INFORME No.5

PERIODO: 9 Mayo al 8 de Junio 2025

CONTRATISTA: LINA MARIA GOMEZ GUTIERREZ

CONTRATO No. 4145.010.26.1.0856-2025

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS
1	VERIFICAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DE SANTIAGO DE CALI	1. Realice visita según el cronograma a VIVIANA ORTIZ ECHEVERRY en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo Acta N° 163 2. Realice visita según el cronograma a DOCTOR ORAL SEDE CIUDAD CORDOBA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo Acta N° 164 3. Realice visita según el cronograma a CLINICA NUEVA DE CALI en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 165 4. Realice visita según el cronograma a BIENESTAR INTEGRAL EN CASA LTDA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 171 5. Realice visita según el cronograma a CASA MADRE CANGURO ALFA S.A. – NEUROKIDS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 174 6. Realice visita según el cronograma a ALDISALUD IPS SAS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 176 7. Realice visita de IVC a LATIN SURGERY * Anexo listado de asistencia N° 124 8. Realice visita de IVC a PROMOVER SAS * Anexo listado de asistencia N° 127 9. Realice visita según el cronograma a CENTRO DE REINTEGRO LABORAL en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 180

		10. Realice visita según el cronograma a Cardioprevent. I.P.S Medicina Especializada en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 181 11. Realice visita de IVC a DROGUERIA DE BARRIO * Anexo listado de asistencia N° 134 12. Realice visita de IVC a CLÍNICA OCCISALUD * Anexo listado de asistencia N° 132 13. Realice visita PREVIA a SHEBA CLINICA NATURAL IPS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 183 14. Realice visita PREVIA a CLAUDIA JIMENA MILLAN MATTA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 185 15. Realice visita PREVIA a CLINICA OCCIDENTE IPS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 189 16. Realice visita PREVIA a RESPIRANDO BIENESTAR en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 190 17. Realice visita de IVC a CONSULTORIO ODONTOLOGICO * Anexo listado de asistencia N° 140 18. Realice visita de IVC a JULIAN ARIZA * Anexo listado de asistencia N° 142 19. Realice visita PREVIA a RED DE SALUD JN SAS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 192 20. Realice visita según el cronograma a VIVIANA ORTIZ ECHEVERRY en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación. *Anexo listado de asistencia N° 193 21. Realice visita de IVC a MAURICIO ALFONSO RAMIREZ – DENTAL ART DESING * Anexo listado de asistencia N° 142

22. Realice visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIDA a ASESORIAS EMPRESARIALES Y SERVICIOS EN LA SALUD HUMANA
* Anexo listado de asistencia N° 151

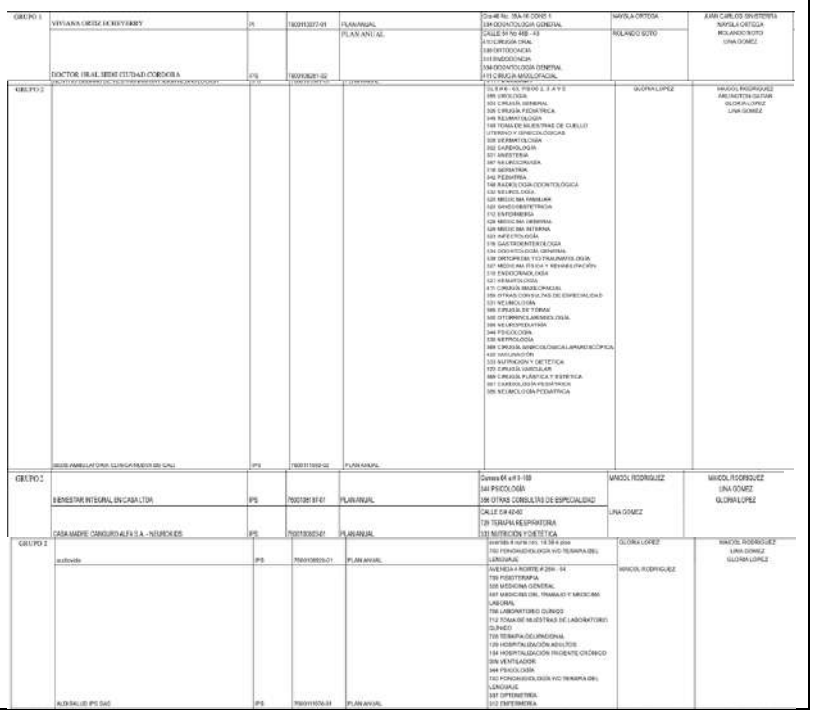
23. Realice visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIDA a LABORATORIOS BAXTER
* Anexo listado de asistencia N° 155

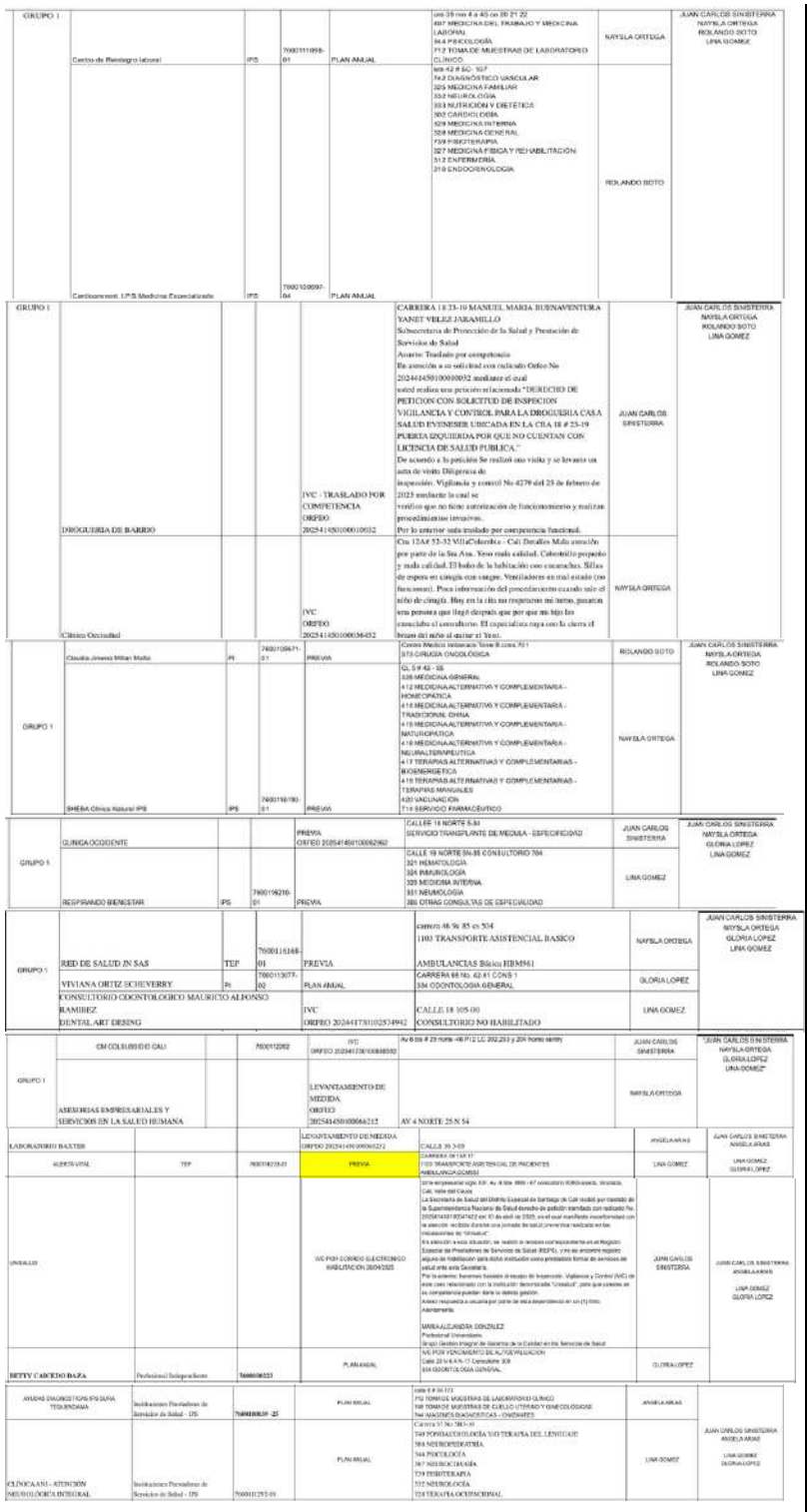
24. Realice visita PREVIA a ALERTA VITAS SAS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.
*Anexo listado de asistencia N° 197

25. Realice visita de IVC a UNISALUD
* Anexo listado de asistencia N° 157

26. Realice visita según el cronograma a AYUDAS DIAGNOSTICAS IPS SURA TEQUENDAMA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.
*Anexo listado de asistencia N° 207

27. Realice visita según el cronograma a CLÍNICA ANI - ATENCIÓN NEUROLÓGICA INTEGRAL en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.
*Anexo listado de asistencia N° 208





Realice asistencia técnica virtual a Carolina Buriticá. (Se anexa pantallazo)

ASISTENCIA TECNICA


Sistema Único de Habilitación

Traducir al español

Buen día, por medio del presente me permito asignar asistencia técnica bajo la siguiente información:

Fecha: 09 de mayo del 2025

Hora: 11:00 am

Modalidad: Virtual

Por favor tener en cuenta que el profesional asignado para la resolución de sus dudas será el encargado de hacer el envío del link de conexión el mismo día de la ejecución de la actividad, en caso tal de no poder conectarse en este horario, comunicarlo por favor por este medio antes del 09 de mayo del 2025

Claudia Lorena Rodriguez Burbano

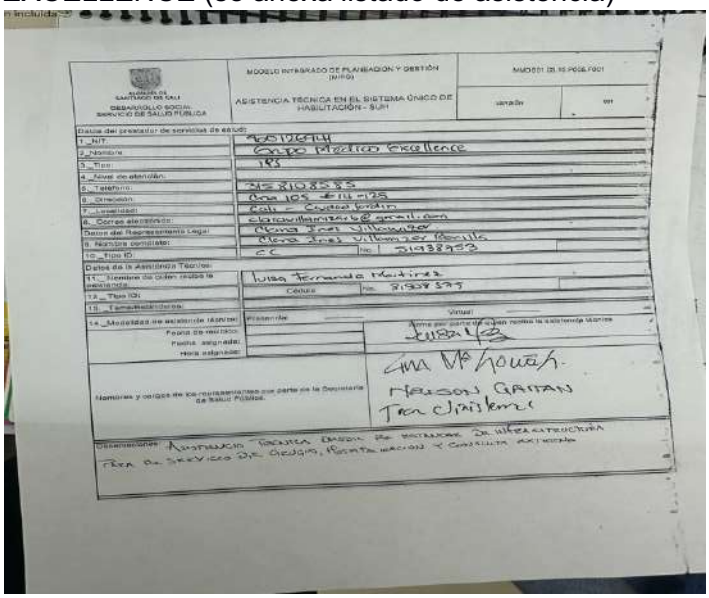




CAMBIOS EN LA NORMATIVIDAD PARA LA APERTURA DE PRESTADOR PROFESIONAL INDEPENDIENTE

Se le dio respuesta a la asistencia técnica en normatividad para profesional independiente.

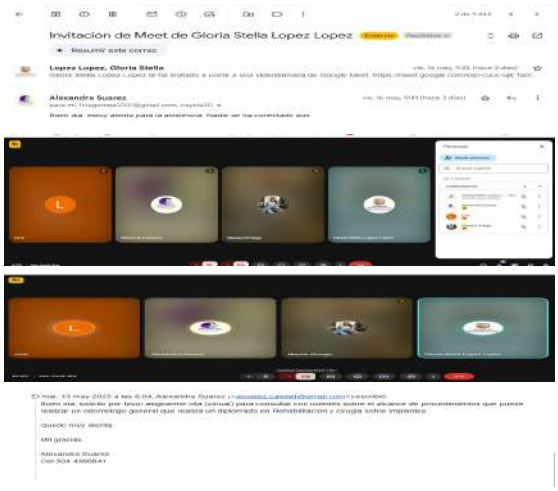
Realice asistencia técnica presencial al GRUPO EXCELLENCE (se anexa listado de asistencia)


MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN (MIPG)

ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN - SUH

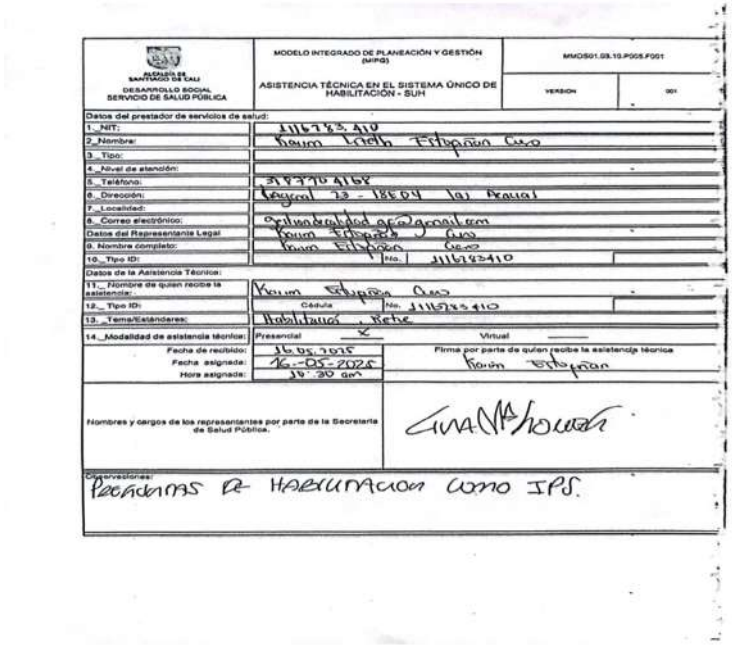
Grupo Medico Excellence

Realice asistencia técnica virtual a Alexandra Suarez. (Se anexa pantallazo)



Se le dio respuesta a la asistencia técnica en tema del servicio de Odontología y Talento Humano

Realice asistencia técnica presencial al KARIM ESTUPIÑAN (se anexa listado de asistencia)



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN - SUH

MMDS01.S9.10.P005.F001

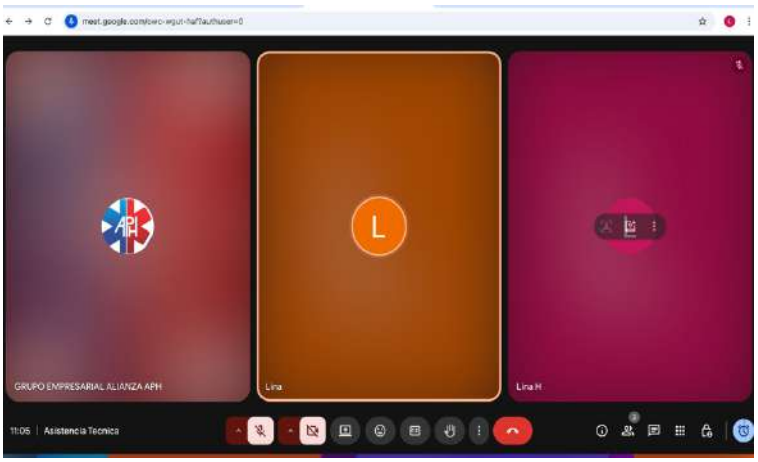
VERSION 001

Datos del prestador de servicios de salud:

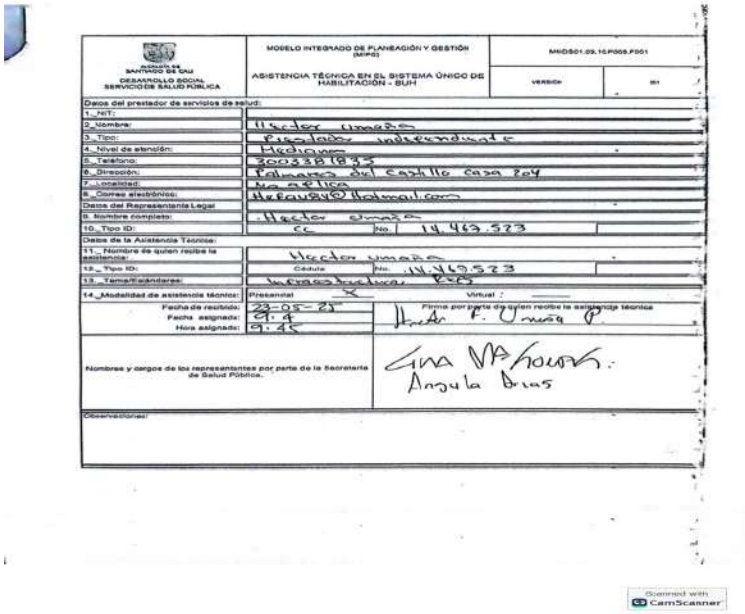
1_NIT:	1116783410
2_Nombre:	Karim Lasth Estupiñan Cuero
3_Tipo:	
4_Nivel de atención:	
5_Teléfono:	3187704168
6_Dirección:	Kegral 23 - 1804 1a1 Aralual
7_Localidad:	
8_Correo electrónico:	Filmadatalidad@gmail.com
Datos del Representante Legal	Karim Estupiñan Cuero
9. Nombre completo:	Karim Estupiñan Cuero
10_Tipo ID:	No. 1116783410
Datos de la Asistencia Técnica:	
11_Nombre de quien recibe la asistencia:	Karim Estupiñan Cuero
12_Tipo ID:	Cédula No. 1116783410
13_Tema/Estándares:	Habilitantes . Rethe
14_Modalidad de asistencia técnica:	Presencial X Virtual
Fecha de recibido:	16.05.2025
Fecha asignada:	16-05-2025
Hora asignada:	10:30 am
Firma por parte de quien recibe la asistencia técnica	Karim Estupiñan
Nombres y cargos de los representantes por parte de la Secretaría de Salud Pública:	
Observaciones:	Recaudamos de Habilitacion como IPS.

Scanned with CamScanner

Realice asistencia técnica virtual al GRUPO DE ALIANZA PREHOSPITALARIA APH (se registro fotográfico)



Realice asistencia técnica presencial al HECTOR UMAÑA (se anexa listado de asistencia)

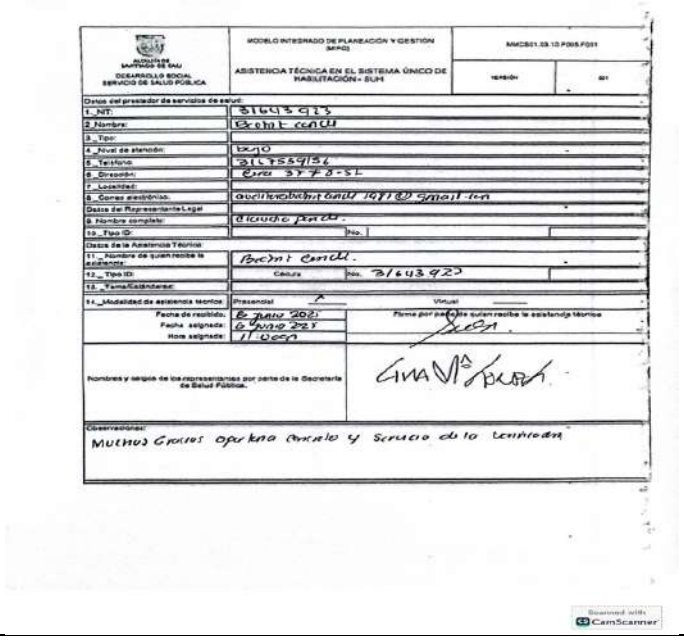


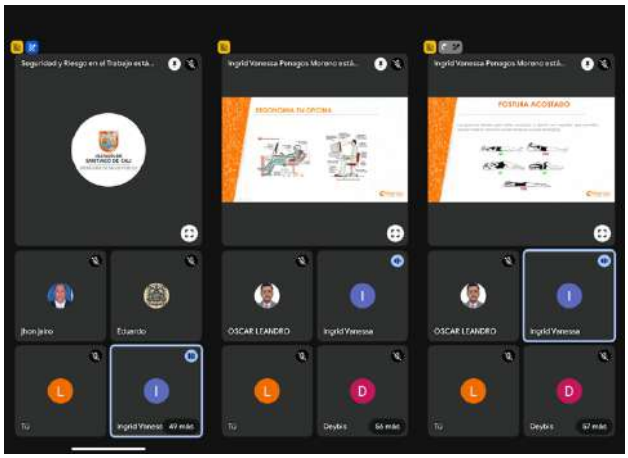
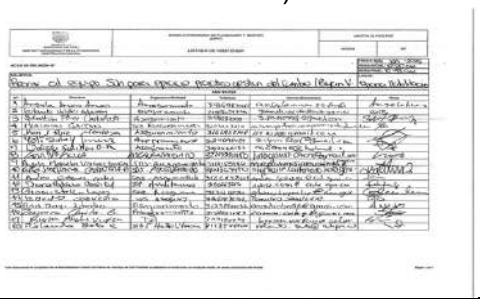
MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

ASISTENCIA TÉCNICA EN EL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN - SUH

Datos del prestador de servicios de salud:	
1_NIT:	
2_Nombre:	Hector Umaña
3_Tipo:	Persona Independiente
4_Nivel de atención:	Medicina
5_Teléfono:	3003381835
6_Dirección:	Palmares del Castillo Casa 264
7_Localidad:	Usaquén
8_Correo electrónico:	Hectorumana@hotmail.com
Datos del Representante Legal	
9_Nombre completo:	Hector Umaña
10_Tipo ID:	CC No. 14.463.523
Datos de la Asistencia Técnica:	
11_Nombre de quien recibe la asistencia:	Hector Umaña
12_Tipo ID:	Cédula No. 14.463.523
13_Tema/Estándares:	Verificación Inicial REPS
14_Modalidad de asistencia técnica:	Presencial X Virtual :
Fecha de recibido:	23-05-23
Fecha asignada:	24-5
Hora asignada:	9:45
Firma por parte de quien recibe la asistencia técnica	
Nombres y cargos de los representantes por parte de la Secretaría de Salud Pública.	Lina M. Angula Arias
Observaciones:	

Realice asistencia técnica presencial al CLINICA REY DAVID (se anexa listado de asistencia)

		 Realice asistencia técnica presencial al BEATRIZ CONDE (se anexa listado de asistencia) 
2	2. PARTICIPAR EN EL DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN-MIPG EN LAS DIMENSIONES DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y GESTIÓN CON VALORES PARA RESULTADOS, ACORDE AL	Asistencia a socialización de prevención del peligro biomecánico. (Se anexa pantallazo de asistencia)

	PLAN DE TRABAJO ESTABLECIDO.	 Asistencia a reunión de diligenciamiento de actas (Se anexa pantallazo de asistencia)  Asistencia a reunión del equipo de SUH para el ejercicio opción del cambio (Se anexa pantallazo de asistencia) 
3	3. APOYAR LA RESPUESTA A SOLICITUDES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL	No se realizó para este periodo

Se da cumplimiento a las actividades acordadas que se relacionan en el contrato, se anexa carpeta digital con evidencias.

LINA MARIA GOMEZ GUTIERREZ
Cédula de Ciudadanía No. 31.574.237
Contratista