Santiago de Cali, 21 de junio de 2024

Doctora
NORA ELENA MUÑOZ RUIZ
Subsecretaria Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud
Secretaría Departamental de Salud
Gobernación del Valle del Cauca

Asunto: Informe de actividades correspondientes al mes de junio de 2024.

De manera atenta y respetuosa, a continuación, me permito relacionar las actividades desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 1.220-17.13-5074 del 10 de mayo de 2024,para el periodo del mes de junio, así:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	SOPORTE
1. Revisar la base de datos del registro especial de prestadores de servicios de salud – reps, para confirmar y validar la información previa a las visitas programadas, de acuerdo con el cronograma entregado por el coordinador del área.	Se revisan en la base de datos del REPS los siguientes prestadores • LUZ ANGELICA VELEZ QUESADA • LUISA FERNANDA ALDANA JARAMILLO • SERGIO ESCOBAR RESTREPO • WILLIAM FERNANDO HINESTROZA ROJAS • MAURICIO ALEXANDER MARIN POSSO • HECTOR EDUARDO BASTOS LONDOÑO	Programación de visitas del SUH: Semana del 20 al 24 de mayo semana del 27 – 31 de abril semana del 04 al 07 de junio
2. Notificar oportunamente a los prestadores de servicios de salud a visitar, de acuerdo con el cronograma entregado por el coordinador del área.	Se notifica oportunamente a los prestadores de servicios de salud a visitar que se relacionan a continuación: • LUZ ANGELICA VELEZ QUESADA • LUISA FERNANDA ALDANA JARAMILLO • SERGIO ESCOBAR RESTREPO • WILLIAM FERNANDO HINESTROZA ROJAS • MAURICIO ALEXANDER MARIN POSSO • HECTOR EDUARDO BASTOS LONDOÑO	Programación de visitas del SUH: Semana del 20 al 24 de mayo semana del 27 – 31 de abril semana del 04 al 07 de junio
3. Realizar las visitas de verificación de las condicionesde habilitación de losprestadores de servicios de salud y visitas de inspección, vigilancia y control, según el cronograma de visitas y lasindicaciones dadas por el coordinador del área.	Se realiza visita de verificación de las condiciones de habilitación a: Certificación PAOLA ANDREA YULE SANCHEZ JAVIER ALBERTO VILLAVICENCIO MUÑOZ VIVA 1A CANDELARIA ALEXANDER PEREZ CASTILLO FABIAN ANDRES MONTOYA TORO LUZ ELENA GOMEZ JARAMILLO CENTRO DIAGNOSTICO PSICOSENSOMETRICO DEL NORTE DEL VALLE S.A.S. NANCY LIANA GALVIS PENILLA CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ BUSTAMANTE	Programación de visitas del SUH: Semana del 20 al 24 de mayo semana del 27 – 31 de abril semana del 04 al 07 de junio

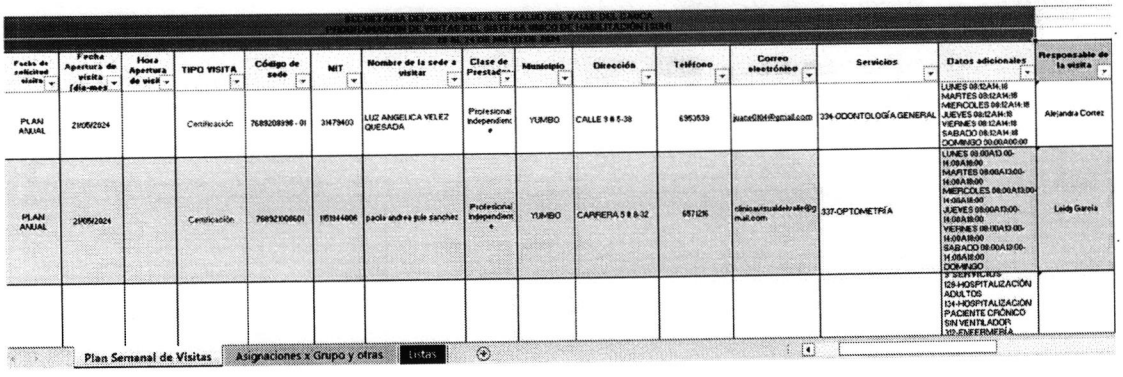
	HECTOR EDUARDO BASTOS LONDOÑO Previa: CLINICA CASTELLANA PALMIRA	
4. Elaborar los documentos de las visitas de verificación de las condiciones de habilitación de los prestadores de servicios de salud, conforme a MIPG así mismo gestionar el expedientede los prestadores de servicios de salud y según la visita realizada. En ningún caso se entregarán documentos de más de 10 días posteriores a la visita.	Se elaboran documentos de visitas de verificación programadas conforme a MIPG de: PAOLA ANDREA YULE SANCHEZ JAVIER ALBERTO VILLAVICENCIO MUÑOZ VIVA 1A CANDELARIA ALEXANDER PEREZ CASTILLO FABIAN ANDRES MONTOYA TORO LUZ ELENA GOMEZ JARAMILLO CENTRO DIAGNOSTICO PSICOSENSOMETRICO DEL NORTE DEL VALLE S.A.S. NANCY LIANA GALVIS PENILLA CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ BUSTAMANTE HECTOR EDUARDO BASTOS LONDOÑO CLINICA CASTELLANA PALMIRA	Programación de visitas del SUH: Semana del 20 al 24 de mayo semana del 27 – 31 de abril semana del 04 al 07 de junio
5. Brindar información pública, orientación y de asistencia técnica a los usuarios del sistema obligatorio de garantía de la calidad, según los diferentes medios utilizados para este servicio (telefónica, correo electrónico, presencial y virtual), cuando se requiera.	Durante este periodo de tiempo no se me programó brindar información pública y orientación a los usuarios del SOGCS, empleando como medios de comunicación el correo electrónico y las llamadas telefónicas.	
6. Realizar la revisión y gestión de las solicitudes de inscripción y novedades en el registroespecial de prestadores de servicios de salud – reps, las cuales serán asignadas por elcoordinador del área, cuando serequiera.	Se realiza la revisión y gestión de las solicitudes de inscripción ynovedades en el registroespecial de prestadores de servicios de salud – reps: • AMISALUD IPS • IPS ESTÉTICA-COSMÉTICA GROUP S.A.S • FUNDACIÓN SALUD MENTAL DEL VALLE • SERVICIOS DE ALCOHOLIMETRIA DE TULUA S.A.S • CENPREC S.A.S • ISABEL CRISTINA DE ALBA OTALORA • CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGO S.A.S	Correos electrónicos
7. Realizar la gestión y organización del archivo documental físico y magnéticode las visitas de verificación de las condiciones de habilitación realizadas a los prestadores de servicios de salud y entregar en el tiempo establecido para el respectivo reporte en la plataforma del registro especial de prestadores de servicios de salud – reps	Se realiza la gestión y organización del archivo documental físico y magnético de las visitas de verificación de las condiciones de habilitación realizadas a los prestadores de servicios de salud".	Programación de visitas del SUH: Semana del 20 al 24 de mayo semana del 27 – 31 de abril semana del 04 al 07 de junio

8. Apoyar a los líderes de proceso y agentes de cambio en la implementación del Modelo integrado de Planeación y Gestión (MIPG) /Sistema de Gestión de la Calidad y en mantener y operar los procesos y procedimientos en los que interactúen en cumplimiento de los requisitos establecidos por la Norma NTC ISO 9001:2015 y MIPG.	Se brinda apoyo a los líderes de proceso y agentes de cambio aportando información de los estándares de procesos prioritarios y talento humano de la Resolución 3100 de 2019 en la herramienta dispuesta para la sistematización de informe de visita.	Pantallazo de asignaciones de estándares y servicios
9. El contratista deberá realizar Back Up mensual de las actividades realizadas durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor al finalizar el contrato un informe consolidado indicando en los mismos los asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante la ejecución del mismo atendiendo lo dispuesto en la Ley 594 de 2000 Ley General de Archivos, que deberá reposar en el área al cual fue asignado	Se realiza Back up mensual de las actividades ejecutadas, que dan cumplimiento a las asignaciones del supervisor, para satisfacer el requerimiento de entrega de informe consolidado al finalizar el contrato.	
10. Las demás obligaciones que el supervisor o coordinador de área/asigne para cumplir con las competencias de la entidad territorial.	Participé de reunión de No conformes en relación a las visitas de verificación	Lista de asistencia

Se relacionan evidencias de las actividades realizadas durante este periodo:

ANEXOS:

Programación de visitas del SUH semana del 20 al 24 de mayo de 2024



Fecha de solicitud visita	Fecha Apertura de visita (día-mes	Hora Apertura de visit	TIPO VISITA	Código de sede	NIT	Nombre de la sede a visitar	Clase de Prestad...	Municipio	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Servicios	Datos adicionales	Responsable de la visita
PLAN ANUAL	21/05/2024		Certificación	7689208996 - 01	31479403	LUZ ANGELICA VELEZ QUESADA	Profesional independiente	YUMBO	CALLE 9 B 5-38	6953539	juace0804@gmail.com	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES 08:12AM-18 MARTES 08:12AM-18 MIERCOLES 08:12AM-18 JUEVES 08:12AM-18 VIERNES 08:12AM-18 SABADO 08:12AM-18 DOMINGO 00:00A00:00	Alejandra Cortez
PLAN ANUAL	21/05/2024		Certificación	7689210008601	1151944006	paola andrea gule sanchez	Profesional independiente	YUMBO	CARRERA 5 B 9-32	667126	clinicavisualdelvalle@gmail.com	337-OPTOMETRÍA	LUNES 08:00A13:00-14:00A18:00 MARTES 08:00A13:00-14:00A18:00 MIERCOLES 08:00A13:00-14:00A18:00 JUEVES 08:00A13:00-14:00A18:00 VIERNES 08:00A13:00-14:00A18:00 SABADO 08:00A12:00-14:00A18:00 DOMINGO	Leidy Garcia
													7-SERVICIOS- 129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS 134-HOSPITALIZACION PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR 312-ENFERMERÍA	

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

	A	B	H
1	Verificador / Profesional	Formación	20-24 MAYO
2	Juan David Echeverry	Arquitecto	G2 (L)
3	Jose Luis Ortiz	Arquitecto	G1 (L)
4	Leydi Garcia	Bioingeniera	G1
5	Andres Bernate	Ingeniero Biomédico	G3
6	Olga Marcela Potosí	Ingeniera Biomédica	G2
7	Angely Valeria Pazmiño C	Ingeniera Biomédica	G2
8	Leisin Arroyo	Enfermera	G1
9	Nayiber Ordóñez	Enfermera	G2
10	Ingrid Damaris Moreno	Terapeuta Respiratorio	G3
11	Jonh Edinson Tobón	Odontólogo	G3 (L)
12	Jackelin Cadavid	Odontóloga	
13	Maria Eugenia Bolaños	Fonoaudióloga	
14	Angelica Alvarez	Instrumentadora	G2
15	Alejandra Cortes	Instrumentadora	G1
16	Lina María Goméz	Economista	G2
17	Victor Escobar	Quimico Farmaceutico	
18			

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo

Programación de visitas del SUH semana del 27 al 31 de mayo de 2024

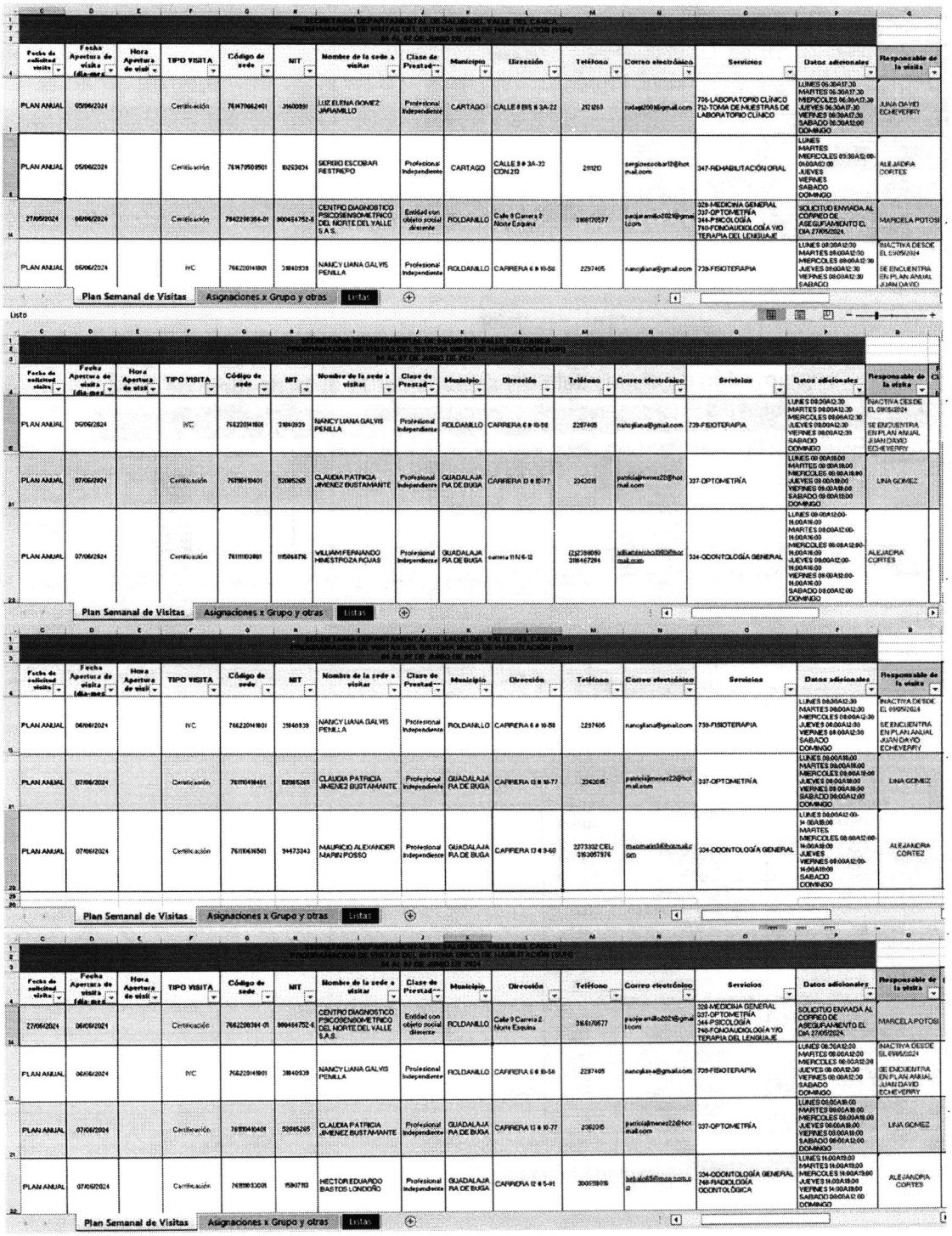
SECRETARÍA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
PROGRAMACIÓN DE VISITAS DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN (SUH)
SEMANA DE MAYO DE 2024

Fecha Apertura de visita (día-mes-a	Hora Apertura de visita	TIPO VISITA	Código de sede	NIT	Nombre de la sede a visitar	Clase de Prestador	Municipio	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Servicios	Datos adicionales	Responsable de la visita
29/05/2024		Certificación	7612000704807	900219120.2	VIVA IA CANDELARIA	Instituciones - IPS	Candelaria	Calle 10 # 10-40	3175376705	calidad.cali@vivala.com.co	"# SERVICIOS" 329-MEDICINA INTERNA 312-ENFERMERÍA 326-GINECOBSTETRICIA 325-MEDICINA FAMILIAR 328-MEDICINA GENERAL 333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA 334-ODONTOLOGÍA GENERAL 342-PEDIATRÍA 344-PSICOLOGÍA 420-VACUNACIÓN 712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO 336-CIRUGÍA GENERAL	HORARIO LUNES 07:00A13:00 MARTES 07:00A13:00 MIERCOLES 07:00A13:00 JUEVES 07:00A13:00 YIERNES 07:00A13:00 SABADO 07:00A13:00 DOMINGO	Con Excepcion de dose Lidy y Andres Apoya Maria Eugenia
30/05/2024		Prorroga	7652910440-01	900668922	CLINICA CASTELLANA PALMIRA	Instituciones - IPS	Palmira	CL 26 25 55 P1	3860081	calidad@clinicacastellana.com	305-Oftalmologia	Apoyan el 03, una vez se termine la visita	ANDRES FELIPE
29/05/2024		Certificación	7683403275402	94506285	ALEXANDER PEREZ CASTILLO	Profesional Independiente	TULUÁ	Calle 25 # 33-40	2316363	alexpc24@hotmail.com	315-ENDODONCIA		JOSE LUIS
29/05/2024		Certificación	7683410776601	1116245789	Lidia Fernanda Aldana Jaramillo	Profesional Independiente	TULUÁ	CARRERA 33 # 26 - 46	2326410- 3182795126	fajaramillo.f@gmail.com	334-ODONTOLOGÍA GENERAL		ALEJANDRA
29/05/2024		Certificación	7611010501501	31647915	Maria Isabel Hurtado Grajales	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	Calle 10 N° 10-24	3177752142	isabelhurtadog@gmail.com	728-TERAPIA OCUPACIONAL	Apoya Maria Eugenia	LEISIN
31/05/2024		Certificación	7611010636001	94474233	FABIAN ANDRES MONTOYA TORO	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	Calle 3 # 12-26	2287540	centrooral0126@gmail.com	334-ODONTOLOGÍA GENERAL 336-ORTODONCIA	Apoya Maria Eugenia	VALERIA

	A	B	H	I	J	K
1	Verificador / Profesional	Formación	20-24 MAYO	27-31 Mayo		
2	Juan David Echeverry	Arquitecto	G2 (L)	G1		
3	Jose Luis Ortiz	Arquitecto	G1 (L)	G2		
4	Leydi Garcia	Bioingeniera	G1	G1 (L)		
5	Andres Bernate	Ingeniero Biomédico	G3	G2		
6	Olga Marcela Potosí	Ingeniera Biomédica	G2	G3 (L)		
7	Angely Valeria Pazmiño C	Ingeniera Biomédica	G2	G2		
8	Leisin Arroyo	Enfermera	G1	G2 (L)		
9	Nayiber Ordóñez	Enfermera	G2	G1		
10	Ingrid Damaris Moreno	Terapeuta Respiratorio	G3	G3	Viernes permiso	
11	Jonh Edinson Tobón	Odontólogo	G3 (L)	G1		
12	Jackelin Cadavid	Odontóloga		G3		
13	Maria Eugenia Bolaños	Fonoaudióloga				
14	Angelica Alvarez	Instrumentadora	G2			
15	Alejandra Cortes	Instrumentadora	G1	G2		
16	Lina María Goméz	Economista	G2	G3		
17	Victor Escobar	Quimico Farmaceutico				
18						

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

Programación de visitas del SUH semana del 04 al 07 de junio de 2024



SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
PROGRAMACION DE VISITAS DEL SISTEMA UNICO DE HABILITACION (SUH)
04 AL 07 DE JUNIO DE 2024

Fecha de solicitud visita	Fecha Apertura de visita (día-mes	Hora Apertura de visit	TIPO VISITA	Código de sede	NIT	Nombre de la sede a visitar	Clase de Prestad	Municipio	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Servicios	Datos adicionales	Responsable de la visita
PLAN ANUAL	05/06/2024		Certificación	7614700624401	31600891	LUZ ELENA GOMEZ JARAMILLO	Profesional Independiente	CARTAGO	CALLE 6 BIS # 3A-22	2121250	rudagi2003@gmail.com	706-LABORATORIO CLÍNICO 712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	LUNES 06:30A17:30 MARTES 06:30A17:30 MIERCOLES 06:30A17:30 JUEVES 06:30A17:30 VIERNES 06:30A17:30 SABADO 06:30A12:00 DOMINGO	JUNA DAVID ECHEVERRY
PLAN ANUAL	05/06/2024		Certificación	7614705609501	10253634	SERGIO ESCOBAR RESTREPO	Profesional Independiente	CARTAGO	CALLE 9 # 3A-32 CON 213	211120	sergioescobar12@hotmail.com	347-REHABILITACIÓN ORAL	LUNES MARTES MIERCOLES 05:30A12:00- 06:00A02:00 JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO	ALEJANDRA CORTES
27/05/2024	06/06/2024		Certificación	7942290364-01	900464752-6	CENTRO DIAGNOSTICO PSICOSENSOMETRICO DEL NORTE DEL VALLE S.A.S.	Entidad con objeto social diferente	ROLDANILLO	Calle 9 Carrera 2 Norte Esquina	3165170577	paojaramillo2021@gmail.com	328-MEDICINA GENERAL 337-OPTOMETRÍA 344-PSICOLOGÍA 740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SOLICITUD ENVIADA AL CORREO DE ASEGURAMIENTO EL DIA 27/05/2024.	MARICELA POTOSI
PLAN ANUAL	06/06/2024		IVC	7662201418001	31840939	NANCY LIANA GALVIS PENILLA	Profesional Independiente	ROLDANILLO	CARRERA 6 # 10-58	2297405	nancyliana@gmail.com	739-FISIOTERAPIA	LUNES 08:30A12:30 MARTES 08:00A12:00 MIERCOLES 08:00A12:00 JUEVES 08:00A12:30 VIERNES 08:00A12:30 SABADO DOMINGO	INACTIVA DESDE EL 01/05/2024 SE ENCUENTRA EN PLAN ANUAL JUAN DAVID ECHEVERRY

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

Listo

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
PROGRAMACION DE VISITAS DEL SISTEMA UNICO DE HABILITACION (SUH)
04 AL 07 DE JUNIO DE 2024

Fecha de solicitud visita	Fecha Apertura de visita (día-mes	Hora Apertura de visit	TIPO VISITA	Código de sede	NIT	Nombre de la sede a visitar	Clase de Prestad	Municipio	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Servicios	Datos adicionales	Responsable de la visita	Cl
PLAN ANUAL	06/06/2024		IVC	7662201418001	31840939	NANCY LIANA GALVIS PENILLA	Profesional Independiente	ROLDANILLO	CARRERA 6 # 10-58	2297405	nancyliana@gmail.com	739-FISIOTERAPIA	LUNES 08:30A12:30 MARTES 08:00A12:00 MIERCOLES 08:00A12:00 JUEVES 08:00A12:30 VIERNES 08:00A12:30 SABADO DOMINGO	INACTIVA DESDE EL 01/05/2024 SE ENCUENTRA EN PLAN ANUAL JUAN DAVID ECHEVERRY	
PLAN ANUAL	07/06/2024		Certificación	7611704184401	52085265	CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ BUSTAMANTE	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	CARRERA 13 # 16-77	2362015	patricijimenez22@hotmail.com	337-OPTOMETRÍA	LUNES 08:00A18:00 MARTES 08:00A18:00 MIERCOLES 08:00A18:00 JUEVES 08:00A18:00 VIERNES 08:00A18:00 SABADO 08:00A12:00 DOMINGO	LINA GOMEZ	
PLAN ANUAL	07/06/2024		Certificación	7611110439601	11506879[illegible]	WILLIAM FERNANDO HINESTROZA ROJAS	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	carrera 11 N 6-12	(2)2366090 3164472944	williamrocho1983@hotmail.com	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES 08:00A12:00- 16:00A18:00 MARTES 08:00A12:00- 16:00A18:00 MIERCOLES 08:00A12:00- 16:00A18:00 JUEVES 08:00A12:00- 16:00A18:00 VIERNES 08:00A12:00- 16:00A18:00 SABADO 08:00A12:00 DOMINGO	ALEJANDRA CORTES	

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
PROGRAMACION DE VISITAS DEL SISTEMA UNICO DE HABILITACION (SUH)
04 AL 07 DE JUNIO DE 2024

Fecha de solicitud visita	Fecha Apertura de visita (día-mes	Hora Apertura de visit	TIPO VISITA	Código de sede	NIT	Nombre de la sede a visitar	Clase de Prestad	Municipio	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Servicios	Datos adicionales	Responsable de la visita
PLAN ANUAL	06/06/2024		IVC	7662201418001	31840939	NANCY LIANA GALVIS PENILLA	Profesional Independiente	ROLDANILLO	CARRERA 6 # 10-58	2297405	nancyliana@gmail.com	739-FISIOTERAPIA	LUNES 08:30A12:30 MARTES 08:00A12:30 MIERCOLES 08:00A12:30 JUEVES 08:00A12:30 VIERNES 08:00A12:30 SABADO DOMINGO	INACTIVA DESDE EL 01/05/2024 SE ENCUENTRA EN PLAN ANUAL JUAN DAVID ECHEVERRY
PLAN ANUAL	07/06/2024		Certificación	7611704184401	52085265	CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ BUSTAMANTE	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	CARRERA 13 # 16-77	2362015	patricijimenez22@hotmail.com	337-OPTOMETRÍA	LUNES 08:00A18:00 MARTES 08:00A18:00 MIERCOLES 08:00A18:00 JUEVES 08:00A18:00 VIERNES 08:00A18:00 SABADO 08:00A12:00 DOMINGO	LINA GOMEZ
PLAN ANUAL	07/06/2024		Certificación	7611106161501	94473343	MAURICIO ALEXANDER MARIN POSSO	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	CARRERA 13 # 9-60	2273332 CEL 3163057976	mauricio16@hotmail.com	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES 08:00A12:00- 14:00A18:00 MARTES MIERCOLES 08:00A12:00- 16:00A18:00 JUEVES VIERNES 08:00A12:00- 16:00A18:00 SABADO DOMINGO	ALEJANDRA CORTES

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA
PROGRAMACION DE VISITAS DEL SISTEMA UNICO DE HABILITACION (SUH)
04 AL 07 DE JUNIO DE 2024

Fecha de solicitud visita	Fecha Apertura de visita (día-mes	Hora Apertura de visit	TIPO VISITA	Código de sede	NIT	Nombre de la sede a visitar	Clase de Prestad	Municipio	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Servicios	Datos adicionales	Responsable de la visita
27/05/2024	06/06/2024		Certificación	7662290364-01	900464752-6	CENTRO DIAGNOSTICO PSICOSENSOMETRICO DEL NORTE DEL VALLE S.A.S.	Entidad con objeto social diferente	ROLDANILLO	Calle 9 Carrera 2 Norte Esquina	3165170577	paojaramillo2021@gmail.com	328-MEDICINA GENERAL 337-OPTOMETRÍA 344-PSICOLOGÍA 740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SOLICITUD ENVIADA AL CORREO DE ASEGURAMIENTO EL DIA 27/05/2024.	MARICELA POTOSI
PLAN ANUAL	06/06/2024		IVC	7662201418001	31840939	NANCY LIANA GALVIS PENILLA	Profesional Independiente	ROLDANILLO	CARRERA 6 # 10-58	2297405	nancyliana@gmail.com	739-FISIOTERAPIA	LUNES 08:30A12:30 MARTES 08:00A12:00 MIERCOLES 08:00A12:00 JUEVES 08:00A12:30 VIERNES 08:00A12:30 SABADO DOMINGO	INACTIVA DESDE EL 01/05/2024 SE ENCUENTRA EN PLAN ANUAL JUAN DAVID ECHEVERRY
PLAN ANUAL	07/06/2024		Certificación	7611704184401	52085265	CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ BUSTAMANTE	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	CARRERA 13 # 16-77	2362015	patricijimenez22@hotmail.com	337-OPTOMETRÍA	LUNES 08:00A18:00 MARTES 08:00A18:00 MIERCOLES 08:00A18:00 JUEVES 08:00A18:00 VIERNES 08:00A18:00 SABADO 08:00A12:00 DOMINGO	LINA GOMEZ
PLAN ANUAL	07/06/2024		Certificación	7611106133001	16907183	HECTOR EDUARDO BASTOS LONDOÑO	Profesional Independiente	GUADALAJARA DE BUGA	CARRERA 12 # 5-91	3008119016	hectoreb58@hotmail.com	334-ODONTOLOGÍA GENERAL 749-RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	LUNES 14:00A18:00 MARTES 14:00A18:00 MIERCOLES 14:00A18:00 JUEVES 14:00A18:00 VIERNES 14:00A18:00 SABADO 08:00A12:00 DOMINGO	ALEJANDRA CORTES

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

Verificador / Profesional	Formación	04-07 JUNIO	
Juan David Echeverry	Arquitecto	G1	
Jose Luis Ortiz	Arquitecto	G2	
Leydi Garcia	Bioingeniera	G3	PERMISO 04 Y 05 JUNIO
Andres Bernate	Ingeniero Biomédico	G3 (L)	PERMISO 07 JUNIO
Olga Marcela Potosí	Ingeniera Biomédica	G1	
Angely Valeria Pazmiño	Ingeniera Biomédica	G2 (L)	
Leisin Arroyo	Enfermera	G2	
Nayiber Ordóñez	Enfermera	G3	
Ingrid Damaris Moreno	Terapeuta Respiratorio	INCAPACITADA	
John Edinson Tobón	Odontólogo	G2	
Jackelin Cadavid	Odontóloga	G3	
Alejandra Cortes	Instrumentadora	G1	
Lina María Goméz	Economista	G1 (L)	
Maria Eugenia Bolaños	Fonoaudióloga		
Angelica Alvarez	Instrumentadora		
Victor Escobar	Quimico Farmaceutico		

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

Programación de visitas del SUH semana del 11 al 14 de junio de 2024

Fecha Apertura de visita (día-mes	Hora Apertura de visit	TIPO VISITA	Código de sede	NIT	Nombre de la sede a visitar	Clase de Prestad	Municipio	Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Servicios	Datos adicionales	Responsable de la visita
13/06/2024		IVC	768241109901	66744667	ADRIANA MARIA TAMAYO VELASQUEZ	Profesional Independiente	TULUÁ	CARRERA 24 # 26-09 CONSULTORIO 505	2316969	adrpsicologa77@gmail.com	344-PSICOLOGIA	LUNES 08:00A12:00-14:00A18:00 MARTES MIERCOLES 08:00A12:00-14:00A18:00 JUEVES 08:00A12:00-14:00A18:00 VIERNES SABADO 08:00A12:00 DOMINGO	PRESTADOR INACTIVO DESDE EL 09/05/2024 Juan David Echeverry - responsables
13/06/2024		Dentificación	768341103901	31790698	Maria Fernanda Velez Torres	Profesional Independiente	TULUÁ	CALLE 26 # 32-54	2247360	mafelandasorrisa@gmail.com	334-ODONTOLOGÍA GENERAL	LUNES 08:00A12:00 MARTES H:00A18:00 MIERCOLES 08:00A12:00 JUEVES H:00A18:00 VIERNES SABADO 08:00A12:00 DOMINGO	Alejandra Cortes
14/06/2024		IVC	NO HABILITADO	NO REPORTA	ODONTOVALENCIA		JAMUNDI	CALLE 51 SUR # 10C-20 BARRIO BONANZA	NO REPORTA	NO REPORTA	ODONTOLOGICOS	REMITE SECRETARIA DE SALUD DE JAMUNDI A CORREO CORRESPONDENCIAIVC	ASISTEN: JUAN DAVID ECHEVERRY VALERIA PAZMIÑO +
14/06/2024		IVC	NO HABILITADO	NO REPORTA	CENTRO ODONTOLOGICOS SONRISAS		JAMUNDI	CARRERA 50 SUR # 9D-12 BARRIO BONANZA	NO REPORTA	NO REPORTA	ODONTOLOGICOS	REMITE SECRETARIA DE SALUD DE JAMUNDI A CORREO CORRESPONDENCIAIVC	ASISTEN: JACKELIN CADAVID (P) ALEJANDRA CORTES

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras | Listas

Verificador / Profesional	Formación	11-14 JUNIO	
Juan David Echeverry	Arquitecto	G2 (L)	
Jose Luis Ortiz	Arquitecto	G1 (L)	
Leydi Jhoana García	Bioingeniera	G1	
Andrés Felipe Bernate	Ingeniero Biomédico	G3	
Olga Marcela Potosí	Ingeniera Biomédica	G3	
Angely Valeria Pazmiño	Ingeniera Biomédica	G2	
Leisin Arroyo	Enfermera	G1	
Nayiber Ordóñez	Enfermera	G1	
Ingrid Damaris Moreno	Terapeuta Respiratorio		
John Edinson Tobón	Odontólogo	G3 (L)	
Jackelin Cadavid	Odontóloga	G2	
Alejandra Cortes	Instrumentadora	G2	
Lina María Gómez	Economista	G1	
Maria Eugenia Bolaños	Fonoaudióloga	G3	SOLO VIA
Angelica Alvarez	Instrumentadora		
Victor Escobar	Quimico Farmaceutico		

Plan Semanal de Visitas | Asignaciones x Grupo y otras

Gmail

Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com>

Fwd: NOVEDAD APERTURA DE SERVICIOS

2 mensajes

Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co> 15 de mayo de 2024, 10:16 a.m.
Para: "alejitact@gmail.com" <alejitact@gmail.com>

Cordial saludo

De acuerdo a la directriz dada por el Dr. Victor Escobar agradezco el apoyo para la revisión de los documentos del trámite solicitado por el prestador.

Atentamente

Jhon Freddy Castillo Castillo

Profesional universitario

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD

Secretaría Departamental de Salud del Valle

---------- Forwarded message ---------
De: **Habilitación IVC** <habilitacion@valledelcauca.gov.co>
Date: vie, 26 abr 2024 a la(s) 10:14 a.m.
Subject: Fwd: NOVEDAD APERTURA DE SERVICIOS
To: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **Calidad Fundasament** <calidad.fundasament@gmail.com>
Date: vie, 26 abr 2024 a la(s) 9:09 a.m.
Subject: NOVEDAD APERTURA DE SERVICIOS
To: <habilitacion@valledelcauca.gov.co>

Cordial saludo
Solicito se realice la novedad pertinente a apertura de servicios de enfermería y pediatría.
Se adjuntan los documentos para radicación de novedad según resolución 3100 de 2019.

Calidad
Fundación Salud Mental del Valle - Sede Cali
Centro comercial río Claro local 205
Carrera 11 #8-42
Contacto: 3012895652-3450693

--
Cordial saludo,

Agradecemos la atención prestada,

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN SALUD
Secretaría Departamental de Salud del Valle

Carrera 76 No. 4-30 Barrio Nápoles

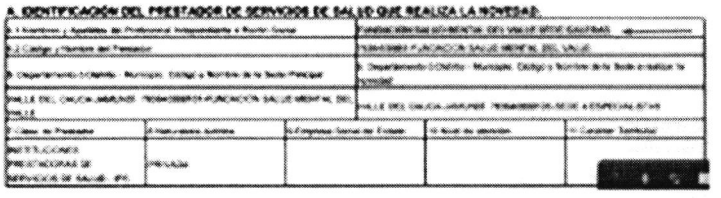
2 archivos adjuntos

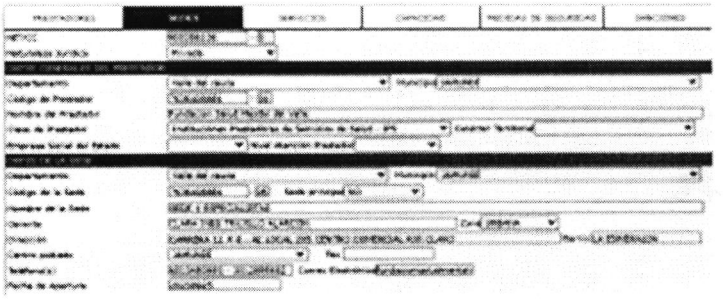
1. AUTOEVALUACION NOVEDAD APERTURA DE SERVICIOS 26042024.pdf
47K

2. FORMULARIO DE NOVEDADES APERTURA DE SERVICIOS.pdf
93K

Alejandra Cortez Trujillo <alejtact@gmail.com> 15 de mayo de 2024, 10:56 a.m.
Para: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Hola, todo lo veo bien diligenciado, tengo la duda con un nombre de sede que usan y no lo veo en REPS (Sede galeras), lo tienen en la autoevaluación y el formulario.





[Texto citado oculto]

Alejandra J. Cortez Trujillo.
Cel 3173664839

CORREO 2

Gmail

Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com>

Fwd: Solicitud Novedad apertura de servicio IPS CENPREC S.A.S
2 mensajes

Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co> 15 de mayo de 2024, 10:26 a.m.
Para: "alejitact@gmail.com" <alejitact@gmail.com>

Cordial saludo

De acuerdo a la directriz dada por el Dr. Victor Escobar agradezco el apoyo para la revisión de los documentos del trámite solicitado por el prestador.

Atentamente

Jhon Freddy Castillo Castillo

Profesional universitario

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD

Secretaría Departamental de Salud del Valle

---------- Forwarded message ---------
De: **Centro de prevención y cuidado cardiometabólico** <cenprec.ips@gmail.com>
Date: vie, 26 abr 2024 a la(s) 2:11 p.m.
Subject: Solicitud Novedad apertura de servicio IPS CENPREC S.A.S
To: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Cordial Saludo:

Recibido el correo donde nos informan concepto favorable de habilitación, adjunto documentos para novedad de apertura de servicio 742- DIAGNÓSTICO VASCULAR en la IPS CENTRO DE PREVENCIÓN Y CUIDADO DE ENFERMEDADES CARDIO METABÓLICAS S.A.S. (CENPREC S.A.S).

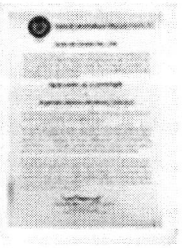
1. Formulario de Novedades: Novedad apertura de servicio
2. Formulario de novedad de capacidad instalada (sala de procedimientos).
3. Declaración de la Autoevaluación

Documentos del profesional especialista en cardiología:

4. Cedula de ciudadanía
5. Diploma de medicina general
6. Acta de grado de medicina general
7. Diploma especialización medicina interna
8. Acta de grado especialización medicina interna
9. Convalidación título Medicina Interna
10. Diploma especialización cardiología
11. Acta de grado especialización cardiología
12. Tarjeta profesional
13. Rethus.



10. DIPLOMA CARDIOLOGIA.jpeg
1423K



11. ACTA DE GRADO CARDIOLOGIA.jpeg
1217K



12. TARJETA PROFESIONAL COLEGIO MEDICO.jpeg
797K

3. Decl_Auto_Nov_Serv Diagnostico Vascular Firmada.pdf
1058K

1. Formulario_Novedades_REPS_3100 Diagnostico Vascular firmada.pdf
2279K

2. 2024-04-26 Formulario_Novedades_REPS_Apertura sala firmada.pdf
2123K

8. ACTA DE GRADO DE MEDICINA INTERNA.pdf
183K

9. RESOLUCION CONVALIDACION TITULO M.INTERNA.pdf
663K

13. ReTHUS.pdf
140K

Alejandra Cortez Trujillo <alejtact@gmail.com> 15 de mayo de 2024, 11:20 a.m.
Para: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Hola Jhon

No veo inconsistencias en el registro de la información o en los documentos adjuntos.
[Texto citado oculto]

--
Alejandra J. Cortez Trujillo
Cel 3173664839

CORREO 3

Gmail

Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com>

Fwd: Novedad Cierre Prestador Cod. Habilitación
2 mensajes

Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co> 15 de mayo de 2024, 10:59 a.m.
Para: alejitact@gmail.com

Cordial saludo

De acuerdo a la directriz dada por el Dr. Victor Escobar agradezco el apoyo para la revisión de los documentos del trámite solicitado por el prestador.

Atentamente

Jhon Freddy Castillo Castillo

Profesional universitario

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD

Secretaria Departamental de Salud del Valle

---------- Forwarded message ---------
De: **Luis Enrique Cifuentes** <ieco232@hotmail.com>
Date: dom, 28 abr 2024 a la(s) 6:50 p.m.
Subject: Novedad Cierre Prestador Cod. Habilitación
To: reps@valledelcauca.gov.co <reps@valledelcauca.gov.co>

Señores
GRUPO HABILITACIÓN
Secretaría De Salud
Departamento del Valle del Cauca

Cordial saludo,

Mediante el presente correo enviamos solicitud de cierre en el REPS del prestador con objeto social diferente SERVICIOS DE ALCOHOLIMETRIA DE TULUA S.A.S identificado con NIT 901053367, con código de habilitación 7683411082-01 el cual tenia habilitado el siguiente servicio de baja complejidad:

- 312 - Enfermeria

Para tal diligencia se anexa los siguientes documentos:

1. Formulario de Novedad de Cierre de Prestador
2. Copia de Cédula de identificación del representante legal
3. Cámara y comercio
4. Carta de entrega de historias clinicas

De antemano muchas gracias!

4 archivos adjuntos

CARTA SECRETARIA DEPARTAMENTAL.pdf
246K

CEDULA LUIS.pdf
338K

CERTIFICADO DE TULUA.pdf
324K

FORMULARIO CIERRE NIT 901053367.pdf
1452K

Alejandra Cortez Trujillo <alejtact@gmail.com> 15 de mayo de 2024, 12:15 p.m.
Para: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Cordial saludo

Después de revisar la documentación adjunta a la solicitud de la novedad de cierre del prestador, no encuentro inconsistencias en la información, cumpliento los requisitos mínimos de la novedad de acuerdo a la Res. 3100 de 2019.

[Texto citado oculto]

--

Alejandra J. Cortez Trujillo
Cel 3173664839

Correo 4

Gmail

Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com>

Fwd: RADICACIÓN DE NOVEDADES REPS CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900247710-7

4 mensajes

Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co> 15 de mayo de 2024, 11:07 a.m.
Para: alejitact@gmail.com

Cordial saludo

De acuerdo a la directriz dada por el Dr. Victor Escobar agradezco el apoyo para la revisión de los documentos del trámite solicitado por el prestador.

Atentamente

Jhon Freddy Castillo Castillo

Profesional universitario

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD

Secretaría Departamental de Salud del Valle

---------- Forwarded message ---------
De: **CLINICA OFTALMOLOGICA** <calidadclinicartago@hotmail.com>
Date: mar, 7 may 2024 a la(s) 2:58 p.m.
Subject: RADICACIÓN DE NOVEDADES REPS CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO NIT 900247710-7
To: reps@valledelcauca.gov.co <reps@valledelcauca.gov.co>
Cc: GERENCIA CLINICA CARTAGO <clinicartago@hotmail.com>

Señores:

Secretaria de Salud Departamental del Valle
Gobernación del Valle del Cauca
La ciudad,

Asunto: Autorización escrita para radicación de novedades de servicios– REPS.

Yo **BEATRIZ BOTERO ESCOBAR** identificado con cedula de ciudadanía número 31.274.229 Por medio de la presente doy autorización escrita, para que **VIVIANA GARCÍA LÓPEZ** identificada con cedula de ciudadania número 1.112.758.096 de la ciudad de Cartago con el cargo de **ANALISTA DE CALIDAD** radique la Apertura del Nuevo Servicio: 214 – CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA, en la Clínica Oftalmológica de Cartago, NIT. 900.274.710-7, ubicada en la dirección Calle 15 No. 1N – 55, Barrio El Prado, Cartago, para la radicación de las siguientes novedades:

1. Tipo novedad de prestador:

    - Apertura Nuevo Servicio: 214 – CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA

Adjunto los siguientes documentos:

- Formulario de novedades en el REPS (3 folios)

Certificado de Camara de comercio.pdf
334K

curriculum Davidson Osorio Lozano may 2024.pdf
332K

Carnet RETHUS.pdf
6647K

cedula davidson.pdf
534K

Diploma Medicina 2017.pdf
897K

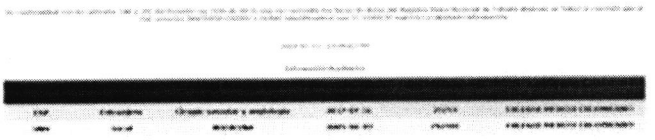
Diploma vascular.pdf
336K

FM-GA-002 CORRESPONDENCIA EXTERNA DEPARTAMENTAL 005.pdf
115K

Alejandra Cortez Trujillo <alejtact@gmail.com> 15 de mayo de 2024, 1:23 p.m.
Para: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Cordial saludo Jhon

Al revisar la documentación adjunta a la solicitud de apertura de servicio de Cirugía Vascular y Angiologica del grupo quirúrgico complejidad mediana, no se encuentra anexo el documento del acto administrativo de homologación o convalidación del profesional de la salud para la especialidad de angiología y cirugía vascular como lo especifica los requisitos de la Res. 3100 de 2019, no obstante, se evidencia en el RETHUS que el profesional se encuentra validado. Es conveniente pedirle al prestador que envíe el documento faltante.



[Texto citado oculto]

--

Alejandra J. Cortez Trujillo
Cel 3173664839

CORREO 5

Gmail

Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com>

Fwd: Novedad Cierre Prestador Cod. Habilitación
2 mensajes

Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co> 15 de mayo de 2024, 10:59 a.m.
Para: alejitact@gmail.com

Cordial saludo

De acuerdo a la directriz dada por el Dr. Victor Escobar agradezco el apoyo para la revisión de los documentos del trámite solicitado por el prestador.

Atentamente

Jhon Freddy Castillo Castillo

Profesional universitario

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD

Secretaría Departamental de Salud del Valle

---------- Forwarded message ---------
De: **Luis Enrique Cifuentes** <ieco232@hotmail.com>
Date: dom, 28 abr 2024 a la(s) 6:50 p.m.
Subject: Novedad Cierre Prestador Cod. Habilitación
To: reps@valledelcauca.gov.co <reps@valledelcauca.gov.co>

Señores
GRUPO HABILITACIÓN
Secretaria De Salud
Departamento del Valle del Cauca

Cordial saludo,

Mediante el presente correo enviamos solicitud de cierre en el REPS del prestador con objeto social diferente SERVICIOS DE ALCOHOLIMETRIA DE TULUA S.A.S identificado con NIT 901053367, con código de habilitación 7683411082-01 el cual tenía habilitado el siguiente servicio de baja complejidad:

- 312 - Enfermeria

Para tal diligencia se anexa los siguientes documentos:

1. Formulario de Novedad de Cierre de Prestador
2. Copia de Cédula de identificación del representante legal
3. Cámara y comercio
4. Carta de entrega de historias clinicas

De antemano muchas gracias!

4 archivos adjuntos

CARTA SECRETARIA DEPARTAMENTAL.pdf
246K

CEDULA LUIS.pdf
338K

CERTIFICADO DE TULUA.pdf
324K

FORMULARIO CIERRE NIT 901053367.pdf
1452K

Alejandra Cortez Trujillo <alejtact@gmail.com> 15 de mayo de 2024, 12:15 p.m.
Para: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Cordial saludo

Después de revisar la documentación adjunta a la solicitud de la novedad de cierre del prestador, no encuentro inconsistencias en la información, cumpliento los requisitos mínimos de la novedad de acuerdo a la Res. 3100 de 2019.

[Texto citado oculto]

--

Alejandra J. Cortez Trujillo.
Cel 3173664839

CORREO 6

Gmail

Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com>

Fwd: SOLICITUD VERIFICACIÓN DOCUMENTOS IPS PARA VISITA PREVIA
2 mensajes

Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co> 15 de mayo de 2024, 2:57 p.m.
Para: alejitact@gmail.com

Cordial saludo

De acuerdo a la directriz dada por el Dr. Victor Escobar agradezco el apoyo para la revisión de los documentos del trámite solicitado por el prestador.

Atentamente

Jhon Freddy Castillo Castillo

Profesional universitario

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD

Secretaría Departamental de Salud del Valle

---------- Forwarded message ---------
De: **Jhoanna Gutiérrez Rios** <jhoannagutierrez@hotmail.com>
Date: lun, 29 abr 2024 a la(s) 12:12 p.m.
Subject: SOLICITUD VERIFICACIÓN DOCUMENTOS IPS PARA VISITA PREVIA
To: reps@valledelcauca.gov.co <reps@valledelcauca.gov.co>

Cordial saludo,

Envío adjunto documentos de la IPS ESTÉTICA-COSMÉTICA GROUP S.A.S. con Nit : 901705746-0, ubicada en la calle 26 # 36 - 15 consultorio 406 en el edificio Vitta I. en Tuluá, Valle del Cauca, con el propósito de que sean verificados para posterior a esto sea programada visita previa para su habilitación.

Gracias,

Atentamente,

Jhoanna Gutiérrez Ríos
Gestor de Calidad SUHS

Libre de virus www.avast.com

11 archivos adjuntos

5. Cedula Johan Ospina.pdf
199K

6. CERTIFICACIÓN DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA DE ESTÉTICA.pdf
116K

7. Tarjeta profesional contadora.pdf
331K

8. Certificado de Seguridad_24_31515_37391742.pdf
1070K

9. RETIE - 9691 (34202).pdf
1002K

10. PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS.docx
876K

11. PLAN DE MANTENIMIENTO PLANTA FÍSICA INCLUIDO EQUIPAMENTO FIJO.doc
164K

1. Formulario_Inscripcion_REPS ETIK.pdf
45K

2. Formulario_Declaracion_Autoevaluacion_Inscripcion_REPS ETIK.pdf
109K

3. Camara y Comerico Etik - 16 Mar 2024.pdf
303K

4. RUT Estética Cosmética Group SAS - 901.705.746-0.pdf
425K

Alejandra Cortez Trujillo <alejtact@gmail.com> 16 de mayo de 2024, 10:46 a.m.
Para: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Cordial saludo Jhon

1. El Certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica de acuerdo con su naturaleza jurídica, tiene una vigencia superior a 30 días a la fecha de la solicitud de inscripción (Marzo 16 de 2023).
2. No anexa la licencia de construcción.
 * Es exigible a edificaciones de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996.
 * Para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, ubicados en edificaciones de uso mixto construidas, ampliadas o remodeladas con posterioridad al 2 de diciembre de 1996, se solicitará el permiso otorgado por la propiedad horizontal para la adecuación en la edificación de servicios de salud, y la licencia de construcción de la edificación .
3. No anexa certificado de seguridad de la edificación.

Adicionalmente, se debe requerir de la autorización a la SSD para la radicación documental de la inscripción.

Quedo atenta

[Texto citado oculto]

--

Alejandra J. Cortez Trujillo
Cel 3173664839

CORREO 7

Gmail Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com>

Fwd: novedad de apertura de servicios 763640375604 - AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS 2
2 mensajes

Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co> 15 de mayo de 2024, 3:08 p.m.
Para: alejitact@gmail.com

Cordial saludo

De acuerdo a la directriz dada por el Dr. Victor Escobar agradezco el apoyo para la revisión de los documentos del trámite solicitado por el prestador.

Atentamente

Jhon Freddy Castillo Castillo

Profesional universitario

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN SALUD

Secretaría Departamental de Salud del Valle

---------- Forwarded message ---------
De: **Amisalud IPS** <amisaludips@gmail.com>
Date: vie, 19 abr 2024 a la(s) 3:40 p.m.
Subject: novedad de apertura de servicios 763640375604 - AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS 2
To: **Prestadores Salud** <reps@valledelcauca.gov.co>

Buenos días, yo Olga Lucía Hurtado Sayin, representante legal de AMIGOS de la Salud Amisalud SAS, solicito de su colaboración para aplicar la novedad que se adjunta y corresponde a la apertura de servicios para la sede 763640375604 - AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS 2 .
Quedo atenta, muchas gracias

Olga L. Hurtado S.
Representante legal
Amigos de la Salud Amisalud S.A.S
NIT. 805016006-4

--

4 archivos adjuntos

autorizacion reps ABR.pdf
94K

Decl_Auto_Nov_Serv (17).pdf
48K

Formulario_Novedades_REPS_3100 (51).pdf
111K

CEDULA DRA OLGA (2).pdf
8936K

16/5/24, 10:58 Gmail - Fwd: novedad de apertura de servicios 763640375604 - AMIGOS DE LA SALUD, AMISALUD SAS 2

Alejandra Cortez Trujillo <alejitact@gmail.com> 16 de mayo de 2024, 10:58 a.m.
Para: Registro Especial Prestadores Salud <reps@valledelcauca.gov.co>

Cordial saludo Jhon

Al revisar la documentación anexa a la solicitud, no encuentro inconsistencias. El prestador anexó la autorización para la radicación de la solicitud.

Quedo atenta
[Texto citado oculto]

--
Alejandra J. Cortez Trujillo
Cel 3173664839

Asignación de estándares y servicios

ASIGNACIÓN DE ESTANDARES Y SERVICIOS .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

A17:A18 ALEJANDRA JIMENA CORTES

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	Verificador	Cédula	Perfil	ódigo de plant	Estandar Asignado Todos los servicios	Servicios	Estandar Asignado propios	Grupos Propios
2	LEIDY GARCÍA	1.112.625.641	Bioingeniera	NA	Dotación	Todos los servicios	Dotación	Todos los grupos de servicios
3	LEISIN ARROYO	66.939.309	Enfermera	06	PP	Todos los servicios	pp	GRUPO INTERNACIÓN
4	JUAN DAVID ECHEVERRY	1.144.164.145	Arquitecto	09	IF	Todos los servicios	IF	Todos los grupos de servicios
5	JOSE LUIS ORTIZ	79.384.398	Arquitecto	03	IF	Todos los servicios	IF	Todos los grupos de servicios
6	LINA MARÍA GÓMEZ	31.574.237	Economista	NA	HC, Idep, Suficienc.	Todos los servicios	HC, Idep	Todos los grupos de servicios
7	ANDRÉS BERNATE	1.144.044.241	Ingeniero biomedico	NA	Medic	Todos los servicios	Medicamentos	Todos los grupos de servicios
8	OLGA MARCELA POTOSÍ	1.061.784.919	Ingeniero biomedico	NA	Dotación, Medicamento	Todos los servicios	Medicamentos	Todos los grupos de servicios
9	ANGELICA ALVAREZ	38.888.635	Instrumentadora	NA	PP	Todos los servicios	PP	Grupo Quirurgico
11	INGRID DAMARIS MORENO	66.852.473	Terapeuta respiratoria	NA	PP	Todos los servicios	PP	Apoyo Diagnóstico y
12	VALERIA PAZMIÑO	1.053.864.051	Ingeniera biomedico	NA	Dotación	Todos los servicios	Dotación	Todos los grupos de servicios
13	VICTOR ESCOBAR PAZMIÑO	13.007.035	quimico farmaceutico	02				
14	JOHN EDINSON TOBON	3.798.388	Odontologo	07	PP, TH	Todos los servicios	PP	GRUPO INTERNACIÓN
15	MARIA EUGENIA BOLAÑOS	31.905.073	fonoaudiologa	08	PP	Todos los servicios	PP	Apoyo Diagnóstico y complementación terapeutica
16	NAYIBER ORDOÑEZ IBARRA	38.610.617	Enfermera	NA	PP	Todos los servicios	PP	GRUPO ATENCION INMEDIATA
17							TH	Todos los grupos de servicios
18	ALEJANDRA JIMENA CORTÉS	29.177.439	Instrumentadora	NA	TH PP	Todos los servicios	PP	Grupo Consulta Externa

Registro de asistencia a reunión de no conformes

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA	REGISTRO DE ASISTENCIA						Código: FO-M8-P1-14 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 15-08-2018 Página: 1 de
LUGAR:	Piso 10. Gobernación Valle del cauca. Edificio San Francisco						TOTAL HORAS:
No. DE ACTA: 008	HORA DE INICIO: 11:05			HORA DE TERMINACIÓN: 12:30			CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE: Nora Muñoz - Victor Escobar							
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR	No Conformes y situaciones de semana anterior de visitas.						FECHA: 14-05-2024
No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TEL/EXT	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	SOCES	Victor J. Escobar P.	Prof Esp	13007035	—	victor.escobar@valledelcauca.gov.co	
2	SOGC	John tobon Ortiz	Prof. Univ.	3798388	3167716X	jtobon1977@gmail.com	
3	SOGCS - SUH	Marcela Potosí Actodillo.	Contratista	1061784919	3142499644	mpotosi96@gmail.com	Marcela Potosí A.
4	SOGCS - SUH	ingrid Damaris Moreno	Contratista	66852473	66852473	ingridmorenoushe@yahoo.es	
5	SOGCS - SUH	Angie Valeria Pazmiño Ortega	Contratista	1.053.864.051	3155001407	angievpazmino1111@gmail.com	
6	SOGC - SUH	Ma. Eugenia Bolaños R.	Prof. Univ	31905073	3148440908	mbolanos@univalle.edu.co	Maria
7	SUH. SOGCS	Nayiber Eduardo Ibarra	Contratista	38610617	3137151242	ordo256@hotmail.com	
8	SOGCS - SUH	Judy J. García M.	Contratista	1112625641	3023236956	lopoama@hotmail.com	Leidy García.
9	SOGCS - SUH	Juan Freddy Cutillo Cotillo	Prof. Univers	1112879942	5183864971	jfcotillo@valledelcauca.gov	
10	SOGCS - SUH	Alejandra J. Cortes	Contratista	29177439	3173664	ajcortes@gmail.com	
11	SOGS - SUH	Juan David Echeverry G.	Prof. Univers.	1144164145	3183666764	jdecheverry@valledelcauca.gov.co	
12	SDSV	Nora Elena Muñoz Ruiz	Secretaria Ejec. 4058	66907308	3136015803	nomuna@valledelcauca.gov.co	

Atentamente,

Alejandra J. Cortés Trujillo
Contratista
Cc 29177439