

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>	<p>MMDS01.03.12.P001.F001</p>	
	<p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	<p>VERSIÓN</p>	<p>002</p>

Informe # 4145.020.14.70.

1. DATOS GENERALES

Fecha de la actividad	23/10/2024				
Lugar:	Hora:				
Actividad dirigida a:	☒ SSPD	☐ UPGD	☐ EPS	☐ ESE	☐ Comunidad
Nombre de Institución o grupo Objeto: Vigilancia y Demografía en Salud Publica					
Objetivo: Revisar en la plataforma reps los potenciales notificadores que cumplan con criterios del INS.					

2. ACTIVIDAD:

Tipo: Individual ☐ Colectivo ☒

Intervención: Asesoría Técnica ☐ Capacitación ☐ Apoyo Técnico ☐
Mesas de Trabajo ☒ Otro ☐ Cual? _____

Componentes de Vigilancia y Demografía en Salud Pública - VDSP:

Sistemas de información - SIVIGILA ☐ RUAF ☐ WHONET ☐ Búsqueda activa ☐

Eventos de Interés en Salud Pública ☐

Nombre del evento _____ Código INS _____.

(Cuando en la asesoría técnica se manejen varios EISP registrar el nombre de cada uno con su código)

3. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN O ACTIVIDAD:

3.1 Agenda planteada para la actividad.

Revisar el estado actual de la página web de vigilancia y demografía en salud publica

3.2 Metodología utilizada en el desarrollo de la actividad (si aplica)

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

3.3 Descripción de los aspectos relevantes en el desarrollo de la actividad.

Se continúa validando el cumplimiento de criterios en la plataforma reps para la captación de potenciales notificadores.

760011255601 -Liana Marcela Guzmán Grajales

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text"/> - <input type="text"/> Cédula extranjería:CE <input type="text"/> Naturaleza Jurídica <input type="text"/> Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text"/> Municipio <input type="text"/> Código de Prestador <input type="text"/> 7600112556 - <input type="text"/> Nombre del Prestador <input type="text"/> Clase de Prestador <input type="text"/> Empresa Social del Estado <input type="text"/> Dirección <input type="text"/> Teléfono(s) <input type="text"/> Fax <input type="text"/> Correo Electrónico <input type="text"/> Razón Social <input type="text"/> Representante Legal <input type="text"/> Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/> Fecha de Inscripción <input type="text"/> Fecha de Vencimiento <input type="text"/>					
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 04 de octubre de 2024 (9:21 p.m.)					

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

760010454703 -GUILLERMO ALBERTO PARRA LOPEZ

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit: NI Cédula ciudadanía: CC <input type="text" value="14886118"/> - <input type="text" value="0"/> Cédula extranjera: CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Valle del cauca"/> Municipio <input type="text" value="CALI"/> Código de Prestador <input type="text" value="7600104547"/> - <input type="text" value="01"/> Nombre del Prestador <input type="text" value="GUILLERMO ALBERTO PARRA LOPEZ"/> Clase de Prestador <input type="text" value="Profesional Independiente"/> <input type="button" value="Empresa Social del Estado"/> Dirección <input type="text" value="Carrera 44 # 6B-85 Consultorio 101"/> Teléfono(s) <input type="text" value="3136209066"/> Fax <input type="text"/> Correo Electrónico <input type="text" value="willsthetic@hotmail.com"/> Razón Social <input type="text" value="GUILLERMO ALBERTO PARRA LOPEZ"/> Representante Legal <input type="text"/> Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/> Fecha de Inscripción <input type="text" value="20150423"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20250831"/>					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 04 de octubre de 2024 (2:38 p.m.)

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

760011315901 -José Luis Cano Torres

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit: NI Cédula ciudadanía: CC <input type="text" value="1143830780"/> - <input type="text"/> Cédula extranjería: CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Valle del cauca"/> Municipio <input type="text" value="CALI"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="7600113159"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="Jose Luis Cano Torres"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Profesional Independiente"/> <input type="button" value="Empresa Social del Estado"/>					
Dirección <input type="text" value="Calle 7 # 47-184"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="3214312092"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="jcano0329@gmail.com"/>					
Razón Social <input type="text" value="Jose Luis Cano Torres"/>					
Representante Legal <input type="text"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20230530"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20270529"/>					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 04 de octubre de 2024 (2:54 p.m.)

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

760011542301 -Yiseth Arboleda Trujillo

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="1144140558"/> - <input type="text"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento <input type="text" value="Valle del cauca"/> Municipio <input type="text" value="CALI"/>					
Código de Prestador <input type="text" value="7600115423"/> - <input type="text" value="01"/>					
Nombre del Prestador <input type="text" value="Yiseth Arboleda Trujillo"/>					
Clase de Prestador <input type="text" value="Profesional Independiente"/> <input type="text" value="Empresa Social del Estado"/>					
Dirección <input type="text" value="Cra. 46 #6a-60"/>					
Teléfono(s) <input type="text" value="3122961019"/>					
Fax <input type="text"/>					
Correo Electrónico <input type="text" value="yitrujillopsicologia@gmail.com"/>					
Razón Social <input type="text" value="Yiseth Arboleda Trujillo"/>					
Representante Legal <input type="text"/>					
Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>					
Fecha de Inscripción <input type="text" value="20221122"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20261121"/>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 04 de octubre de 2024 (3:05 p.m.)</p>					

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p>	<p>MMDS01.03.12.P001.F001</p>	
	<p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	<p>VERSIÓN</p>	<p>002</p>

760010972401 -Luis Fernando Gómez Betancourt

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
<p>Nit:NI Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="CC"/> <input type="text" value="94511393"/> - <input type="text" value="0"/> Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/></p>					
<p>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</p>					
<p>Departamento <input type="text" value="Valle del cauca"/> Municipio <input type="text" value="CALI"/></p>					
<p>Código de Prestador <input type="text" value="7600109724"/> - <input type="text" value="01"/></p>					
<p>Nombre del Prestador <input type="text" value="Luis Fernando Gomez Betancourt"/></p>					
<p>Clase de Prestador <input type="text" value="Profesional Independiente"/> <input type="button" value="Empresa Social del Estado"/></p>					
<p>Dirección <input type="text" value="Carrera 62 a2a 46"/></p>					
<p>Teléfono(s) <input type="text" value="3175160536"/></p>					
<p>Fax <input type="text"/></p>					
<p>Correo Electrónico <input type="text" value="gomezbe23@gmail.com"/></p>					
<p>Razón Social <input type="text" value="Luis Fernando Gomez Betancourth"/></p>					
<p>Representante Legal <input type="text"/></p>					
<p>Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/></p>					
<p>Fecha de Inscripción <input type="text" value="20240903"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20250902"/></p>					
<p>Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 04 de octubre de 2024 (8:51 p.m.)</p>					

Se registran los siguientes resultados:

3.4 Descripción de los resultados o logros de la actividad.

Potenciales que cumplan criterios se registran en la plataforma del sivigila web

3.6 Propuestas y/o compromisos estableciendo responsables

4. RESPONSABLE(S) DE ACTIVIDAD



Firma

(elabora el informe)

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por ____ (##) folios.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.