Mosquera-Cundinamarca, 17 de febrero de 2023

LA PERSONERIA MUNICIPAL-CUNDINAMARCA

DEBE A:

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
C.C. 52.410.196 de Bogotá

La suma **TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000) MONEDA CORRIENTE** por concepto de ejecución del contrato 022 cuyo objeto es la de **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORIA EN LOS TEMAS RELACIONADOS CON DERECHOS DE ACCESO A SERVICIOS DE SALUD, SEGUIMIENTO A LA PRESTACIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD RESPECTO DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS QUE PRESTEN EL SERVICIO DE SALUD, Y EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN DEL DERECHO A LA SALUD DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA, PARA EL LOGRO DEL OBJETO MISIONAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MOSQUERA,** durante el periodo comprendido entre el 17 de enero de 2023 al 16 de febrero de 2023

Atentamente,

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
C.C. 52.410.196 de Bogotá
CONTRATISTA.

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

INFORME No. 001

CONTRATO N°	**CPS-024-2022**				
DE FECHA DEL CONTRATO	17 ENERO DE 2023				
CONTRATISTA:	ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL				
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	52.410.196	**Persona**	**Natural**	X	
			jurídica		
OBJETO:	**PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORIA EN LOS TEMAS RELACIONADOS CON DERECHOS DE ACCESO A SERVICIOS DE SALUD, SEGUIMIENTO A LA PRESTACIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD RESPECTO DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS QUE PRESTEN EL SERVICIO DE SALUD, Y EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN DEL DERECHO A LA SALUD DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA, PARA EL LOGRO DEL OBJETO MISIONAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE MOSQUERA.**				
VALOR INICIAL:	TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (25.600.000)				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MES				
FECHA TERMINACIÓN	16 SEPTIEMBRE DE 2023				
SUPERVISOR:	CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ				
FECHA ACTA INICIO:	17 ENERO DE 2023				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	17 DE ENERO DE 2023	**Hasta**	16 DE FEBRERO DE 2023	

RELACION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

N°	COMPROMISO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTES	N° folios
1	Realizar revisiones de gestión pública en la empresa Social del Estado Municipal y en las demás IPS Privadas	• Se verifica indicadores de oportunidad en la atención • Seguimiento de indicadores COVID Hospital María Auxiliadora	Informe estadístico de actividades	1-2
2	Realizar intervenciones	• Se da respuesta a la procuraduría provincial	Oficio	3-4

	para la efectividad del derecho fundamental de la salud ante instituciones prestadoras del servicio de salud, ante empresas promotoras de salud y demás entidades aseguradora y administradoras de planes de beneficios	sobre caso JG • Se gestiona solicitud de la Clínica Santa Laura caso Adulto con discapacidad en presunto abandono • Se da respuesta a requerimiento a Informe de contratación PAE para Contraloría • Se realiza solicitud a Secretario de Educación para asignación de personal de enfermería en IE la Merced • Se gestiona trámite para transporte asistencial a usuario EPS Sanitas • Se asiste a audiencia de asignación de riesgo del proceso LP 016 de 2022 referente al proceso del Programa de alimentación escolar de la ETC de Mosquera • Se explica tramite a usuario para sacar certificado de discapacidad en Secretaria de Salud • Se realiza gestión a usuario no asegurado para atención en Hospital María Auxiliadora de Mosquera • Se realiza seguimiento a la atención en la IPS A-prueba	Oficio Oficio Oficio Chat Asistencia Chat Chat Lista de verificación	5-6 7-8 9 10 11 12 13 14
3	Verificar el	• Se le lleva seguimiento a los indicadores	• Indicadores COVID	2

	cumplimiento del plan nacional de vacunación COVID 19 por parte de la Empresa Social del Estado Municipal y en las demás IPS privadas	COVID reportados por la ESE María Auxiliadora de Mosquera Semanal-febrero 23	Hospital María Auxiliadora (Informe de actividades)	
4	Presentar al personero de Mosquera por conducto del superior funcional, informe estadístico mensual sobre las actividades	• Se entrega informe de actividades correspondiente al mes de enero 2023	Anexo Informe	1-2
5	Visitas al servicio de urgencias en cualquier IPS (pública o privada) según la necesidad que se presente, con la intención de garantizar el debido funcionamiento	• Se realiza visita al servicio de urgencias ESE María Auxiliadora donde se verifica: o Oportunidad de la atención en triage, consulta médica y odontológica o Verificación talento humano por turno servicio de urgencias o Porcentaje de ocupación de urgencias adulto y pediátrico o Verificación de estado de remisiones o PQRSF o Medicamentos pendientes	Anexo Informe estadístico	

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

6	Tramitar las actuaciones de restitución del derecho a la salud en el Municipio	• Se da respuesta a la procuraduría provincial sobre caso JG • Se gestiona solicitud de la Clínica Santa Laura caso Adulto con	Oficio Oficio	3-4 5-6

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

		usuario no asegurado para atención en Hospital María Auxiliadora de Mosquera	Chat	13
10	Mantener permanente contacto con la EPS Subsidiada y contributivas que prestan sus servicios en el Municipio de Mosquera, de ser necesario con las EPS del resto del País, así como defensores y promotores de derechos humanos	• Se da respuesta a la procuraduría provincial sobre caso JG • Se gestiona solicitud de la Clínica Santa Laura caso Adulto con discapacidad en presunto abandono • Se gestiona trámite para transporte asistencial a usuario EPS Sanitas • Se explica tramite a usuario para sacar certificado de discapacidad en Secretaria de Salud • Se realiza gestión a usuario no asegurado para atención en Hospital María Auxiliadora de Mosquera	Oficio Oficio Chat Chat Chat	3-4 5-6 10 12 13
11	Se realizará seguimiento y verificación al cumplimiento de	• Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Mayor de Mosquera	Acta	15-28

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL

CONTRATISTA

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	DETALLE	MES	PAGADO		VERIFICADO		PLANILLA No.
			SI	NO	SI	NO	
1	SALUD	ENERO	X		X		9446892857
2	PENSIÓN	ENERO	X		X		9446892857
3	ARL	ENERO	X		X		9446892857
4	CCF						
5	OTRO						

SOPORTES DEL PAGO

OTROS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN AL INFORME		
N°	DETALLE	OBSERVACIONES
1	PLANILLA DE SALUD Y PENSIONES	
2	INFORME DE ACTIVIDADES	
3		

SERVIDOR PÚBLICO	ELABORADO	REVISADO Y APROBADO
Nombres	Adriana Marcela Vega Ángel	Carlos Arturo Martínez Pérez
Cargo	Servicios profesionales - Asesora salud	Personero Municipal
Fecha	17/02/2023	17/02/2023
Firma		

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

		• Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E La Merced • Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Policarpa • Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E La Paz • Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E La Amistad		
12	Acompañar y apoyar a la Personería Municipal en todas las actividades que realice en cumplimiento de la misión y visión, como también las establecidas en el marco del plan de acción	• No se requirió durante el periodo		

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO		
N°	**DETALLE**	**VALOR**
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	25.600.000
2	VR. ADICIONES	$0
3	ACTA PARCIAL 1	$3.200.000
4	VR. CAUSADO A LA FECHA	$3.200.000

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

Mosquera – Cundinamarca, 16 febrero de 2023

INFORME DE ACTIVIDADES
17 DE ENERO AL 16 FEBRERO 2023

1.SEGUIMIENTO AL PLAN DE VACUNACION

RESUMEN DE VACUNACION CORTE 14 DE FEBRERO 2023

CONSOLIDADO TOTAL DOSIS VACUNACION COVID 19

LABORATORIO	DOSIS RECIBIDAS	DOSIS ENTREGADA	TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS	SALDO DE DOSIS POR CONSOLIDAR
SINOVAC	57434	57014	56970	35
PFIZER	68940	68940	68739	0
ASTRAZENECA	28398	28398	28394	0

POBLACION	Poblacion DANE	Primeras dosis	Cumplimiento DANE	Segundas dosis	Cumplimiento DANE	Unica dosis	Cun
ADULTOS MAYORES 80 AÑOS	1378	1290	93.6%	1292	93.9%	21	
ADULTOS DE 75 A 79 AÑOS	1449	1117	77.1%	1136	78.4%	25	
ADULTOS DE 70 A 74 AÑOS	2411	1693	70.2%	1790	74.2%	56	
ADULTOS DE 65 A 69 AÑOS	3641	2535	69.6%	2608	71.6%	99	
ADULTOS DE 60 A 64 AÑOS	5237	3535	67.5%	3660	69.9%	223	
ADULTOS DE 55 A 59 AÑOS	7207	4037	56.0%	4073	56.5%	446	
ADULTOS DE 50 A 54 AÑOS	8963	4288	47.9%	4637	51.9%	828	
ADULTOS DE 45 A 49 AÑOS	10409	3015	29.0%	4040	38.8%	1480	
ADULTOS DE 40 A 44 AÑOS	12800	3782	29.55%	4266	33.3%	2410	
ADULTOS DE 35 A 39 AÑOS	14312	5103	35.66%	5086	35.5%	2031	
ADULTOS DE 30 A 34 AÑOS	15085	6111	40.51%	5925	39.3%	2097	
ADULTOS DE 25 A 29 AÑOS	15419	6631	43.01%	5894	38.2%	2553	
ADULTOS DE 20 A 24 AÑOS	14184	6046	42.63%	5173	36.5%	3038	
POBLACION DE 16 A 19 AÑOS	10.118	6482	64.06%	4966	49.1%	1175	
POBLACION DE 12 A 15 AÑOS	9700	9601	98.98%	5345	55.1%	0	
POBLACION DE 10 A 11 AÑOS	4819	4007	83.15%	2353	48.8%	0	
POBLACION DE 5 A 9 AÑOS	12331	8733	70.82%	5004	40.6%	0	
POBLACION DE 3 A 4 AÑOS	5046	3212	63.65%	1652	32.7%	0	
Población de 16 a 49 años con comorbilidad	-	2201	-	1415		729	
Población de 12 a 15 años con comorbilidad	-	511	-	225		0	
GESTANTES	1244	655	52.65%	457	36.7%	0	
OTRAS POBLACIONES	-	69	-	32		31	
THS PRIMERA LINEA	-	437	-	286		30	

2. INFORME DE VIGILANCIA PREVENTIVA PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTRA EL COVID 19- CIRCULAR 004 DE 2021- PROCURADURIA

No se realizó ninguna acción referente al plan nacional de vacunacion

3.SEGUIMIENTO ATENCION EN SALUD IPS MUNICIPALES

Se realizó seguimiento a la atención en salud:

Fecha	IPS	Actividad
16/02/2023	IPS A prueba Mosquera	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS

4.SEGUIMIENTO INDICADORES COVID 19

Reportados por la ESE María Auxiliadora de Mosquera
Corte 14 de febrero 2023

Capacidad instalada hospitalaria y UCI, % de ocupación	
Camas hospitalarias para atención COVID -19	20
Porcentaje de ocupación Hospitalaria COVID	0%
Porcentaje de ocupación urgencias COVID	0%
Camillas y sillas para atención COVID en Urgencias	10
Camas UCI Atencion COVID 19	8
Porcentaje de ocupación UCI COVID 19	0%
Total de muestras tomadas COVID- Hospital María Auxiliadora	4043
Total de pruebas COVID -19 positivas	6831

Número de pacientes cuyo diagnóstico principal es U072- COVID-19 (virus no identificado)	12709
Número de pacientes cuyo diagnóstico principal es U071- COVID-19 (virus no identificado)	1547
Número de pacientes COVID -19 remitidos en el periodo (sospechosos- probable - confirmado)	611
Número de pacientes COVID -19 atendidos por visita domiciliaria en el periodo (sospechosos- probable - confirmado)	1086

5.SEGUIMIENTO A PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE)

Se realiza la visita de verificación del Programa PAE en las Siguientes Instituciones Educativas del municipio:

- I.E Mayor de Mosquera
- I.E Lucero
- I.E Juan Luis Londoño
- I.E La Merced
- I.E Policarpa
- I.E La Paz
- Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E La Amistad









6. ATENCION DE REQUERIMIENTO CIUDADANOS

TIPO DE REQUERIMIENTO	NUMERO DE REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS TRAMITADOS	% CUMPLIMIENTO
Derechos de petición o reclamo	1	1	100%
Tramites de ayuda ciudadana(entrega de medicamentos, citas	2	2	100%
Gestión atención urgencias y remisión	1	1	100%
Quejas	0	0	100%
Solicitud a EPS	0	0	100%

Realizado por: Adriana Marcela Vega Ángel –Auditora de calidad
Personería de Mosquera

PERSONERÍA DE MOSQUERA

Mosquera – Cundinamarca, febrero 7 de 2023

Al contestar citar el radicado **700-140**

Doctor:
OSCAR DAVID BONILLA CUESTA
Profesional Universitario
Procuraduría Provincial de Facatativá
obonilla@procuraduria.gov.co
Ciudad

ASUNTO: Respuesta Oficio 2837-Referencia E-2022-641015 D-2023-2760305

Respetado Doctor, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. De acuerdo al asunto en referencia, me permito relacionar a continuación las acciones realizadas por este Despacho frente al caso de presuntos hechos de hurto al interior del Hospital María Auxiliadora ESE de Mosquera y presentas fallas en la atención.

1. El día 20 de octubre del año 2022 se recibe en la Personería Municipal por medio de correo electrónico el requerimiento del señor Juan Guzmán Ballesteros en donde da a conocer los hechos sucedidos en la Institución de salud precitada.
2. El día 26 de octubre del año 2022, por medio del oficio No. 700-1987 se solicita al Hospital la verificación de los hechos, se realicen acciones de mejora frente a lo sucedido y se dé respuesta al peticionario con copia a este Despacho.
3. En la fecha anterior, por medio del oficio se da respuesta al señor Juan Guzmán, en la cual se le informa lo solicitado al Hospital María Auxiliadora ESE de Mosquera, remitiendo copia de la misma al peticionario.
4. El día 11 de noviembre del año 2022, el Hospital María Auxiliadora ESE de Mosquera, remite respuesta dada al peticionario en la cual informa el

análisis del caso frente al presunto hurto con base en la dinámica del servicio en que se encontraba la familiar del peticionario. Así como las razones por las que no se dio cumplimiento total a las necesidades de la paciente.

5. La Personería Municipal, recibe en la misma fecha, el oficio de respuesta mencionado en el numeral anterior y el soporte del envió por correo electrónico al peticionario.

Siendo así, me permito enviar copia de las actuaciones adelantadas soporte de la gestión con el fin de atender la queja del peticionario.

Agradeciendo su atención.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL

PROYECTÓ: AMVA
ANEXOS: 5 FOLIOS

Gmail

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

Respuesta oficio 2837 - referencia E-2022-641015 D 2023 - 2760305

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>
Para: Oscar David Bonilla Cuesta <obonilla@procuraduria.gov.co>

8 de febrero de 2023, 16:31

Cordial saludo
Remito para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

4 adjuntos

- Requerimiento 301284.pdf
  23K
- AUTO 013 REMISIÓN POR COMPETENCIA MOSQUERA.pdf
  71K
- OFICIO 2837 E-2022-641015 D-2023-2760305.pdf
  104K
- respuesta oficio 2837 - Referencia E2022- 641015.pdf
  354K

4

PERSONERÍA DE MOSQUERA

Mosquera – Cundinamarca, enero 26 de 2023

Al contestar citar el radicado **700-130**

Doctora:
MARTHA PATRICIA TELLEZ ROMERO
Secretaria de Salud
Alcaldía de Mosquera

ASUNTO: Traslado Caso Adulto con Discapacidad en presunto abandono

Respetada Doctora, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. De acuerdo al asunto en referencia, me permito remitir, el caso reportado por la Clínica Santa Laura IPS, en relación al presunto abandono sufrido por la señora BLANCA VIVIANA GARCIA CORREA de 45 años, quien se encuentra en estado de vulneración por una discapacidad psicosocial y/o mental según lo reportado por la IPS.

Este despacho hizo la revisión del estado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, encontrando que la señora Garcia, se encuentra afiliada a la EPS Famisanar en el régimen subsidiado para el municipio de Mosquera, por lo cual solicitamos amablemente desde las competencia de su Secretaria, se revise con la EAPB mencionara las acciones para garantizar los derechos a la precintada

Agradeciendo su atención y ayuda

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTINEZ
PERSONERO MUNICIPAL

Folios:(1) folio
Proyectó: AMVA

Gmail

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

TRASLADO CASO ADULTO MAYOR BLANCA VIVIANA GARCIA

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 26 de enero de 2023, 17 36
Para: secretariadesalud mosquera cundinamarca <secretariadesalud@mosquera-cundinamarca.gov.co>

Cordial saludo
Remito para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradezco su atencion y pronta respuesta.

Atentamente.

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

2 adjuntos



Queja.jpeg
131K

doc01523420230126172110.pdf
188K

PERSONERÍA DE MOSQUERA

Mosquera – Cundinamarca, enero 26 de 2023

Al contestar citar el radicado **700-129**

Doctora:
LINA MARCELA RODRIGUEZ
Secretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Mosquera

ASUNTO: Traslado Caso Adulto con Discapacidad en presunto abandono

Respetada Doctora, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. De acuerdo al asunto en referencia, me permito remitir a su Despacho, el caso reportado por la Clínica Santa Laura IPS, en relación al presunto abandono sufrido por la señora BLANCA VIVIANA GARCIA CORREA de 45 años, quien según reporte de la IPS cuenta patología médica que define una discapacidad mental psicosocial.

Visto lo anterior, solicitamos amablemente se revise desde la Secretaria, las acciones al que este caso de lugar por competencia, posiblemente en la búsqueda de red familiar o lo que se considere pertinente.

Agradeciendo su atención y ayuda

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL

PROYECTO: AMVA

Gmail

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

TRASLADO CASO ADULTO MAYOR BLANCA VIVIANA GARCIA CORREA

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 26 de enero de 2023, 17 41
Para: Secretaria de Desarrollo Social <secretariadedesarrollo@mosquera-cundinamarca.gov.co>

Cordial saludo
Remito para su conocimiento y fines pertinentes, agradezco su atención y pronta respuesta.

Atentamente.

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

2 adjuntos



Queja.jpeg
131K

doc01523320230126171956.pdf
171K

PERSONERÍA DE MOSQUERA

Mosquera – Cundinamarca, enero 30 de 2023

Al contestar citar el radicado **700-135**

Doctora:
LINA MARCELA RODRÍGUEZ
Secretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Mosquera

ASUNTO: Traslado Memorando Procuraduría – Vigilancia contratación PAE

Respetada Doctora, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. De acuerdo al asunto en referencia, me permito remitir el Memorando Interno No. 1 de la Procuraduría General de la Nación, por el cual se insta a este Despacho a realizar vigilancia al proceso de contratación del programa de alimentación escolar en los municipios.

Visto lo anterior, solicitamos se realice informe y se anexen los soportes de los puntos contenidos en el memorando, dicha información agradecemos sea enviada antes del **06 de febrero** de 2023 al correo electrónico: personeria@personeriamosquera.gov.co.

Agradeciendo su atención y ayuda.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL

Proyectó: AMVA
Anexos: (5) folios

Gmail

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

Traslado memorando Procuraduría - Vigilancia contratacion PAE

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 30 de enero de 2023, 16 27
Para: Secretaria de Desarrollo Social <secretariadedesarrollo@mosquera-cundinamarca.gov.co>

Cordial saludo
Remito para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradezco su atención y puntual asistencia.

Atentamente.

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

2 adjuntos

OFICIO DESARROLLO SOCIAL 2023.pdf
145K

Memorando_Vigilancia Contractual PAE -2023 ETC.pdf
225K

Mosquera – Cundinamarca, 13 febrero de 2023

Al contestar citar el radicado **700-250**

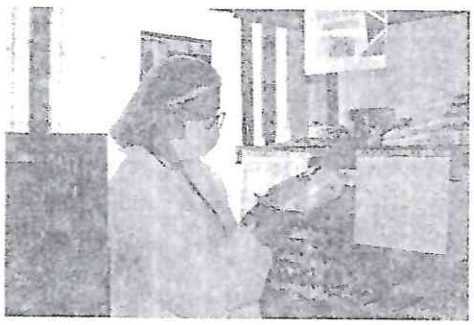
Doctor:
ANCIZAR VIZCAYA BEDOYA
Profesional Universitario G-17
Procuraduría Provincial de Facatativá
Correo: avizcaya@procuraduria.gov.co

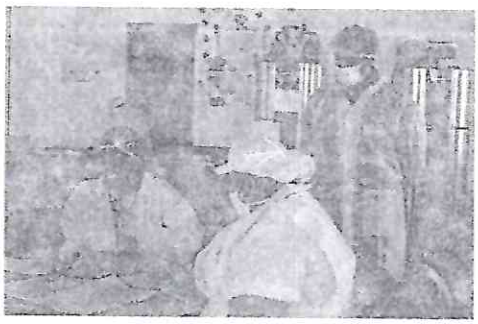
ASUNTO: Respuesta vigilancia superior a la contratación PAE

Respetado doctor Ancizar, reciba un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca.

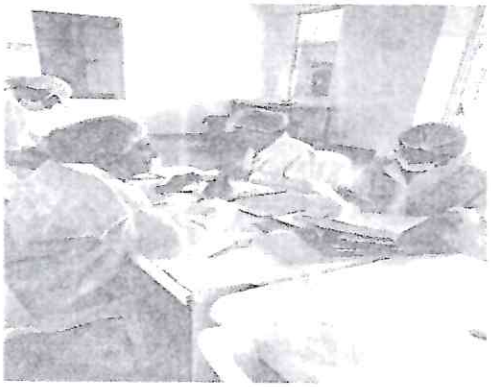
En atención al requerimiento referente al memorando interno No 01 de la Procuraduría para la vigilancia preventiva de la función pública, y con el fin de dar cumplimiento, nos permitimos informar que se requirió a la Secretaria de Desarrollo Social, la cual es la dependencia encargada de la dirección del Programa de Alimentación Escolar (PAE) en el municipio de Mosquera, quien en atención al requerimiento entrega informe dando respuesta a cada uno de los puntos requeridos.

Por otro lado, le informamos que la Personería municipal dio inicio a las visitas de verificación al PAE a las instituciones Educativas desde la primera semana de inicio escolar 2023, donde se verifica el adecuado cumplimiento del Programa y a la fecha no se han evidenciado hallazgos que vayan en contra de su cumplimiento.









Adjunto informe de contratación PAE 2023 y anexos entregado por la Secretaria de Desarrollo Social para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradezco la atención prestada y quedamos atentos a cualquier otro requerimiento.

Agradeciendo su atención

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERA MUNICIPAL

Anexos: (142) folios
Proyectó: AMVA

PERSONERÍA DE MOSQUERA

Mosquera – Cundinamarca, febrero 13 de 2023

Al contestar citar el radicado **700-235**

Doctor:
JOSÉ JHOAN ALFONSO HERNÁNDEZ
Secretario de Educación Municipal
secretariadeeducacion@mosquera-cundinamarca.gov.co
Mosquera

ASUNTO: Traslado por competencia- IE La Merced

Respetado Doctor

Cordial saludo de parte de la Personería del Municipio de Mosquera. De acuerdo al asunto en referencia, me permito remitir el oficio radicado a este despacho por el Rector(E) de la Institución Educativa La Merced, en el cual solicita se realice la gestión para asignar personal de enfermería a la Institución Educativa citada.

En atenta solicitud, nos permitimos requerir dentro de los términos de su competencia, se ofrezca respuesta de fondo que permita brindar una atención oportuna de acuerdo a las necesidades que se requieran de la atención de esta profesional, con el fin salvaguardar los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Por lo anterior, solicito amablemente se remita a este Despacho, respuesta al documento objeto de este oficio para seguimiento a las acciones establecidas.

Agradeciendo su atención y ayuda.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL

PROYECTÓ: AMVA
Anexos: 2 folios

Gmail

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

Traslado por competencia - IE La Merced

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 14 de febrero de 2023, 10 16
Para: secretariadeeducacion mosquera cundinamarca <secretariadeeducacion@mosquera-cundinamarca.gov.co>

Cordial saludo
Atendiendo la petición radicada por el Rector de la IE La Merced, me permito dar traslado para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradezco su atención y pronta respuesta.

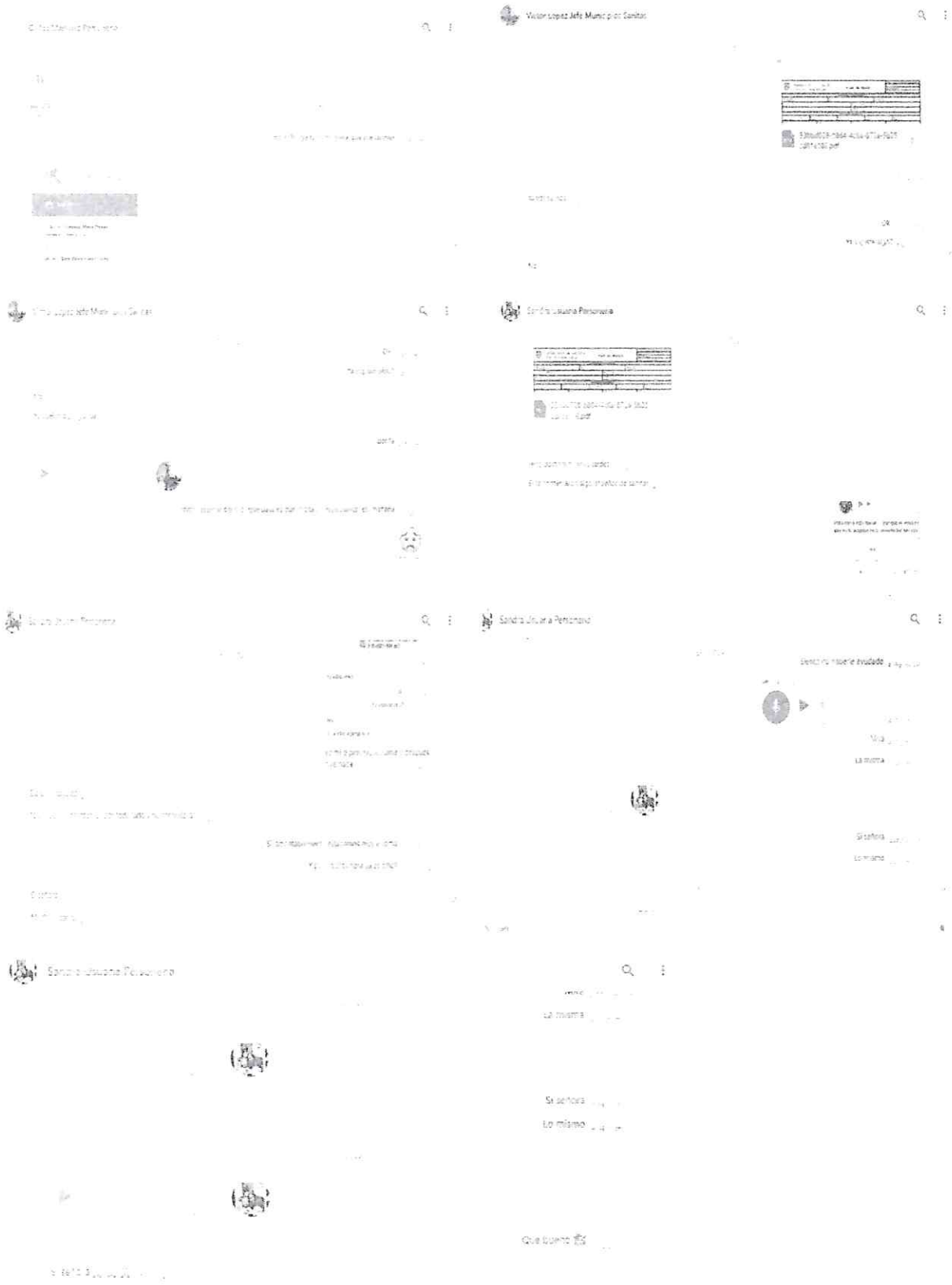
CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

2 adjuntos

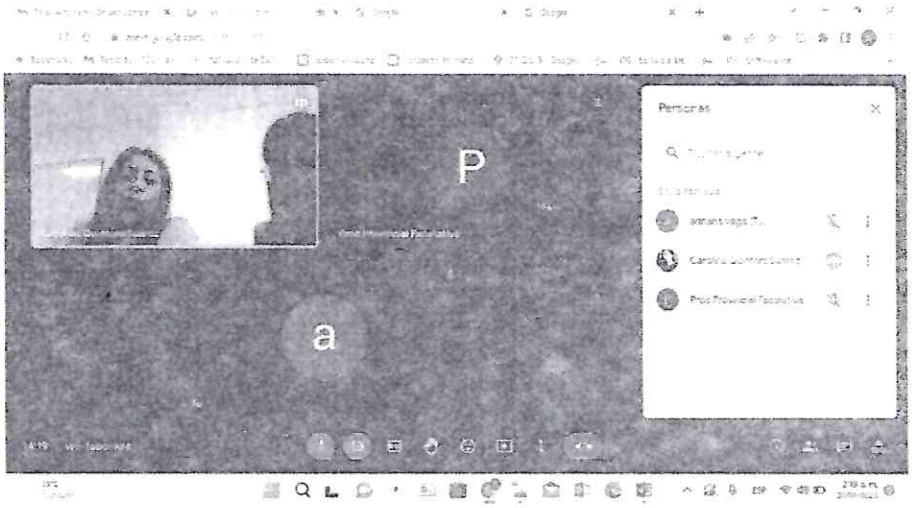
Oficio 700-235 Traslado por competencia - IE La Merced.pdf
139K

242-012 - SOLICITUD DE ENFERMERÍA (1).pdf
318K

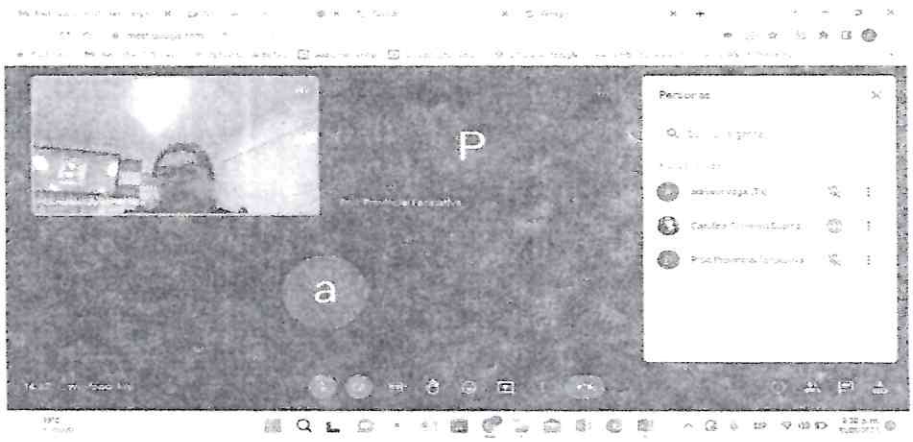
Se gestiona trámite para transporte asistencial usuario EPS Sanitas – 25 enero 2023



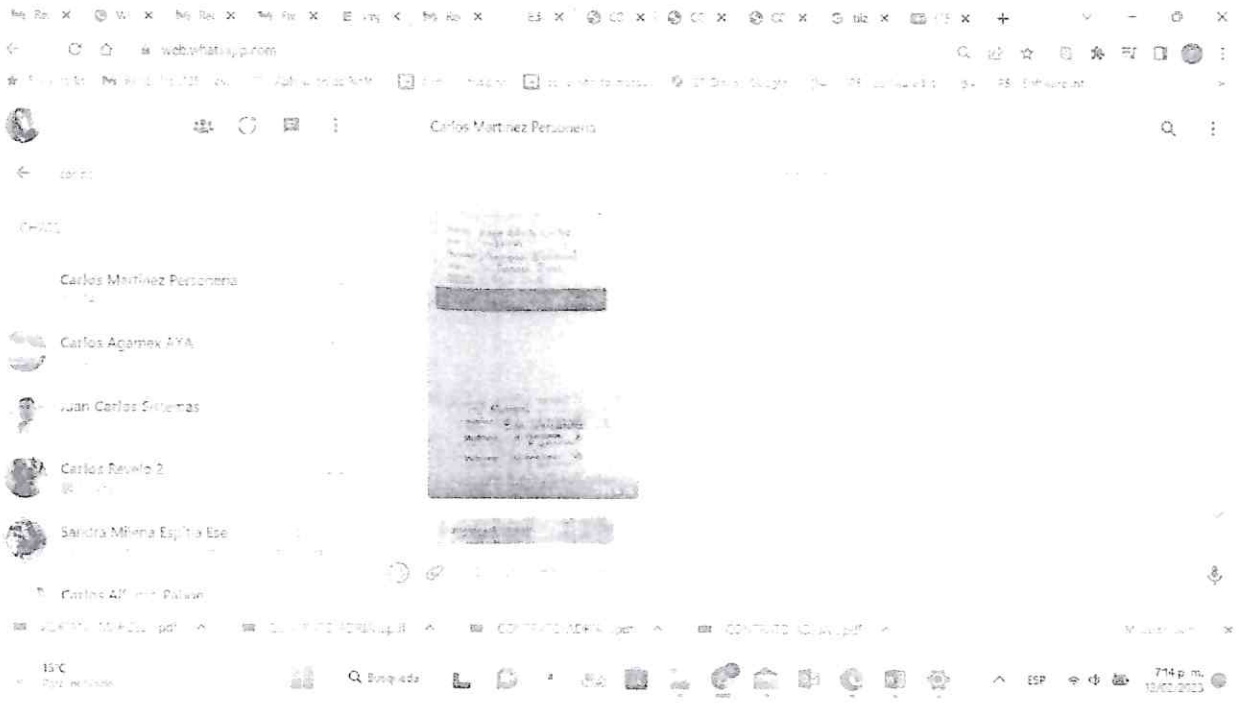
Asistencia a Audiencia de asignación de riesgos del proceso LP – 016 DE 2022 referente al proceso del Programa de alimentación escolar de la ETC Mosquera, que se realizará el día martes 31 de enero de 2023

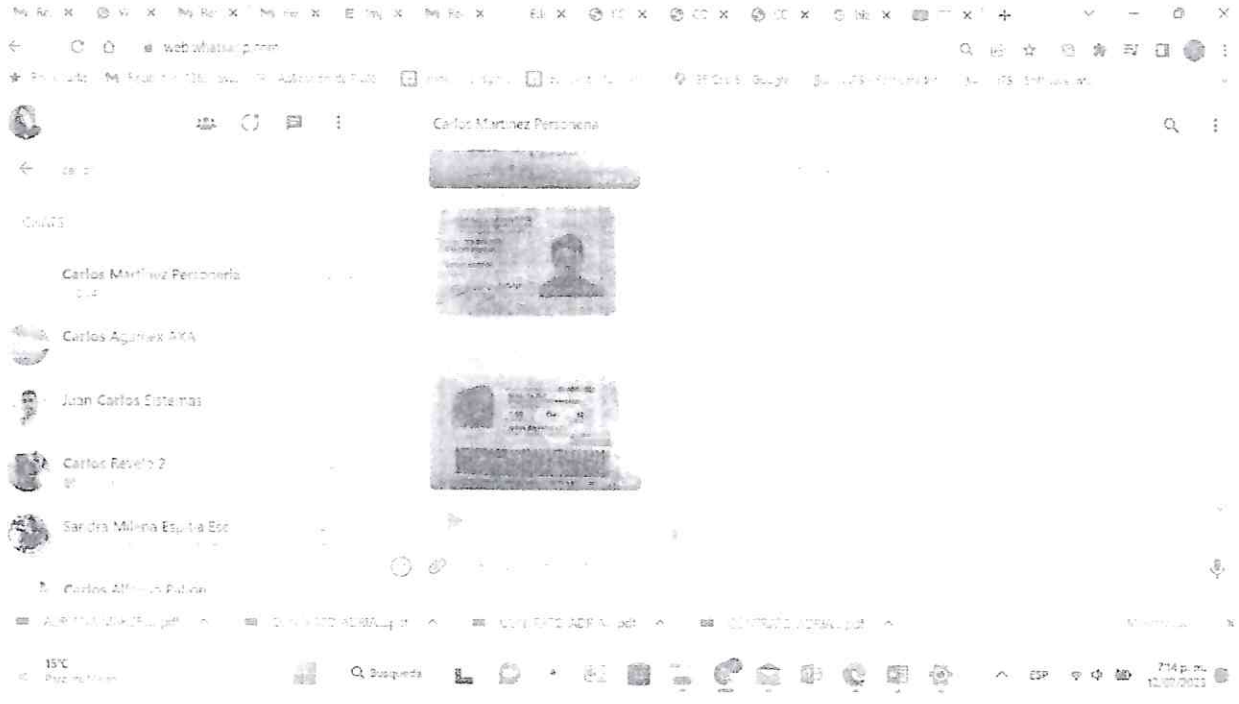






Se explica tramite a usuario para sacar certificado de discapacidad en Secretaria de salud- Enero 2023



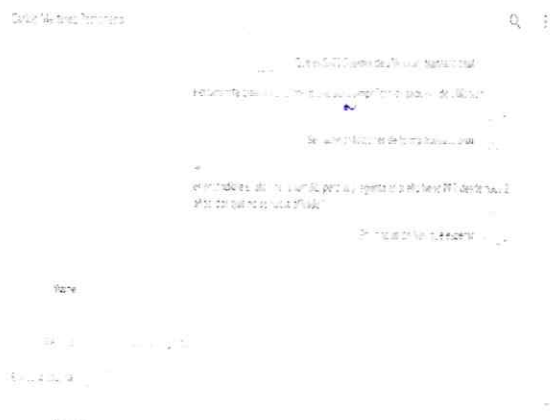


Gestión a Usuario no asegurado para atención Hospital María Auxiliadora – febrero 2023











	SEGUIMIENTO ATENCION EN SALUD
Fecha de veificacion	16/02/2023
IPS	IPS A-PRUEBA

Objetivos

1. Visitas al servicio de urgencias en cualquier IPS (pública o privada) según la necesidad que se presente, con la intención de garantizar el debido funcionamiento
2. Realizar revisiones de gestión pública en la empresa Social del Estado Municipal y en las demás IPS Privadas
3. Garantizar que los servicios ambulatorios, estén de acuerdo con los requerimientos que los ciudadanos radiquen en la personería

Oportunidad de Odontologia general

Oportunidad de odontologia general	Resultado	

Oportunidad de Medicina general

Oportunidad de medicina general	Resultado	

Oportunidad de Medicina Especializada

Especialidad evaluada:		
	Resultado	
	Resultado	
	Resultado	
	Resultado	

Oportunidad Otros Servicios

Oportunidad de Nutricion	Resultado	
Oportunidad de Planificacion	Resultado	
Oportunidad de toma de citologia	Resultado	

Oportunidad de la atencion en triage

Oportunidad de la atencion triage mensual	Resultado	

Verificacion talento humano por turno servicio de urgencias

Fecha de verificacion	Medicos	Enferemeras	Auxiliares de enferemeria	tripulantes

Porcentaje de ocupacion de urgencias adulto

	Total ocupadas	Total disponibles	Porcentaje de ocupacion
Camillas	NA	NA	NA
sillas	NA	NA	NA

Porcentaje de ocupacion de urgencias pediatrico

	Total ocupadas	Total disponibles	Porcentaje de ocupacion
Camillas			
sillas			

Porcentaje de ocupacion de Hosptalizacion pediatrica

	Total ocupadas	Total disponibles	Porcentaje de ocupacion

Camas				
Porcentaje de ocupacion de Hosptalizacion adultos				
	Total ocupadas	Total disponibles	Porcentaje de ocupacion	
Camas				
Porcentaje de ocupacion de UCI				
	Total ocupadas	Total disponibles	Porcentaje de ocupacion	
Camas				
PQRSF				
	Numero	Porcentaje	# de PQRS resueltas	% de respuesta
Peticiones				
Quejas				
Reclamos				
Sugerencias				
Felicitaciones				
Total				
Tiempo de respuesta		dias		
Verificacion de estado de remisiones				
Pacientes pendiente remision				
EPS				
Tiempo de espera				
Pacientes pendiente remision				
EPS				
Tiempo de espera				
Verificacion de medicamentos				
		Numero de Pacientes	Tipo de medicamento	
Medicamentos pendientes por entregar de consulta externa				
Medicamentos pendientes hospitalario				
Realizado por	Adriana M Vega Angel		Cargo:	
Recibido por	Yuli Alexander Gutierrez		Cargo: Yuli Alexander Gutierrez	

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 8-02-2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:**

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Claudia Milena Ruiz	Apoyo civil	3209662036		
2	Adriana Vega	Personería	3002209916		
3					
4					

Nota: Uso de datos Personales: Los datos suministrados en esta planilla serán tratados conforme a la política de datos personales de la Personería Municipal de Mosquera adoptada por la Resolución 018 de 2020, la cual podrá ser consultada en www.personeriamosquera.gov.co

DESARROLLO DE REUNIÓN

Se realiza verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas por lo que se evidencio lo siguiente:

1. **INSTITUCION EDUCATIVA:** IE La Amuba

Personal a cargo: Claudia Ruiz.

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☐
  - Caliente – tipo almuerzo ☒
  - Otra. Cual _____ ☐

- Horario de entrega de alimentos: 9am
  10 am
  10:30 am
- Numero de ecónomas trabajando: 6.

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Cumple	
Área de almacenamiento de materias primas	Cumple	
Diligenciamiento de Formatos (limpieza y desinfección, temperatura y humedad, verificación de plagas, bioseguridad, kardex, ph, residuos, producción y manufactura)	Cumple	
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Cumple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento	Cumple	
Tamaño de ración	Cumple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Cumple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	
Protocolo de bioseguridad	Cumple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Cumple	
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Cumple	

Pago oportuno a trabajadores		

HALLAZGOS:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 8/02/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I. E Lucero.

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Andrea Gonzalez	Appenzell	3105623061		Andrea Gonzalez
2	Adriana Vega	Personeria	3002004161		
3					
4					

Nota: Uso de datos Personales: Los datos suministrados en esta planilla serán tratados conforme a la política de datos personales de la Personería Municipal de Mosquera adoptada por la Resolución 018 de 2020, la cual podrá ser consultada en www.personeriamosquera.gov.co

DESARROLLO DE REUNIÓN

Se realiza verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas por lo que se evidencio lo siguiente:

1. **INSTITUCION EDUCATIVA:**

Personal a cargo: Andrea Gonzalez

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☐
  - Caliente – tipo almuerzo ☒
  - Otra. Cual ☐

- Horario de entrega de alimentos: 9 am 11:30 am
- Numero de ecónomas trabajando: 2

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Cumple	
Área de almacenamiento de materias primas	Cumple	
Diligenciamiento de Formatos (limpieza y desinfección, temperatura y humedad, verificación de plagas, bioseguridad, kardex, ph, residuos, producción y manufactura)	Cumple	
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Cumple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento	Cumple	
Tamaño de ración	Cumple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Cumple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	
Protocolo de bioseguridad	Cumple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Cumple	
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Cumple	

Pago oportuno a trabajadores		

HALLAZGOS:

- Se observa baldosas de la pared caidas del area de almacenamiento
- Los traperos no estan colgados

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Colgar traperos		IE Lucero

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 8-02-2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E Mosquera

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Gloria Gutiérrez	Economa I.E MAYOR	3112295187	luquesguti@gmail.com	
2	Adriana Vega	Personera	3002007467		
3					
4					

Nota: Uso de datos Personales: Los datos suministrados en esta planilla serán tratados conforme a la política de datos personales de la Personería Municipal de Mosquera adoptada por la Resolución 013 de 2020, la cual podrá ser consultada en www.personeriademosquera.gov.co

DESARROLLO DE REUNIÓN

Se realiza verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas por lo que se evidencio lo siguiente:

1. **INSTITUCION EDUCATIVA:**

Personal a cargo: Stella Gutierrez

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☐
  - Caliente – tipo almuerzo ☐
  - Otra. Cual ☐

- Horario de entrega de alimentos: 8+30 2+00pm 9 5pm
  10+30
- Numero de ecónomas trabajando: 5
  Falb 1

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Comple X	
Área de almacenamiento de materias primas	X Cumple	Luga incamodo yo ques tiene el kcho bajo
Diligenciamiento de Formatos (limpieza y desinfección, temperatura y humedad, verificación de plagas, bioseguridad, kardex, ph, residuos, producción y manufactura)	Cumple	
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Cumple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento	Cumple	
Tamaño de ración	Cumple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Cumple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	
Protocolo de bioseguridad	Cumple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Cumple	Hacen tiene lata rota foco contaminando
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Cumple	

Pago oportuno a trabajadores	Cumple	

HALLAZGOS:

- Se observan metales de servicio con las bolsas rotas presentando focos de contaminación
- Toma comida no ajustada

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Ajuste de Horarios de entrega de alimentos y toma completa		J. E Mayor de Mosquera

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 3-02-2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** 8145am **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E LA PAZ

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
	Marlene Cuellar				
1		Economa Colg. La Paz	3200162094		
2	Adriana Vega	Personero	[illegible]		
3					
4					

Nota: Uso de datos Personales: Los datos suministrados en esta planilla serán tratados conforme a la política de datos personales de la Personería Municipal de Mosquera adoptada por la Resolución 018 de 2020, la cual podrá ser consultada en www.personeriamosquera.gov.co

DESARROLLO DE REUNIÓN

Se realiza verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas por lo que se evidencio lo siguiente:

1. **INSTITUCION EDUCATIVA:**

Personal a cargo: Marlene Cuellar

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☐
  - Caliente – tipo almuerzo ☒
  - Otra. Cual _____ ☐

- Horario de entrega de alimentos:

- Numero de ecónomas trabajando: 8

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Cumple	
Área de almacenamiento de materias primas	Cumple	
Diligenciamiento de Formatos (limpieza y desinfección, temperatura y humedad, verificación de plagas, bioseguridad, kardex, ph, residuos, producción y manufactura)	No cumple	Se debe diligenciar en tiempo real.
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Cumple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento	Cumple	
Tamaño de ración	Cumple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Cumple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	
Protocolo de bioseguridad	Cumple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Cumple	Se observa baldosa rota en area de cocina
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Cumple	

Pago oportuno a trabajadores		

HALLAZGOS:

- Se observo formato con un dia de retraso
- Se observo baldosa en area de cocina rota

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Diligenciamiento de formato en tiempo real	inmediato	Economy.
Cambio de baldosa		Institución Educativo

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 31/01/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** 10:30am **TERMINACIÓN:** 11:15 am. **LUGAR:** I.E Policarpa

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Elizabeth Sánchez	Rectora Jornada	3132927464		
2	Adriana Vega	Personera	3002201962		
3					
4					

Nota: Uso de datos Personales: Los datos suministrados en esta planilla serán tratados conforme a la política de datos personales de la Personería Municipal de Mosquera adoptada por la Resolución 018 de 2020, la cual podrá ser consultada en www.personeriamosquera.gov.co

DESARROLLO DE REUNIÓN

Se realiza verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas por lo que se evidencio lo siguiente:

1. **INSTITUCION EDUCATIVA:** I E MERCER JEDE POLICARPA SALAMARIEGA

Personal a cargo: Elizabeth Sanchez.

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☐
  - Caliente – tipo almuerzo ☒
  - Otra. Cual _____ ☐

- Horario de entrega de alimentos:

- Numero de ecónomas trabajando: 7
  Falta 1

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Cumple	
Área de almacenamiento de materias primas	Cumple	
Diligenciamiento de Formatos (limpieza y desinfección, temperatura y humedad, verificación de plagas, bioseguridad, kardex, ph, residuos, producción y manufactura)	No cumple	Falta registro de temperatura de nevera y control de Temperatura de alimento
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Cumple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento	Cumple	
Tamaño de ración	Cumple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Cumple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	26/01/2023
Protocolo de bioseguridad	Cumple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Cumple	
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Cumple	

Pago oportuno a trabajadores	Cumple	

HALLAZGOS:

- Se evidencia fracasos de productos químicos con rotulos con falta de información y/o con información ya diligenciada que puede cambiar con el cumplimiento de producto

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Compra de Termometros para medición de temperatura	Inmediato	Apenzell
Mejorar rotulación de productos químicos según indicación	Inmediato	Economato

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 31/01/2023.
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** 12+25 **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E LA MERCED

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Nelcy C.	La Merced.	3195111116	Nelcy.calderon@hotmail.com	Nelcy C.
2	Adriana Vega	Personería	3002009901		
3					
4					

Nota: Uso de datos Personales: Los datos suministrados en esta planilla serán tratados conforme a la política de datos personales de la Personería Municipal de Mosquera adoptada por la Resolución 018 de 2020, la cual podrá ser consultada en www.personeriamosquera.gov.co

DESARROLLO DE REUNIÓN

Se realiza verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas por lo que se evidencio lo siguiente:

1. **INSTITUCION EDUCATIVA:**

Personal a cargo: Nelcy Calderon

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☐
  - Caliente – tipo almuerzo ☒
  - Otra. Cual _____ ☐

- Horario de entrega de alimentos: 9am - 9:30
  2:00pm a 3:00p
  Normal mente = 9:30, 12:30, 4:30 PM
- Numero de ecónomas trabajando: 6
  proyectado 9.

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Cumple	
Área de almacenamiento de materias primas	Cumple	
Diligenciamiento de Formatos (limpieza y desinfección, temperatura y humedad, verificación de plagas, bioseguridad, kardex, ph, residuos, producción y manufactura)	No cumple	No cuentan con termometro para toma de Temperatura de congelador y nevera
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Cumple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento		
Tamaño de ración	Cumple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Cumple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	
Protocolo de bioseguridad	Cumple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Cumple.	
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección		

Pago oportuno a trabajadores		

HALLAZGOS:

No se tiene registro de Temperatura de Neveras ya se firmamos esto dentro

Se cuenta con rotulos de los productos quimicos ya diligenciados previamente, pero lo que se indica que se debe cambiar y dejar el espacio para que las encargadas lo diligencien al utilizar o reenvasar el producto

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Compra de Termometro	Inmediato	Economus
Mejora uso de rotulos de Quimicos	Inmediato	Economus

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 31/01/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:**

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Nancy Castiblanco	Economía Juan Luis Londoño	3114821996	nancy castiblanco 189@outlook.com	Nancy Castiblanco.
2	Adriana Vega	Personería	3002007962		
3					
4					

Nota: Uso de datos Personales: Los datos suministrados en esta planilla serán tratados conforme a la política de datos personales de la Personería Municipal de Mosquera adoptada por la Resolución 018 de 2020, la cual podrá ser consultada en www.personeriamosquera.gov.co

DESARROLLO DE REUNIÓN

Se realiza verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas por lo que se evidencio lo siguiente:

1. **INSTITUCION EDUCATIVA:** I.E Juan Luis Londoño

Personal a cargo: Nancy Castiblanco

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☐
  - Caliente – tipo almuerzo ☒
  - Otra. Cual _____ ☐

- Horario de entrega de alimentos: Inicio de actividades 30/01/2023

- Numero de ecónomas trabajando: 5 actualmente
  Se va dejar 7

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Comple	
Área de almacenamiento de materias primas	Comple	
Diligenciamiento de Formatos (limpieza y desinfección, temperatura y humedad, verificación de plagas, bioseguridad, kardex, ph, residuos, producción y manufactura)	Comple	Tener en cuenta diligencia formatos a totalidad en tiempo real.
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Comple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento	Comple	
Tamaño de ración	Comple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Comple.	Croqueta sin queso
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Comple	26/01/2023
Protocolo de bioseguridad	Comple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Comple	Rotula de amonio cuaternario rotula
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	comple	

Pago oportuno a trabajadores		

HALLAZGOS:

-Se evidencio rotulo de amonio cuaternario con fecha de vencimiento del 03-2021. se debe de tener los formatos en blanco para que en la colegio le coloquen la fecha segun corresponda

-Tener en cuenta de las guias de preparacion teniendo encuenta los alimento empleados para los mismos en este caso las croquetas deberian tener queso

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Adquirir rotulo de amonio	inmediato	Economas
Cumplir ingredientes de preparacion	inmediato	Economas

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1919414709

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9446892857

Fecha
15/02/2023

Número de aprobación
00414709

Dirección IP
186.84.22.1

Valor transacción
$ 841.500,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.84.22.1	CC	52410196

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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 52410196		VEGA ANGEL ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 5A-64 casa 11 chia	CHIA-CUNDINAMARCA	8902270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1919414709	9446892857	I	2023/02/22	2023/02/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$841,500

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)					$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000	$66,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000	$66,300		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000	$66,300		$0	$0
1	CC	52410196	VEGA ADRIANA	230301	$2,720,000	$435,200	EPS017	30	$2,720,000	$340,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,720,000	$66,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,720,000	$435,200			$2,720,000	$340,000			$0	$0			$2,720,000	$66,300		$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 52410196		VEGA ANGEL ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 # 5A-64 casa 11 chia	CHIA-CUNDINAMARCA	8902270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1919414709	9446892857	I	2023/02/22	2023/02/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$841,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$435,200	$0	$0	$435,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$435,200	$0	$0	$435,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,300	$0	$0	$66,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$66,300	$0	$0	$66,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$340,000	$0	$0	$340,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				1	$841,500	$0	$0	$841,500

2023/02/15 02:49 PM

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS –

LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Yo, ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL, con C.C. No.52.410.196 expedida en Bogotá. Obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente del contrato de Prestación de Servicios No. 022 de 2023 objeto de esta declaración:

1. La Ley 1819 de 2016, estableció **para efectos tributarios de personas naturales, el** sistema de tributación cedular, a fin de determinar el impuesto según del origen de las rentas:
Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

2. Manifiesto que NO he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma los diez y siete (17) días del mes de febrero de 2023.



ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
C.C. No. 52.410.196 de Bogotá
Dirección: Calle 19 # 5ª – 64 casa 11 Chía
Teléfono: 3002007962