| 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.9080298 | |
| 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: JANE HERRERA DE LAS SALAS<br>CC/NIT: 45753171 |
| 1.4 Contratante: | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA<br>NIT: 806000084-2 |
| 1.5 Supervisor: | Nombre: DAVID VELEZ MANJARRES |
| 1.6 Objeto: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TRABAJADORA SOCIAL 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 PROTECCIÓN DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR, MUJER Y FAMILIA 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.9080298 | |
| 2.1 CDP No: | CDP20261 |
| 2.2 CDP OTROS SI No: | |
| 2.3 CRP No: | RP2026110 |
| 2.4 CRP OTRO SI No: | |
| 2.5 Valor del contrato: | $ 16500000 |
| 2.6 Valor del Otro SI: | $ |
| 2.7 Valor parcial: | $ 3300000 |
| 3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9080298 | |
| 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 Febrero al 28 de Febrero 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 Febrero del 2026.



DAVID VELEZ MANJARRES
1047440787

Cartagena de Indias, 27 de Febrero del 2026

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista JANE HERRERA DE LAS SALAS, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 45753171, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.9080298 en su cuota No. 1 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 | 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.9080298 | |
|---|---|
| OBJETO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TRABAJADORA SOCIAL 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 PROTECCIÓN DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR, MUJER Y FAMILIA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO. |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 16500000 |
| PLAZO DE EJECUCION | 5 |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 29 de Enero del 2026 |
| FECHA INICIO CONTRATO | 01 de Febrero del 2026 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: | 45753171 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JANE HERRERA DE LAS SALAS |
| VALOR PAGO PARCIAL: | 3300000 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES: | Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026 |

## ACTIVIDADES REALIZADAS

| No. | Radicado | Fecha | Nombre de la Actividad | Asunto | Descripcion |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 26021045753171167194 | 2026-02-10 | ASESORIAS Y ACOMPAÑAMIENTOS | | SE RECIBE EN ATENCION A LA CIUDADANA OVELIS DEL CARMEN LÓPEZ VILLAREAL QUIEN ACUDE A LA PERSONERÍA DISTRITAL CON EL FIN DE SOLICITAR ORIENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO INSTITUCIONAL, MANIFESTANDO AFECTACIONES EN SU ESTADO DE SALUD, LIMITACIONES ECONÓMICAS Y AUSENCIA DE VINCULACIÓN A PROGRAMAS SOCIALES DEL ESTADO, LO CUAL IMPACTA DE MANERA SIGNIFICATIVA SU CALIDAD DE VIDA. SE AMPLIA INFORMACION DE LA ATENCION EN EL ADJUNTO |
| 2 | 26021045753171167226 | 2026-02-10 | ASISTENCIA A REUNIONES | | PARICIPACION DE LA PRIMERA REUNION DE EQUIPO DE TRABAJO PARA LA COORDINACION Y PLANEACION DE ACCIONES A REALIZAR DURANTE EL MES DE FEBRERO |
| 3 | 26021445753171167716 | 2026-02-14 | PROYECCION DE OFICIOS | | SE PROYECTA OFICIO A LA CIUDADANA KATHERINE ZÚÑIGA COMO RESPUESTA A SU CORRESPONDENCIA Y SE REALIZA CITACIÓN A ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO CON EL FIN DE AMPLIAR LA INFORMACIÓN Y BRINDAR LA ORIENTACIÓN CORRESPONDIENTE. |
| 4 | 26021745753171167965 | 2026-02-17 | ACOMPAÑAMIENTOS Y/O INTERVENCIONES AL CIUDADANO | ASUNTOS DE MUJER | LA CIUDADANA SOLICITA ORIENTACION PARA RESOLVER SU SITUACION YA QUE TIENE DIFICULTAD CON SU DOCUMENTO DE IDENTIFICACION LO QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA PERJUDICANDO A SUS HIJOS Y ESTA CREANDO SITUACIONES DE INCONFORMIDAD EN EL NUCLEO FAMILIAR. |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 26021745753171168046 | 2026-02-17 | ACOMPAÑAMIENTOS Y/O INTERVENCIONES AL CIUDADANO | ADULTO MAYOR | SE RECIBE EN ATENCION A LA CIUDADANA AQUIEN ALEXANDRA QUIEN SOLICITA ORIENTACION Y APOYO CON RELACION A SU ABUELA POR LINEA MATERNA QUIEN TIENE ACTUALMENTE 85 AÑOS Y QUIEN SE ENCUENTRA EN SITUACION DE ABANDONO POR PARTE DE 4 DE SUS 5 HIJOS. LA CIUDADANA ES REMITIDA AL CENTRO DE CONCILIACION DE LA ENTIDAD PARA RECIBIR EL ACOMPAÑAMIENTO RESPECTIVO Y SE REMITE A LA COMISARIA DE FAMILIA DE LA LOCALIDAD UNO SOLICITANDO EL APOYO DE LA COMISARIA MARGARITA ROBLE PARA EL RESPECTIVO ACOMPAÑAMIENTO COMO UN HECHO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. SE SOLICITAN DATOS DE UBICACION DE LA CIUDADANA PARA EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO. |
| 6 | 26021745753171168106 | 2026-02-17 | ACOMPAÑAMIENTOS Y/O INTERVENCIONES AL CIUDADANO | ASESORIAS/ORIENTACION EN TEMAS DE ALIMENTOS DE MENORES | SE RECIBE EN ATENCIÓN AL CIUDADANO, QUIEN SOLICITA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA RESPONSABILIDAD LEGAL Y MORAL QUE TIENEN LOS PADRES FRENTE A LA MANUTENCIÓN DE SUS HIJOS. DURANTE LA ATENCIÓN, SE LE BRINDA ORIENTACIÓN CLARA SOBRE EL DEBER DE GARANTIZAR ALIMENTOS, CUIDADO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. LA INFORMACIÓN ES PROPORCIONADA CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE Y AL ENFOQUE DE PROTECCIÓN DE DERECHOS. EL CIUDADANO MANIFIESTA INTERÉS EN COMPRENDER LOS MECANISMOS EXISTENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. LA ATENCIÓN ES REALIZADA POR LA TRABAJADORA SOCIAL DE LA PERSONERÍA, QUIEN ESCUCHA DE MANERA RESPETUOSA Y EMPÁTICA. FINALMENTE, SE RESUELVEN SUS INQUIETUDES Y SE LE INDICA A DÓNDE PUEDE ACUDIR EN CASO DE REQUERIR ACOMPAÑAMIENTO ADICIONAL. |
| 7 | 26021945753171168500 | 2026-02-19 | PROYECCION DE OFICIOS | | SE PROYECTA OFICIO DIRIGIDO A LA POLICIA NACIONAL UNIDAD D EINFANCIA Y ADOLESCENCIA CON EL OBJETIVO DE TIERRA BOMBA EN EL MES DE ABRIL. |
| 8 | 26022745753171169891 | 2026-02-27 | MESA TRABAJO | | REALIZAR INDUCCIÓN A CONTRATISTAS, MANEJO Y USO ADECUADO DEL SIAP EN ATENCIÓN INMEDIATA. |



JANE HERRERA DE LAS SALAS
45753171

# CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

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

| Ciudad y Fecha: | Cartagena de Indias, 27 de Febrero de 2026 | Cuenta Cobro No. | 1 |
|---|---|---|---|

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

JANE HERRERA DE LAS SALAS
IDENTIFICACIÓN No. 45753171

LA SUMA DE:
$3,300,000
Tres Millones Trescientos Mil pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO TRABAJADORA SOCIAL 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 PROTECCIÓN DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR, MUJER Y FAMILIA O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO. .

| Desembolso No. | 1 | Periodo reportado: | Del 01 de Febrero al 28 de Febrero del 2026 |
|---|---|---|---|

| Entidad Bancaria: | SCOTIABANK COLPATRIA S.A | Tipo de Cuenta: | AHORRO |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria No. | 7982010670 | Títular de la Cuenta: | JANE HERRERA DE LAS SALAS |



JANE HERRERA DE LAS SALAS
45753171

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 45753171 | | HERRERA DE LAS SALAS JANE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO TORIFE CRA 16 NO 41 55 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6904524 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 86313305 | 9497303623 | I | 2026/02/17 | 2026/02/24 | DAVIbank S.A. | 7 | $555,100 |

**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 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 45753171 HERRERA JANE | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF08 | 30 | $1,750,905 | $35,100 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $35,100 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $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 45753171 | | HERRERA DE LAS SALAS JANE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO TORIFE CRA 16 NO 41 55 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6904524 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 86313305 | 9497303623 | I | 2026/02/17 | 2026/02/24 | DAVIbank S.A. | 7 | $555,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $1,300 | $0 | $281,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $1,300 | $0 | $281,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $100 | $0 | $18,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $100 | $0 | $18,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $200 | $0 | $35,300 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 1 | $35,100 | $200 | $0 | $35,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $1,000 | $0 | $219,900 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $218,900 | $1,000 | $0 | $219,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$552,500** | **$2,600** | **$0** | **$555,100** |

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA: 06 – 02 - 2025** | **HORA: 2:00 PM** | **PROXIMA REUNION*: Por definir*** |

**LUGAR: Personería Distrital de Cartagena**

**NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA: Jennifer Díaz Arrieta – Contratista**

**PROCESO: Reunión, inducción y capacitación. Delegada Para la Protección de la Infancia, Adolescencia, Adulto Mayor, Mujer y Familia.**

**OBJETIVO: Realizar inducción a nuevos contratistas y capacitación a equipo de trabajo.**

**ASISTENTES:**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| DAVID VELEZ MANJARRES | 1047440787 | PERSONERIA | PERSONERO DELEGADO |
| JANE HERRERA DE LAS SALAS | 45753171 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| KETTY CARABALLO | 45546275 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| JENNIFER DIAZ ARRIETA | 1047402782 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| PATRICIA GUETTE RANGEL | 45476790 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| NATALI ROMERO RINCÓN | 1.047.364.986 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| LUCIANA RUIZ IDARRAGA | 1022143481 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| JULIA ROSA NEGRETE ESTREMOR | 1143362412 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| MARLENE REVUELTA CABARCAS | 45468543 | PERSONERIA | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |
| YOJAIRA PEREZ | 1143408679 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| CRISTI GUERRERO CONTRERA | 1002204120 | PERSONERIA | CONTRATISTA |
| FREDY ANAYA | 1007514871 | PERSONERIA | CONTRATISTA |

**ORDEN DEL DÍA**

1. **Saludo y Bienvenida por parte del Delegado Dr. David Vélez Manjarres**
2. **Presentación del equipo de trabajo y poblaciones.**
3. **Inducción y Capacitación.**
4. **Competencias de la Delegada.**
5. **Socialización plan de acción del proceso.**
6. **Horario para atención al público.**
7. **Actuaciones jurídico-administrativas**

**DESARROLLO**

1. El personero delegado inicia el encuentro dando la bienvenida a la nueva vigencia 2026, brindando unas palabras de satisfacción y asertividad al equipo de trabajo.

2. Toma el uso de la palabra cada uno de los contratistas, puntualizando sus funciones dentro del proceso y el seguimiento realizado a cada uno y se RATIFICA el grupo poblacional al cual se está asignado.

3. Acto seguido el personero delegado procede a inducir a los nuevos contratistas en cada uno de los procesos ejecutados en la delegada, por lo cual indica que se trabajará las funciones propias, y aspecto misional que aquejan dentro del proceso, pero también se hace hincapié en las actividades misionales y el cumplimiento de las respuestas a PQRS en la inmediatez que lo amerite dado el caso, el seguimiento a políticas públicas del Distrito y ejercer la oportuna vigilancia y control que como entidad corresponde.

4. En cuanto al Horario, indica el Personero, en cualquier evento el horario es de 7:30 AM a 3:30 PM, la atención seria de forma inmediata en el primer piso, salvo en casos que se deba mantener reservada por la sensibilidad del asunto, en ese escenario se atenderá en oficina o en sala amiga, quedará incorporado en el presente acta.

| ITEM | LUNES |
|---|---|
| 1 | Julia Negrete<br>Ketty Caraballo<br>Luciana Ruiz |
| 2 | **MARTES**<br>Fredy Anaya<br>Jane Herrera |
| 3 | **MIERCOLES**<br>Karla Rodríguez |
| 4 | **JUEVES**<br>Patricia Guette<br>Yojaira Pérez |
| 5 | **VIERNES**<br>Cristi Guerrero *(medio día)* |

*Se hace anotación, el horario de asistencia a la entidad de la Dra Natali Romero está por definir*

5. En cuanto a los focos poblacionales se puntualizo cada uno quedando organizados de la siguiente manera.

| | |
|---|---|
| **Infancia y Adolescencia**<br>• Natali Romero<br>• Fredy Anaya<br>• Jennifer Diaz<br><br>**Adulto Mayor**<br>• Julia Negrete<br>• Ketty Caraballo<br><br>**Mujer**<br>• Jane Herrera<br>• Cristi Guerrero<br><br>**Trata de Persona**<br>• Patricia Guette<br>• Luciana Ruiz<br>• Yojaira Pérez<br>• Jane Herrera | **Habitante de Calle**<br>• Patricia Guette<br>• Luciana Ruiz<br>• Yojaira Pérez<br><br>**Discapacidad**<br>• Marlene Revuelta<br>• Karla Rodríguez<br><br>**Juventud**<br>• Marlene Revuelta<br>• Karla Rodríguez |

6. Se dio paso a la socialización del plan de acción del proceso y la ejecución de este, a fin de dar cumplimiento en los tiempos establecido vigencia 2026. Por lo cual se organiza la supervisión a los Centros de Vida del Distrito de Cartagena CDV.

| ITEM | GRUPO | CDV |
|---|---|---|
| 1 | JULIA NEGRETE<br>KETTY CARABALLO | Socorro, ternera, ciudadela 2000, calamares, santa ana, san isidro, pasa caballo |
| 2 | PATRICIA GUETTE<br>LUCIANA RUIZ<br>YOJAIRA PÉREZ | Chiquinquira, Ricaute, Tancón, Cesar Florez, Piedra de Bolivar, caracoles. |
| 3 | JANE HERRERA<br>FREDY ANAYA | La boquilla, san francisco, esperanza, la candelaria, el zapatero. |
| 4 | CRISTI GUERRERO | Caño de loro, bocachica |
| 5 | DAVID VELEZ<br>NATALI ROMERO | Nuevo Bosque, la reina, el pozón, arroyo grande |
| 6 | KARLA RODRÍGUEZ<br>MARLENE REVUELTA | Bella vista, las palmeras, pontezuela, Bayunca, Nuevo Paraiso. |

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Responsable** | **Fecha** |
| Asistencia Conmemoración día de la mujer *(Cárcel de mujeres)* | Equipo de trabajo | 11 de marzo 2026 |

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

**Evidencia**

- **Registro fotográfico**
- **Listado de asistencia**



Imagen No. 1



Imagen No. 2

| | | |
|---|---|---|
| PERSONERIA | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | Código: GQ-F-012 |
| | GESTION DE LA CALIDAD Y MEJORA | Versión: 2 |
| | REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha de aprobación: 22/04/2016 |

FECHA: Febrero 6 2026

TEMA: PRIMERA REUNION DE INDUCCION Y CAPACITACION EQUIPO DE LA DELEGADA PARA LA PROTECCIN DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR, MUJER Y FAMILI

OBJETIVO: REALIZAR INDUCCION A NUEVOS CONTRATISTAS Y CAPACITACION A EQUIPO DE TRABAJO

| No. | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO/OCUPACIÓN | ENTIDAD | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JENNIFER DIAZ | 1047402732 | Contratista | Personeria | 3033931154 | jennifertazaneta@gmail.com | |
| 2 | Cristi Guerrero Carrascal | 1002204120 | Contratista | Personeria | 3103156117 | maribel.carrascal@personeriacartagena.gov.co | |
| 3 | Freddy Arroyo | 1007564671 | Contratista | Personeria | 3007422284 | | |
| 4 | Wanda Penaloza | 1047364914 | contratista | personeria | 3007605849 | | |
| 5 | Kettf Caraballo | 45546275 | Contratista | Personeria | 3003443354 | KettfCaraballoa@yahoo.com | |
| 6 | Julia Negrete Estremor | 1143362412 | Contratista | Personeria | 3007567167 | negrete1011@hotmail.com | |
| 7 | Marlene Rueltop | 45468073 | P.E | P.D | 3106605742 | | |
| 8 | Yajaira Perez R. | 1143465867 | Contratista | P.D. | 3007583354 | | |
| 9 | Patricia Guette | 1047362720 | contratista | Personeria | 3015684148 | | |
| 10 | Luciana Ruiz I | 1022143481 | Contratista | personeria | 3215144487 | luciana.ruiz@gmail.com | |
| 11 | JANE HERRERA D | 45753171 | CONTRATISTA | PERSONERIA | 3205691256 | profesionalsocial2020@g | |
| 12 | David Valoz M. | 1047447078 | Personero | Personeria | 3017748091 | — — | |

**NOTA:** Se adjunta formato de acta de visita y supervicion a CDV

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA:** | **HORA:** | **PROXIMA REUNION:** |
| **LUGAR:** | | |
| **NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA:** | | |
| **PROCESO:** | | |
| **OBJETIVO:** | | |

**ASISTENTES:**

| NOMBRE | CEDULA | ENTIDAD | CARGO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**ORDEN DEL DÍA**

**DESARROLLO**

1. **Datos generales**

2. **Población Atendida**
- Adultos mayores inscritos.
- Asistencia regular
- Atención en casa
- Usuarios no asistentes.

3. **Planta de Personal**

4. **Alianzas Estratégicas**

5. **Promoción y participación comunitaria**

6. **Servicios Prestados**

7. **Activación de rutas y gestión psicosocial**

8. **Condiciones locativas y elementos de seguridad**

9. **Percepción de los usuarios**

## 10. Observaciones y recomendaciones

## 11. Conclusión

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Responsable** | **Fecha** |
| | | |

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.

**FIRMAS DE LOS ASISTENTES**

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

CARGO:

NOMBRE:

NOMBRE:

| SUPERVISIÓN CENTROS DE VIDA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS | | | |
|---|---|---|---|
| **PERSONERIA DELEGADA PARA LA PROTECCIÓN DE LA INFANCIA, ADOLESCENCIA, ADULTO MAYOR, MUJER Y FAMILIA** | | | |
| **CENTRO DE VIDA:** | | | |
| **DIRECCION:** | | | |
| **DIRECTOR:** | | | |
| **INSTALACIONES Y ENTORNO FISICO** | **SI** | **NO** | **OBSERVACION** |
| • ACCESIBILIDAD: | | | |
| • RUTAS ACCESIBLES PARA SILLAS DE RUEDAS (RAMPAS) | | | |
| • SENALIZACION (entrada - salida) clara y adecuada. | | | |
| • Iluminación | | | |
| • Ventilación | | | |
| **SEGURIDAD:** | | | |
| • EXTINTORES Y SALIDA DE EMERGENCIA | | | |
| • BARRERAS DE SEGURIDAD EN ESCALERAS Y BANOS | | | |
| **LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO:** | | | |
| • Áreas comunes, oficina, y cocinas limpias | | | |
| • Buen estado de muebles y equipos | | | |
| **NUTRICION Y ALIMENTACION:** | | | |
| • Calidad y variedad de las comidas | | | |
| • Menús equilibrados y nutritivos | | | |
| • Opciones dietéticas para condiciones especificas (diabetes, hipertensión, etc) | | | |
| **HORARIOS Y AMBIENTES DE COMIDA:** | | | |
| • Horarios regulares de comidas | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| • Ambiente agradable y social para comer. | | | |
| **HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA:** | | | |
| • Cumplimiento de normas de higiene en la preparación y manipulación de alimentos. | | | |
| • Cuarto frio | | | |
| • Despensa | | | |
| • Entrada de alimentos independientea la entrada principal | | | |
| • Iluminación en despensa y cuarto frio | | | |
| **ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE BIENESTAR.** | | | |
| **ACTIVIDADES RECREATIVAS:** | | | |
| • Variedad de actividades físicas y cognitivas | | | |
| • Programas de socialización y entretenimiento | | | |
| **PROGRAMA DE REHABILITACION** | | | |
| • Terapias físicas y ocupacionales | | | |
| • Ejercicios para mantener la movilidad | | | |
| **FOMENTO DE LA INDEPENDECIA:** | | | |
| • Realización en actividades que promuevan la autonomía | | | |
| • Apoyo en el desarrollo de habilidades para la vida diaria | | | |
| **OBSERVACION** | | | |

_____
DIRECTOR (A) CENTRO DE VIDA

_____
CONTRATISTA Y/O FUNCIONARIOS PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA

**Usuaria atendida:** OVELIS DEL CARMEN LÓPEZ VILLAREAL
**Edad:** 59 años
**Ocupación:** Vendedora ambulante
**Dirección:** Barrio 9 de abril Cl 20 No 49F – 101 (Preguntar por la mama del mono mototaxi)
**Teléfono:** 3116010106 - 3244734788
**EPS:** Mutual Ser

**1. Motivo de la atención**

La ciudadana **Ovelis del Carmen López Villareal** acude a la Personería Distrital con el fin de solicitar orientación y acompañamiento institucional, manifestando afectaciones en su estado de salud, limitaciones económicas y ausencia de vinculación a programas sociales del Estado, lo cual impacta de manera significativa su calidad de vida.

**2. Relatoría de los hechos**

Durante la atención, la señora López refiere que desde hace aproximadamente dos años padece úlcera varicosa en miembros inferiores, condición que ha venido deteriorándose progresivamente y que le genera dolor, sensación de calor y molestias constantes, dificultando el desarrollo de su actividad laboral como vendedora ambulante.

Manifiesta encontrarse afiliada a la EPS Mutual Ser, entidad que inicialmente le formuló tratamiento tópico cicatrizante y regenerador de tejidos denominado Fitostimoline. No obstante, señala que dicho medicamento no ha sido autorizado nuevamente por la EPS, razón por la cual debió adquirirlo por cuenta propia en una oportunidad. Debido a su alto costo y a su precaria situación económica, no ha podido continuar con el tratamiento, presentando desmejoramiento visible de su condición de salud.

En el ámbito familiar, informa que es viuda y madre de cinco hijos. Actualmente convive con uno de ellos y su compañera sentimental. Su hijo se dedica al mototaxismo, actividad que le genera ingresos informales e inestables. Los ingresos del hogar se componen de lo percibido por dicha actividad y de las ventas ocasionales que realiza la señora López (ajonjolí, galletas y café), los cuales resultan insuficientes para la satisfacción de sus necesidades básicas.

La usuaria manifiesta no encontrarse vinculada a ningún programa social del Estado, y expresa su interés en acceder a algún tipo de apoyo institucional que le permita mejorar sus condiciones de vida, especialmente teniendo en cuenta su edad, estado de salud y limitada capacidad laboral.

En relación con la vivienda, señala que el inmueble es de su propiedad; sin embargo, se encuentra en condiciones físicas deficientes. Refiere que la casa cuenta con una sola habitación, la cual debe compartir con su hijo y su compañera sentimental, situación que genera hacinamiento y afecta su bienestar físico y emocional.

**3. Análisis jurídico y psicosocial**

Desde el enfoque jurídico-familiar y psicosocial, se identifica a la señora Ovelis López como persona en condición de vulnerabilidad, dada la concurrencia de los siguientes factores de riesgo:

- Edad cercana a la adultez mayor.
- Enfermedad crónica con requerimiento de tratamiento continuo.
- Ingresos económicos insuficientes y de carácter informal.
- Falta de acceso efectivo a servicios de salud y medicamentos.
- Ausencia de redes institucionales de apoyo.
- Condiciones inadecuadas de habitabilidad y hacinamiento.

Se evidencia posible vulneración al derecho fundamental a la salud, así como la necesidad de activación de rutas de acceso a programas sociales dirigidos a población vulnerable y adulta mayor.

**4. Acciones realizadas durante la atención**

- Se brindó orientación jurídica y psicosocial integral, explicando a la usuaria sus derechos fundamentales, especialmente el derecho a la salud y a la seguridad social.
- Se informó sobre la posibilidad de interponer petición y/o queja ante la EPS Mutual Ser, solicitando la autorización y entrega del medicamento formulado, así como la continuidad del tratamiento médico requerido.
- Se orientó sobre los mecanismos legales disponibles (derecho de petición y eventual acción de tutela) en caso de persistir la negativa en la autorización del medicamento.
- Se realizó escucha activa y contención emocional, validando las preocupaciones y necesidades manifestadas por la usuaria.

**5. Recomendaciones y acciones sugeridas**

1. **Gestión en salud:**
    - Radicar derecho de petición ante la EPS Mutual Ser solicitando la autorización inmediata del medicamento formulado y valoración médica especializada. Se

remite con el profesional Estibenson Carranza de la Personería auxiliar, para su acompañamiento.

- En caso de no obtener respuesta oportuna, valorar el acompañamiento para la interposición de acción de tutela por vulneración al derecho fundamental a la salud.

2. **Acceso a programas sociales:**

   - Remitir y orientar a la usuaria para la inscripción y caracterización en programas dirigidos a población vulnerable y adulta mayor, tales como subsidios económicos, apoyo alimentario y programas de protección social.

3. **Vivienda y condiciones de habitabilidad:**

   - Sugerir acercamiento a las entidades competentes para evaluar la posibilidad de inclusión en programas de mejoramiento de vivienda o apoyo habitacional.

4. **Seguimiento psicosocial:**

   - Recomendar seguimiento psicosocial para fortalecer redes de apoyo familiar y comunitario, así como para acompañar el proceso de acceso a las rutas institucionales sugeridas.

**6. Cierre de la atención**

Se deja constancia de que la usuaria recibe la información y orientaciones brindadas, manifestando comprensión y disposición para adelantar las gestiones sugeridas. Desde la Personería Distrital se deja abierta la posibilidad de acompañamiento y seguimiento al caso, conforme a las competencias legales de la entidad.

---

Jane Herrera De Las Salas

**Nombre del funcionario(a)**
**Cargo**: Trabajadora Social.

---

Freddy Anaya Narváez

**Nombre del funcionario (a)**
**Cargo:** Abogado

**Dependencia:**
Delegada para la Protección de La Infancia, Adolescencia, Adulto Mayor, Mujer y Familia.

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**



**Cartagena de Indias, D. T. y C., 13 de febrero de 2026**

**Señora**
**KATHERINE ZÚÑIGA**
**kathetauro@hotmail.com**
**La ciudad**
**********

**Asunto:** Respuesta a correspondencia y citación a entrevista de seguimiento.
**Ref.** Caso del NNA HAZEL OLIVARES ZUÑIGA

Respetada usuaria,

Desde la Delegada para la Protección de la Infancia, Adolescencia, Adulto Mayor, Mujer y Familia de la Personería Distrital de Cartagena, acude ante usted en atención a su solicitud, para informarle que una vez recibida formalmente su comunicación, procedimos a **AVOCAR CONOCIMIENTO** conforme a las competencias constitucionales, legales y reglamentarias asignadas al Ministerio Publico.

En ese sentido, se procederá a articular las actuaciones pertinentes con la Comisaría de Familia que actualmente acompaña su caso, con el fin de realizar el respectivo seguimiento institucional y verificar la garantía y protección integral de los derechos involucrados.

Es por ello que, estaremos prestos a velar por la garantía y protección de los derechos fundamentales de todas las partes intervinientes, ejerciendo las funciones de vigilancia, control y acompañamiento que nos corresponden.

Así mismo, le invitamos a presentarse en nuestras oficinas el martes 17 de febrero a las 9:00 a.m., para sostener entrevista con la ***Trabajadora Social Jane Herrera de las Salas***, adscrita a la Personería Delegada para la Infancia, Adolescencia, Adulto Mayor, Mujer y Familia, con el fin de ampliar la información y brindar la orientación correspondiente.

La atención se realizará en las instalaciones de la Personería Distrital de Cartagena ubicada en la Avenida Pedro de Heredia, Calle 32 #20C-14, en el barrio Lo Amador, justo diagonal al Centro Comer Omni Plaza o la Universidad Libre.

Agradecemos su disposición y puntual asistencia, pero en caso de no poder asistir en la fecha y hora señaladas, le solicitamos comunicarse previamente al número de WhatsApp 300 202 0477, con el fin de proceder a la respectiva reprogramación de la cita.

Atentamente,

***Se firma en su original***
**David Vélez Manjarres**
**Personero Delegado Para la Protección de la Infancia, Adolescencia, Adulto Mayor, Mujer y Familia Personería Distrital de Cartagena de Indias.**

**Proyectó:** Jane Herrera De Las Salas

| | | |
|---|---|---|
| | **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 | 26021745753171168106 |
| Fecha | 2026-02-17 |
| Cedula Persona Atendida: | 1001975117 |
| Nombre Persona Atendida: | GUSTAVO ALFONSO PEÑA DE LA ROSA |
| Asunto: | ASESORIAS/ORIENTACION EN TEMAS DE ALIMENTOS DE MENORES |
| Motivo: | ASESORIA VEICULAR |
| Servicio realizado: | ACOMPAÑAMIENTOS Y/O INTERVENCIONES AL CIUDADANO |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE RECIBE EN ATENCIÓN AL CIUDADANO, QUIEN SOLICITA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA RESPONSABILIDAD LEGAL Y MORAL QUE TIENEN LOS PADRES FRENTE A LA MANUTENCIÓN DE SUS HIJOS. DURANTE LA ATENCIÓN, SE LE BRINDA ORIENTACIÓN CLARA SOBRE EL DEBER DE GARANTIZAR ALIMENTOS, CUIDADO Y BIENESTAR INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. LA INFORMACIÓN ES PROPORCIONADA CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE Y AL ENFOQUE DE PROTECCIÓN DE DERECHOS. EL CIUDADANO MANIFIESTA INTERÉS EN COMPRENDER LOS MECANISMOS EXISTENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. LA ATENCIÓN ES REALIZADA POR LA TRABAJADORA SOCIAL DE LA PERSONERÍA, QUIEN ESCUCHA DE MANERA RESPETUOSA Y EMPÁTICA. FINALMENTE, SE RESUELVEN SUS INQUIETUDES Y SE LE INDICA A DÓNDE PUEDE ACUDIR EN CASO DE REQUERIR ACOMPAÑAMIENTO ADICIONAL.

Responsable:



JANE HERRERA DE LAS SALAS
C.C 45753171

| | | |
|---|---|---|
| | **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 | 26021745753171168046 |
| Fecha | 2026-02-17 |
| Cedula Persona Atendida: | 45524733 |
| Nombre Persona Atendida: | ALEXANDRA CABANA SIMANCAS |
| Asunto: | ADULTO MAYOR |
| Motivo: | ASESORIA FAMILIA |
| Servicio realizado: | ACOMPAÑAMIENTOS Y/O INTERVENCIONES AL CIUDADANO |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE RECIBE EN ATENCION A LA CIUDADANA AQUIEN ALEXANDRA QUIEN SOLICITA ORIENTACION Y APOYO CON RELACION A SU ABUELA POR LINEA MATERNA QUIEN TIENE ACTUALMENTE 85 AÑOS Y QUIEN SE ENCUENTRA EN SITUACION DE ABANDONO POR PARTE DE 4 DE SUS 5 HIJOS. LA CIUDADANA ES REMITIDA AL CENTRO DE CONCILIACION DE LA ENTIDAD PARA RECIBIR EL ACOMPAÑAMIENTO RESPECTIVO Y SE REMITE A LA COMISARIA DE FAMILIA DE LA LOCALIDAD UNO SOLICITANDO EL APOYO DE LA COMISARIA MARGARITA ROBLE PARA EL RESPECTIVO ACOMPAÑAMIENTO COMO UN HECHO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. SE SOLICITAN DATOS DE UBICACION DE LA CIUDADANA PARA EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO.

Responsable:



JANE HERRERA DE LAS SALAS
C.C 45753171