Mosquera-Cundinamarca, 7 de noviembre 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 044 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 6 de octubre de 2023 al 5 de noviembre 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-044-2023**				
DE FECHA DEL CONTRATO	6 OCTUBRE 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	OCENTA Y UN (81) DIAS				
FECHA TERMINACIÓN	26 DICIEMBRE DE 2023				
SUPERVISOR:	CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ				
FECHA ACTA INICIO:	6 OCTUBRE DE 2023				
PERIODO DEL INFORME	**Desde**	6 DE OCTUBRE DE 2023	**Hasta**	5 DE NOVIEMBRE 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	• Gestión entrega de	Chat	4

	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	medicamento con usuario SCG Nueva EPS		
		• Gestión cita de oftalmología paciente RAMP de Nueva EPS	Chat	5
		• Se tramita queja usuaria ASL por desacato a tutela de Nueva EPS	Oficio	6-9
		• Se gestiona queja de usuario JS Compensar por demoras en la asignación de citas	Correo	10-11
		• Se gestiona para la atención prioritaria en el Hospital María Auxiliadora de persona accidentada por buseta en fuga	Chat	12
		• Se da información sobre estado de trámite de traslado de caso de menor hospitalizado para traslado a hospital con genética	Chat	13
		• Gestión para entrega de medicamento a FMW usuario Nueva EPS	Chat	14
		• Se gestiona e informa a usuario SVCG sobre entrega de medicamentos con Nueva EPS	Chat	15
		• Se gestiona cita por oftalmología de usuario JFR con EPS Compensar	Chat	16

		• Gestión de cita de ortopedia en el Hospital María Auxiliadora de Mosquera a usuario JAC	Chat	17
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-Octubre 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 de 6 octubre al 5 noviembre 2023	Anexo Informe	1-3
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	Anexo Informe estadístico	

		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 entrega de medicamento con usuario SCG Nueva EPS	Chat	4
		• Gestión cita de oftalmología paciente RAMP de Nueva EPS	Chat	5
		• Se tramita queja usuaria ASL por desacato a tutela de Nueva EPS	Oficio	6-9
		• Se gestiona queja de usuario JS Compensar por demoras en la asignación de citas	Correo	10-11
		• Se gestiona para la atención prioritaria en el Hospital María Auxiliadora de persona accidentada por buseta en fuga	Chat	12
		• Se da información sobre estado de trámite de traslado de caso de menor hospitalizado para traslado a hospital con genética	Chat	13
		• Gestión para entrega de medicamento a FMW usuario Nueva EPS	Chat	14
		• Se gestiona e informa a usuario SVCG sobre	Chat	15

		entrega de medicamentos con Nueva EPS • Se gestiona cita por oftalmología de usuario JFR con EPS Compensar • Gestión de cita de ortopedia en el Hospital María Auxiliadora de Mosquera a usuario JAC	Chat Chat	16 17
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 acuerdo con los requerimientos que los ciudadanos radiquen en la personería	• Gestión entrega de medicamento con usuario SCG Nueva EPS • Gestión cita de oftalmología paciente RAMP de Nueva EPS • Se tramita queja usuaria ASL por desacato a tutela de	Chat Chat Oficio	4 5 6-9

		Nueva EPS		
		• Se gestiona queja de usuario JS Compensar por demoras en la asignación de citas	Correo	10-11
		• Gestión para entrega de medicamento a FMW usuario Nueva EPS	Chat	14
		• Se gestiona e informa a usuario SVCG sobre entrega de medicamentos con Nueva EPS	Chat	15
		• Se gestiona cita por oftalmología de usuario JFR con EPS Compensar	Chat	16
		• Gestión de cita de ortopedia en el Hospital María Auxiliadora de Mosquera a usuario JAC	Chat	17
9	Apoyo y asesoría para evitar la negación de la prestación de servicios de la red pública y privada de salud	• Gestión entrega de medicamento con usuario SCG Nueva EPS	Chat	4
		• Gestión cita de oftalmología paciente RAMP de Nueva EPS	Chat	5
		• Se tramita queja usuaria ASL por desacato a tutela de Nueva EPS	Oficio	6-9
		• Se gestiona queja de usuario JS Compensar por demoras en la asignación de citas	Correo	10-11

		• Se gestiona para la atención prioritaria en el Hospital María Auxiliadora de persona accidentada por buseta en fuga	Chat	12
		• Se da información sobre estado de trámite de traslado de caso de menor hospitalizado para traslado a hospital con genética	Chat	13
		• Gestión para entrega de medicamento a FMW usuario Nueva EPS	Chat	14
		• Se gestiona e informa a usuario SVCG sobre entrega de medicamentos con Nueva EPS	Chat	15
		• Se gestiona cita por oftalmología de usuario JFR con EPS Compensar	Chat	16
		• Gestión de cita de ortopedia en el Hospital María Auxiliadora de Mosquera a usuario JAC	Chat	17

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	• Gestión entrega de medicamento con usuario SCG Nueva EPS	Chat	4
		• Gestión cita de oftalmología paciente RAMP de Nueva EPS	Chat	5
		• Se tramita queja usuaria ASL por desacato a tutela de Nueva EPS	Oficio	6-9
		• Se gestiona queja de usuario JS Compensar por demoras en la asignación de citas	Correo	10-11
		• Gestión para entrega de medicamento a FMW usuario Nueva EPS	Chat	14
		• Se gestiona e informa a usuario SVCG sobre entrega de medicamentos con Nueva EPS	Chat	15
		• Se gestiona cita por oftalmología de usuario JFR con EPS Compensar	Chat	16
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 Mayor	Acta	18-19
		• Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Amistad	Acta	20-21
		• Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Diamante	Acta	22-23
		• Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Francisco de	Acta	24-25

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

		Paula • Se realiza verificación del cumplimiento PAE a la I.E Antonio Nariño	Acta	26-27
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	• Se realiza acompañamiento a elecciones de alcalde, diputado, gobernados y concejales		

RESUMEN ECONOMICO

RESUMEN ECONÓMICO		
N°	**DETALLE**	**VALOR**
1	VR. INICIAL DEL CONTRATO	8.640.000
2	VR. ADICIONES	$0
3	ACTA PARCIAL 1	$3.200.000
11	VR. CAUSADO A LA FECHA	$3.200.000

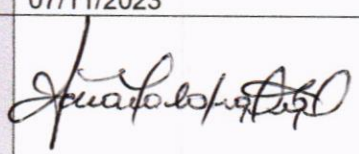
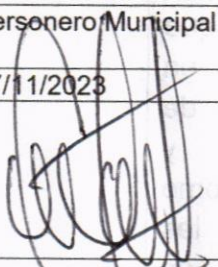
DETALLE SEGURIDAD SOCIAL

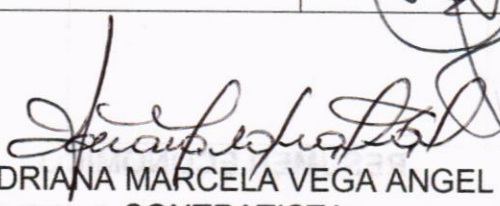
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL							
N°	**DETALLE**	**MES**	**PAGADO**		**VERIFICADO**		**PLANILLA No.**
			SI	**NO**	**SI**	**NO**	
1	**SALUD**	OCTUBRE	X		X		9458305733
2	**PENSIÓN**	OCTUBRE	X		X		9458305733
3	**ARL**	OCTUBRE	X		X		9458305733
4	**CCF**						
5	**OTRO**						

ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

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	07/11/2023	07/11/2023
Firma		



ADRIANA MARCELA VEGA ANGEL
CONTRATISTA

Mosquera – Cundinamarca, 3 noviembre de 2023

INFORME DE ACTIVIDADES
6 DE OCTUBRE AL 5 NOVIEMBRE 2023

1.SEGUIMIENTO AL PLAN DE VACUNACION

RESUMEN DE VACUNACION CORTE 4 DE NOVIEMBRE 2023



POBLACION												
ADULTOS MAYORES 80 AÑOS	1378	1090	80,8%	1092	80,8%	21	1,6%	1129	83,9%	259	19,2%	33	3,0%
ADULTOS DE 75 A 79 AÑOS	1648	1157	77,9%	1159	78,4%	26	1,7%	1059	71,6%	389,5	26,4%	30	2,6%
ADULTOS DE 70 A 74 AÑOS	2411	1643	76,3%	1696	74,2%	58	2,5%	1694,5	73,8%	586	25,5%	31	1,4%
ADULTOS DE 65 A 69 AÑOS	3641	2595	69,9%	2603	71,5%	59	1,7%	2436	67,0%	763,5	21,0%	28	1,1%
ADULTOS DE 60 A 64 AÑOS	5130	3526	67,5%	3662	65,9%	277	4,1%	3260	63,9%	871,5	16,9%	32	0,6%
ADULTOS DE 55 A 59 AÑOS	7281	4339	58,3%	4374	56,9%	447	5,2%	3774	52,8%	740	10,2%		0,0%
ADULTOS DE 50 A 54 AÑOS	8655	4261	47,4%	4541	51,8%	321	3,7%	3997	44,9%	611	6,7%		0,0%
ADULTOS DE 45 A 49 AÑOS	10828	3917	34,7%	5049	46,8%	1451	14,2%	3621	34,7%	176,5	1,7%		0,0%
ADULTOS DE 40 A 44 AÑOS	12888	3787	29,8%	4272	33,4%	2412	18,9%	4441	34,7%	280	2,2%		0,0%
ADULTOS DE 35 A 39 AÑOS	14357	3105	21,8%	3380	23,8%	2695	18,9%	4520	32,0%	191,5	1,3%		0,0%
ADULTOS DE 30 A 34 AÑOS	15286	4121	40,59%	5044	28,4%	2109	14,3%	4424	29,2%	159	1,0%		0,0%
ADULTOS DE 25 A 29 AÑOS	15474	6048	41,9%	5827	37,7%	2969	19,2%	4529	29,3%	139	0,9%		0,0%
ADULTOS DE 20 A 24 AÑOS	14184	5274	42,6%	5216	36,8%	2950	23,0%	3149	22,2%	74,5	0,5%		0,0%
POBLACION DE 16 A 19 AÑOS	13119	4490	34,1%	4905	44,5%	1186	11,7%	1629,5	16,3%	30	0,3%		0,0%
POBLACION DE 12 A 15 AÑOS	9766	6605	68,0%	5373	55,4%	0	0,0%	1061	11,8%	25	0,3%		0,0%
POBLACION DE 10 A 11 AÑOS	4818	4004	83,5%	3974	82,5%	0	0,0%	0	0,0%		0,0%		0,0%
POBLACION DE 5 A 9 AÑOS	12021	3554	29,6%	5145	42,7%	0	0,0%	0	0,0%		0,0%		0,0%
POBLACION DE 2 A 4 AÑOS	8046	2375	29,5%	1742	21,6%	0	0,0%	0	0,0%		0,0%		0,0%
POBLACION DE 2 AÑOS	1156	89	7,7%	8	0,7%						0,0%		0,0%
POBLACION DE 1 AÑO	1156	123	10,6%	29	2,5%						0,0%		0,0%
POBLACION DE 6 A 11 MESES	1156	109	9,4%	21	1,8%						0,0%		0,0%
Poblacion de 16 a 49 años con comorbilidad		2391		1415		730		0			0,0%		#¡VALOR!
Poblacion de 12 a 15 años con comorbilidad		511		233		0		0			0,0%		#¡VALOR!
GESTANTES	1249	696	57,3%	480	37,8%	0		21	1,7%		0,0%	32	2,6%
OTRAS POBLACIONES		69		52		31		0			0,0%		#¡VALOR!
TNS PRIMERA LINEA		427		299		30		0			0,0%	34	#¡VALOR!
TNS SEGUNDA Y TERCERA LINEA		262		176		32		0			0,0%		#¡VALOR!
AGENTE EDUCATIVO	1021	1206	37,36%	1125	18,5%	168	14,7%	0	0,0%		0,0%		0,0%
POBLACION CON COMORBILIDAD												57	
Migrantes		2116		1004		691		525		97			#¡VALOR!
TOTAL DE POBLACION	150.400	69242	50,9%	74094	49,4%	19096	12,7%	46152	30,7%	5248	3,5%		
COBERTURA MUNICIPAL (Esquema completo 2dos + unicas)						61,5%							
TOTAL PRIMERAS DOSIS+ UNICAS				107424					71,4%				
TOTAL SEGUNDAS DOSIS+ UNICAS				82459					61,8%				
TOTAL DOSIS UNICAS				19095					12,9%				
TOTAL DOSIS 1ER REFUERZO				46152					30,8%				
TOTAL DOSIS 2DO REFUERZO				5248					3,50%				

CONSOLIDADO TOTAL DOSIS VACUNACION COVID 19

LABORATORIO	DOSIS RECIBIDAS	DOSIS ENTREGADAS	TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS	SALDO DE DOSIS POR CONSOLIDAR	CUMPLIMIENTO	PERDIDAS ERROR EN MANIPULACION	ASISTIR	HOSPITAL
SINOVAC	58594	58074	57789	136	95,7%	13	30	160
PFIZER	70050	70050	69471	0	99,17%	579	0	0
ASTRAZENECA	28398	28398	28394	0	100%	4	0	0
JANSSEN	28820	28820	28124	0	98%	696	0	0
MODERNA	52654	52654	48622	840,0	92%	1672	170	510
TOTAL	238516	237998	232486	856	97,68%	2964	0	660

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 programó en el periodo		

4.SEGUIMIENTO INDICADORES COVID 19

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

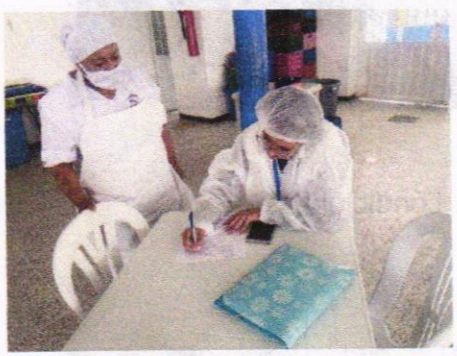
Capacidad instalada hospitalaria y UCI, % de ocupación	
Camas hospitalarias para atención COVID -19	20
Porcentaje de ocupación Hospitalaria COVID	0%
Porcentaje de ocupación urgencias COVID	0%
Camillas y sillas para atención COVID en Urgencias	10
Camas UCI Atencion COVID 19	8
Porcentaje de ocupación UCI 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

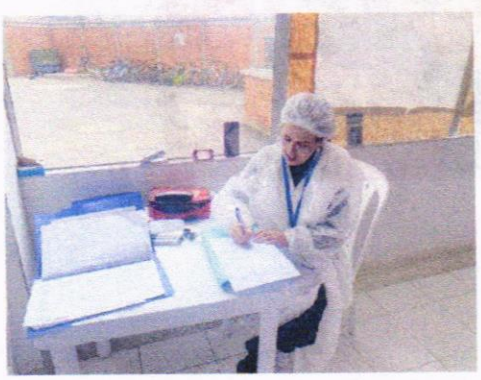




Hallazgos encontrados:

ninguno

- I.E. Armonía

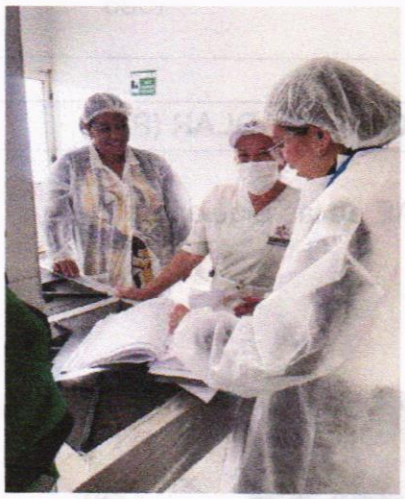




Hallazgos encontrados:

Ninguno

- I.E. Diamante





Hallazgos encontrados:

- Mesón de entrega de alimentos en malas condiciones

- I.E. Francisco de Paula Santader





Hallazgos encontrados:
Ninguno

- I.E. La Antonio Nariño





Hallazgos encontrados:

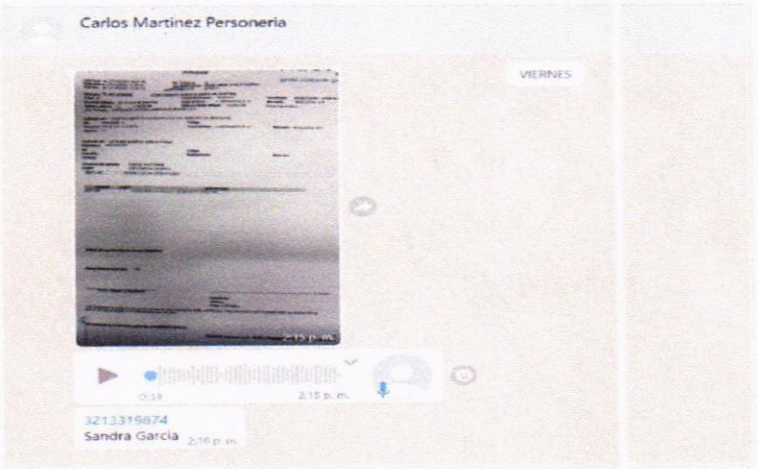
Ninguno

6. ATENCION DE REQUERIMIENTO CIUDADANOS

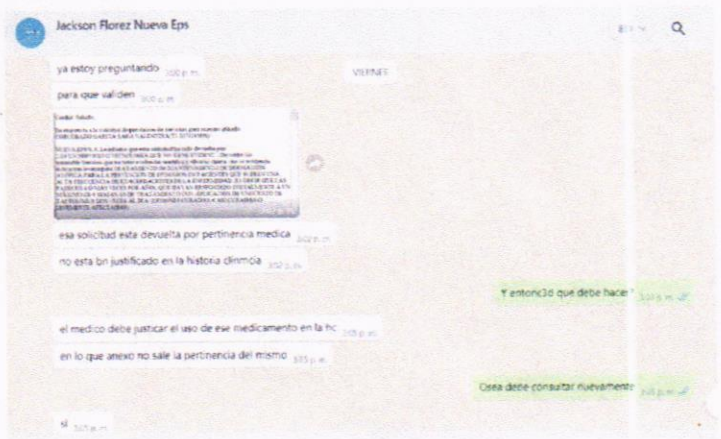
TIPO DE REQUERIMIENTO	NUMERO DE REQUERIMIENTOS	REQUERIMIENTOS TRAMITADOS	% CUMPLIMIENTO
Derechos de petición, queja o reclamo	2	2	100%
Tramites de ayuda ciudadana(entrega de medicamentos, citas, traslados)	6	6	100%
Gestión atención urgencias y remisión	2	2	0%
Solicitud a EPS	2	2	100%
Información al ciudadano	1	1	100%

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

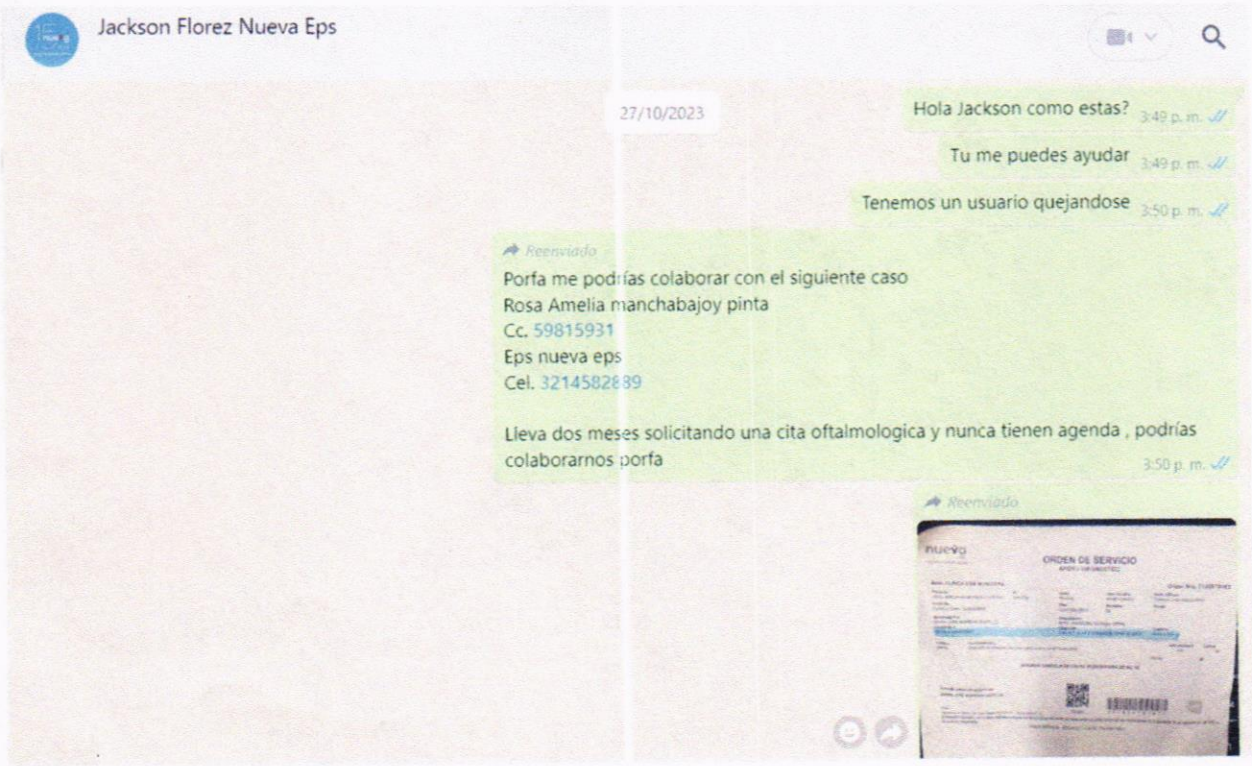
Gestión entrega de medicamento con usuario SCG Nueva EPS







Gestión cita de oftalmología paciente RAMP de Nueva EPS



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

Fwd: Fw: Queja contra Nueva EPS subsidiado

1 mensaje

derechoshumanos derechoshumanos <derechoshumanos@personeriamosquera.gov.co> 19 de octubre de 2023, 19:40

Para: personeriasaludmosquera@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: **adriana suarez** <adrianasuarezl@yahoo.com>
Date: mié, 11 oct 2023 a las 11:20
Subject: Fw: Queja contra Nueva EPS subsidiado
To: Personeria Personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>, Derechoshumanos Derechoshumanos <derechoshumanos@personeriamosquera.gov.co>

Buenos días Señores Personería,

Ustedes me ayudaron el año pasado con la tutela. Les suplico leer el mensaje adjunto y ayudarme urgente.

Gracias
Adriana Suárez León
Celular 321 8380156

----- Forwarded Message -----
From: adriana suarez <adrianasuarezl@yahoo.com>
To: Secretariadesalud Mosquera Cundinamarca <secretariadesalud@mosquera-cundinamarca.gov.co>; Servicio de Atencion A. La Comunidad SAC Secretaria de Salud <atencionalusuariosalud@mosquera-cundinamarca.gov.co>
Sent: Wednesday, October 11, 2023 at 11:10:54 AM GMT-5
Subject: Queja contra Nueva EPS subsidiado

Buenos días Señores Secretaría de Salud,

Soy hija de María Inés León Guzmán que tiene 87 años, postrada en cama, con hipertensión desde hace muchos años, y otras enfermedades.

Vivimos en arriendo acá en Mosquera desde hace 8 años. Mamá NO tiene pensión, ni yo empleo. Somos las dos solas, no contamos con familiares ni ayudas. Ni siquiera he podido obtener la certificación de discapacidad para Mamá.

Desde Septiembre del año pasado fue aprobada la Tutela para pañales, insumos de aseo, crema antiescaras y servicio de transporte ida y vuelta para exámenes y tratamiento.

Pero cada mes es un problema terrible con la EPS o con Disfarma para que autoricen y entreguen todo.

Mamá tiene desde hace meses orden médica para TAC de cráneo y Neurología, Nueva EPS los autorizó únicamente para Bogotá. Llevo varios meses y dos Mipres de transporte rechazados por la Nueva EPS subsidiado porque dicen que tiene la doctora de visita médica domiciliaria solicitar transporte en ambulancia, opción que NO existe en el sistema para mipres. Vivimos solas en un tercer piso y para mí que tengo 58 años es imposible bajarla y llevarla a esos exámenes, yo también estoy enferma con escoliosis y artrosis pero los tratamientos también los dieron solo para

Bogotá por lo que me es imposible ir. Les he rogado por escrito varias veces a Nueva EPS, pero NO les importa y no nos ayudan.

Ahora tengo el problema que le negaron la crema antiescaras diciendo que para el Invima es un producto cosmético, y que no está claro en la tutela. Desde Septiembre 22 los agentes de Nueva EPS subsidiado me dieron excusas ridículas que estaba ilegible, luego que el nuevo radicado no era para la cédula de Mamá, y cada vez de cada radicado toca esperar 5 días hábiles.

Los pañales como ahora no dejan que los médicos indiquen tipo y marca, en Disfarma le están entregando los peores que tienen diciendo que es lo único autorizado por Nueva EPS. Por esto Mamá está cada vez peor en su piel de las nalgas y piernas.

Favor ayúdenos, yo no entiendo porque cada vez es peor el servicio de la EPS

Gracias
Adriana Suárez León

PERSONERÍA DE MOSQUERA

Estar de su lado ¡Es el derecho!

NIT: 832.001.420-03

Mosquera – Cundinamarca, 26 de octubre de 2023

Al contestar citar el radicado **700-1902**

Señora:
ADRIANA SUAREZ LEÓN
adrianasuarezl@yahoo.com

ASUNTO: Respuesta requerimiento 11 de octubre

Respetada Señor, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. En relación al requerimiento radicado a este Despacho el día 11 de octubre en el cual se informan sobre presuntas barreras de acceso administrativas en la atención al adulto mayor **MARÍA INÉS LEÓN GUZMÁN** identificada con la cedula de ciudadanía No. 45467789.

Le informamos que se solicito a la NUEVA EPS por medio del Oficio No. 700-1901 de fecha 26 de octubre 2023, respuesta a lo manifestado en su escrito con copia a este Despacho, con el objetivo de realizar las acciones que de a lugar las acciones reportadas por la entidad precitada.
Además se le asigno cita en la personería para el día **2 de noviembre de 2023** a las **10:00 a.m.** con la Dra. Natalia Benavidez, quien le apoyara en la elaboración del incidente desacato, acción que permite solicitar al juez competente el cumplimiento de lo ordenado en el fallo de tutela que usted relaciona en la petición y la cual deberá traer.

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ
PERSONERO MUNICIPAL

PROYECTÓ: AMVA

Gmail

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

RESPUESTA REQUERIMIENTO 11 DE OCTUBRE 2023

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 27 de octubre de 2023, 16:47
Para: adriana suarez <adrianasuarezl@yahoo.com>

Cordial saludo
Atendiendo la petición radicada ante la Personería Municipal de Mosquera, me permito adjuntar respuesta dentro de los términos y competencias de ley.
Atentamente,

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

1902_0001.pdf
810K

Gmail

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

TRASLADO POR PRESUNTAS BARRERAS DE ACCESO EN ATENCION A ADULTO MAYOR

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 27 de octubre de 2023, 16:54
Para: servicioalcliente@nuevaeps.com.co

Cordial saludo
Atendiendo la petición radicada ante esta Personería Municipal por la señora Adriana Suarez Martinez, me permito dar traslado por competencia para su conocimiento y fines pertinentes.
Agradezco su atención y pronta respuesta.

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

2 adjuntos

Gmail - Fwd_ Fw_ Queja contra Nueva EPS subsidiado.pdf
83K

1901_0001.pdf
498K

PERSONERÍA DE MOSQUERA
¡Estar de tu lado, ¡Es el derecho!
NIT. 832.001.420-03

Mosquera – Cundinamarca, 26 de octubre de 2023

Al contestar citar el radicado **700-1901**

Señores
NUEVA EPS
servicioalcliente@nuevaeps.com.co

ASUNTO: Traslado por presuntas barreras de acceso en atención a Adulto Mayor

Respetados Señores, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. En relación a la denuncia radicada a este Despacho por la señora **ADRIANA SUAREZ MARTÍNEZ** en la cual manifiesta barreras de acceso administrativas en la atención al adulto mayor **MARÍA INÉS LEÓN GUZMÁN** identificada con la cedula de ciudadanía No. 45467789.

Teniendo en cuenta la Sentencia T-081 de 201912, en relación a "4.2. Tratamiento integral en salud. "En virtud del principio de integralidad, las entidades encargadas de la prestación del servicio de salud deben autorizar, practicar y entregar los medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, controles y seguimientos que el médico considere indispensables para tratar las patologías de un paciente, "(...) sin que les sea posible fraccionarlos, separarlos, o elegir alternativamente cuáles de ellos aprueba en razón del interés económico que representan". Ello con el fin, no solo de restablecer las condiciones básicas de vida de la persona o lograr su plena recuperación, sino de procurarle una existencia digna a través de la mitigación de sus dolencias.

PERSONERÍA DE MOSQUERA
Estar de tu lado ¡Es el derecho!
NIT. 832.001.420-03

Solicitamos a su Entidad otorgue respuesta a la peticionaria en razón a lo referido en su requerimiento y se remita copia de la misma a este Despacho para el seguimiento pertinente al caso.

Agradeciendo su atención y ayuda

Cordialmente,

CARLOS ARTURO MARTÍNEZ PÉREZ
PERSONERO MUNICIPAL

PROYECTÓ: AMVA
ANEXOS: 2 folios.

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

Traslado de queja Señor José Sora

1 mensaje

Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com> 23 de octubre de 2023, 14:22
Para: personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co>

Lili buenas tardes, por favor enviar al correo : PMHERNANDEZS@compensarsalud.com
gracias

Señora:
Paola Marcela Hernández
Coordinadora Regional
Compensar EPS

Cordial saludo
Respetada Paola, reciban un cordial saludo en nombre de la Personería Municipal de Mosquera – Cundinamarca. De manera atenta me permito remitir el reclamo presentado por el señor JOSÉ SANTIAGO SORA DÍAZ en donde menciona presuntas demoras para la asignación de citas.

Por lo anterior, solicito amablemente se gestione la asignación de citas según requiere el peticionario y se informe al usuario y a este Despacho la gestion para garantizar la atención al señor Sora

Gmail - Fwd_ QUEJA - SERVICIO DEFICIENTE AGENDAMIENTO CITAS COMPENSAR EPS.pdf
249K

Gmail

Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com>

Fwd: QUEJA - SERVICIO DEFICIENTE AGENDAMIENTO CITAS COMPENSAR EPS

personeria personeria <personeria@personeriamosquera.gov.co> 19 de octubre de 2023, 10:17
Para: derechoshumanos derechoshumanos <derechoshumanos@personeriamosquera.gov.co>, Adriana Marcela Vega Angel <personeriasaludmosquera@gmail.com>

CARLOS ARTURO MARTINEZ PEREZ
PERSONERO MUNICIPAL
MOSQUERA-CUNDINAMARCA

---------- Forwarded message ---------
De: **Jose Santiago Sora Diaz** <jssorad@correo.udistrital.edu.co>
Date: jue, 19 oct 2023 a las 0:28
Subject: QUEJA - SERVICIO DEFICIENTE AGENDAMIENTO CITAS COMPENSAR EPS
To: <personeria@personeriamosquera.gov.co>, <secretariadesalud@mosquera-cundinamarca.gov.co>

ENVIO QUEJA ANTE PERSONERIA DE MOSQUERA Y SECRETARIA DE SALUD ANTE LA IMPOSIBILIDAD NUEVAMENTE DE SOLICITAR CITAS DE:

- SOMNOLOGIA
- NASOLARINGOSCOPIA
- CONSULTA CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA

TENIENDO EN CUENTA QUE EN LA UNICA FORMA DE AGENDARLAS VIA TELEFÓNICA, INSISTEN EN QUE NO HAY AGENDA DISPONIBLE, LUEGO DE 21 DIAS DE LAS ORDENES CLINICAS DEL ESPECIALISTA, AUN LLAMANDO REITERADAMENTE. ADEMÁS DICHAS ORDENES SOLO ESTAN VIGENTES 2 MESES Y EL HECHO DE VOLVER NUEVAMENTE AL ESPECIALISTA PARA RENOVARLOS ME GENERARÍA MAYOR PERDIDA DE TIEMPO.

DEBO MENCIONAR QUE REQUIERO CON URGENCIA ESTOS SERVICIOS PARA CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO RELACIONADO DEBIDO A QUE LA ALTA OBSTRUCCIÓN DE LAS VIAS AEREAS ME HA GENERADO TRASTORNOS DEL SUEÑO E INCAPACIDAD PARA GOZAR PLENAMENTE DE LA FUNCIÓN RESPIRATORIA.

ES EVIDENTE QUE LA EPS COMPENSAR VULNERA OTRA VEZ MI DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD AL NO GARANTIZAR ACCESO A SERVICIOS DE SALUD BAJO EL PRINCIPIO DE EFICIENCIA , CUYA SITUACIÓN SE HA VUELTO REITERATIVA, PERJUDICIAL Y DESGASTANTE DURANTE TODO EL AÑO 2023.

SE ADJUNTAN ORDENES MEDICAS VIGENTES.

ATT. JOSE SANTIAGO SORA DIAZ C.C. 1018476075
Cotizante - Regimen Contributivo

ORDENES CLÍNICAS **FECHA Y HORA DE SOLICITUD:2023-09-28 13:18:32**
30X - APNEA DEL SUEÑO
No. OC11215717

NO. AUTORIZACIÓN: **PRESTADOR:** **PRIORIDAD:**001
PACIENTE:JOSE SORA DIAZ **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **IDENTIFICACIÓN:**1018476075
EPISODIO: 58601371 **SEXO:** Masculino **TIPO DE PACIENTE:** Cat. A: Cotizante
EDAD:28 A **TIPO DE ATENCIÓN:** Ambulatorio
ASEGURADORA PLAN:COMPENSAR -PC **CAUSA EXTERNA:** Enf. General
UNIDAD MÉDICA:30XM_STA **UE:** 31KC112
VIGENCIA: **ESTA ORDEN CLINICA TIENE VIGENCIA HASTA 27/11/2023**
DIAGNÓSTICOS:J348

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
89020236	CONSULTA DE SOMNOLOGIA-	SIN	0001	

Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: VARGAS MARQUEZ MELISSA
CC: 1098630547
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

ORDENES CLÍNICAS **FECHA Y HORA DE SOLICITUD:2023-09-28 13:18:32**
30X - OTORRINOLARINGOLOGÍA
No. OC11215717

NO. AUTORIZACIÓN: **PRESTADOR:** **PRIORIDAD:**001
PACIENTE:JOSE SORA DIAZ **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **IDENTIFICACIÓN:**1018476075
EPISODIO: 58601371 **SEXO:** Masculino **TIPO DE PACIENTE:** Cat. A: Cotizante
EDAD:28 A **TIPO DE ATENCIÓN:** Ambulatorio
ASEGURADORA PLAN:COMPENSAR -PC **CAUSA EXTERNA:** Enf. General
UNIDAD MÉDICA:30XM_ORL **UE:** 31KC112
VIGENCIA: **ESTA ORDEN CLINICA TIENE VIGENCIA HASTA 27/11/2023**
DIAGNÓSTICOS:J348

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
306001	NASOLARINGOSCOPIA-	SIN	0001	

Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: VARGAS MARQUEZ MELISSA
CC: 1098630547
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

ORDENES CLÍNICAS **FECHA Y HORA DE SOLICITUD:2023-09-28 13:18:32**
30X - OTORRINOLARINGOLOGÍA
No. OC11215717

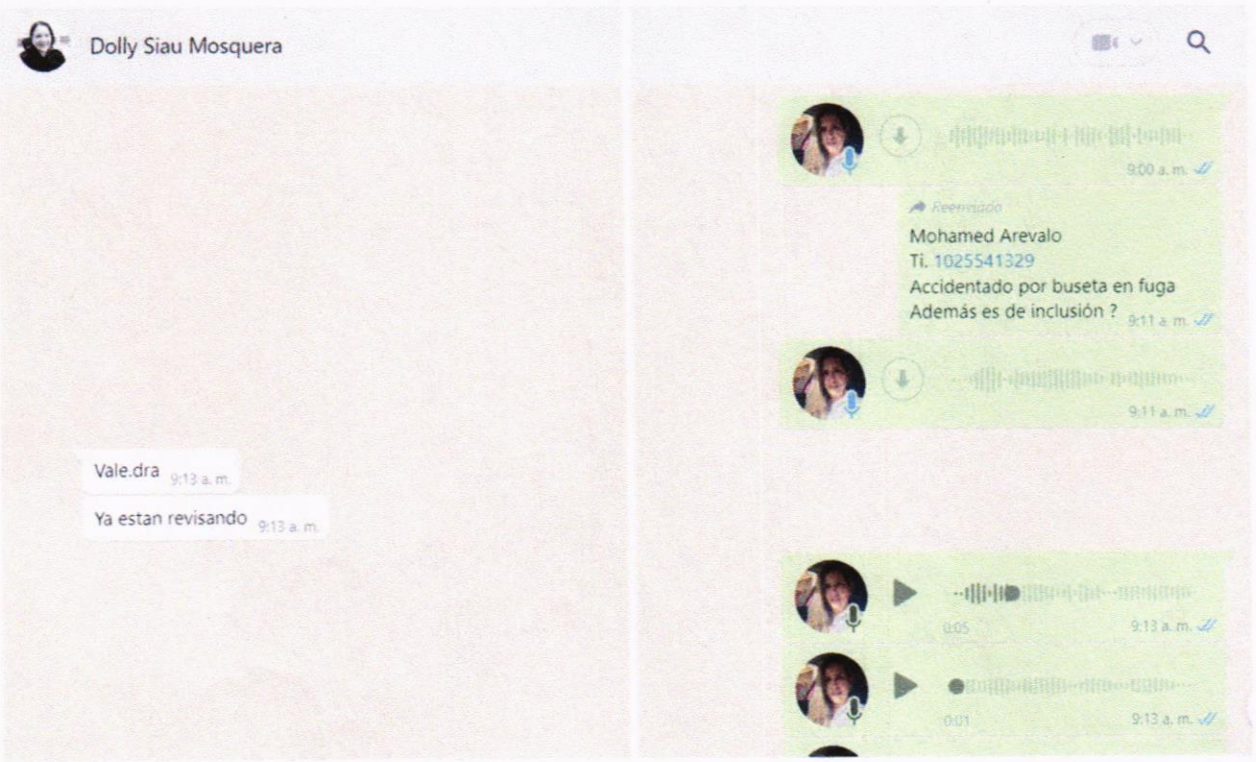
NO. AUTORIZACIÓN: **PRESTADOR:** **PRIORIDAD:**001
PACIENTE:JOSE SORA DIAZ **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **IDENTIFICACIÓN:**1018476075
EPISODIO: 58601371 **SEXO:** Masculino **TIPO DE PACIENTE:** Cat. A: Cotizante
EDAD:28 A **TIPO DE ATENCIÓN:** Ambulatorio
ASEGURADORA PLAN:COMPENSAR -PC **CAUSA EXTERNA:** Enf. General
UNIDAD MÉDICA:30XM_ORL **UE:** 31KC112
VIGENCIA: **ESTA ORDEN CLINICA TIENE VIGENCIA HASTA 27/11/2023**
DIAGNÓSTICOS:J348

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
890382	CONSULTA CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA-	SIN	0001	

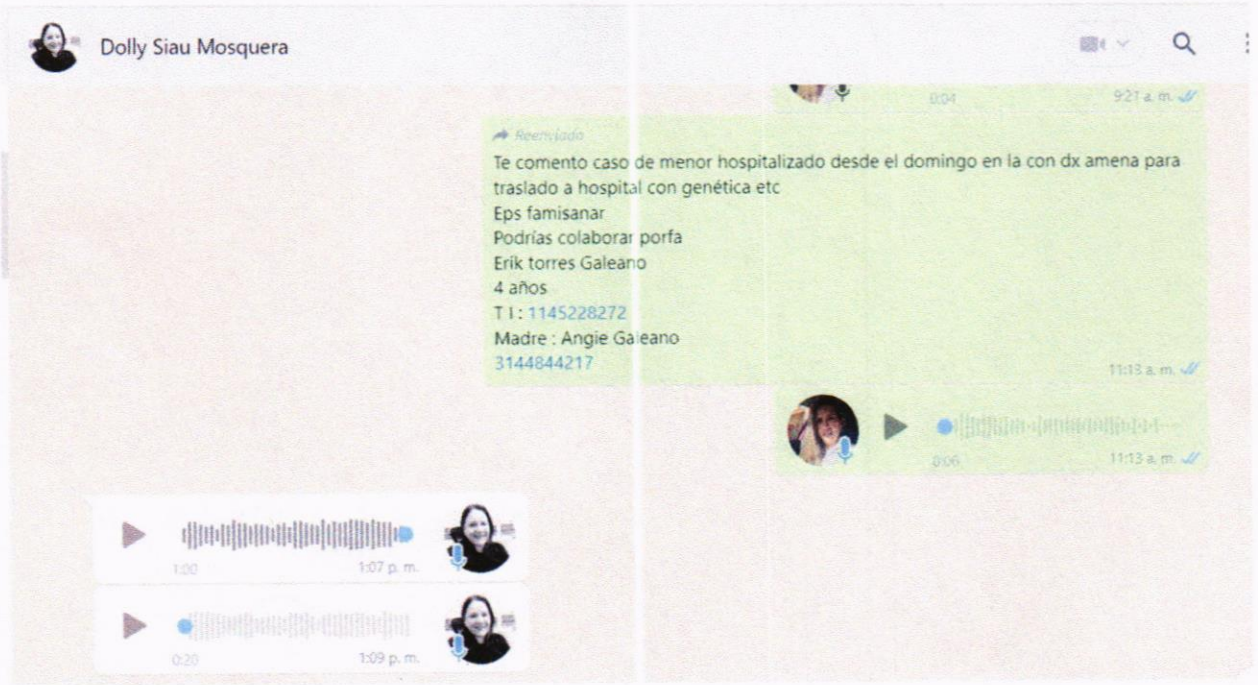
Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: VARGAS MARQUEZ MELISSA
CC: 1098630547
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

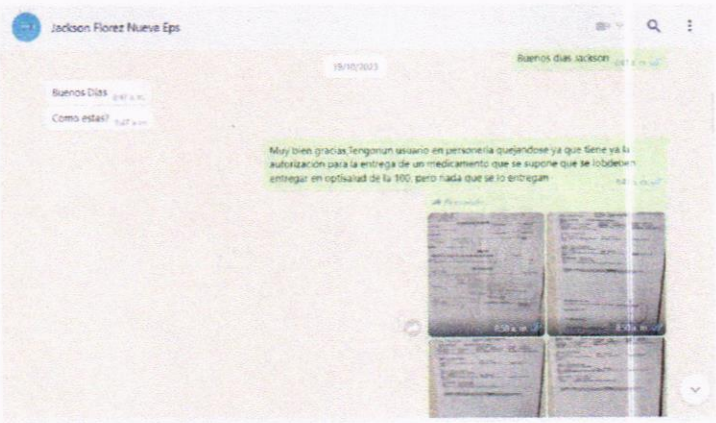
Se gestiona para la atención prioritaria en el Hospital María Auxiliadora de persona accidentada por buseta en fuga



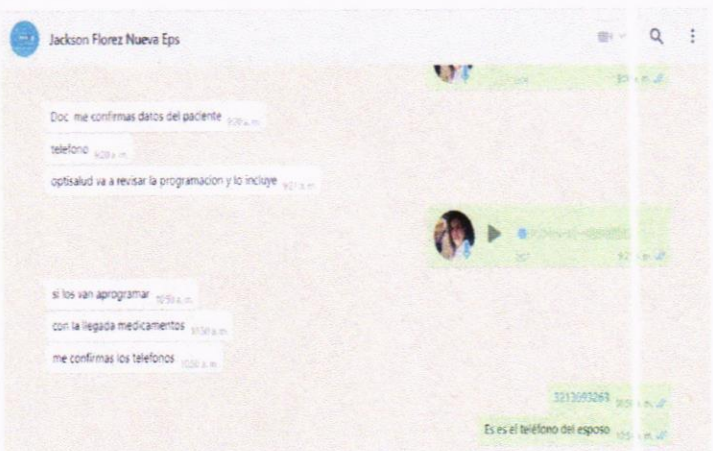
Se da información sobre estado de trámite de traslado de caso de menor hospitalizado para traslado a hospital con genética



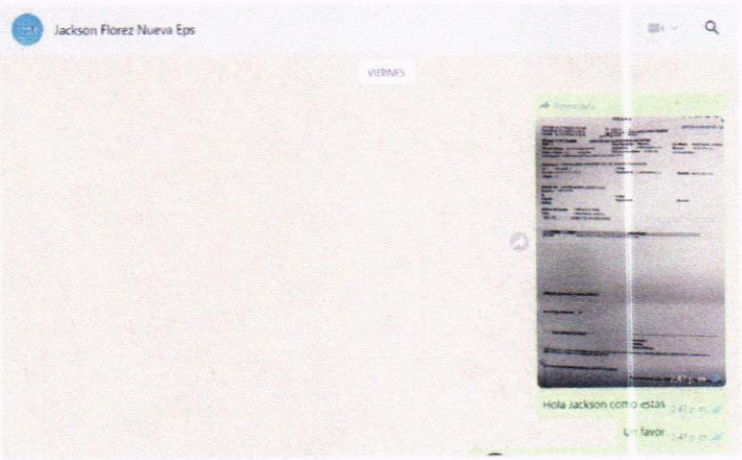
Gestión para entrega de medicamento a FMW usuario Nueva EPS

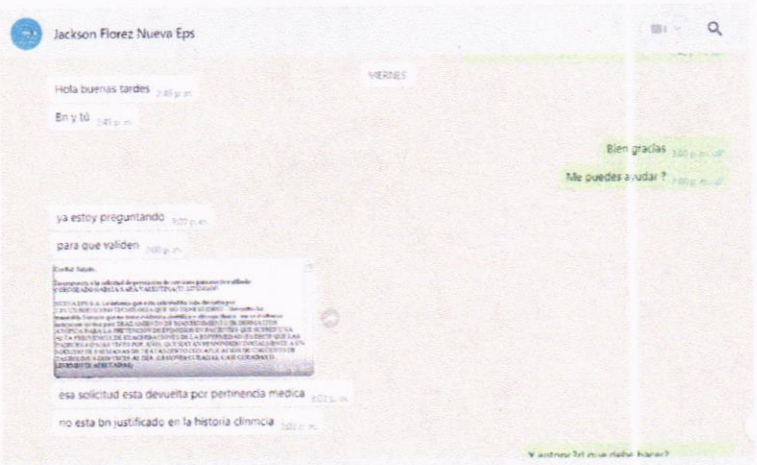


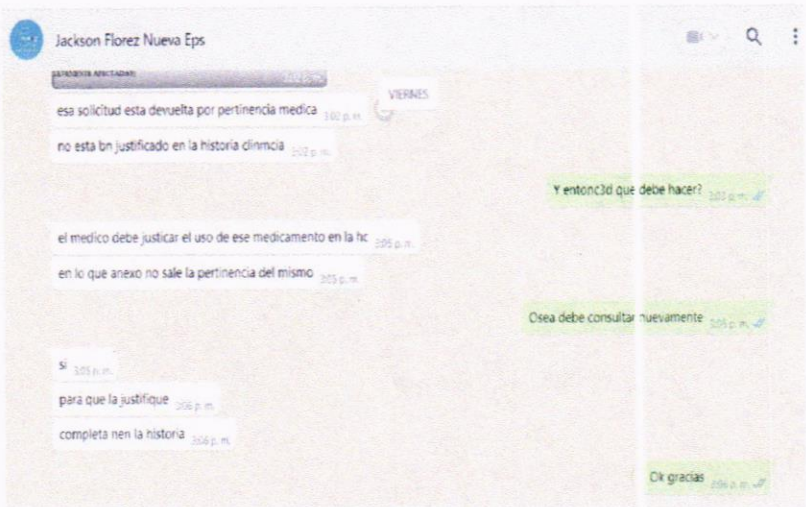




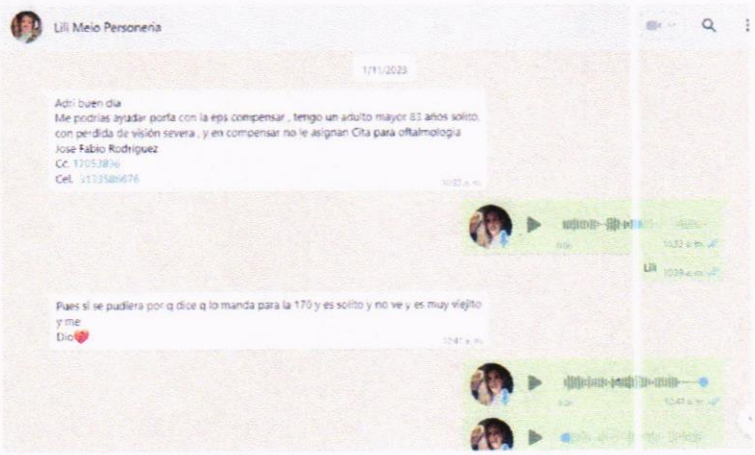
Se gestiona e informa a usuario SVCG sobre entrega de medicamentos con Nueva EPS

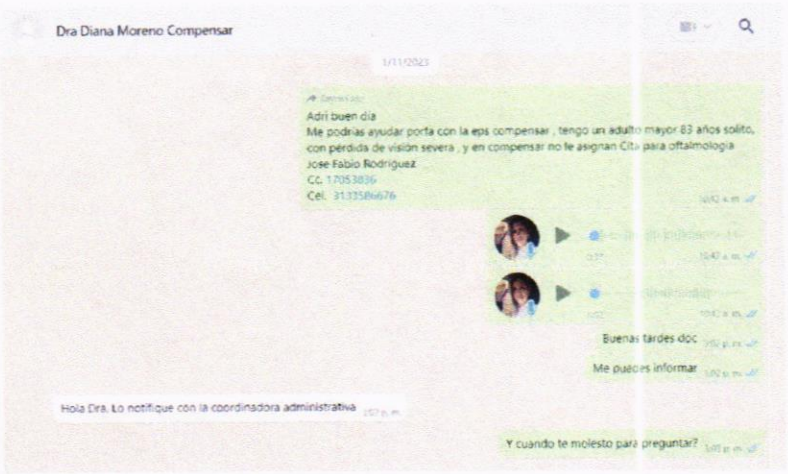




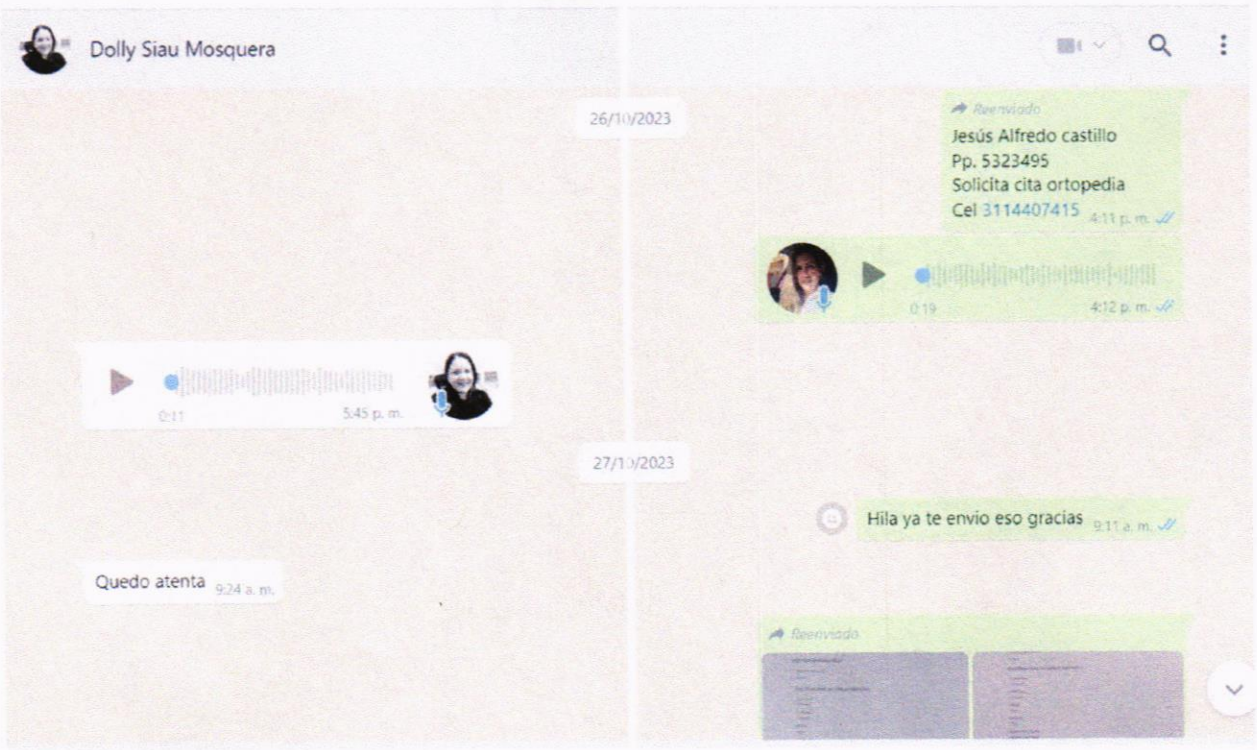


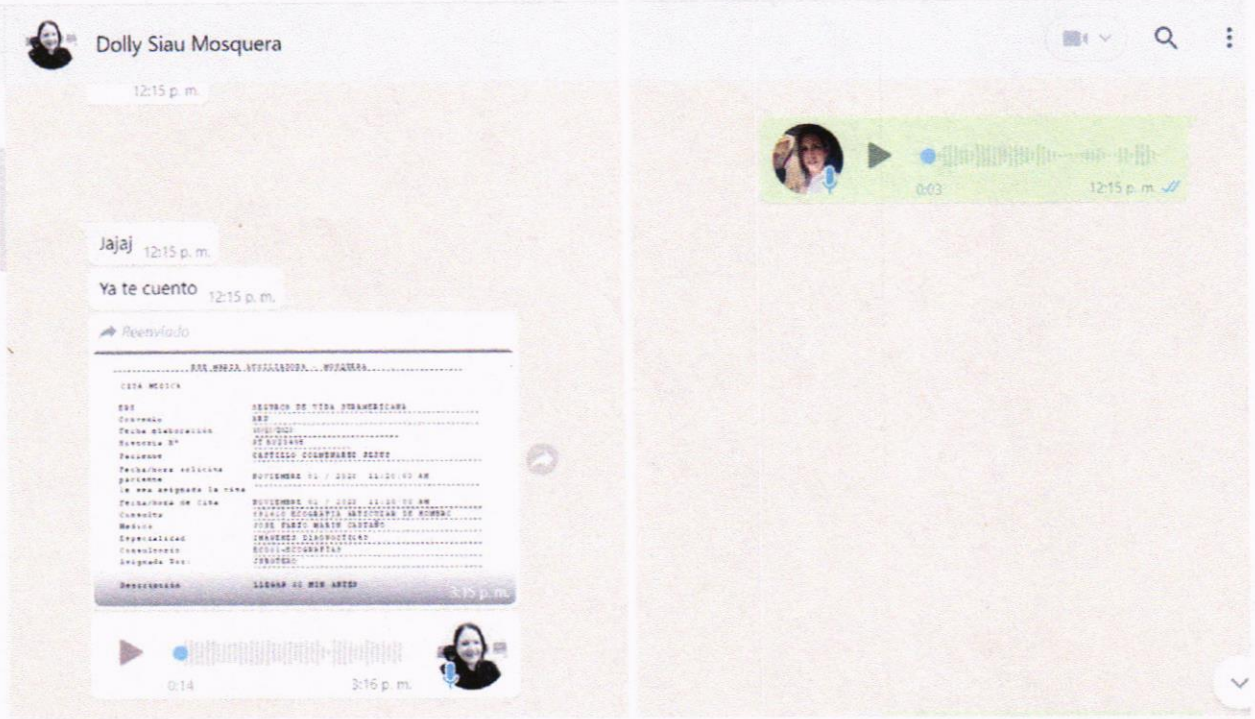
Se gestiona cita por oftalmología de usuario JFR con EPS Compensar





Gestión de cita de ortopedia en el Hospital María Auxiliadora de Mosquera a usuario JAC





ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 17/10/2022
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** El Mayor

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Viviana Hernandez		3133282524		
2	Adriana Vega	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: Viviana Hernandez

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	No cumple	Falb queso segun minuta en la arepa
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	Tener el registro de capacitación
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
Cumplir con los requerimientos de la minuta (Queso en la arepa)		apoderado
Mejoramiento de zona de almacenamiento		I.E
Realizar adecuación de menor de entrega de alimentos		I.E

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 17/10/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I. E LA AMISTAD

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Marlene Cuellar		3203162394		
2	Adriana Vega	Personera	3007001962		
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: Marlen Cuellar

Se realiza verificación de:

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

- Horario de entrega de alimentos: 1 pm aprox 900.
- Numero de ecónomas trabajando: 6

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	Comple	
Tamaño de ración	Comple	
Cumplimiento del plan alimenticio	No comple	Falto el queso en la arepa según programación
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple.	
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:

No se tenia Queso por lo que no lo arcpa sobre programación no lo tenia

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Dar cumplimiento a lo minuto entrega de Queso		Appenzell.

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 17/10/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E Diamante

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
	Marilsa				
1	Marilsa casas	Economa Appenzell	3132785789	marilsacasas@gmail.com	Marilsacasa
2	Adriana Vega	Personas	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: Marilsa Casas

Se realiza verificación de:

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

Pago oportuno a trabajadores		

HALLAZGOS:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Cumplimiento de minuta segun programacion (Queso en la arepa no tenia)		Appenzell

ACTA DE REUNIÓN	
CONVOCADA POR: Personería Municipal de Mosquera.	**FECHA:** 23/10/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E Francisco de Paula (Sede Arboleda)

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Julieth Andrea Rentón	APENZELL Francisco depaula	3178921463		
2	Adriana Vega A	Personería	3002007967		
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: Julieth Andrea Rentón

Se realiza verificación de:

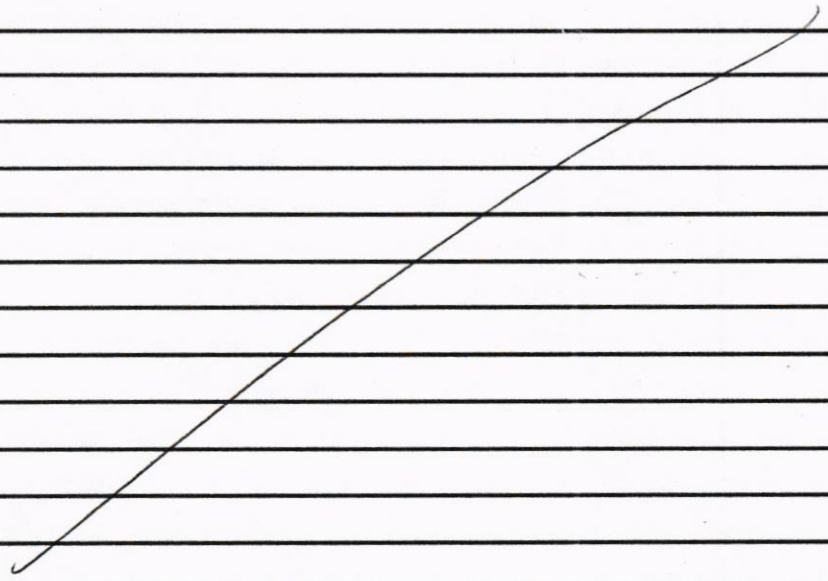
- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada ☒
  - Caliente – tipo almuerzo ☐
  - Otra. Cual _____ ☐

- Horario de entrega de alimentos: 9am
  10am
- Numero de ecónomas trabajando: 2.

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	Comple	
Área de almacenamiento de materias primas	Comp	
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	Cumple	No cuentan con programacion
Cumplimiento del plan alimenticio	Cumple	
Curso de manipulación de alimentos o plan de capacitación anual según cronograma	Cumple	
Protocolo de bioseguridad	Comple	
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:** 23/10/2023
TEMA DE LA REUNIÓN: Verificación cumplimiento PAE (Programa de Alimentación Escolar)	**HORA INICIO:** **TERMINACIÓN:** **LUGAR:** I.E Ambrosio Nanno

No	Nombre y Apellidos	Dependencia/ entidad/ organización	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Rosa Elena Lopez	Appenzell	3105658151	Lyndinapoko@Hotmail.com	
2	Adriana Vega	Personeria	3008007982		
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: Rosa Elena Lopez

Se realiza verificación de:

- Tipo de alimentación entrega en IE:
  - Onces- ración industrializada [X]
  - Caliente – tipo almuerzo [ ]
  - Otra. Cual _____ [ ]

Iniciaron 19/10/2023

- Horario de entrega de alimentos: (7:30) 8+30 / 3.00 pm
- Numero de ecónomas trabajando: 2.

Ítems	Cumplimiento	Observaciones
Áreas señalizadas	No cumple	No hay señalización de agua
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	No se cuenta con programa
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:

Falta marcar áreas

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Marcar Áreas		I. E. Ambrosio Nonato

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
244189054

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458305733

Fecha
28/10/2023

Número de aprobación
00189054

Dirección IP
181.61.209.6

Valor transacción
$ 1.237.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.61.209.6	CC	52410196

VIGILADO 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
2023-10	2023-10	244189054	9458305733	I	2023/11/24	2023/10/30	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

2023/10/28 03:17 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
2023-10	2023-10	244189054	9458305733	I	2023/11/24	2023/10/30	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**

2023/10/28 03:17 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. 044 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 siete (7) días del mes de noviembre de 2023.



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