
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	Fecha de Aprobación: 04/02/2025

LUGAR: Ips Clinica Ermita Concepción NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Merlys Galvis Narvaez

PROCESO: Capacitación Derechos y Deberes de la Salud.

OBJETIVO:

FECHA: 20-04-2026 HORA: 8:30

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narvaez	50944736	Personeria	Contratista

OBSERVACIONES

Lugar: Ips Clinica Ermita Concepción

Participantes: Usuarios de diversas Eps, Trabajadora Social y Contratistas de la Personeria Distrital de Cartagena.

En el marco de las funciones de protección y promoción de los derechos ciudadanos la Personeria Distrital de Cartagena, llevó a cabo una jornada de Capacitación dirigida a los usuarios presentes en las Salas de espera de la Ips clinica Ermita Concepción.

El objetivo Principal es empoderar a los usuarios de las distintas Eps. sobre el funcionamiento del sistema de salud y las rutas de atención disponibles. Durante la intervención, se abordaron los siguientes temas:

La presente acta es firmada a los (20) del mes de04de26 siendo las8:30No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratita

Merlys Galvis Narváez

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

- Servicios de la Personeria: Se socializaron las lineas de atención y el acompañamiento q brinda la entidad como garante de los derechos Fundamentales.
- Derechos y Deberes: Se enfatizó en el derecho al acceso oportuno, trato digno y privacidad, así como en el deber de los usuarios de seguir las normas de la institución y el uso responsable de los servicios.
- Clasificación de triage: Se explicó detalladamente la escala de priorización en los servicios de urgencias para q los usuarios comprendan los tiempos de espera segun la gravedad de su condición clini

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: 20 - 04 - 2026

TEMA: Capacitación Derechos y Deberes de la salud.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dina Mendoza	64.893781	Reguladora	Salud total			
2	Oscar Fonseca	7933 7762	Desempleado	//////	3203549851	——	
3	Leidis Laura Varga.	TI 1047984495	Aux de casa.	Salud total	3239894188	——	
4	Silenis Cuente	45.545.185	Cocinera	Salud total	3145468972	——	
5	Irama barrios.	1047416732	Auxiliar de	Salud total	3003038630	——	
6	Aura gutierre	1047433597	Asistente de venta	Sanitas	3004716870	——	
7	Yeisis Manrugo	1143376954	Desarrollo Software	Salud total	3002385126	——	
8	Matilde Mesa.	1047488923.	Aux de casa.	salud total	3502144085	——	
9	Mercidis Taborda M.	45.522.424	enFirmera	salud total	3127384361	——	
10	Beatris Rios.	45.513.158	empleada claro	Salud total	3148700237	——	
11	Francina Suarez	45.455.812	Aux de casa	nueva eps	3156552479	——	
12	Sharon. Suarez	1047448110	Comunitti Manager	salud total	3022805458	——	
13	Wendy de la rosa.	1042400824	Modista.	Salud total	3247612631	——	
14	Sandra Vanguez.	1047897696	Aux de casa	Salud total	3006957726	——	

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: 28/04/2024

FECHA: 20-04 2026

TEMA: Derechos y Deberes de la salud.

OBJETIVO:

No.	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO/OCUPACIÓN	ENTIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Geraldine Borja Gutierrez	1047343440	Docente	Salud Total	3017049646	geraldine borja 80@gmail.com	
2	Katty Melendez De la ossa	1047437869	CONTADORA	SURA	3137567333	katty melendez@gmail.com	
3	Nailyn Fontalvo Royo	30873062	Ama de Casa	S. Total	3245313108	fontalvoroyo@gmail.com	
4	Valentina Mercedes de la Ossa	1043035213	Contadora.	Salud Total	3127414126	Mercedesdelaossa@gmail.	
5	Gloria M. Barrios Sosa.	1007926456	Ama de casa.	Salud total	3217691985	gloria M6518@gmail.com	
6	Ilse Maria Gois Amaya.	1043384595	Admon.	Salud total	3015858067	ilsegoisamaya@hotmail.com	
7	Andres Barrios Vasquez	1148207729	Admon	Sanitas	3164997776	andresbarriosv@gmail.com	
8	Jesus David Cortes Echevarria	1001977468	Estudiante	Salud total	3077345948	[illegible]	
9	NATALIA CASTILLO SMITH	1041975771	ESTUDIANTE	SANITAS	3022215660	NATALIACASTILLOSMITH	NATALIA.
10	Fanny Gulem Valera	45523506	Comerciante.	S. Total	3215308774	Fanny Gulem 1298@	Fanny Gul.
11	Hilda Cavadia Gonzalez	1070821332	Ama de casa	S. total	3015336003	cavadiahilda@gmail.com	Hilda C
12							
13							
14							

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

LUGAR: CLÍNICA DIVINA PROVIDENCIA/ VIRREY SOLIS		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: INTERVENCION- IRIS DEL CARMEN PAYARES SUEVIS -07-04-2026			
OBJETIVO: Gestión de Ayudas Diagnósticas - Miembros Inferiores			
FECHA: 07 de abril de 2026	**HORA:**	10 :08 am	

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narváez		Personería	Contratista

OBSERVACIONES

Nombre: Iris del Carmen Payares Suevis

Identificación: C.C. 30.773.176

EPS: Salud Total

IPS Asignada: Clínica Divina Providencia

Contacto: 315 525 3307

Gestión de autorización y programación de examen especializado: **Radiografía comparativa de rodillas** posición vertical, vista anteroposterior con apoyo. Este estudio es indispensable para la valoración técnica por parte del ortopedista tratante.

La Personería Distrital solicitó la agilización del trámite administrativo ante la EPS, logrando la emisión de la autorización correspondiente para ser ejecutada en la Clínica Divina Providencia, asegurando que los resultados estén disponibles para su próxima consulta.

Se realizó la mediación ante los canales prioritarios de Salud Total y la Clínica Divina Providencia. Se confirma la asignación de la cita con el Dra. Mestra Villegas Auri Estella para el día 3 de abril de 2026 a las 07:18 AM.

Se estableció contacto telefónico con la usuaria al número **315 525 3307**. La señora Payares confirmó tener conocimiento de la cita programada y de las órdenes para los exámenes diagnósticos. Se le brindaron las recomendaciones pertinentes sobre la asistencia puntual a la IPS.

La presente acta es firmada a los (07) del mes de 04 de 2026 siendo las 10:08 am. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

permitimos solicitar su valiosa gestión para la autorización y programa de los servicios médicos requeridos por la siguiente usuaria:

Paciente: Iris del Carmen Payares Suevis
Cédula: **30.773.176**
Teléfono: **315 525 3307**
EPS: Salud Total

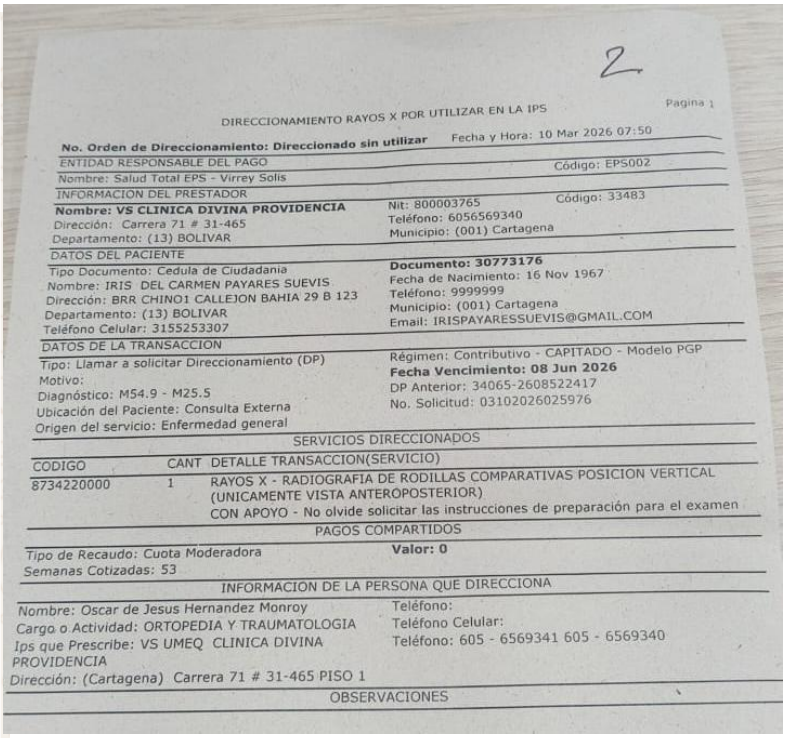
La paciente requiere atención en la IPS Clínica Divina Providencia, correspondiente a los siguientes servicios ordenados por el médico tratante:

Control o seguimiento con especialista en Ortopedia y Traumatología.

Radiografía comparativa de rodillas, posición vertical, únicamente vista anteroposterior con apoyo.

Radiografía de columna dorsolumbar AP bilateral.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicitamos de manera respetuosa se gestione la autorización y programación oportuna de dichos servicios, con el fin de garantizar la continuidad del tratamiento y el derecho fundamental a la salud de la paciente.



2.

DIRECCIONAMIENTO RAYOS X POR UTILIZAR EN LA IPS — Pagina 1

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 10 Mar 2026 07:50

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO — Código: EPS002
Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

INFORMACION DEL PRESTADOR — Código: 33483
Nombre: VS CLINICA DIVINA PROVIDENCIA Nit: 800003765
Dirección: Carrera 71 # 31-465 Teléfono: 6056569340
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena

DATOS DEL PACIENTE
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania **Documento: 30773176**
Nombre: IRIS DEL CARMEN PAYARES SUEVIS Fecha de Nacimiento: 16 Nov 1967
Dirección: BRR CHINO1 CALLEJON BAHIA 29 B 123 Teléfono: 9999999
Departamento: (13) BOLIVAR Municipio: (001) Cartagena
Teléfono Celular: 3155253307 Email: IRISPAYARESSUEVIS@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION
Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) Régimen: Contributivo - CAPITADO - Modelo PGP
Motivo: **Fecha Vencimiento: 08 Jun 2026**
Diagnóstico: M54.9 - M25.5 DP Anterior: 34065-2608522417
Ubicación del Paciente: Consulta Externa No. Solicitud: 03102026025976
Origen del servicio: Enfermedad general

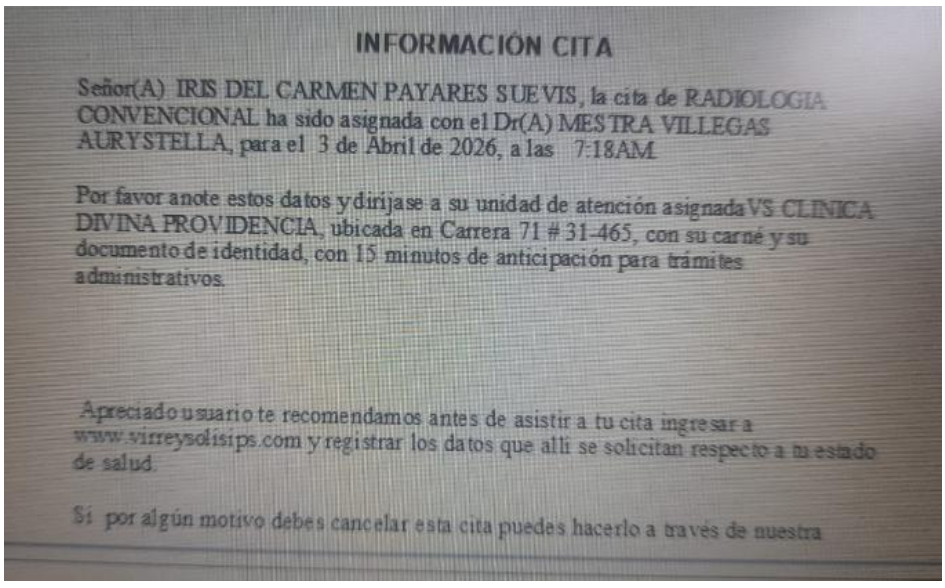
SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8734220000	1	RAYOS X - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) CON APOYO - No olvide solicitar las instrucciones de preparación para el examen

PAGOS COMPARTIDOS
Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora **Valor: 0**
Semanas Cotizadas: 53

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA
Nombre: Oscar de Jesus Hernandez Monroy Teléfono:
Cargo o Actividad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS UMEQ CLINICA DIVINA PROVIDENCIA Teléfono: 605 - 6569341 605 - 6569340
Dirección: (Cartagena) Carrera 71 # 31-465 PISO 1

OBSERVACIONES



INFORMACIÓN CITA

Señor(A) IRIS DEL CARMEN PAYARES SUEVIS, la cita de RADIOLOGIA CONVENCIONAL ha sido asignada con el Dr(A) MESTRA VILLEGAS AURYSTELLA, para el 3 de Abril de 2026, a las 7:18AM

Por favor anote estos datos y dirijase a su unidad de atención asignada VS CLINICA DIVINA PROVIDENCIA, ubicada en Carrera 71 # 31-465, con su carné y su documento de identidad, con 15 minutos de anticipación para trámites administrativos.

Apreciado usuario te recomendamos antes de asistir a tu cita ingresar a www.virreysolisips.com y registrar los datos que allí se solicitan respecto a tu estado de salud.

Si por algún motivo debes cancelar esta cita puedes hacerlo a través de nuestra

LUGAR: CORREGIMIENTO ARROYO DE LAS CANOAS		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: JORNADA PERSONERIA- CORREGIMIENTO ARROYO DE LAS CANOAS			
OBJETIVO: Verificar en campo las problemáticas de salud pública, infraestructura, gestión del riesgo y acceso a servicios de salud en el corregimiento.			
FECHA: 17 abril de 2026	**HORA:**	8:00 am	
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA DILIGENCIA			
NOMBRE	**CEDULA**	**ENTIDAD**	**CARGO**
Merlys Galvis Narváez		Personería	Contratista

OBSERVACIONES

Fecha: 17 de abril de 2026

Lugar: Corregimiento Arroyo de las Canoas, Distrito de Cartagena de Indias D. T. y C.

Entidad: Personería Distrital de Cartagena (delegadas de Salud, Servicios Públicos y Comunidades).

Hora de inicio: 8:00 a. m.

Hora de finalización: 12:00

1. Objetivo: Verificar en campo las problemáticas denunciadas por la comunidad de Arroyo de las Canoas relacionadas con salubridad pública, infraestructura educativa, riesgos por filtraciones de agua y barreras en el acceso al derecho fundamental a la salud.

2. Hallazgos Principales:

- Emergencia Sanitaria Escolar: Se constató una grave infestación de palomas en la institución educativa, generando focos de contaminación biológica que afectan a los menores.
- Infraestructura Crítica: Deficiencias en la sede educativa que han obligado el traslado de estudiantes de primaria a una casa del adulto mayor en construcción, espacio que no cuenta con las condiciones

pedagógicas ni de seguridad adecuadas.

- Gestión del Riesgo: Filtraciones de agua por canales y embalses que amenazan la estabilidad de las viviendas (se espera informe técnico de Gestión del Riesgo el 22 de abril).
- Barreras en Salud: Ausencia de personal responsable en el puesto de salud local y denuncias reiteradas sobre la falta de entrega de medicamentos.

3. Acciones y Orientaciones Realizadas: Durante la jornada, se brindó **orientación personalizada a los usuarios de las distintas EPS presentes**, aclarando dudas sobre las rutas de atención y los mecanismos legales para exigir la entrega oportuna de medicamentos y servicios de salud. Se enfatizó en el papel de la Personería como garante de estos derechos.

4. Compromisos y Ruta de Seguimiento:

- Se instruyó al Consejo Comunitario para radicar requerimientos formales ante la Secretaría de Educación y el DADIS.
- La Personería realizará vigilancia administrativa sobre las respuestas de estas entidades.
- Se hará seguimiento estricto al informe de Gestión del Riesgo y a la situación de entrega de insumos médicos por parte de las EPS.

Conclusión: La situación en el corregimiento requiere una intervención **integral y urgente** de la administración distrital, priorizando el interés superior de los niños y la mitigación de riesgos sanitarios y de infraestructura.

La presente acta es firmada a los (17) del mes de 04 de 2026 siendo las 08:00 am. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital

Nombre: Merlys Galvis Narváez

Cargo: Contratita

Firma de quien atendió la diligencia

Nombre:

Cargo:








El futuro del planeta está en tic
SENO JILORE


El futuro del
SENO JILORE

LUGAR: VIRREY SOLÍS IPS		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: INTERVENCION - KATY ANDREA RAMOS FIGUEROA -16-04-2026			
OBJETIVO: Gestión interinstitucional para asignación de cita de Ortopedia y Traumatología			
FECHA: 16 de abril de 2026	**HORA:**	12:25 pm	

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narváez		Personería	Contratista

OBSERVACIONES

Nombre: Katy Andrea Ramos Figueroa

IPS Asignada: Virrey Solís IPS / Clínica Divina Providencia

EPS: Salud Total

Especialidad Requerida: Ortopedia y Traumatología

La usuaria acude a la Personería Distrital manifestando barreras en el acceso a la salud, específicamente en la asignación de agenda para la especialidad de Ortopedia. Debido a la demora administrativa, solicita la intervención de esta entidad para garantizar la continuidad de su tratamiento médico.

En atención a la solicitud, se activaron los canales de comunicación con el área de SIAU (Servicio de Información y Atención al Usuario) para realizar el trámite de priorización. Tras la gestión realizada, se logró la apertura de agenda y la asignación efectiva del servicio requerido.

La cita quedó programada bajo las siguientes condiciones:

Especialista: Dr. Cuesta Fuentes Mauro Ramón

Fecha: 21 de abril de 2026

Hora: 02:48 PM

Lugar: VS UMEQ Clínica Divina Providencia

Dirección: Carrera 71 # 31-465, Piso 1.

Se procedió a contactar a la usuaria Katy Andrea Ramos Figueroa para informarle sobre la asignación de su

cita y las indicaciones pertinentes (presentarse con 15 minutos de antelación, documento de identidad y registro previo en la web de la IPS).

Al haberse resuelto satisfactoriamente la barrera de acceso a la salud, se da por finalizada la intervención y se archiva el caso como exitoso.

La presente acta es firmada a los (16) del mes de 04 de 2026 siendo las 12:25 pm. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

El día 31 de mayo, bajando un escalón, me doblé el pie. Fui llevada a urgencias, donde me diagnosticaron un esguince grado 3. Desde ese momento, el dolor ha sido constante y la inflamación no ha disminuido.

Actualmente ya llevo 15 días en este proceso. Solo he sido valorada por médico general, me encuentro tomando medicamentos, pero el dolor persiste y no he notado mucha mejoría.

La cita con especialista me la asignaron para el 5 de mayo, por lo que aún estoy a la espera. Mientras tanto, continúo con molestias y limitación para apoyar bien el pie.

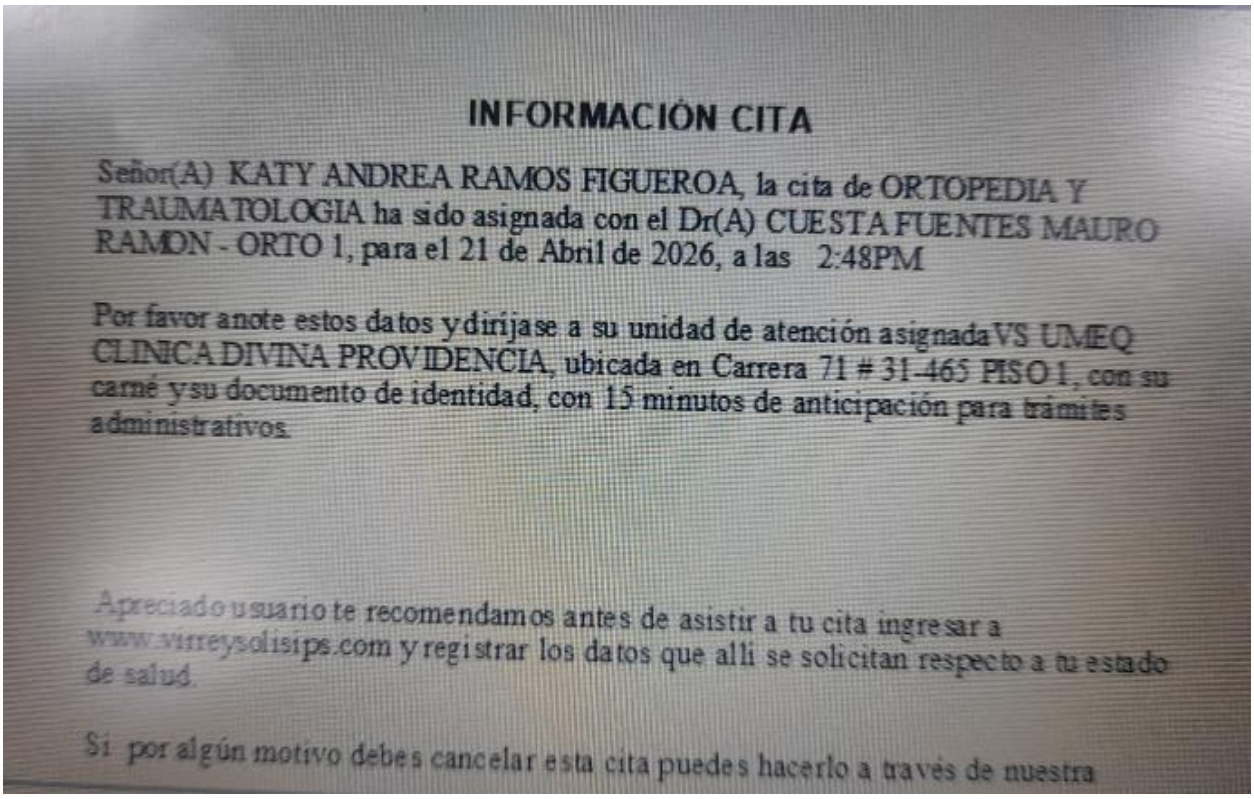
2:14 p. m.

Reenviado

"Sufrí un accidente en el tobillo donde tuve un esguince grado 3 y me enyesaron el pie sin verme el especialista "Ortopeda" y la cita me la asignaron para el día 3 de mayo por parte de salud total, por lo que requiero de tu ayuda para ver si la Eps puede adelantarme la cita médica"

2:14 p. m.





INFORMACIÓN CITA

Señor(A) KATY ANDREA RAMOS FIGUEROA, la cita de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ha sido asignada con el Dr(A) CUESTA FUENTES MAURO RAMON - ORTO 1, para el 21 de Abril de 2026, a las 2:48PM

Por favor anote estos datos y diríjase a su unidad de atención asignada VS UMEQ CLINICA DIVINA PROVIDENCIA, ubicada en Carrera 71 # 31-465 PISO 1, con su carné y su documento de identidad, con 15 minutos de anticipación para trámites administrativos.

Apreciado usuario te recomendamos antes de asistir a tu cita ingresar a www.virreysolisips.com y registrar los datos que allí se solicitan respecto a tu estado de salud.

Si por algún motivo debes cancelar esta cita puedes hacerlo a través de nuestra

LUGAR: IPS CLINICA DE LA MUJER		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: INTERVENCION - LEO DANIEL MESSIA BLANCO-09-04-2026			
OBJETIVO: Seguimiento a paciente hospitalizado y verificación de estado de alta médica			
FECHA: 09 de abril de 2026	**HORA:**	10:53 am	

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narváez		Personería	Contratista

OBSERVACIONES

Nombre: Leo Daniel Messia Blanco

Identificación: C.C. 1.109.942

Edad: 48 años

Contacto: 3246052512

Institución: Clínica de la Mujer

El caso fue remitido a la Personería Distrital solicitando gestión para la programación urgente de una cirugía. El paciente presentaba un cuadro clínico crítico que incluía, insuficiencia cardíaca y respiratoria aguda, falla renal, neumonía adquirida, hernia ventral y asma, coagulopatía en estudio.

Se estableció comunicación con el enlace de la institución, la señora Angélica, y posteriormente se recibió reporte detallado de SIAU/Gestión Clínica, con el fin de verificar la oportunidad en el tratamiento y la programación del procedimiento quirúrgico solicitado.

Tras la intervención y el seguimiento constante, la institución médica reportó lo siguiente:

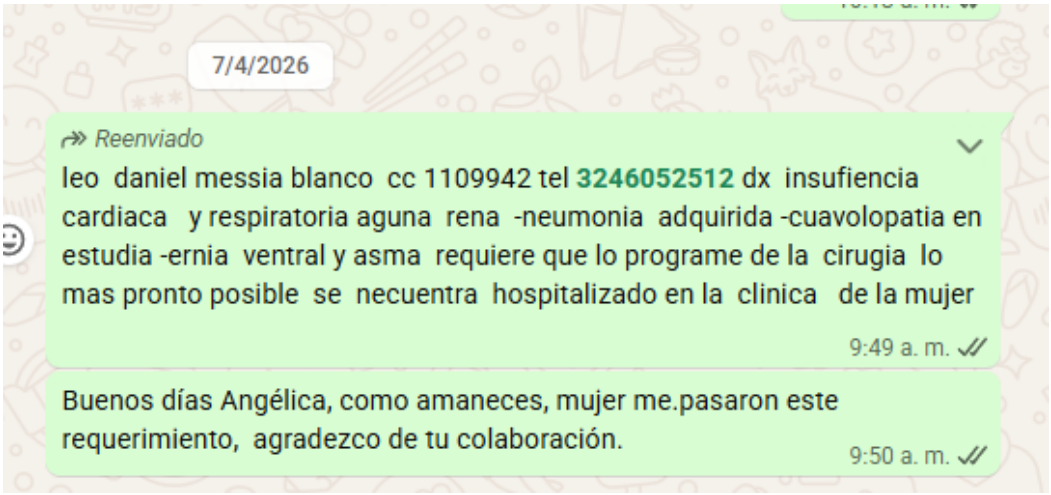
Ingreso: 28 de marzo, se estabilizó la insuficiencia respiratoria y la falla renal mediante tratamiento farmacológico (sin necesidad de diálisis). Se realizaron exámenes diagnósticos de alta complejidad: ecocardiograma y cateterismo, se aclara que, tras la valoración integral, el paciente no se encontraba en espera de cirugía inmediata durante ese ciclo, priorizando su estabilidad clínica. Sé dio el alta médica el día 07 de abril de 2026 a las 10:00 a. m., al presentar mejoría en su cuadro clínico general.

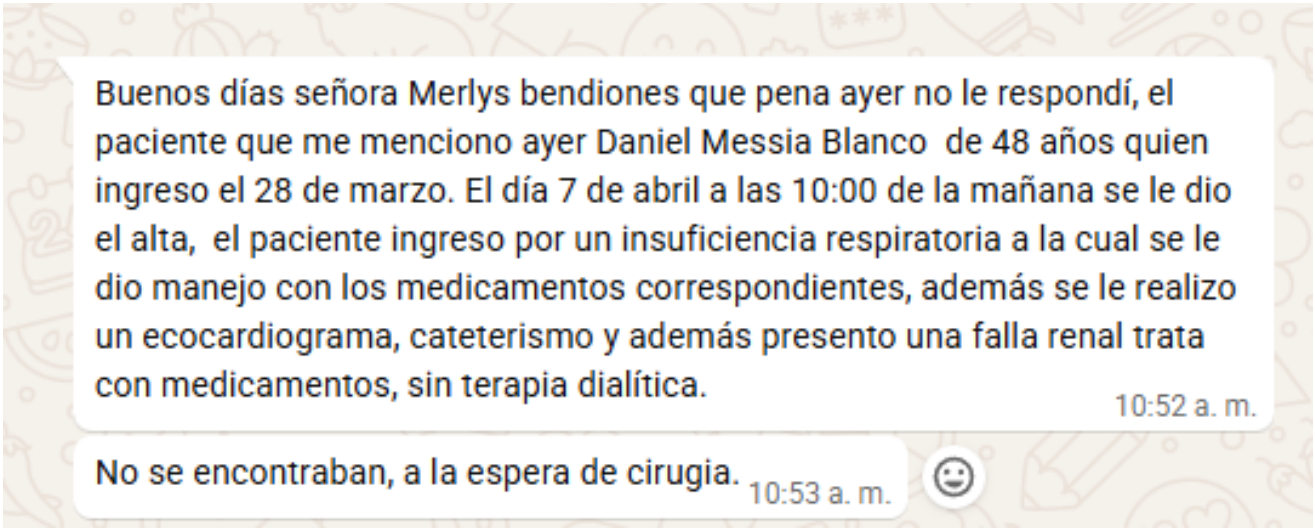
La Personería Distrital verificó que el paciente recibió la atención especializada requerida para sus patologías de base. Al confirmarse el alta por mejoría y el manejo de sus complicaciones críticas (cardíacas y renales), se procede a dar por finalizado el seguimiento de este requerimiento hospitalario.

La presente acta es firmada a los (09) del mes de 04 de 2026 siendo las 10:53 am. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:





LUGAR: IPS CASA DEL NIÑO		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: INTERVENCION - MATIAS ALFONSO MAJUL BARCLAY -13-04-2026			
OBJETIVO: Restablecimiento del derecho fundamental a la salud y acceso a Neurología Pediátrica.			
FECHA: 13. de abril de 2026	**HORA:**	10:53 am	

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narváez		Personería	Contratista

OBSERVACIONES

Nombre: Matias Alfonso Majul Barclay

Identificación: R.C. 1044014285

Edad: 5 años

EPS: Coosalud- Régimen Subsidiado

IPS: Casa del Niño

Contacto: 3176628920

La madre del menor acude a la Personería Distrital debido a la imposibilidad de agendar una cita con Neurología Pediátrica, ordenada con carácter de prioridad. A pesar de los múltiples intentos presenciales en la IPS, la respuesta recibida era la "inexistencia de agenda disponible".

Cabe resaltar que el paciente cuenta con diagnóstico de Autismo en la niñez, condición que requiere un seguimiento especializado para garantizar su adecuada inclusión escolar y desarrollo integral, evitando la imposición de cargas desproporcionadas a la familia (como la exigencia de cuidadores externos sin previa valoración médica).

En cumplimiento de la función de defensa de los derechos de la infancia, se realizó la gestión directa ante la coordinación administrativa de la IPS Casa del Niño. Se enfatizó en la necesidad de eliminar las barreras de acceso para pacientes con discapacidades cognitivas y del desarrollo, logrando la asignación inmediata de la agenda requerida.

Se obtuvo la asignación efectiva de la consulta con el especialista:

Especialista: Dr. Téllez Prada Hugo Andrés

Fecha: jueves, 16 de abril de 2026

Hora: 02:00 p. m.

Ubicación: Casa del Niño - Piso 3 - Consultorio 08

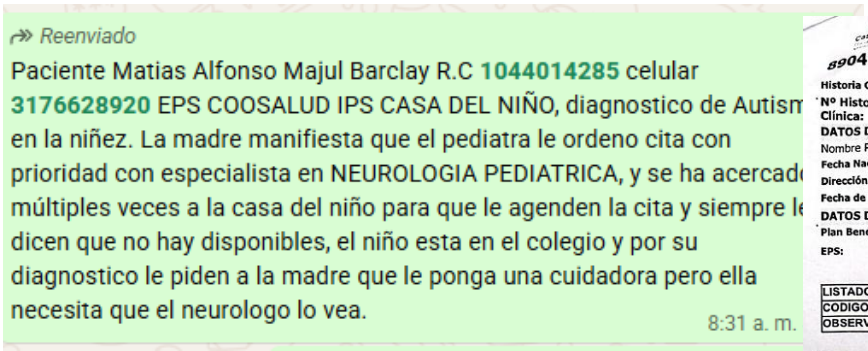
Se notificó satisfactoriamente a la madre del menor sobre la cita y los requisitos para el día de la consulta llegar 45 minutos antes, presentar orden médica, autorización vigente y documentos de identidad.

Al haberse garantizado la atención médica especializada para el menor, se da por finalizada la intervención de la personería distrital en este requerimiento.

La presente acta es firmada a los (13) del mes de 04 de 2026 siendo las 09:49 am. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:


Reenviado

Paciente Matias Alfonso Majul Barclay R.C **1044014285** celular **3176628920** EPS COOSALUD IPS CASA DEL NIÑO, diagnostico de Autism en la niñez. La madre manifiesta que el pediatra le ordeno cita con prioridad con especialista en NEUROLOGIA PEDIATRICA, y se ha acercad múltiples veces a la casa del niño para que le agenden la cita y siempre l dicen que no hay disponibles, el niño esta en el colegio y por su diagnostico le piden a la madre que le ponga una cuidadora pero ella necesita que el neurologo lo vea.

8:31 a. m.


890480135

FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS

Historia Clinica Actual: Registro civil-1044014285
Nº Historia Clínica: 1044014285 **Nº Folio:** 165 **Nº Ingreso:** 1998662 **Fecha de Ingreso:** 26/03/2026 1:40:16 p. m.
DATOS DEL INGRESO
Nombre Paciente: MATÍAS ALFONSO MAJUL BARCLAY **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 09/enero/2020 **Edad Actual:** 6 Años / 2 Meses / 15 Dias **Cama:**
Dirección: CALAMARES MZ 98 LT 11 **Teléfono:** 3176628920
Fecha de Solicitud: **Servicio:** **DX:** F840 AUTISMO EN LA NIÑEZ
DATOS DE AFILIACIÓN
Plan Beneficios: EPS028 - COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1
EPS: RS2023 - COOSALUD EPS S.A SUBSIDIADO - No. 13001542060767-23

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	028	SALA MADRE SOFIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES					
890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA			1	Rutinario
PRIORITARIA					
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA			1	Rutinario

Total Items: 2



FUNDACION HOSPITAL INFANTIL
NAPOLEON FRANCO PAREJA

Fecha Actual : lunes, 13 abril 2026

CITA MEDICA

Consecutivo : 2097308

Fecha : jueves, 16 de abril de 2026 02:00 p. m.

Medico : TELLEZ PRADA HUGO ANDRES

Actividad : CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA

Consultorio : CASA - PISO 3 - CONSULTORIO 08 **Asignacion :** Avantel

Observaciones :

Documento : 1044014285 **Sexo :** Masculino

Paciente: MATIAS ALFONSO MAJUL BARCLAY

Edad : 5 Años / 3 Meses / 3 Días **Telefono :** 3176628920

EPS: COOSALUD SA SUBSIDIADO

Indicaciones :

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

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

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

Reenviado

El día de la consulta solo se permite el ingreso al menor y (1) un acompañante, deben llegar 45 minutos antes de la hora de la cita para facturación, deben presentar:

·Orden Médica
·Autorización original y vigente de su EPS
(si es requerida)
·Original y Copia del documento de identidad.
En caso de no poder asistir, puede cancelar y/o reprogramar por este mismo medio o en el siguiente número: **3104012090** o a la linea **33360026919**

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

Gracias por comunicarse con Casa del Niño, fue un gusto atenderte. Te esperamos.

9:50 a. m.

LUGAR: IPS CLINICA CRECER		**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** Merlys Galvis Narváez	
PROCESO: INTERVENCION MERCEDES MAZA DE ROMERO -07-04-2026			
OBJETIVO: Solicitud de cambio de especialista y garantía de éxito quirúrgico.			
FECHA: 07 de abril de 2026	**HORA:**	10 :08 am	

NOMBRE	CEDULA	ENTIDAD	CARGO
Merlys Galvis Narváez		Personería	Contratista

OBSERVACIONES

Nombre: Mercedes Maza de Romero

Identificación: C.C. 45.424.089

EPS: Mutual Ser

IPS: Clínica Creer del Prado

Contacto: 3022699859

La usuaria acude a la Personería Distrital debido a una pérdida total de confianza en su médico tratante anterior, tras múltiples intervenciones de reemplazo de rodilla sin resultados satisfactorios. La paciente solicitaba el cambio de especialista como condición para someterse a un nuevo procedimiento quirúrgico necesario.

Intervención de Trabajo Social: Se coordinó con el departamento de Trabajo Social de la Clínica Creer, quienes recomendaron la permanencia en dicha institución para mantener la trazabilidad del historial clínico y optimizar los recursos administrativos ya autorizados.

Garantía de Autonomía: En respuesta a la recomendación institucional, la señora Mercedes Maza, haciendo uso de su derecho a la autonomía, aceptó continuar su proceso en la Clínica Creer, siempre que su caso sea asumido por un profesional de su confianza.

Se logró el consenso para la atención del caso bajo las siguientes condiciones:

Nuevo Especialista Tratante: Dr. Edgardo Rivera (Ortopedista).

Compromiso de la Usuaria: La paciente manifestó que se acercará personalmente a las instalaciones de la

Clínica Creer para solicitar formalmente la cita con el Dr. Rivera y dar continuidad a su proceso quirúrgico.

Al haberse garantizado el cambio de especialista solicitado y existir un acuerdo voluntario entre la usuaria y la institución para la continuidad del tratamiento bajo condiciones de confianza y seguridad, se considera que el motivo de la queja ha sido resuelto. Por lo tanto, la Personería Distrital da por finalizada su intervención y procede al cierre del caso.

La presente acta es firmada a los (07) del mes de 04 de 2026 siendo las 10:08 am. No siendo mas el motivo de la presente firma los intervinientes:

Funcionario Personería Distrital
Nombre: Merlys Galvis Narváez
Cargo: Contratista

Firma de quien atendió la diligencia
Nombre:
Cargo:

