Mosquera-Cundinamarca, 18 de septiembre 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 agosto de 2023 al 16 de septiembre 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 FINAL

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:	VEINTICINCO MILLONES SEICIENTOS 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 AGOSTO DE 2023	**Hasta**	16 DE SEPTIEMBRE 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	1-3
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	• Gestión la asignación de citas de terapia ocupacional y de Psicología con IPS Compensar y ESE María Auxiliadora a menor PGSC	Oficio	4
		• Gestión de citas por cirugía vascular y angiología en la clínica Universitaria Colombia usuario de EPS Sanitas IGL	Correo electrónico	5-6
		• Gestión de cita oftalmología paciente PFCC EPS Compensar	Chat	7
		• Se Gestiona Cita Valoración De Cirugía General Paciente LA Usuaria EPS Compensar	Chat	8
		• Gestión ayuda a usuario NSB a afiliación al régimen subsidiado	Chat	9
		• Gestión usuaria tramite de historia clínica de hija con hospital María Auxiliadora	Chat	10
		• Se pide información por	Chat	11

		adulta mayo que se encuentra hospitalizada en ESE María Auxiliadora y es traída por hogar y fue declara en estado de abandono • Se gestiona con Famisanar solicitud de asignación de citas de terapias y optometría para estudiante IE La Merced • Se gestiona asignación de transporte para usuario EPS Sanitas	Oficio Correo electrónico	12 13-14
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-Agosto 23	• Indicadores COVID Hospital María Auxiliadora (Informe de actividades)	1-3
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 17 agosto al 16 septiembre 2023	Anexo Informe	1-3
5	Visitas al servicio de urgencias en	• Se realiza visita al servicio de urgencias	Anexo Informe estadístico	

	cualquier IPS (pública o privada) según la necesidad que se presente, con la intención de garantizar el debido funcionamiento	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		
6	Tramitar las actuaciones de restitución del derecho a la salud en el Municipio	• Gestión la asignación de citas de terapia ocupacional y de Psicología con IPS Compensar y ESE María Auxiliadora a menor PGSC	Oficio	4
		• Gestión de citas por cirugía vascular y angiología en la clínica Universitaria Colombia usuario de EPS Sanitas IGL	Correo electrónico	5-6
		• Gestión de cita oftalmología paciente PFCC EPS Compensar	Chat	7
		• Se Gestiona Cita Valoración De Cirugía General Paciente LA Usuaria EPS Compensar	Chat	8
		• Gestión ayuda a usuario NSB a afiliación al régimen subsidiado	Chat	9
		• Gestión usuaria tramite	Chat	10

		de historia clínica de hija con hospital María Auxiliadora • Se pide información por adulta mayo que se encuentra hospitalizada en ESE María Auxiliadora y es traída por hogar y fue declara en estado de abandono • Se gestiona con Famisanar solicitud de asignación de citas de terapias y optometría para estudiante IE La Merced • Se gestiona asignación de transporte para usuario EPS Sanitas	Chat Oficio Correo electrónico	11 12 13-14
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 los deberes de estas.	• No se programó durante el periodo		
8	Garantizar que los servicios ambulatorios, estén de	• Gestión la asignación de citas de terapia ocupacional y de Psicología con IPS Compensar y ESE	Oficio	4

	acuerdo con los requerimientos que los ciudadanos radiquen en la personería	María Auxiliadora a menor PGSC		
		• Gestión de citas por cirugía vascular y angiología en la clínica Universitaria Colombia usuario de EPS Sanitas IGL	Correo electrónico	5-6
		• Gestión de cita oftalmología paciente PFCC EPS Compensar	Chat	7
		• Se Gestiona Cita Valoración De Cirugía General Paciente LA Usuaria EPS Compensar	Chat	8
		• Gestión ayuda a usuario NSB a afiliación al régimen subsidiado	Chat	9
		• Gestión usuaria tramite de historia clínica de hija con hospital María Auxiliadora	Chat	10
		• Se pide información por adulta mayo que se encuentra hospitalizada en ESE María Auxiliadora y es traída por hogar y fue declara en estado de abandono	Chat	11
		• Se gestiona con Famisanar solicitud de asignación de citas de terapias y optometría para estudiante IE La Merced	Oficio	12
		• Se gestiona asignación de transporte para usuario EPS Sanitas	Correo electrónico	13-14

9	Apoyo y asesoría para evitar la negación de la prestación de servicios de la red pública y privada de salud	• Gestión la asignación de citas de terapia ocupacional y de Psicología con IPS Compensar y ESE María Auxiliadora a menor PGSC	Oficio	4
		• Gestión de citas por cirugía vascular y angiología en la clínica Universitaria Colombia usuario de EPS Sanitas IGL	Correo electrónico	5-6
		• Gestión de cita oftalmología paciente PFCC EPS Compensar	Chat	7
		• Se Gestiona Cita Valoración De Cirugía General Paciente LA Usuaria EPS Compensar	Chat	8
		• Gestión ayuda a usuario NSB a afiliación al régimen subsidiado	Chat	9
		• Gestión usuaria tramite de historia clínica de hija con hospital María Auxiliadora	Chat	10
		• Se pide información por adulta mayo que se encuentra hospitalizada en ESE María Auxiliadora y es traída por hogar y fue declara en estado de abandono	Chat	11
		• Se gestiona con Famisanar solicitud de asignación de citas de terapias y optometría para estudiante IE La Merced	Oficio	12

		• Se gestiona asignación de transporte para usuario EPS Sanitas	Correo electrónico	13-14
10	Mantener permanente contacto con la EPS Subsidiada y contributivas que prestan sus servicios en el	• Gestión la asignación de citas de terapia ocupacional y de Psicología con IPS Compensar y ESE María Auxiliadora a menor PGSC	Oficio	4

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

	la misión y visión, como también las establecidas en el marco del plan de acción			

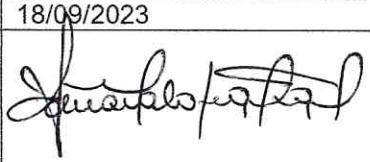
RESUMEN ECONOMICO

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	ACTA PARCIAL 8	$3.200.000
11	VR. CAUSADO A LA FECHA	$25.600.000

DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	**DETALLE**	**MES**	**PAGADO**		**VERIFICADO**		**PLANILLA No.**
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	
1	**SALUD**	AGOSTO Y SEPTIEMBRE	X		X		9455741793 9456437185
2	**PENSIÓN**	AGOSTO Y SEPTIEMBRE	X		X		9455741793 9456437185

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

SERVIDOR PÚBLICO	ELABORADO	REVISADO Y APROBADO
Nombres	Adriana Marcela Vega Ángel	Carlos Arturo Martínez Pérez
Cargo	Servicios profesionales - Asesora salud	Personero Municipal
Fecha	18/09/2023	18/09/2023
Firma		



ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

Mosquera – Cundinamarca, 18 septiembre de 2023

INFORME DE FINAL DE ACTIVIDADES
17 DE AGOST AL 16 SEPTIEBRE 2023

1.SEGUIMIENTO AL PLAN DE VACUNACION

Se realizó seguimiento mensual al plan de vacunación COVID, realizando estos reportes en los informes mensuales a la personería, en total bajo el contrato se le realizaron 8 seguimientos.



POBLACION													
ADULTOS MAYORES 80 AÑOS	1270	1270	100,0%	1252	98,6%	21	1,6%	1129	88,9%	123	9,7%	11	0,9%
ADULTOS DE 75 A 79 AÑOS	1440	1111	77,1%	1025	71,1%	86	6,0%	1050	72,9%	205,5	14,3%	20	1,4%
ADULTOS DE 70 A 74 AÑOS	2411	1610	66,8%	1588	65,9%	22	0,9%	1094,5	45,4%	188	7,8%	21	0,9%
ADULTOS DE 65 A 69 AÑOS	2641	1535	58,1%	1535	58,1%	0	0,0%	2438	92,3%	163,5	6,2%	28	1,1%
ADULTOS DE 60 A 64 AÑOS	3827	1838	48,0%	1815	47,4%	23	1,2%	3293	86,0%	671,5	17,5%	33	0,9%
ADULTOS DE 55 A 59 AÑOS	7207	4036	56,0%	3889	54,0%	147	3,6%	3772	52,3%	766	10,6%		0,0%
ADULTOS DE 50 A 54 AÑOS	8953	4781	53,4%	4650	51,9%	131	2,7%	3809	42,5%	811	9,1%		0,0%
ADULTOS DE 45 A 49 AÑOS	10455	3911	37,4%	3911	37,4%	0	0,0%	3635	34,8%	176,5	1,7%		0,0%
ADULTOS DE 40 A 44 AÑOS	12060	4706	39,0%	4706	39,0%	0	0,0%	4432	36,7%	206	1,7%		0,0%
ADULTOS DE 35 A 39 AÑOS	14382	5367	37,3%	5367	37,3%	0	0,0%	4683	32,6%	191,5	1,3%		0,0%
ADULTOS DE 30 A 34 AÑOS	15805	6331	40,1%	6331	40,1%	0	0,0%	4488	28,4%	183	1,2%		0,0%
ADULTOS DE 25 A 29 AÑOS	15410	6646	43,1%	6646	43,1%	0	0,0%	4087	26,5%	128	0,8%		0,0%
ADULTOS DE 20 A 24 AÑOS	14164	6473	45,7%	6473	45,7%	0	0,0%	3128	22,1%	74,5	0,5%		0,0%
POBLACION DE 16 A 19 AÑOS	10102	6588	65,2%	6588	65,2%	0	0,0%	1638,5	16,2%	39	0,4%		0,0%
POBLACION DE 12 A 15 AÑOS	8706	5696	65,4%	5696	65,4%	0	0,0%	1072	12,3%	28	0,3%		0,0%
POBLACION DE 10 A 11 AÑOS	4010	2696	67,2%	2696	67,2%	0	0,0%	0	0,0%		0,0%		0,0%
POBLACION DE 5 A 9 AÑOS	10318	6704	65,0%	6704	65,0%	0	0,0%	0	0,0%		0,0%		0,0%
POBLACION DE 3 A 4 AÑOS	5048	3305	65,5%	3305	65,5%	0	0,0%	0	0,0%		0,0%		0,0%
POBLACION DE 2 AÑOS	1205	21	1,7%	0	0,0%	0	0,0%						
POBLACION DE 1 AÑO	1165	62	5,3%	0	0,0%	0	0,0%						
POBLACION DE 6 A 11 MESES	1145	85	7,4%	11	1,0%	0	0,0%						
comorbilidad		2201		1410		729		0			0,0%		#¡VALOR!
comorbilidad		511		129		0		0			0,0%		#¡VALOR!
GESTANTES	1241	686	55,3%	465	37,5%	0	0,0%	21	1,7%		0,0%	57	4,6%
OTRAS POBLACIONES		69		52		31		0			0,0%	14	#¡VALOR!
THS PRIMERA LINEA		427		396		30		0			0,0%		#¡VALOR!
THS SEGUNDA Y TERCERA LINEA		262		373		22		0			0,0%		0,0%
AGENTE EDUCATIVO	1271	1236	97,3%	1029	80,9%	166	13,1%	0	0,0%		0,0%	97	7,6%
POBLACION CON COMORBILIDAD													#¡VALOR!
Migrantes		2116		1054		581		525		17			#¡VALOR!
COMPENSAR		1508		3484		0		182					#¡VALOR!
FAMISANAR		894		477		0		71					0,0%
TOTAL DE POBLACION	150.000	89107	59,4%	74186	49,5%	58921	39,3%	45019	30,0%	5545	3,7%	384	0,3%
COBERTURA MUNICIPAL (Esquema completo 2dos + Unicos)							61,4%						
TOTAL PRIMERAS DOSIS- UNICAS				133080				71,3%					
				52296				61,4%					

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
16/02/2023	IPS A prueba Mosquera	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
28/02/2023	IPS Inspira	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
16/03/2023	IPS Hospital María Auxiliadora	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
28/04/2023	IPS Fabrica de sonrisas	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
09/05/2023	IPS IDEAR	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
22/06/2023	IPS Centro radiológico DIB	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
19/07/2023	IPS Sigmedical	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS
19/07/2023	IPS Sigmedical Plus	Verificación de oportunidad de atención de servicios y PQRS

5.SEGUIMIENTO A PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE)

VISITAS DE VERIFICACION PAE 2023									
Institución educativa	**Enero**	**Febrero**	**Marzo**	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Total**
Mayor	1	1	0	0	1	1	0	0	4
Lucero	1	0	0	0	0	1	0	0	2
Juan Luis Londoño	1	0	0	0	0	0	1	1	3
La Merced	1	0	0	0	1	0	0	0	2
Policarpa	1	0	0	0	1	0	1	1	4
La Paz	1	0	0	1	0	0	0	1	3
La Amistad	1	0	0	0	1	1	0	0	3
Nuevo Milenio	0	0	1	0	0	0	0	1	2
Compartir	0	0	0	1	0	0	0	1	2
Diamante	0	0	0	0	1	0	0	0	1

Armonía	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Roberto Velandia	0	0	1	0	0	0	0	1	2
Total	7	1	2	2	5	3	2	7	29





























6. ATENCION DE REQUERIMIENTO CIUDADANOS

REQUERIMIENTOS 2023	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	Total
Derechos de petición o reclamo	1	0	0	0	0	0	0	2	3
Tramites de ayuda ciudadana(entrega de medicamentos, citas, traslados)	2	2	5	3	4	3	2	6	27
Gestión atención urgencias y remisión	1	0	0	1	0	1	0	0	3
Quejas	0	2	2	2	1	2	1	6	16
Solicitud a EPS	0	0	2	0	1	0	0	3	6
Información al ciudadano	0	3	0	0	1	0	0	1	5
Total	4	7	9	6	7	6	3	18	60

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

Mosquera – Cundinamarca, 15 septiembre de 2023

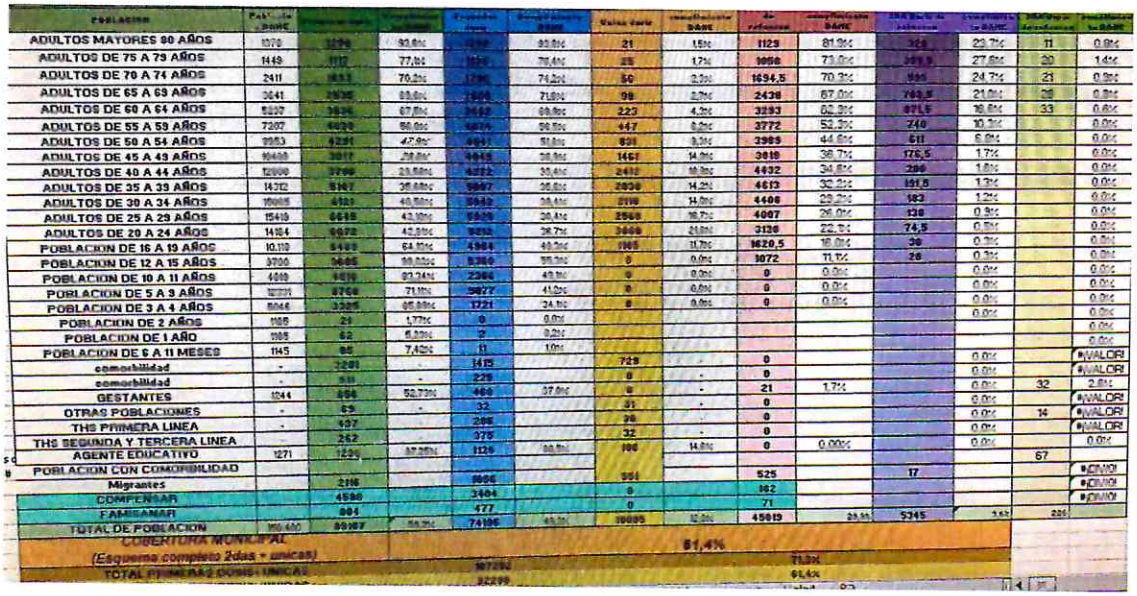
INFORME DE ACTIVIDADES
17 DE AGOST AL 16 SEPTIEBRE 2023

1.SEGUIMIENTO AL PLAN DE VACUNACION

RESUMEN DE VACUNACION CORTE 14 DE SEPTIEMBRE 2023

LABORATORIO	DOSIS RECIBIDAS	DOSIS ENTREGADA	TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS	SALDO DE DOSIS POR CONSOLIDAR	CUMPLIMIENTO	PERDIDAS ERROR EN MANIPULACI	ASISTIR	HOSPITAL
SINOVAC	58334	57914	57574	231	99,6%	9	31	200
PFIZER	70050	70050	69471	0	99,17%	579	0	0
ASTRAZENECA	28398	28398	28394	0	100%	4	0	0
JANSSEN	28820	28820	28109	70	98%	641	15	55
MODERNA	51454	51454	49441	60	94%	1273	0	60
TOTAL	237056	236536	231089	361	98,08%	2506	0	315

1054



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
No se programo en el perido		

4.SEGUIMIENTO INDICADORES COVID 19

Reportados por la ESE María Auxiliadora de Mosquera
Corte 14 de septiembre 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 Nuevo Milenio





Hallazgos encontrados:
ninguno

- I.E. Armonía





Hallazgos encontrados:

Ninguno

- I.E. Roberto Velandia





Hallazgos encontrados:

Ninguno

- I.E. Compartir





Hallazgos encontrados:
Ninguno

- I.E. La Paz





Hallazgos encontrados:

Ninguno

- 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	2	2	100%
Tramites de ayuda ciudadana(entrega de medicamentos, citas, traslados)	6	6	100%
Gestión atención urgencias y remisión	0	0	0%
Quejas	6	6	100%
Solicitud a EPS	3	3	100%
Información al ciudadano	1	1	100%

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

PERSONERÍA DE MOSQUERA

Mosquera – Cundinamarca, agosto 24 de 2023

Al contestar citar el radicado **700-1472**

Doctora:
MARÍA FERNANDA RAMÍREZ
Docente Orientadora
Institución Educativa La Merced

ASUNTO: Respuesta Reporte Caso PGSC

Respetada Doctora, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. Teniendo en cuenta el oficio remitido a este Despacho el 14 de agosto en donde se menciona la presunta vulneración de derechos en salud para la menor **PAULA GISELLE SECO CUEVAS** identificada con documento de identidad numero 1091365307.

Me permito informarle que se realizo gestión con la EPS Compensar, EAPB a la cual la menor se encuentra afiliada, a quienes se solicitó las autorizaciones y la asignación de las citas requeridas.

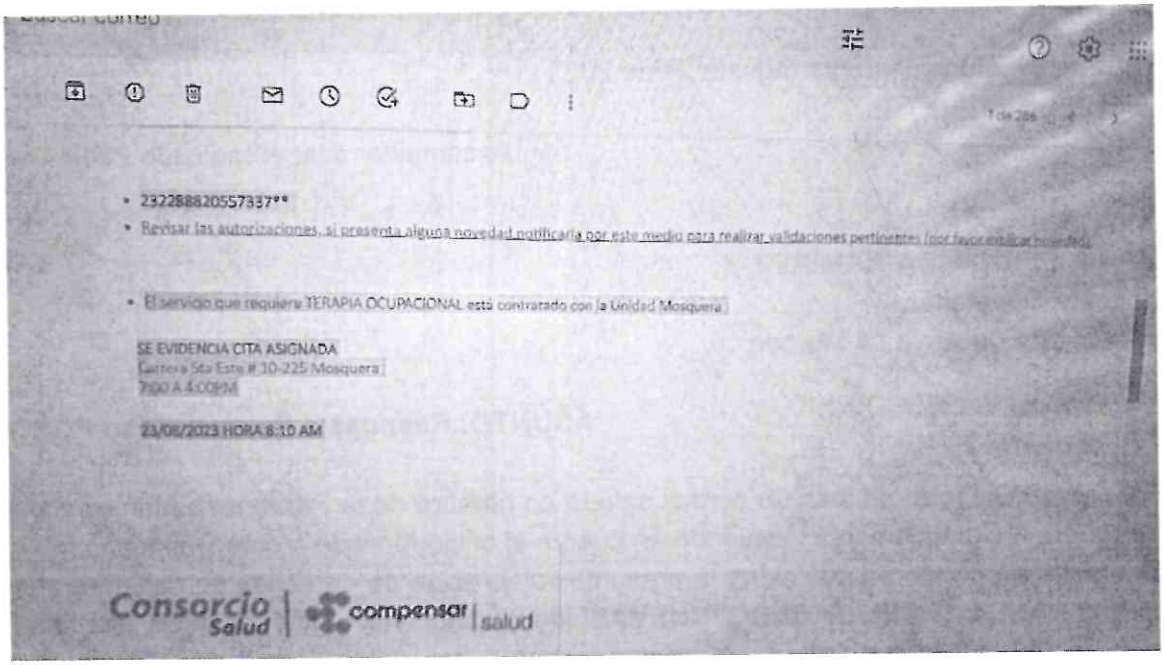
En razón a lo anterior, la EPS asigno la cita de Terapia Ocupacional para el día 23 de agosto en la IPS Asistir Salud y asigno autorización para el Hospital María Auxiliadora para la cita de psicología, la cual se gestiono con la IPS citado, quedando la misma para el día 24 del mes de agosto del año en curso.

Esta información fue dada a la madre de la menor, a quien se le informo el proceso a seguir para el seguimiento de las citas y exámenes que se deriven de las atenciones en salud precitadas.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ
PERSONERO MUNICIPAL

PROYECTÓ: AMVA
ANEXOS: 1 folio



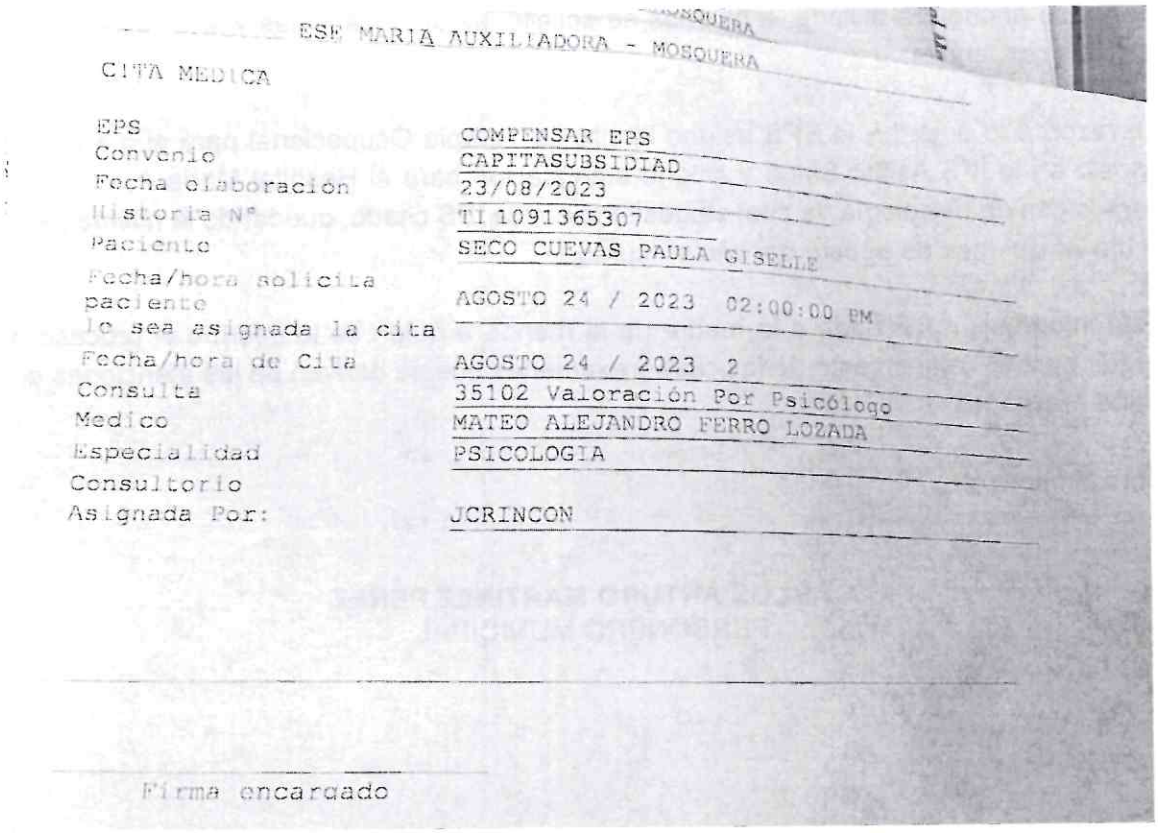
- 2322888205573370**
- Revisar las autorizaciones, si presenta alguna novedad notificarla por este medio para realizar validaciones pertinentes (por favor enlistar novedad)

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

SE EVIDENCIA CITA ASIGNADA
Carrera 5ta Este # 10-225 Mosquera
7:00 A 4:00PM

23/08/2023 HORA 8:10 AM

Consorcio Salud | compensar | salud



ESE MARIA AUXILIADORA - MOSQUERA

CITA MEDICA

EPS	COMPENSAR EPS
Convenio	CAPITASUBSIDIAD
Fecha elaboración	23/08/2023
Historia Nº	TI 1091365307
Paciente	SECO CUEVAS PAULA GISELLE
Fecha/hora solicita paciente lo sea asignada la cita	AGOSTO 24 / 2023 02:00:00 PM
Fecha/hora de Cita	AGOSTO 24 / 2023 2
Consulta	35102 Valoración Por Psicólogo
Medico	MATEO ALEJANDRO FERRO LOZADA
Especialidad	PSICOLOGIA
Consultorio	
Asignada Por:	JCRINCON

Firma encargado

Gmail

Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com>

Solicitud de asignación de cita

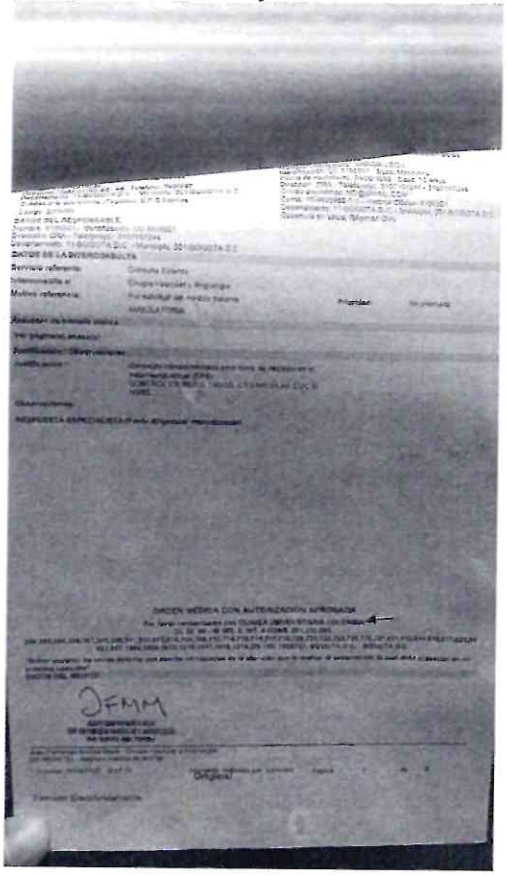
4 mensajes

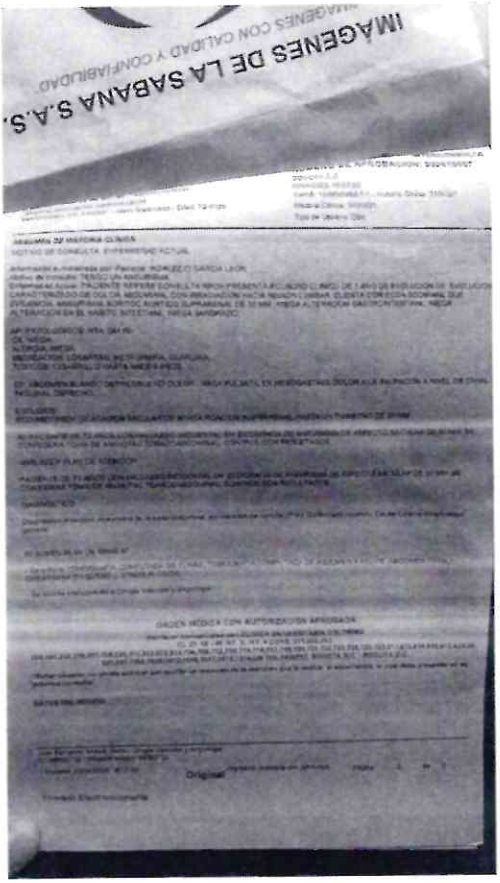
Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com> 25 de agosto de 2023, 12:31
Para: "vhlopez@epssanitas.com" <vhlopez@epssanitas.com>

Apreciado Victor,

Reciba un cordial saludo de parte de Personeria Municipal de Mosquera, el dia de hoy se acercó al despacho del personero municipal, el señor Indalecio Garcia Leon cc 3100321, el cual refiere que no ha podido sacar la cita por cirugía vascular y angiología en la clínica Universitaria Colombia, por lo que solicitamos de su ayuda para gestionar dicha cita.

Anexo orden médica y resumen de historia clínica





Quedamos atentos

Victor Hugo Lopez Sanchez <vhlopez@epssanitas.com> 28 de agosto de 2023, 9:46
Para: Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com>

Buenos dias,

Solicito su amable colaboración el envío sea a través de correo corporativo o institucional y/o adjuntar oficio para poder enviarlo al área de entes de control y realizar la gestión correspondiente, atento a sus comentarios, gracias.

Atentamente,

Victor Hugo Lopez Sanchez
Jefe de Oficina Cundinamarca
Gerencia Comercial y de Servicio

EPS Sanitas

6466060 Extensión 5718428-5712421
Movil: 3208542682
Cl. 145 No. 103b-65 Piso 2 C.C. Alpaso
Bogotá - Colombia

[El texto citado está oculto]

MEDIO AMBIENTE: ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario.

Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com> 29 de agosto de 2023, 10:11
Para: personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

Tati por favor enviar del correo de la personeria , por favor este correo con los adjuntos
[El texto citado está oculto]

---

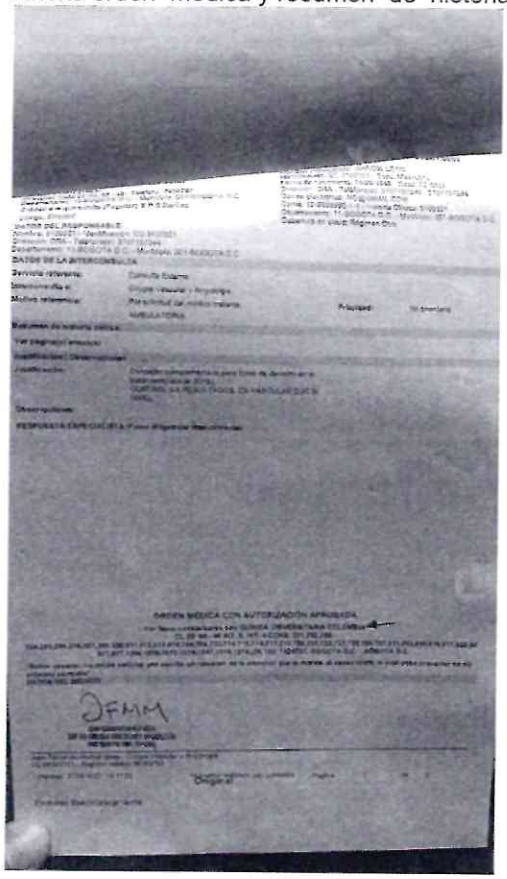
personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 29 de agosto de 2023, 10:16
Para: "vhlopez@epssanitas.com" <vhlopez@epssanitas.com>
Cco: personeriasaludmosquera@gmail.com

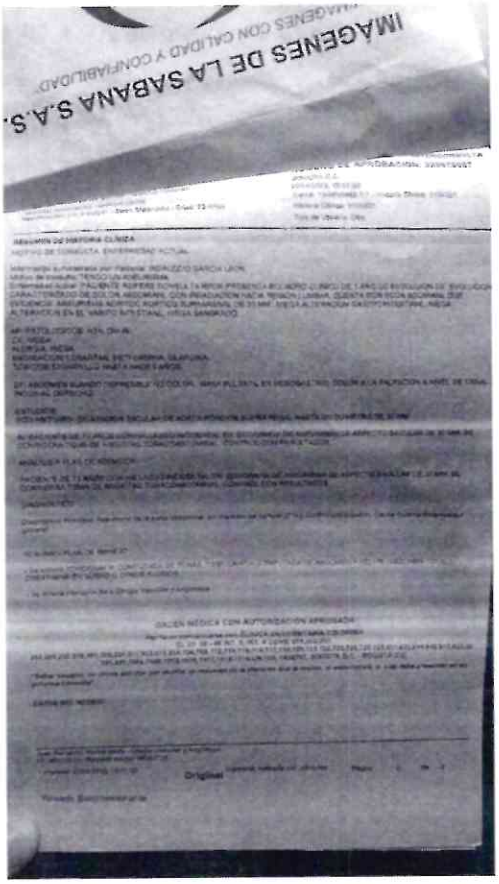
CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

Apreciado Victor,

Reciba un cordial saludo de parte de Personeria Municipal de Mosquera, el dia de hoy se acercó al despacho del personero municipal, el señor Indalecio Garcia Leon cc 3100321, el cual refiere que no ha podido sacar la cita por cirugía vascular y angiología en la clínica Universitaria Colombia, por lo que solicitamos de su ayuda para gestionar dicha cita.

Anexo orden médica y resumen de historia clínica



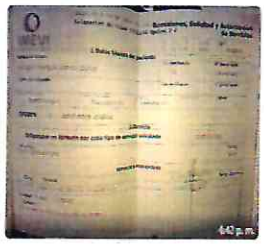


Quedamos atentos

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

Gestión de cita oftalmología paciente PFCC EPS Compensar

Carlos Martinez Personeria





Carlos Martinez Personeria



Dra Diana Moreno Compensar

Buenos días Dra Diana

Necesitamos de tu colaboración



Dra Diana Moreno Compensar

Que veraz a nota



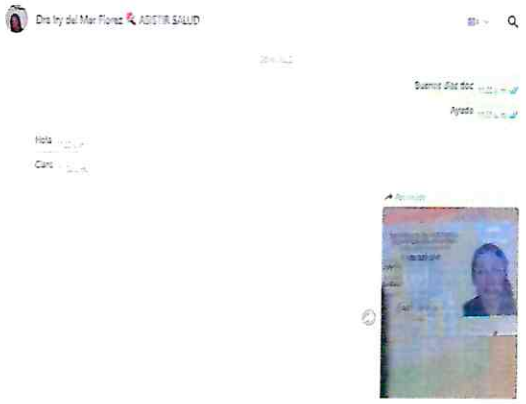
Ya le asignamos la cita al caso que me habías enviado

Gracias Doc

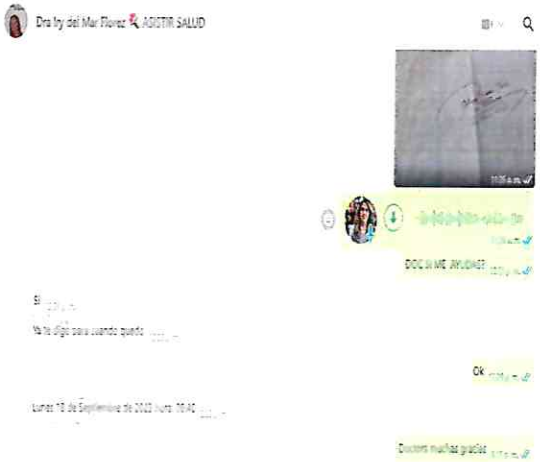
Con gusto

SE GESTIONA CITA VALORACION DE CIRUGIA GENERAL PACIENTE LA USUARIA EPS COMPENSAR

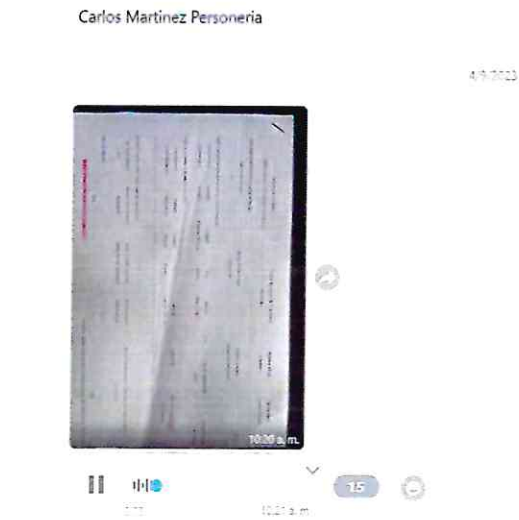


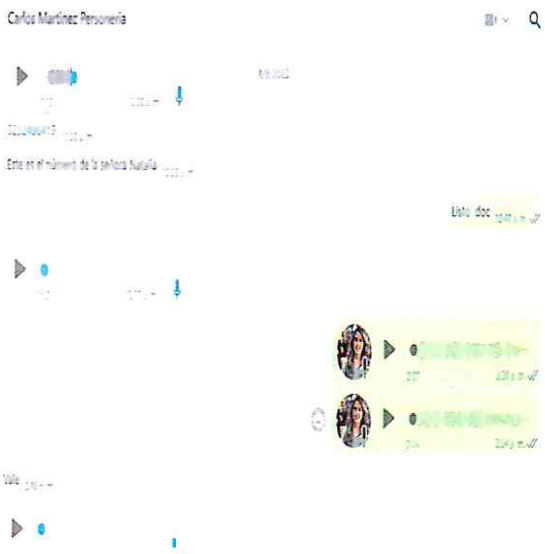


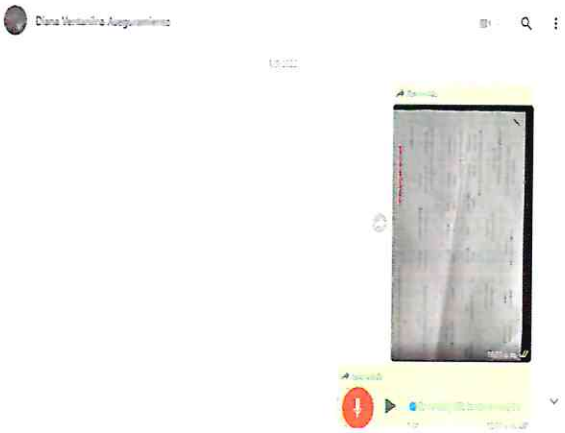


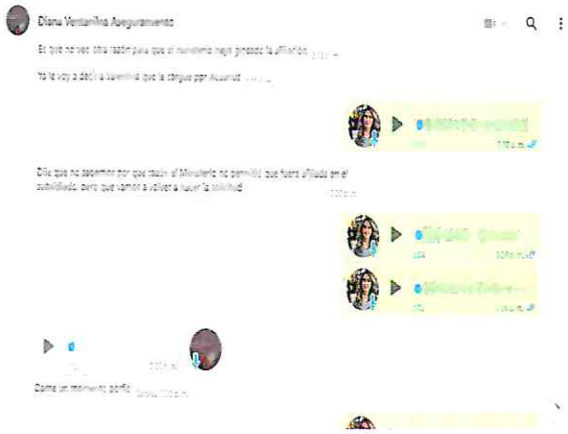


GESTIÓN AYUDA A USUARIO NSB A AFILIACIÓN AL RÉGIMEN SUBSIDIADO





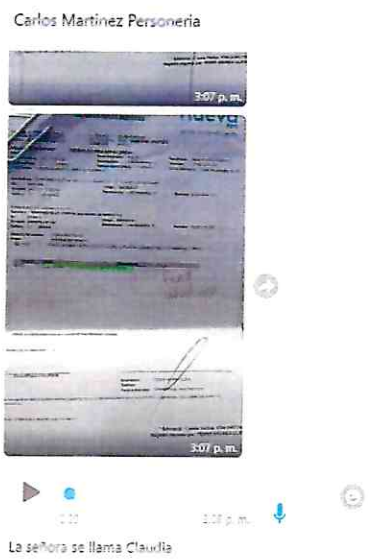


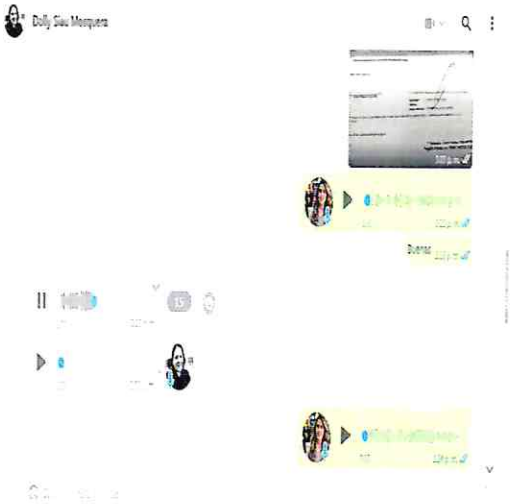




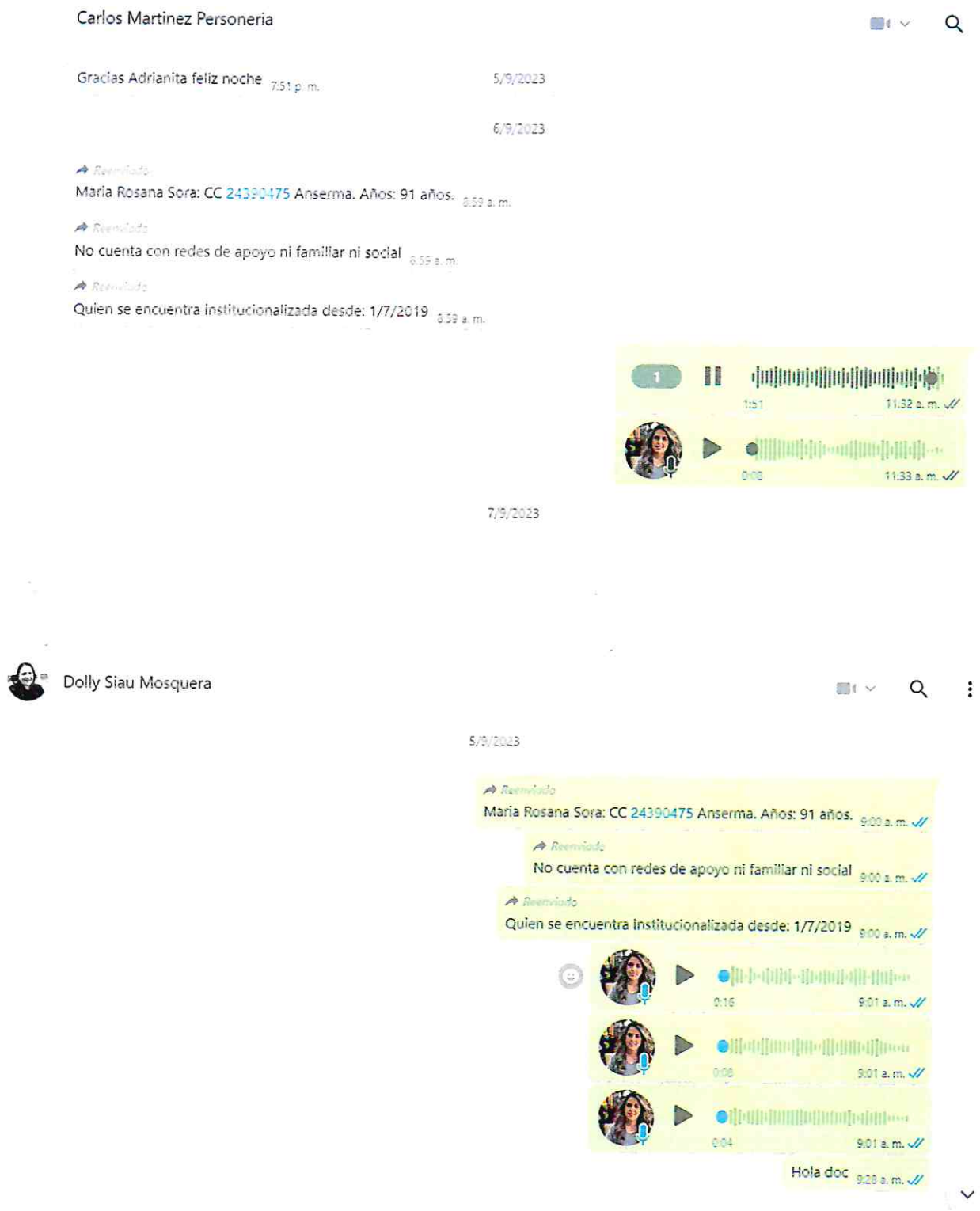
GESTION USUARIO TRAMITE DE HISTORIA CLINICA DE HIJA CON HOSPITAL MARIA







Se solicita información por adulta mayor que se encuentra hospitalizada en ESE María Auxiliadora y es traída por hogar y fue declara en estado de abandono



Mosquera Cundinamarca 01 de septiembre de 2023

PERSONERIA MUNICIPAL MOSQUERA CUNDINAMARCA
05 SEP 2023
HORA: 3:37
RECIBIDO: Uluna

Doctor
CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
Personero Municipal De Mosquera
Ciudad

Ref. activación ruta con salud por vulnerabilidad caso estudiante posible inclusión

Remito a su dependencia el caso del estudiante **ESTIVEN ALFONSO LOPEZ BUITRAGO** con tarjeta de identidad número 1018457289 de 12 años de edad estudiante del curso 602 en la jornada mañana de nuestra Institución Educativa Sede principal. Afiliado a la EPS Famisanar (modalidad contributivo)

Desde nuestra IE se remitió a especialistas en su EPS (Psicología, Neuropsicología, Prueba cognitiva, terapia ocupacional, fonoaudiología) para valoración de situaciones relacionadas con el aprendizaje, y para tener un diagnostico que permita sea incluido como estudiante en condición de inclusión escolar y se le hagan los ajustes pertinentes a su condición.

Actualmente el niño tiene pendientes unas ordenes para **Terapia ocupacional y Optometría**, la madre de familia del menor ha tenido muchos inconvenientes para la asignación de estas citas, que son PRIORITARIAS para su proceso. Situación por la cual acudimos a Su despacho para que se active una ruta de apoyo con la Superintendencia de salud o las entidades que Usted considere pertinentes para la atención del caso. Se entrega a la madre de familia para tramite directo en la Personería Municipal.

Madre de familia: Señora Marcela Buitrago Villamil CC 1014193616

Dirección: Mosquera Barrio El Rubí Conjunto La Estancia Calle 17 N° 13 – 48 Este Torre 11 Apto 302

Teléfono: 314-2244605

En constancia firma,

MARÍA FERNANDA RAMÍREZ C.
Docente Orientadora IE la Merced

Gmail Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com>

Fwd: RESPUESTA REQ 136238 Fwd: Solicitud de transporte a las terapias

1 mensaje

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 18 de septiembre de 2023, 9:20
Para: PERSONERO MOSQUERA CUND <personeromunicipalmosquera@gmail.com>, Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com>

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

---------- Forwarded message ---------
De: **Belen Del Socorro Castaño Toro** <bdcastano@epssanitas.com>
Date: vie, 15 sept 2023 a las 20:39
Subject: RESPUESTA REQ 136238 Fwd: Solicitud de transporte a las terapias
To: <personeria@personeriamosquera.gov.co>

Bogotá D.C, septiembre de 2023
REQ 136238 - 23

Doctor
CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA
personeria@personeriamosquera.gov.co

Referencia: Respuesta Solicitud de transporte a las terapias

En atención al requerimiento de la referencia, adjunto respuesta

El presente buzón electrónico está destinado para recibir sólo las notificaciones de la Compañía exclusivamente, por lo cual, le agradezco no contestar ni copiarme en el asunto o trámite. Por lo anterior, si usted se encuentra enviando un requerimiento para su atención y gestión, agradezco enviarlo al canal oficial: notificajudiciales@keralty.com

Bendiciones
Belén del S. Castaño Toro
Analista Operativo
Entes de Control
Vicepresidencia Jurídica

EPS Sanitas
Colombia

---------- Forwarded message ---------
De: **personeria personeria** <personeria@personeriamosquera.gov.co>
Date: lun, 11 sept 2023 a las 16:17
Subject: Solicitud de transporte a las terapias
To: <vhlopez@epssanitas.com>

Apreciado Victor,

Reciba un cordial saludo de parte de Personeria Municipal de Mosquera, el dia de hoy se acercó al despacho del personero municipal, familiar del niño Ethan Camelo Castiblanco RC 860013674 , el cual refiere que ya le asignaron el transporte pero no le han asignado el servicio para asistir a las terapias intensivas y citas médicas, por lo que solicitamos de su ayuda para gestionar dicho servicio de transporte.

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

Anexo Plan de manejo del usuario

MEDIO AMBIENTE: ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario.

2 adjuntos



WhatsApp Image 2023-09-11 at 11.17.50 AM (1).jpeg
117K

Respuesta Solicitud de transporte a las terapias.pdf
338K

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 22-08-2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I. E. Nuevo Milenio

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Orfa Maria Rodas T.	Nuevo Milenio	318235 0064.	Mariatangarife. 27@gmail.com	
2	Adnara Vega	Personeria	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: Maria Tangarife

Se realiza verificación de:

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

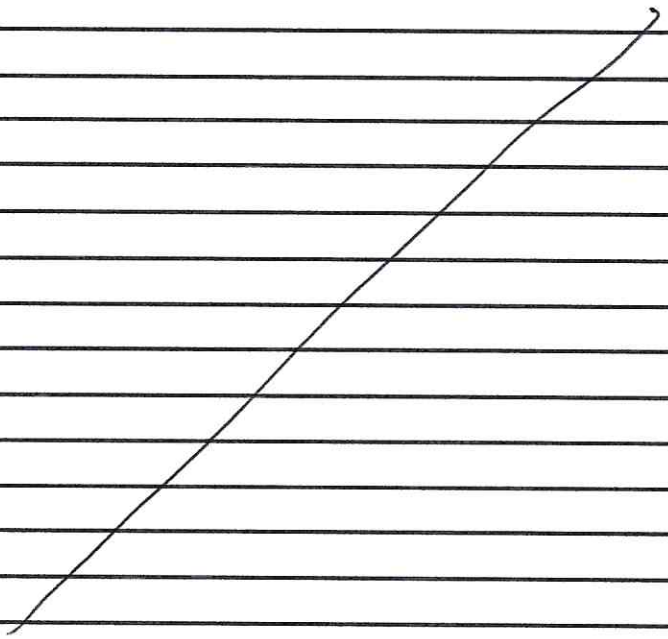
- Horario de entrega de alimentos:

- Numero de ecónomas trabajando: 9.

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	
Fechas de vencimiento de productos perecederos	Comple	
Rotulación de alimentos con lote y fecha de vencimiento		
Tamaño de ración	Comple	
Cumplimiento del plan alimenticio	Comple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Comple	
Protocolo de bioseguridad	Comple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Comple	
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Comple	

Pago oportuno a trabajadores	Cumple	

HALLAZGOS:



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 22-09-2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E LA ARMONIA

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Marcela Sanchez	Marcela Sanchez	3178	Marcelasanchez1986 6Hot.com	Marcela Sanchez
2	Adriana Vega D	Personera	3202		
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: Marcela 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: 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)	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	29 Julio
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:** 22-08-2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E Roberto Velandia

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Monica Saldaña L	Roberto Velandia	3223195222	Monicasaldana Linares @gmail.com	Monica Saldaña
2	Adriana Vega Angel	Personera	3002007160		
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: Monica Saldaña

Se realiza verificación de:

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

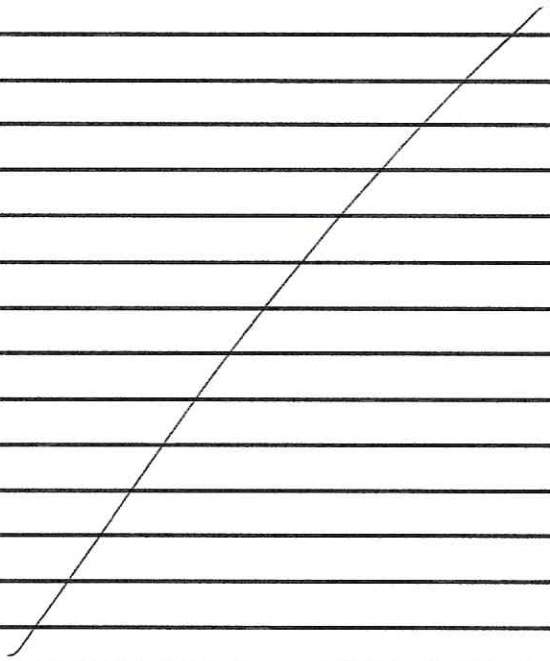
- Horario de entrega de alimentos: 10am 3:00pm 11am 12pm

- Numero de ecónomas trabajando: 8.

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Cumple	
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	
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	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Comple	
Protocolo de bioseguridad	Comple	
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Comple	
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Comple	

Pago oportuno a trabajadores		

HALLAZGOS:



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 6/09/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I. E Compartir

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Juan Carlos Farfan Sandoval	Apprentell Combatir	320890 4349	Economo	
2	Adriana Vega A	Personera	3002009 62		
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: Juan Carlos Farfan

Se realiza verificación de:

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

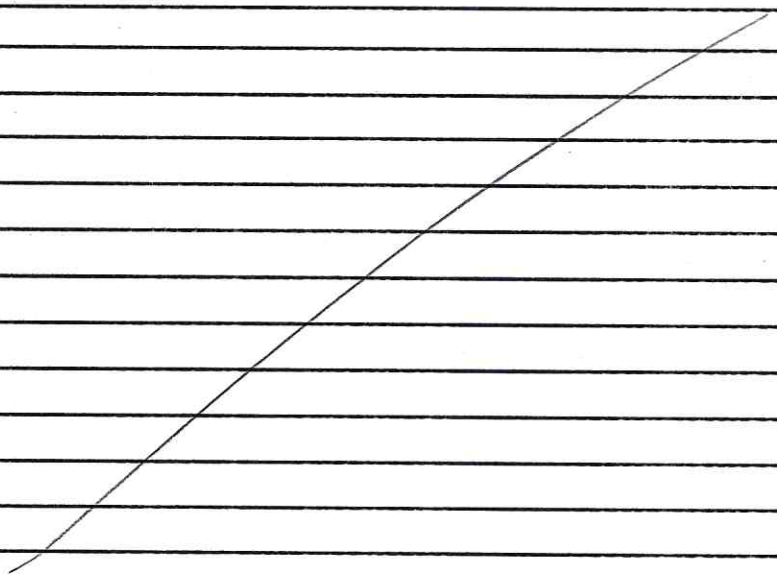
- Horario de entrega de alimentos:

- Numero de ecónomas trabajando: 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	Comple	

HALLAZGOS:



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 6/09/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E LA PAZ

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Elizabeth Sanchez	Apperal LA PAZ	3214276495	-	
2	Adriana Vega	Personera	3002007879		
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: 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: 9.

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Comple	
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	tabletas de la cocina rotas
Limpieza y desinfección de áreas y superficie	Cumple	
Área de almacenamiento de insumos de limpieza y desinfección	Cumple	

Pago oportuno a trabajadores	Comple	

HALLAZGOS:

Se continua con la tubería rota, le informan que ya van a cambiar el piso.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 12/09/2023
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	Apprenzell Policarpa	3116501477	Jaky.jurd @gmail.com	
2	Adriana Vega	Personería	3002009402		
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 ☐

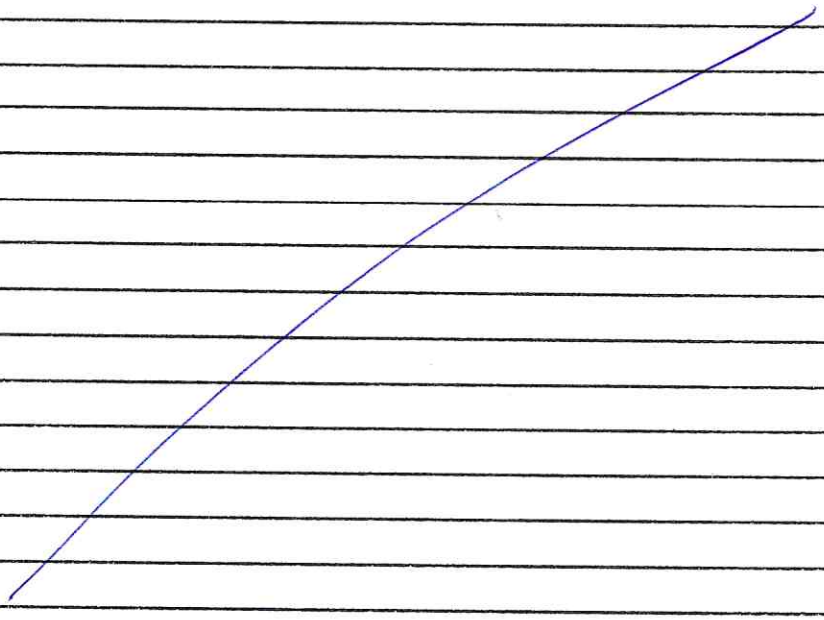
- Horario de entrega de alimentos:

- Numero de ecónomas trabajando: 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)	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	Comple.	

HALLAZGOS:



COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 12/09/2023
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 Guillen.	Economa.	3204002249.	anaguillén65@gmail.com	Ana Guillen.
2	Adnora Vega	Personero	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 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 Guillen

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: 6
  1 incapacitado

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

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
2023-08	2023-08	130505696	9455741793	I	2023/09/22	2023/08/31	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

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
2023-08	2023-08	130505696	9455741793	I	2023/09/22	2023/08/31	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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
130505696

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455741793

Fecha
30/08/2023

Número de aprobación
00505696

Dirección IP
181.61.209.6

Valor transacción
$ 1.237.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.61.209.6	CC	52410196

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

DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
170902118

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9456437185

Fecha
19/09/2023

Número de aprobación
00902118

Dirección IP
181.61.209.6

Valor transacción
$ 1.237.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.61.209.6	CC	52410196

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

DAVIVIENDA

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	#902270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	170902118	9456437185	I	2023/10/24	2023/09/20	BANCO DAVIVIENDA	0	51,237,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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

2023/09/19 09:36 PM

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
2023-09	2023-09	170902118	9456437185	I	2023/10/24	2023/09/20	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

2023/09/19 09:36 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 diecisiete (18) días del mes de septiembre de 2023.

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