Mosquera-Cundinamarca, 17 de agosto 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 julio de 2023 al 16 de agosto 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. 007

CONTRATO N°	**CPS-022-2023**				
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 JULIO DE 2023	**Hasta**	16 DE AGOSTO 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 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	• Se gestiona consulta de retinologia de paciente FMGO de Nueva EPS. • Se gestiona petición de la IE La Merced caso PGSC usuaria EPS compensar – gestión de citas	Chat Chat, Solicitud a EPS	3 4-6
3	Verificar el cumplimiento del plan nacional de vacunación COVID 19 por parte de la Empresa Social del Estado Municipal y en las demás IPS privadas	• Se le lleva seguimiento a los indicadores COVID reportados por la ESE María Auxiliadora de Mosquera Semanal-julio 23	• Indicadores COVID Hospital María Auxiliadora (Informe de actividades)	1-2
4	Presentar al personero de Mosquera por conducto del superior funcional, informe estadístico mensual sobre	• Se entrega informe de actividades correspondiente al mes de 17 julio al 16 agosto 2023	Anexo Informe	1-2

	las actividades			
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: ○ Oportunidad de la atención en triage, consulta médica y odontológica ○ Verificación talento humano por turno servicio de urgencias ○ Porcentaje de ocupación de urgencias adulto y pediátrico ○ Verificación de estado de remisiones ○ PQRSF ○ Medicamentos pendientes	Anexo Informe estadístico	
6	Tramitar las actuaciones de restitución del derecho a la salud en el Municipio	• Se gestiona consulta de retinologia de paciente FMGO de Nueva EPS. • Se gestiona petición de la IE La Merced caso PGSC usuaria EPS compensar – gestión de citas	Chat Chat, Solicitud a EPS	3 4-6
7	Verificar la calidad del servicio y atención de las entidades prestadoras, con un acercamiento previo a los pacientes y familiares que requieran el servicio, garantizando el cumplimiento de	• Se realiza seguimiento a la atención en la IPS Sigmedical PLUS • Se realiza seguimiento a la atención en IPS Sigmedical	Lista de verificación Lista de verificación	7 8

	los deberes de estas.			
8	Garantizar que los servicios ambulatorios, estén de acuerdo con los requerimientos que los ciudadanos radiquen en la personería	• Se gestiona consulta de retinologia de paciente FMGO de Nueva EPS. • Se gestiona petición de la IE La Merced caso PGSC usuaria EPS compensar – gestión de citas	Chat Chat, Solicitud a EPS	3 4-6
9	Apoyo y asesoría para evitar la negación de la prestación de servicios de la red pública y privada de salud	• Se gestiona consulta de retinologia de paciente FMGO de Nueva EPS. • Se gestiona petición de la IE La Merced caso PGSC usuaria EPS compensar – gestión de citas	Chat Chat, Solicitud a EPS	3 4-6
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 gestiona consulta de retinologia de paciente FMGO de Nueva EPS. • Se gestiona petición de la IE La Merced caso PGSC usuaria EPS compensar – gestión de citas	Chat Chat, Solicitud a EPS	3 4-6

11	Se realizará seguimiento y verificación al cumplimiento de la entrega del PAE (Plan de Alimentación Escolar) en las Instituciones Educativas.	• Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Juan Luis Londoño • Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Policarpa • Se realiza Informe funcionamiento del Plan Escolar "PAE" a Procurador Provincial De Instrucción Facatativá	Acta Acta Oficio	9-10 11-12 13-14
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	ACTA PARCIAL 2	$3.200.000
5	ACTA PARCIAL 3	$3.200.000
6	ACTA PARCIAL 4	$3.200.000
7	ACTA PARCIAL 5	$3.200.000
8	ACTA PARCIAL 6	$3.200.000
9	ACTA PARCIAL 7	$3.200.000
10	VR. CAUSADO A LA FECHA	$22.400.000

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	DETALLE	MES	PAGADO		VERIFICADO		PLANILLA No.
			SI	NO	SI	NO	
1	SALUD	JULIO	X		X		9454257407
2	PENSIÓN	JULIO	X		X		9454257407
3	ARL	JULIO	X		X		9454257407
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	17/08/2023	17/08/2023
Firma		

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

Mosquera – Cundinamarca, 16 agosto de 2023

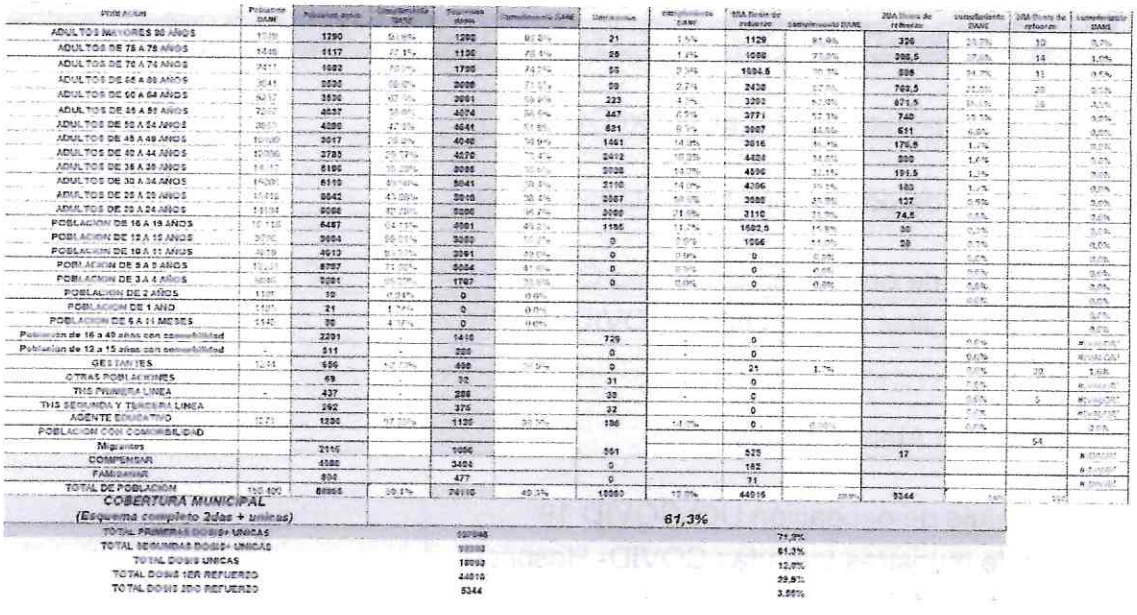
INFORME DE ACTIVIDADES
17 DE JULIO AL 16 AGOSTO 2023

1.SEGUIMIENTO AL PLAN DE VACUNACION

RESUMEN DE VACUNACION CORTE 14 DE AGOSTO 2023

CONSOLIDADO TOTAL DOSIS VACUNACION COVID 19

LABORATORIO	DOSIS RECIBIDAS	DOSIS ENTREGADAS	TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS	SALDO DE DOSIS POR CONSOLIDAR	CUMPLIMIENTO	PERDIDAS ERROR EN MANIPULACIO	ASISTIR	HOSPITAL
SINOVAC	58334	57914	57342	572	99,0%	9	217	346
PFIZER	70050	70050	69404	102	99,06%	544	30	72
ASTRAZENECA	28396	28396	28384	0	100%	4	0	0
JANSSEN	28720	28720	28669	10	98%	612	10	0
MODERNA	51054	51054	48340	200	95%	1014	0	20
TOTAL	236556	236136	231578	884	98,07%	2183	257	438



Grupo Etario	Poblacion DANE	Poblacion Ajuste	Cumplimiento DANE	Poblacion Ajuste	Cumplimiento DANE	Diferencia	Cumplimiento DANE	2DA Dosis de refuerzo	Cumplimiento DANE	2DA Dosis de refuerzo	Cumplimiento DANE	2DA Dosis de refuerzo	Cumplimiento DANE
ADULTOS MAYORES 80 AÑOS	1290		1290		21		1129		326		10		
ADULTOS DE 75 A 79 AÑOS	1117		1138		59		1098		308,5		14		
ADULTOS DE 70 A 74 AÑOS	1693		1795		55		1694,5		506		13		
ADULTOS DE 65 A 69 AÑOS	2030		2008		59		2430		702,5		20		
ADULTOS DE 60 A 64 AÑOS	3536		3691		223		3293		921,5		38		
ADULTOS DE 55 A 59 AÑOS	4637		4674		447		3771		740				
ADULTOS DE 50 A 54 AÑOS	4280		4641		621		3907		611				
ADULTOS DE 45 A 49 AÑOS	3917		4048		1461		3816		175,5				
ADULTOS DE 40 A 44 AÑOS	3783		4070		2492		4408		200				
ADULTOS DE 35 A 39 AÑOS	5190		5095		3028		4596		191,5				
ADULTOS DE 30 A 34 AÑOS	6110		5041		3110		4206		183				
ADULTOS DE 25 A 29 AÑOS	5842		5015		3067		3988		127				
ADULTOS DE 20 A 24 AÑOS	5096		5096		3096		3110		74,5				
POBLACION DE 16 A 19 AÑOS	4497		4661		1185		1502,5		30				
POBLACION DE 12 A 15 AÑOS	3084		3084		0		1066		39				
POBLACION DE 10 A 11 AÑOS	4013		2091		0		0						
POBLACION DE 5 A 9 AÑOS	6797		5054		0		0						
POBLACION DE 3 A 4 AÑOS	3091		1767		0		0						
POBLACION DE 2 AÑOS	59		0										
POBLACION DE 1 AÑO	21		0										
POBLACION DE 6 A 11 MESES	30		0										
Poblacion de 16 a 49 años con comorbilidad	2291		1410		729		0						
Poblacion de 12 a 15 años con comorbilidad	511		200		0		0						
GESTANTES	656		490		0		21						
OTRAS POBLACIONES	69		38		31		0						
TNS PRIMERA LINEA	437		286		38		0						
TNS SEGUNDA Y TERCERA LINEA	292		370		32		0						
AGENTE EDUCATIVO	1290		1120		196		0						
POBLACION CON COMORBILIDAD													
Migrantes	2116		1056		561		525		17				
COMFENALCO	4080		3404		0		182						
FAMISANAR	800		477		0		71						
TOTAL DE POBLACION	88966		74116		10080		44016		5344				

COBERTURA MUNICIPAL (Esquema completo 2das + unicas)	61,3%
TOTAL PRIMERAS DOSIS+ UNICAS	74,9%
TOTAL SEGUNDAS DOSIS+ UNICAS	61,3%
TOTAL DOSIS UNICAS	12,0%
TOTAL DOSIS 1ER REFUERZO	59,5%
TOTAL DOSIS 2DO REFUERZO	3,55%

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 vacunación

3.SEGUIMIENTO ATENCION EN SALUD IPS MUNICIPALES

Se realizó seguimiento a la atención en salud:

Fecha	IPS	Actividad
19/06/2023	IPS Sigmedical	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
19/06/2023	IPS Sigmedical Plus	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 Agosto 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 Policarpa





Hallazgos encontrados:
ninguno

- I.E. Juan Luis Londoño





Hallazgos encontrados:
Ninguno

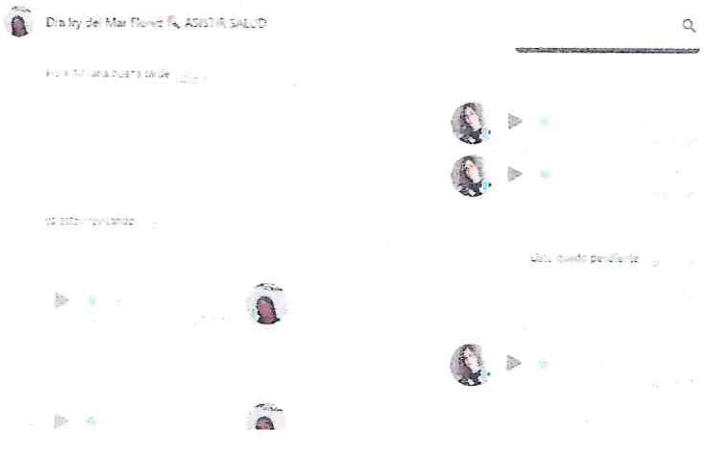
6. ATENCION DE REQUERIMIENTO CIUDADANOS

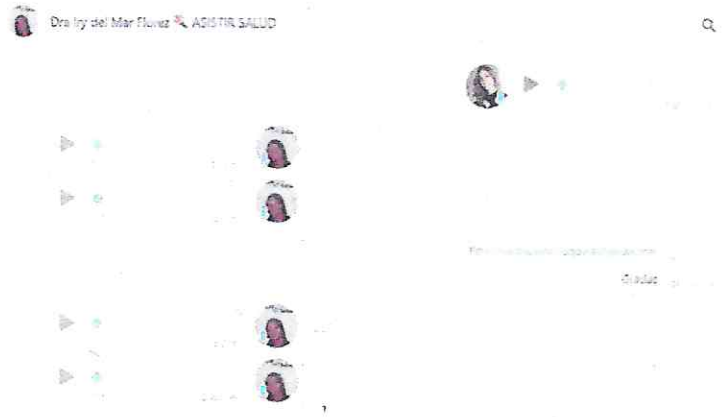
TIPO DE REQUERIMIENTO	NUMERO DE REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS TRAMITADOS	% CUMPLIMIENTO
Derechos de petición o reclamo	0	0	0%
Tramites de ayuda ciudadana(entrega de medicamentos, citas, traslados)	2	2	100%
Gestión atención urgencias y remisión	0	0	100%
Quejas	1	1	100%
Solicitud a EPS	0	0	0%
Información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

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

SE GESTIONA CONSULTA PSICOLOGIA Y TERAPIAS PACIENTE COMPENSAR







Gmail

Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com>

RV: PSICOLOGÍA *** PAULA GISELLE SECO CUEVAS-TR EDAD 10 TI 1091365307

1 mensaje

auditoriamedica3 <auditoriamedica3@asistirsalud.com> 16 de agosto de 2023, 15:45
Para: personeriasaludmosquera@gmail.com

Cordial saludo

Para su conocimiento

atenta

De: GESTOR COMPENSAR MOSQUERA <COMPENSARGESTORMOS@compensarsalud.com>
Enviado el: miércoles, 16 de agosto de 2023 3:32 p. m.
Para: belmecume@gmail.com
Asunto: PSICOLOGÍA *** PAULA GISELLE SECO CUEVAS-TR EDAD 10 TI 1091365307

Para Programar Su Cita Debe

- Ponerse En Contacto Directamente Con La Institucion Donde Se Autorizo El Servicio / Revisar en la autorizacion los telefonos y la direccion de atencion.
- Los canales dispuestos para programar o cancelar cita especialidad son la línea y dirección directa de la institución donde fue generado su servicio relacionadas en la autorización ADJUNTA.

VER ARCHIVOS ADJUNTOS

- IMPRIMIR PARA PRESENTAR EN LA INSTITUCION

- 232288820557337**
- Revisar las autorizaciones, si presenta alguna novedad notificarla por este medio para realizar validaciones pertinentes (por favor explicar novedad).

- El servicio que requiere TERAPIA OCUPACIONAL está contratado con la Unidad Mosquera

SE EVIDENCIA CITA ASIGNADA

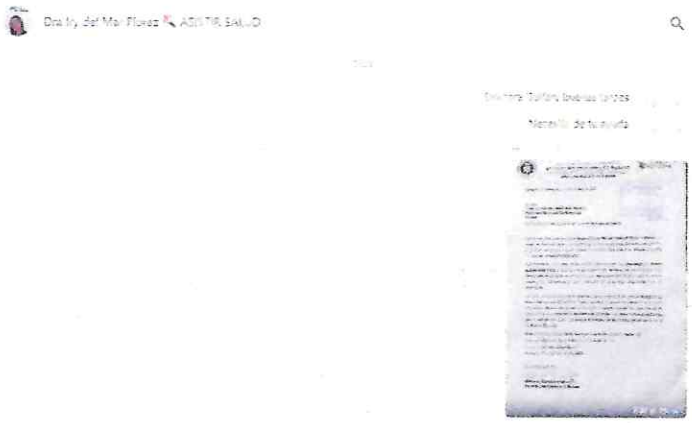
El contenido de este mensaje puede ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.

2 adjuntos

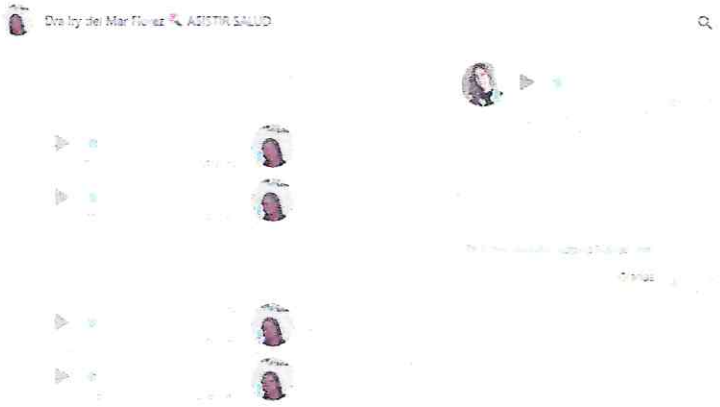
Derecho de peticion Paula Seco Cuevas.pdf
819K

232288820557337_001091365307_20230816_285874_01.pdf
70K

SE GESTIONA CONSULTA PSICOLOGIA Y TERAPIAS PACIENTE COMPENSAR







PERSONERÍA DE MOSQUERA	SEGUIMIENTO ATENCION EN SALUD
Fecha de veificacion	19/07/2023
IPS	Sigmedical Plus

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	(1) dia No

Oportunidad de Medicina general		
Oportunidad de medicina general	Resultado	1 dia

Oportunidad de Medicina Especializada		
Especialidad evaluada:		
1	Resultado	
	Resultado	

Oportunidad Otros Servicios		
Oportunidad de Psicologia	Resultado	1 dia
Oportunidad de fonoaudiologia	Resultado	1 dia
Oportunidad de optometria	Resultado	1 dia
Oportunidad de	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	/		
sillas	/		

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	0			
Quejas	0			
Reclamos	0			
Sugerencias	0			
Felicitaciones	0			
Total	0			
Tiempo de respuesta		dias		

Verificacion de estado de remisiones				
Pacientes pendiente remision	/			
EPS	/			
Tiempo de espera	/			
Pacientes pendiente remision	/			
EPS	/			
Tiempo de espera	/			

Verificaion de medicamentos			
		Numero de Pacientes	Tipo de medicamento
Medicamentos pendientes por entregar de consulta externa		NA	NA
Medicamentos pendientes hospitalario			
Realizado por	Adriana Vega		Cargo: Auxiliar de Calidad
Recibido por	Lina Bello		Cargo: Gerente

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 31 Julio 2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E Juan Luis Londoño

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Ana Cecilia Guillen	Economo.	3204079249	anaguillen.@gmail.com	AnaGuillen
2	Adriana Vega A	Personería	3002007462		
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: Ana Cecilia Guillén

Se realiza verificación de:

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

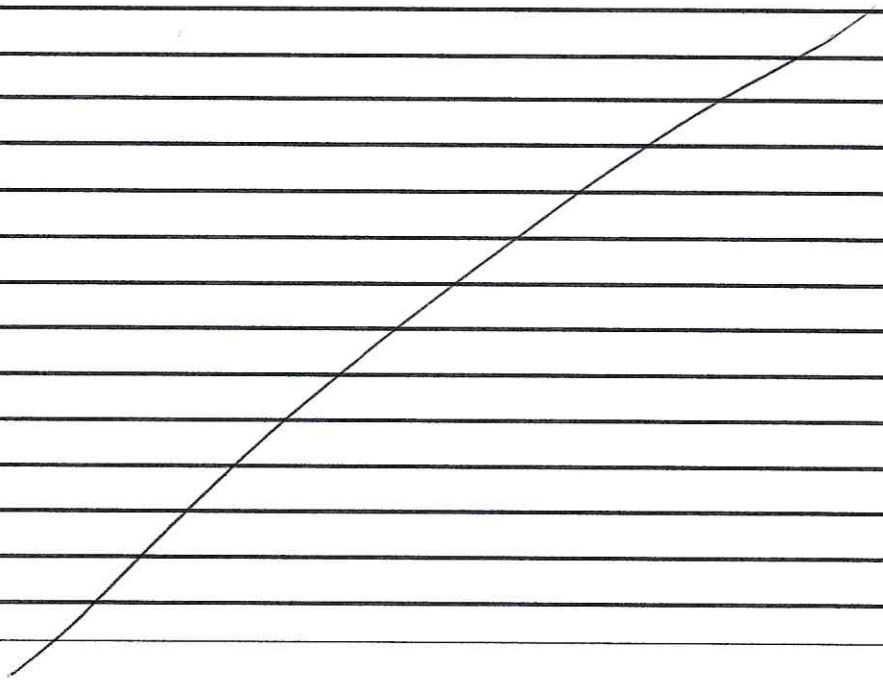
- Horario de entrega de alimentos:

- Numero de ecónomas trabajando: 7

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	Cumple	

HALLAZGOS:



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

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

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Yaqueline Bojacá	Policarpa Appenzell	3116501077	Jaky Jur.@gmail.	
2	Adriana Vega	Personería	3007007982		
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: Yaqueline Bojaca

Se realiza verificación de:

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

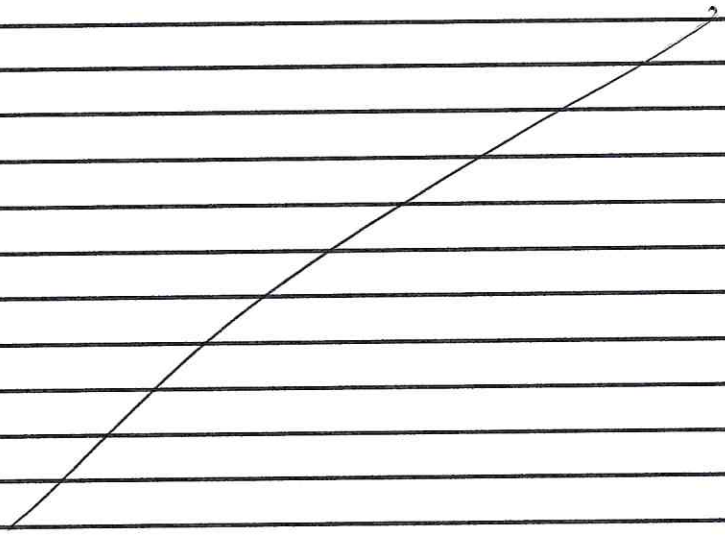
- Horario de entrega de alimentos:

- Numero de ecónomas trabajando: 7

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	Cumple	

HALLAZGOS:



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

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
2023-07	2023-07	69662802	9454257407	I	2023/08/24	2023/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,237,300

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)					$3,998,800	$639,900			$3,998,800	$499,900			$0	$0			$3,998,800	$97,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$3,998,800**	**$639,900**			**$3,998,800**	**$499,900**			**$0**	**$0**			**$3,998,800**	**$97,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					**$3,998,800**	**$639,900**			**$3,998,800**	**$499,900**			**$0**	**$0**			**$3,998,800**	**$97,500**		**$0**	**$0**
1	CC 52410196	VEGA ADRIANA	230301	30	$3,998,800	$639,900	EPS017	30	$3,998,800	$499,900		0	$0	$0	14-11	30	$3,998,800	$97,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$3,998,800**	**$639,900**			**$3,998,800**	**$499,900**			**$0**	**$0**			**$3,998,800**	**$97,500**		**$0**	**$0**

2023/07/28 09:18 AM

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
2023-07	2023-07	69662802	9454257407	I	2023/08/24	2023/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,237,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$639,900	$0	$0	$639,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$639,900	$0	$0	$639,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$0	$0	$97,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$97,500	$0	$0	$97,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,900	$0	$0	$499,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$499,900	$0	$0	$499,900
TOTAL				1	$1,237,300	$0	$0	$1,237,300

2023/07/28 09:18 AM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
69662802

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454257407

Fecha
28/07/2023

Número de aprobación
00662802

Dirección IP
181.57.194.58

Valor transacción
$ 1.237.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.57.194.58	CC	52410196

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

DAVIVIENDA

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 diecisiete (17) días del mes de agosto de 2023.

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