ACTA No.4145.030.14. 72.356	FECHA:	02/jun/2022
	HORA INICIAL:	08: 00 am
	HORA FINAL:	10: 00 am
OBJETIVO: Socializar el diligenciamiento y lectura de actas de IVC e informes, empleados en el sistema único de habilitación.	LUGAR: Secretaría de Salud Pública, Oficina Aseguramiento.	

ASISTENTES: Carolina Bedoya – Contratista, Gloria Stella López López – Contratista, Maria Ximena Arcila – Contratista, Oscar Eduardo Marín Marín – Contratista. Ver listado de asistencia.

AUSENTES: No aplica

INVITADO: No aplica

ORDEN DEL DÍA:

1. Apertura de la reunión
2. Desarrollo de la reunión
3. Cierre

DESARROLLO:

1. Apertura de la reunión.

Se realizo reunión presencial teniendo en cuenta las medidas de contingencia y mitigación adoptadas por la Presidencia de la República (Decreto 749 de mayo 28 de 2020) respecto a la situación de emergencia sanitaria que genera el nuevo Coronavirus, COVID 19 en el país adoptando las disposiciones municipales establecidas. De esta manera y en cumplimiento de las medidas de aislamiento social, se expresó que el objetivo de la reunión fue realizar reunión del grupo de verificación de las condiciones de habilitación para efectuar mesa de estudio y retroalimentación de las actividades realizadas por el grupo durante las visitas a IPS y los operatives con ambulancia, así mismo revisar la norma 3100 del 2019 y

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

Escaneado con CamScanner

socializar como diligenciar, leer actas de IVC e informes.

2.Desarrollo de la Reunión

Se dio inicio a la reunión donde Fabian Alejandro Lerma, socializo los instrumentos de visita: acta de verificación, Acta de IV, Acta de aplicación de medida, Informe de Visita, quien realiza una explicación de los instrumentos de visita y algunos cambios que se realizaron en las actas e informes, posteriormente los participantes de la reunión intervienen realizando aportes de las actas e informes enfocadas en la Resolución 3100 del 2019.

TIPO DE VISITA:

- Visita Previa de Verificación de cumplimiento de condiciones de habilitación en salud.
- Visita Reactivación de Verificación de cumplimiento de condiciones de habilitación en salud.
- Visita Programada de Verificación o Certificación de cumplimiento de condiciones del Sistema Único de Habilitación para Reactivación del código de habilitación y/o servicios en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.

DOCUMENTOS ANEXOS A VISITA:

- Oficio Notificatorio.
- Pantallazo del Correo Electrónico de envió de Oficio de Notificación.
- Pantallazo del REPS del Prestador.
- Certificación de Favorable o no Favorable.

MEDIDAS DE SEGURIDAD:

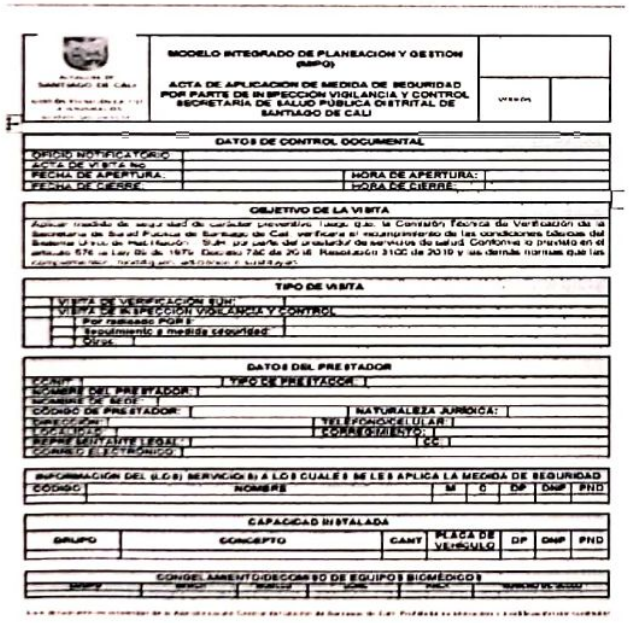
- Clausura Temporal Del Establecimiento
- Suspensión De Servicios

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

Escaneado con CamScanner

- Suspensión De Trabajos.
- Congelamiento O Suspensión De Medicamentos.
- Congelamiento O Suspensión De Reactivos De Diagnostico In-Vitro.
- Congelamiento O Suspensión De Dispositivos Médicos E Insumos De Uso Humano.
- Congelamiento O Suspensión De Equipos Biomédicos
- Decomiso De Medicamentos.
- Decomiso De Reactivos De Diagnostico In-Vitro.
- Decomiso De Dispositivos Médicos E Insumos De Uso Humano.
- Decomiso De Equipos Biomédicos

A continuación, se relacionan las Actas e Informe de Visita



MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)

ACTA DE APLICACION DE MEDIDA DE SEGURIDAD POR PARTE DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SECRETARIA DE SALUD PUBLICA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

DATOS DE CONTROL DOCUMENTAL

OFICIO NOTIFICATORIO
ACTA DE VISITA No.
FECHA DE APERTURA: HORA DE APERTURA:
FECHA DE CIERRE: HORA DE CIERRE:

OBJETIVO DE LA VISITA

TIPO DE VISITA

- VISITA DE VERIFICACIÓN SUH:
- VISITA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL
  - Por radicado PQRS
  - Seguimiento a medida seguridad
  - Otros

DATOS DEL PRESTADOR

NOMBRE DEL PRESTADOR / TIPO DE PRESTACIÓN
NOMBRE DE SEDE
CÓDIGO DE PRESTADOR: NATURALEZA JURIDICA:
DIRECCIÓN: TELEFONO/CELULAR:
MUNICIPIO: COMPLEJIDAD:
REPRESENTANTE LEGAL: CC:
CORREO ELECTRONICO:

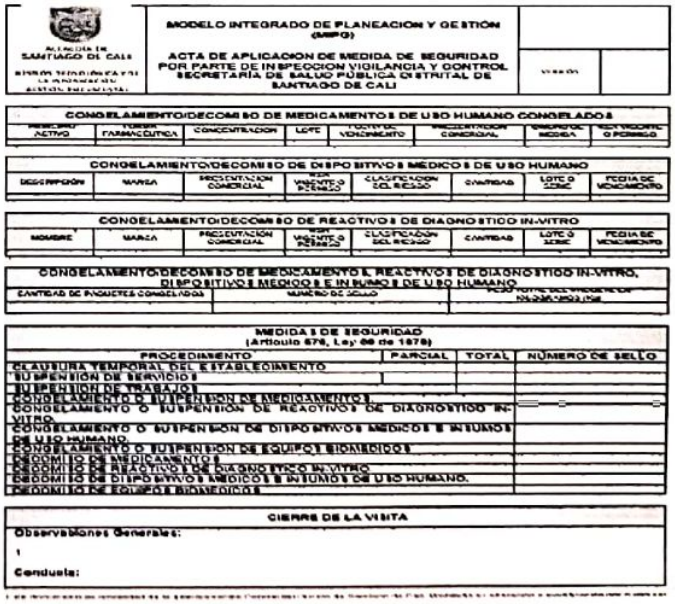
INFORMACIÓN DEL (LOS) SERVICIO (s) A LO (S) CUALES SE LES APLICA LA MEDIDA DE SEGURIDAD

CODIGO	NOMBRE	M	O	DP	DNP	PND

CAPACIDAD INSTALADA

GRUPO	CONCEPTO	CANT	PLACA DE VEHICULO	DP	DNP	PND

CONGELAMIENTO/DECOMISO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS



MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN (MIPG)

ACTA DE APLICACION DE MEDIDA DE SEGURIDAD POR PARTE DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

CONGELAMIENTO/DECOMISO DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO CONGELADOS

PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACION COMERCIAL	CANTIDAD MEDIDA	REGISTRO SANITARIO O PERMISO

CONGELAMIENTO/DECOMISO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DE USO HUMANO

DESCRIPCIÓN	MARCA	PRESENTACION COMERCIAL	REG. SANITARIO O PERMISO	CLASIFICACION DEL RIESGO	CANTIDAD	LOTE O SERIE	FECHA DE VENCIMIENTO

CONGELAMIENTO/DECOMISO DE REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN-VITRO

NOMBRE	MARCA	PRESENTACION COMERCIAL	REG. SANITARIO O PERMISO	CLASIFICACION DEL RIESGO	CANTIDAD	LOTE O SERIE	FECHA DE VENCIMIENTO

CONGELAMIENTO/DECOMISO DE MEDICAMENTOS, REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN-VITRO, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE USO HUMANO

CANTIDAD DE PAQUETES CONGELADOS | NUMERO DE SELLO | NO APLICA (SOLO USE)

MEDIDAS DE SEGURIDAD (Artículo 576, Ley 09 de 1979)

PROCEDIMIENTO	PARCIAL	TOTAL	NUMERO DE SELLO
CLAUSURA TEMPORAL DEL ESTABLECIMIENTO			
SUSPENSION DE SERVICIOS			
SUSPENSION DE TRABAJOS			
CONGELAMIENTO O SUSPENSION DE MEDICAMENTOS			
CONGELAMIENTO O SUSPENSION DE REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN-VITRO			
CONGELAMIENTO O SUSPENSION DE DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE USO HUMANO			
CONGELAMIENTO O SUSPENSION DE EQUIPOS BIOMEDICOS			
DECOMISO DE MEDICAMENTOS			
DECOMISO DE REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN-VITRO			
DECOMISO DE DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE USO HUMANO			
DECOMISO DE EQUIPOS BIOMEDICOS			

CIERRE DE LA VISITA

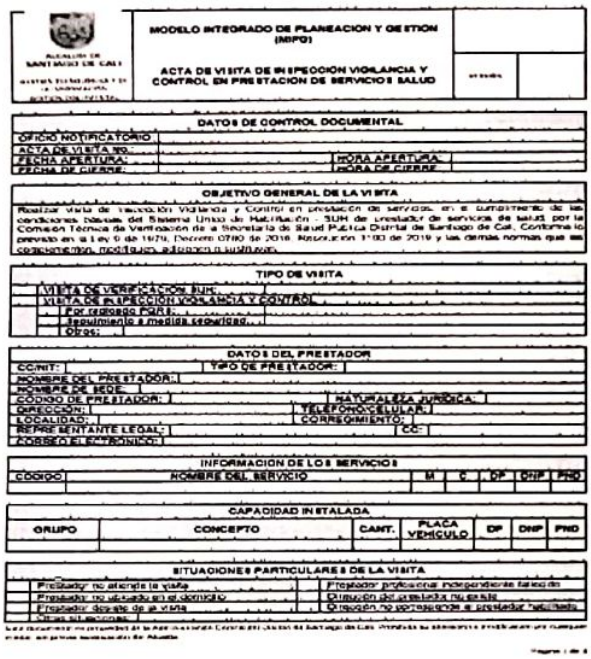
Observaciones Generales:

1

Conducta:

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

Escaneado con CamScanner



MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION (MIPG)

ACTA DE VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN PRESTACION DE SERVICIOS SALUD

DATOS DE CONTROL DOCUMENTAL

OFICIO NOTIFICATORIO:
ACTA DE VISITA NO.:
FECHA APERTURA: HORA APERTURA:
FECHA DE CIERRE: HORA DE CIERRE:

OBJETIVO GENERAL DE LA VISITA

Realizar visita de Inspección Vigilancia y Control en prestación de servicios de salud para el cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema Único de Habilitación - SUH de prestador de servicios de salud por la Comisión Técnica de Verificación de la Secretaría de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali, Conforme lo previsto en la Ley 9 de 1979, Decreto 0780 de 2016, Resolución 3100 de 2019 y las demás normas que las complementen, modifiquen, adicionen o sustituyan.

TIPO DE VISITA

VISITA DE VERIFICACIÓN SUH:
VISITA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL:
Por cobrado PQRS:
Seguimiento a medida sanitaria:
Otros:

DATOS DEL PRESTADOR

CC/NIT: TIPO DE PRESTADOR:
NOMBRE DEL PRESTADOR:
NOMBRE DE SEDE:
CODIGO DE PRESTADOR: NATURALEZA JURIDICA:
DIRECCION: TELEFONO/CELULAR:
LOCALIDAD: CORREGIMIENTO:
REPRESENTANTE LEGAL: CC:
CORREO ELECTRONICO:

INFORMACION DE LOS SERVICIOS

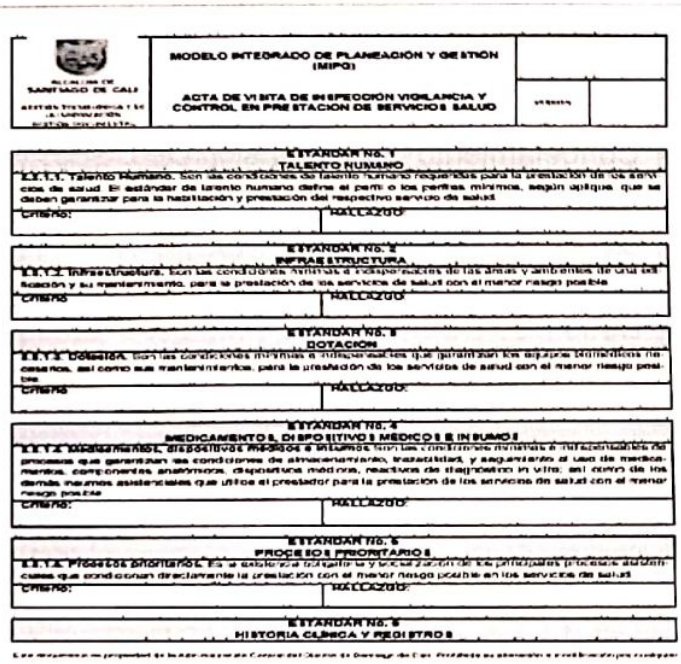
CODIGO	NOMBRE DEL SERVICIO	M	C	DP	DNP	PND

CAPACIDAD INSTALADA

GRUPO	CONCEPTO	CANT.	PLACA VEHICULO	DP	DNP	PND

SITUACIONES PARTICULARES DE LA VISITA

Prestador no atiende la visita	Prestador profesional independiente fallecido
Prestador no ubicado en el domicilio	Direccion del prestador no existe
Prestador desiste de la visita	Direccion no corresponde a prestador solicitado
Otras situaciones	



MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION (MIPG)

ACTA DE VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN PRESTACION DE SERVICIOS SALUD

ESTANDAR No. 1
TALENTO HUMANO

1.1.1. Talento humano. Son las características de talento humano requeridas para la prestación de los servicios de salud. El estándar de talento humano define el perfil o los perfiles mínimos, según aplique, que se deben garantizar para la habilitación y prestación del respectivo servicio de salud

Criterio: HALLAZGO

ESTANDAR No. 2
INFRAESTRUCTURA

1.1.2. Infraestructura. Son las condiciones técnicas mínimas e independientes de las áreas y ambientes de una edificación y su mantenimiento, para la prestación de los servicios de salud con el menor riesgo posible

Criterio: HALLAZGO

ESTANDAR No. 3
DOTACION

1.1.3. Dotación. Son las condiciones mínimas e indispensables que garantizan los equipos biomédicos necesarios, así como sus mantenimientos, para la prestación de los servicios de salud con el menor riesgo posible

Criterio: HALLAZGO

ESTANDAR No. 4
MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS

1.1.4. Medicamentos, dispositivos médicos e insumos. Son las condiciones mínimas e indispensables de procesos que garantizan las condiciones de almacenamiento, trazabilidad, y seguridad al uso de medicamentos, componentes anatómicos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico in vitro, así como de los demás insumos asistenciales que utilice el prestador para la prestación de los servicios de salud con el menor riesgo posible

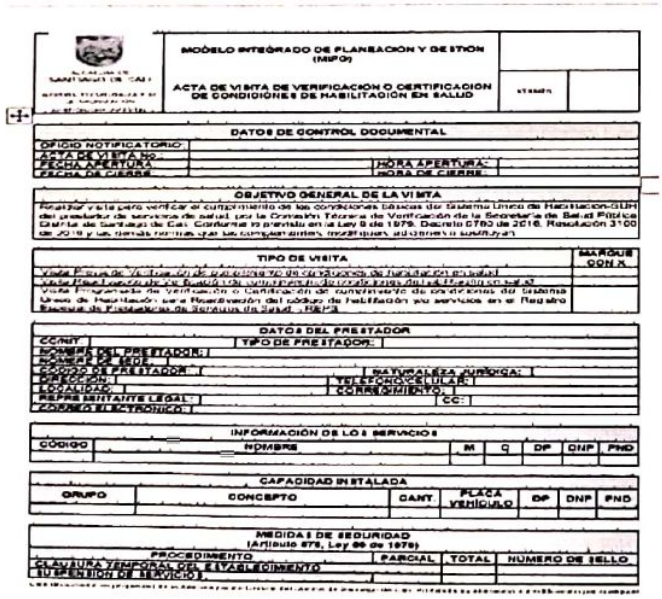
Criterio: HALLAZGO

ESTANDAR No. 5
PROCESOS PRIORITARIOS

1.1.5. Procesos prioritarios. Es el estándar que agrupa la y vocal ización de los principales procesos asistenciales que condicionan directamente la prestación con el menor riesgo posible en los servicios de salud

Criterio: HALLAZGO

ESTANDAR No. 6
HISTORIA CLINICA Y REGISTROS



MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)

ACTA DE VISITA DE VERIFICACION O CERTIFICACION DE CONDICIONES DE HABILITACION EN SALUD

DATOS DE CONTROL DOCUMENTAL

OFICIO NOTIFICATORIO:
ACTA DE VISITA NO.:
FECHA APERTURA: HORA APERTURA:
FECHA DE CIERRE: HORA DE CIERRE:

OBJETIVO GENERAL DE LA VISITA

Realizar visita para verificar el cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema Único de Habilitación-SUH del prestador de servicios de salud, por la Comisión Técnica de Verificación de la Secretaría de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali. Conforme lo previsto en la Ley 9 de 1979, Decreto 0780 de 2016, Resolución 3100 de 2019 y las demás normas que las complementen, modifiquen, adicionen o sustituyan.

TIPO DE VISITA

	MARQUE CON X
Visita Previa de Verificación de cumplimiento de condiciones de habilitación en salud	
Visita Posterior de Verificación de cumplimiento de condiciones de habilitación en salud	
Visita de verificación para Reactivación del código de habilitación de servicios en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS	

DATOS DEL PRESTADOR

CC/NIT: TIPO DE PRESTADOR:
NOMBRE DEL PRESTADOR:
NOMBRE DE SEDE:
CODIGO DE PRESTADOR: NATURALEZA JURIDICA:
DIRECCION: TELEFONO/CELULAR:
LOCALIDAD: CORREGIMIENTO:
REPRESENTANTE LEGAL: CC:
CORREO ELECTRONICO:

INFORMACION DE LOS SERVICIOS

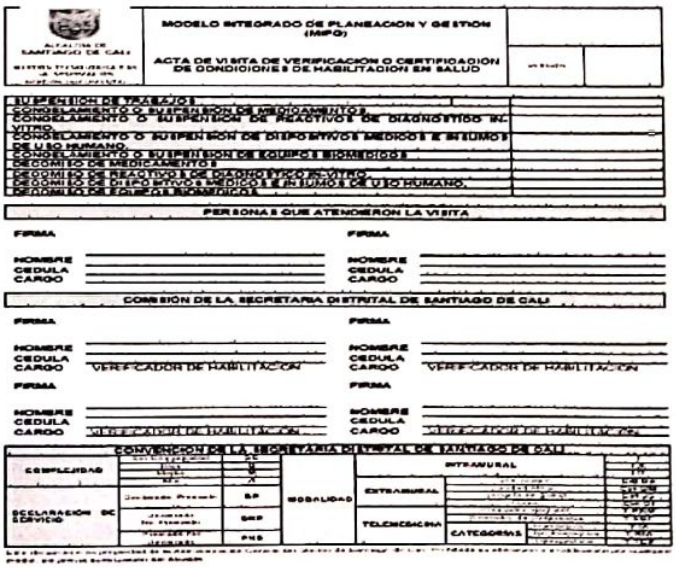
CODIGO	NOMBRE	M	C	DP	DNP	PND

CAPACIDAD INSTALADA

GRUPO	CONCEPTO	CANT.	PLACA VEHICULO	DP	DNP	PND

MEDIDAS DE SEGURIDAD (Artículo 575, Ley 09 de 1979)

PROCEDIMIENTO	PARCIAL	TOTAL	NUMERO DE SELLO
CLAUSURA TEMPORAL DEL ESTABLECIMIENTO			
SUSPENSION DE SERVICIOS			



MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)

ACTA DE VISITA DE VERIFICACION O CERTIFICACION DE CONDICIONES DE HABILITACION EN SALUD

SUSPENSION DE TRABAJOS
CONGELAMIENTO O SUSPENSION DE MEDICAMENTOS
CONGELAMIENTO O SUSPENSION DE REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN-VITRO
CONGELAMIENTO O SUSPENSION DE DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE USO HUMANO
DECOMISO EQUIPO O SUSPENSION DE EQUIPO BIOMEDICO
DECOMISO DE MEDICAMENTOS
DECOMISO DE REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN-VITRO
DECOMISO DE DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE USO HUMANO
DECOMISO DE EQUIPOS BIOMEDICOS

PERSONAS QUE ATENDIERON LA VISITA

FIRMA
NOMBRE
CEDULA
CARGO

COMISION DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

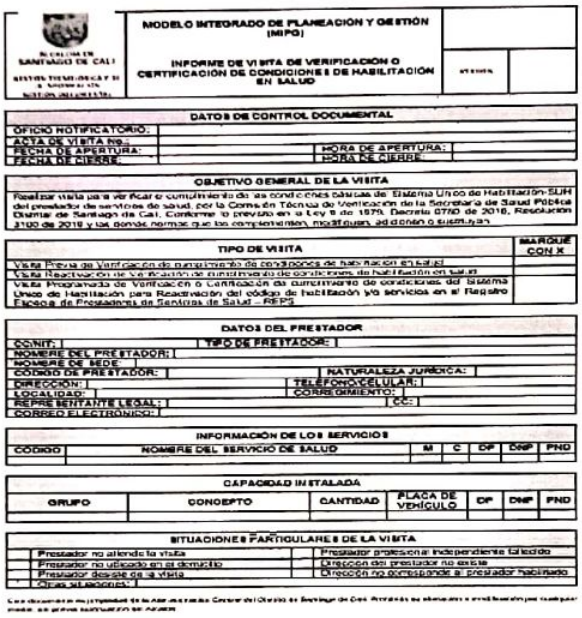
FIRMA
NOMBRE
CEDULA
CARGO: VERIFICADOR DE HABILITACION

CONVENCION DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI

COMPLEJIDAD	Baja	BC	MODALIDAD	INTRAMURAL	INT
	Media	MC			CEXT
	Alta	AC			CEXP
DECLARACION DE SERVICIO	Intramural	IN		EXTRAMURAL	PYMA
	Jornada Ampliada	JA			TYEC
	Jornada Normal	JN			TYM
	Nocturno	NOC		TELEMEDICINA	TYC
	Urgencias	URG		CATEGORIAS	VYA
	Hospitalario	HOS			VYC

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

Escaneado con CamScanner



MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN O CERTIFICACIÓN DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN EN SALUD

DATOS DE CONTROL DOCUMENTAL

OFICIO NOTIFICATORIO:
ACTA DE VISITA No.:
FECHA DE APERTURA: HORA DE APERTURA:
FECHA DE CIERRE: HORA DE CIERRE:

OBJETIVO GENERAL DE LA VISITA

Realizar visita para verificar el cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema Único de Habilitación-SUH del prestador de servicios de salud, por la Comisión Técnica de Verificación de la Secretaría de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali. Conforme lo previsto en la Ley 9 de 1979, Decreto 0780 de 2016, Resolución 3100 de 2019 y las demás normas que las complementen, modifiquen, adicionen o sustituyan.

TIPO DE VISITA	MARQUE CON X
Visita Previa de Verificación de cumplimiento de condiciones de habilitación en salud	
Visita Reactivación de Verificación de cumplimiento de condiciones de habilitación en salud	
Visita Programada de Verificación o Certificación de cumplimiento de condiciones del Sistema Único de Habilitación para Reactivación del código de habilitación y/o servicios en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS	

DATOS DEL PRESTADOR

CÓDIGO: TIPO DE PRESTADOR:
NOMBRE DEL PRESTADOR:
NOMBRE DE SEDE:
CÓDIGO DE PRESTADOR: NATURALEZA JURÍDICA:
DIRECCIÓN: TELÉFONO CELULAR:
LOCALIDAD: CORREGIMIENTO:
REPRESENTANTE LEGAL: CC:
CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS

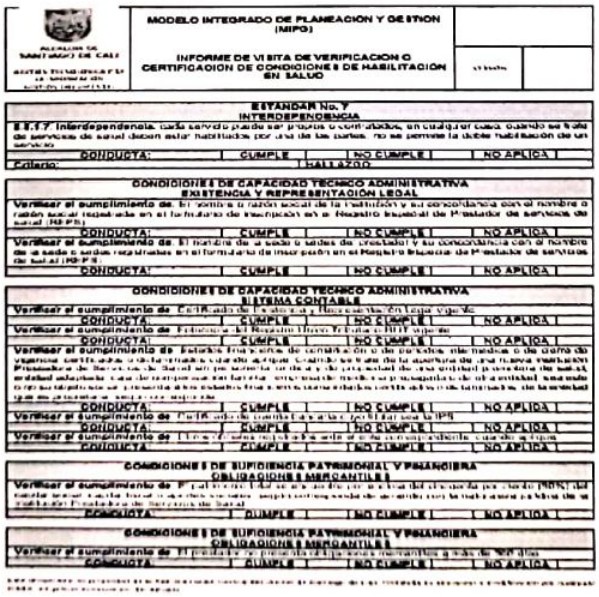
CÓDIGO	NOMBRE DEL SERVICIO DE SALUD	M	C	DP	DNP	PND

CAPACIDAD INSTALADA

GRUPO	CONCEPTO	CANTIDAD	PLACA DE VEHÍCULO	DP	DNP	PND

SITUACIONES PARTICULARES DE LA VISITA

	Prestador no atiende la visita		Prestador profesional independiente fallecido
	Prestador no ubicado en el domicilio		Dirección del prestador no existe
	Prestador desiste de la visita		Dirección no corresponde al prestador habilitado
	Otras situaciones:		



MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN O CERTIFICACIÓN DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN EN SALUD

ESTÁNDAR No. 7
INTERDEPENDENCIA

E.1.7 Interdependencia: cada servicio prestado por propios o contratados, en cualquier caso, cuando se trate de servicios de salud deben estar habilitados por una de las partes, no se permite la doble habilitación de un servicio.

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
Criterio:		HALLAZGO:	

CONDICIONES DE CAPACIDAD TECNICO ADMINISTRATIVA
EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Verificar el cumplimiento de: El nombre o razón social de la institución y su concordancia con el nombre o razón social registrado en el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestador de servicios de salud (REPS)

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

Verificar el cumplimiento de: El nombre de la sede o sedes de prestación y su concordancia con el nombre de la sede o sedes registradas en el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestador de servicios de salud (REPS)

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

CONDICIONES DE CAPACIDAD TECNICO ADMINISTRATIVA
SISTEMA CONTABLE

Verificar el cumplimiento de: Certificado de Existencia y Representación Legal vigente

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

Verificar el cumplimiento de: Inscripción en el Registro Único Tributario RUT vigente

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

Verificar el cumplimiento de: Estados financieros de conformidad con lo dispuesto en los artículos mencionados o de quien haga sus veces, con corte al último día del año inmediatamente anterior a la fecha de la apertura de una nueva inscripción. Para el caso de las personas naturales que no estén obligadas a llevar contabilidad, deberán presentar una declaración de renta y complementarios del último año gravable, o la información que haga sus veces, en la cual se evidencie el activo total y el patrimonio líquido de la entidad. Para el caso de las personas naturales que no estén obligadas a llevar contabilidad, deberán presentar una declaración de renta y complementarios del último año gravable, o la información que haga sus veces, en la cual se evidencie el activo total y el patrimonio líquido de la entidad. Para el caso de las personas naturales que no estén obligadas a llevar contabilidad, deberán presentar una declaración de renta y complementarios del último año gravable, o la información que haga sus veces, en la cual se evidencie el activo total y el patrimonio líquido de la entidad. Para el caso de las personas naturales que no estén obligadas a llevar contabilidad, deberán presentar una declaración de renta y complementarios del último año gravable, o la información que haga sus veces, en la cual se evidencie el activo total y el patrimonio líquido de la entidad.

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

Verificar el cumplimiento de: Planes de cuentas Estandar adoptado por la IPS

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

Verificar el cumplimiento de: Libros de contabilidad registrados ante el ente competente cuando aplique

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

CONDICIONES DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA
OBLIGACIONES MERCANTILES

Verificar el cumplimiento de: Pago de los aportes del sistema de seguridad social integral del personal vinculado laboralmente a la IPS

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

CONDICIONES DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA
OBLIGACIONES MERCANTILES

Verificar el cumplimiento de: El prestador no presenta obligaciones mercantiles a más de 90 días

CONDUCTA:	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA

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

Escaneado con CamScanner

3 Cierre de reunión

Agotado el orden del día de la reunión, se dio por terminada a las 10:00 am, dando cumplimiento así con el objeto de la misma.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO

Firmas (responsables)

Ma. Ximena Arcila D.
MARIA XIMENA ARCILA DURAN
Contratista
Secretaria de Salud Pública

YUBY MAPALLO SILVA
Contratista
Secretaria de Salud Publica

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por dos (2) folios.
Se anexa evidencias fotográficas de la Presentación compuesta por un (1) folio

Elaboró: Ma. Ximena Arcila Duran – Contratista.

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

Escaneado con CamScanner







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

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007	
		VERSIÓN	002

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.030.14.72.356

FECHA:	02 Jun 1 2022
HORA INICIAL:	08:00 am
HORA FINAL:	10:00 am
LUGAR:	Secretaria de salud Pública, Oficina Aseguramiento

OBJETIVO: Socializar el diligenciamiento y lectura de actas de IVC e informes empleados en el sistema unico de habilitacion.

ASISTENTES					
N°	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Isabel Cristina Bertin Ruiz	SSP Aseguramiento	3168234078	isabel.bertin@cali.gov.co	
2	Oscar Eduardo Marin	Ssp Aseguramiento	3140603394	Oscar.marin@cali.gov.co	
3	Luisa Maria Guarin B	SSP Aseguramiento	3042243902	luisa.guarin@cali.gov.co	
4	Alejandra Cortez	SSPD-Aseguram	3173664035	alejandracortez@cali.gov	
5	Nuby Magallo Silva	SSPD-Aseguramiento	3166265351	nuby.magallo@cali.gov.co	
6	Nilsa Melo Rodriguez	SSP-Aseguramiento	3128550858	nilsa.melo@cali.gov.co	
7	Mª Ximena Arcila D	SSP- Aseguramiento	3155063488	ximenaarcila1986@gmail.com	
8	Maritza Estupiñan O	SSP-Aseguramiento	3155734867	maritzaestupi@gmail.com	
9	Angelica Mª Castillo	SSP-Aseguramiento	3146170105	angelicamc22@gmail.com	
10	Nidia Guerrero R.	SSP-Aseguramiento	3127752024	nidia.guerrero@cali.gov.co	
11	Mª Veronica Betancourt	SSP- Aseguramiento	3153090539	maria.betancourt.ori@cali.gov.co	
12	Jorge Quiñonez	Ssp Aseg	310 4094752	gilbanuar48@gmail.com	
13	Luisa Fda Morales	SSP Aseguramiento	3185158479	luisafda2021@hotmail.com	
14	Yeinis Agamez	SSP Aseguramiento	3045254185	yeiniagamez@gmail.com	
15	Felix E. Rodriguez	IVC Salud Ambiental	3104151876	Felix.rodriguez@cali.gov.co	
16	Eliana Bustamante f.	SSP-Aseguramiento	3154269358	eliana.bustamante@cali.gov.co	
17	Luz Dary Plaza M	SSP RIAMP	3168778897	luz.plaza@cali.gov.co	
18	Blanca Elena Soto G	SSP - Asegurom	3162423441	blanca.soto@cali.gov.co	

Escaneado con CamScanner

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

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) LISTADO DE ASISTENCIA	MAGT04.03.P003.F007 VERSIÓN: 002

ACTA DE REUNIÓN Nº 4145.030.14.72.356

FECHA: 02 JUN 2022
HORA INICIAL: 08:00 am
HORA FINAL: 10:00 am
LUGAR: Secretario de Salud Pública Oficina Aseguramiento

OBJETIVO: Socializar el diligenciamiento y lectura de actos de LUC e informes empleados en el sistema unico de habilitación.

ASISTENTES

Nº	Nombre	Organismo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
19	Fabian A. Lerma Cerezo	SSP-Aseguramiento	3166297759	ing.felerma@gmail.com	
20	NELSON ARLINGTON GAITAN	SSP. ASEGURAMIENTO	3154723327	nelson.gaitan.aseguramiento@gmail.com	
21	Nelson Arce Marin	SSP Aseguramiento	3136441786	nelson.arce.usegoramiento@gmail.com	
22	Sandra Y. Sanchez Mun	SSP /Aseguramiento	3168694512	Sandra.sanchez.mina@cali.gov.co	
23	Dorking Astrilla Mosquera	SSP-Aseguramiento	3146165313	dorkingastrilla.aseguramiento@gmail.com	
24	Gloria Castillo Lopez Lopez	SSP-Aseguramiento	3176922245	gloria.lopez.lop@cali.gov.co	
25	Nayda Teresa Ortega R.	SSP Aseguramiento	3765 [illegible]	Nortegaro@hotmail.com	
26	Hermes Stiven Gutierrez M	SSP- Aseguramiento	3024603700	hermes.gutierrez@cali.gov.co	
27	Rolando de Soto G.	SSP-Aseguramiento	2113388700	rolando.soto@cali.gov.co	
28	Carlos P Lopez P	Aseguramiento SSP	3153752516	carlos.lopez@cali.gov.co	
29	Oscar Cobbet	Aseguramiento SSP	3116314084	OSCARCOBBET@HOTMAIL.COM	
30	Eduardo Carey Ochoa	Dllo. SS	3006968949	eduardo.carey@caliguaca.co	
31	Rosmeland Restrepo Soto	Resp Procesos	3117218370	rosmerestrepo@calisalud.gov.co	
32	Christian B. Morales A	SSP Cali-Arca	3206041331	christian.morale@calisalud.co	
33	Gilber Alexis Cortales G.	SSP-Aseguramiento	3136441786	gilber.alexis1999@gmail.com	
34	Diana Lucia Franco R.	SSP-Aseguramiento	5542512	diana.franco.ro@calisalud.co	
35	Jennifer Martinez A	SSP Aseguramiento	3015468800	jennifer.moreno@cali.gov.co	

Escaneado con CamScanner

Propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.