

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7393855		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE CARGUE, SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	JUAN JOSE RICARDO CHAVEZ		
No. de Cedula	1072.642.251		
Fecha Inicio del Contrato	06/02/2025	Fecha de Terminación	29/11/2025
Periodo del Informe	06/06/2025 – 05/07/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$42.189.000
Valor a Pagar en este periodo	\$4.305.000
Saldo por Pagar	\$20.664.000
Pago No.	5 de 10

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9487771326	JUNIO	\$215.300
Pensión			\$275.600
ARL			\$18.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7393855, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 06/06/2025 – 05/07/2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Concertar con el supervisor del contrato, el cronograma de actividades mensuales.	Se realiza cronograma de las activadas que se van a realizar durante el periodo de ejecución. Producto: Se entrega EXCEL con el cronograma de actividades que reposa en el disco duro de equipo de la secretaria de salud placa 45377 ruta documentos – cronograma 2025
2. Brindar apoyo a la Secretaria de Salud en la consolidación, procesamiento y registro de la información entregada por las unidades primarias generadoras del dato municipales, en los tiempos prestablecidos por los entes de control en el sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA.	Se realizo la consolidación, verificación y análisis de los datos enviados por las UPGDS y posteriormente cargados a SIVIGILA para realización de reporte municipal ante el departamento en los tiempos establecidos por el INS todos los lunes antes de las 4 p.m. Producto: Se genera reporte y envío por correo de archivos planos que reposan en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud placa 45377 ruta Documentos – Sivigila 2018 – Archivos planos
3. Realizar apoyo a la Secretaria de Salud, en el seguimiento de la información entregada por las unidades primarias generadoras del dato municipales en la plataforma del sistema nutricional a nivel departamental – MANGO	Se realiza seguimiento en la verificación de cargue de la información nutricional por parte de las UPGDS del municipio en la plataforma MANGO.

	Producto: Semaforización de cumplimiento en la entrega de información en archivo EXCEL que reposa en el disco duro de equipo de la secretaría de salud placa 45377 ruta documentos – MANGO
4. Apoyar a la Secretaría de Salud en la consolidación y seguimiento de la información enviada por las unidades primarias generadoras del dato de los eventos causados por animales potencialmente transmisores de la rabia y a su vez el seguimiento a la solicitud y entrega de los tratamientos antirrábicos, de los eventos que así lo requieran.	Se realizó la recepción de las fichas epidemiológicas del evento 300 agresión por animal potencialmente transmisor de rabia y se consolidó en una base de datos para el seguimiento de cada uno de los casos y la trazabilidad de los tratamientos autorizados. Producto: Base de datos en archivo EXCEL que reposan en el disco duro del equipo de la secretaría de Salud placa 45377 ruta Documentos – Exposiciones rábicas 2025.
7. Realizar asistencia técnica a las unidades primarias generadoras del dato, ubicadas en el Municipio de Chía, en lo relacionado a los sistemas de información de Salud Pública.	Se realizaron 2 asistencias técnicas a UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DEL DATO del municipio de Chía en cuanto a los sistemas de información. Productos: Formato de asistencia técnica, lista de asistencia y registro fotográfico.
8. Apoyar a la Secretaría de Salud de Chía en las actividades que se generen con relación a los eventos de interés en salud pública.	Se brinda apoyo en la realización del COVE municipal del día 4 de julio de 2025 Producto: lista de asistencia y registro fotográfico.


JUAN JOSÉ RICARDO CHAVEZ
Contratista


CLAUDIA IZQUIERDO GONZALEZ
Cargo: Profesional Especializado
Vo.Bo. SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

RECURSOS HUMANOS Y TECNOLÓGICOS			
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN
La UPGD cuenta con talento humano asignado a la vigilancia de EISP los 365 días del año, el cual cuenta con experiencia en el proceso y/o capacitación SIVIGILA.	3	3	LA UPGD CUENTA CON EL TALENTO HUMANO PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA. JEFE CATALINA RODRIGUEZ
La UPGD cuenta con la infraestructura necesaria para cumplir con el proceso de notificación y participación en capacitaciones de EISP (computador (audio y micrófono) internet, office, planta eléctrica)	3	3	LA UPGD CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS NECESARIOS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Existe concordancia entre la caracterización de WEB y escritorio, los servicios ofertados por la institución y los relacionados en REPS, y verifique que el SIVIGILA escritorio se encuentre en la última actualización.				3	3	EXISTE CONCORDANCIA AL 100%						
CAPACITACIÓN TALENTO HUMANO												
VARIABLE				PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN						
La UPGD ha asignado un representante al COVE municipal a todos los comites programados y este tiene un perfil idóneo para la vigilancia en salud pública				3	3	SE ASISTE A TODOS LOS COVES Y SE SOPORTA CON LISTA DE ASISTENCIA POR PARTE DEL MUNICIPIO.						
La UPGD evidencia soportes de socializacion y/o participación en temas de interés en salud pública a sus profesionales.				3	3	SE SOCIALIZA POR MEDIO DE UN COMITÉ ASISTENCIAL MENSUAL						
FICHAS DE NOTIFICACIÓN												
VARIABLE				PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN						
La UPGD diligencia, realiza precritica y envía a la UNM las fichas individuales				4	4	SE REALIZA LA PRECRITICA CON COLOR ROJO A LAS FICHAS NOTIFICADAS.						
La UPGD se encuentra utilizando fichas de notificación actualizadas (2024) individuales y colectivas				3	4	SE NOTIFICA EN LAS FICHAS ACTUALIZADAS.						
La información consignada en las fichas de notificación es concordante con lo diligenciado en el sistema				4	4	SE EVIDENCIA CONCORDANCIA EN LA INFORMACION REGISTRADA Y LA NOTIFICADA.						
NOTIFICACIÓN												
VARIABLE				PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN						
La UPGD ha sido oportuna en los horarios establecidos por la UNM en la notificación semanal				5	5	SE EVIDENCIA OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION.						
La UPGD realiza el envío del reporte de la notificación a la UNM con fichas, planos (si tuvo eventos en escritorio) y XLS				5	5	LAS NOTIFICACIONES REALIZADASA ENEL PERIODO EVALUADO SE ENCUENTRAN COMPLETAS.						
La UPGD envía el correo de reporte de notificación con claridad de la semana notificada, firmado por el responsable, el nombre del jefe de área y teléfonos de contacto.				4	2	SE ENVIA CORREO PERO NO EN LA PLANTILLA ASIGNADA PARA LA NOTIFICACION.						
La UPGD ha presentado notificación negativa o silenciosa por más de 3 semanas epidemiológicas consecutivas				4	4	NO SE HA PRESENTADO NOTIFICACION NEGATIVA NI SILENCIOSA EN EL PERIODO EVALUADO.						
Existe adherencia relacionada con los eventos que se deben notificar en WEB y no en escritorio.				5	5	LOS EVENTOS NOTIFICADOS INGRESARON CORRECTAMENTE						
Los eventos que ingresaron por SIVIGILA escritorio fueron cargados al portal WEB mediante plano.				5	5	N/A						
Se analiza los errores de la notificación con la UNM y estos son corregidos en próximos reportes				4	4	SE EVIDENCIA LA CORRECCION DE LOS HALLAZGOS						
CALIDAD DEL DATO												
N° ERRORES ESCRITURA NOMBRES O APELLIDOS	N° ERRORES SEXO	N° ERRORES TIPO DOCUMENTO	TIPO SS (I)	N° ERRORES NACIONALIDAD	N° ERRORES MIGRANTES	N° ERRORES OCUPACIÓN / EDAD	N° ERRORES ÁREA	N° ERRORES LOCALIDAD	N° ERRORES CENTRO POBLADO	N° ERRORES VEREDA	N° ERRORES BARRIO / VEREDA	N° ERRORES DIRECCIÓN
SIN INICIO DE SINTOMAS (Síntomas tñde "I"	ERRORES EN DIGITACIÓN DE GRUPOS DIFERENCIALES	N° ERRORES TELÉFONO PTE (paciente? Pendiente?)	N° ERRORES TELÉFONO MÉDICO	MUERTOS SIN CERTIFICADO DEFUNCIÓN		N° HALLAZGOS	N° EVENTOS CON HALLAZGOS	EVENTOS NOTIFICADOS	PORCENTAJE DE REVISIÓN	0% A 25% : 4 26% A 50% : 3 51% A 75% : 2 76% A 100% : 1	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO
						0			#¡DIV/0!		4	

AJUSTES PENDIENTES											
COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM_	SEG_NOM_	PRI_APE_	SEG_APE_	TIP_IDE_	NUM_IDE_	TIPO CASO	AJUSTE	OBSERVACION
210	21/04/2025	21/04/2025	MIGUEL		SOCHA	GUERRERO	CC	19061986	PROBABLE		SIN AJUSTE
AJUSTES D											
COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM_	SEG_NOM_	PRI_APE_	SEG_APE_	TIP_IDE_	NUM_IDE_	MÓTIVO POR LA QUE SE REALIZÓ AJUSTE D		
SIN INGRESO DE LABORATORIOS O MÓDULO INCOMPLETO											
VARIABLE						PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN			
La UPGD garantiza la toma de muestra de todos los eventos que requieren laboratorios conforme a lo establecido en los protocolos.						4	4	SE GARANTIZA LA TOMA DE MUESTRAS EN LOS EVENTOS QUE LO REQUIEREN.			
Los eventos que tienen registrados laboratorios tienen diligenciadas todas las variables del módulo de laboratorio desde la fecha de recepción hasta el valor						3	3	LOS LABORATORIOS REGISTRADOS SE ENCUENTRAN COMPLETOS.			
Los eventos que ingresaron como 3 tienen diligenciado los laboratorios en el módulo correspondiente (Módulo tilde en la "o")						3	0	SE EVIDENCIA 3 EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO SIN SOPORTE			
COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM_	SEG_NOM_	PRI_APE_	SEG_APE_	TIP_IDE_	NUM_IDE_	TIPO CASO	OBSERVACION	
750	15/04/2025	15/04/2025	EMILYS	MICHAEL	GOMEZ	COLINA	CE	VEN2825142	CONFIRMAD	SIN LABORATORIO	
750	17/06/2025	11/06/2025	XIMENA	DEL CONSUE	COGOLLO	QUINTERO	CC	1193316536	CONFIRMAD	SIN LABORATORIO	
750	08/04/2025	08/04/2025	WILMAIRE	DEILIMAR	GONZALEZ	SANCHEZ	CE	VEN3249693	CONFIRMAD	SIN LABORATORIO	
EVENTOS COLECTIVOS											
EVENTO SEMANAS NEGATIVAS / SILENCIOSAS											
995	NO SE EVIDENCIA SEMANA NEGATIVAS NI SILENCIOSAS										
998	NO SE EVIDENCIA REPORTE COLECTIVO SEMANA 2 Y SEMANA 5										
VARIABLE						PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN			
La UPGD diligencia, realiza precritica y envía a la UNM las fichas colectivas						3	3	SE REALIZA PRECRITICA Y ENVIO DE FICHAS COLECTIVAS			
La UPGD no cuenta con duplicidad en las semanas de notificación 995 o si tienen se evidencia 1 solo registro porque lo otros tienen ajuste D.						3	3	NO SE EVIDENCIA DUPLICIDAD DE REGISTROS			
La UPGD no realizó notificación en 0 de 995						3	3	NO SE EVIDENCIA REGISTROS EN 0			
La UPGD no cuenta con duplicidad en las semanas de notificación 998 o si tienen se evidencia 1 solo registro porque lo otros tienen ajuste D.						3	2	SE EVIDENCIA DUPLICIDAD EN LA SEMANA 46 PERO YA AJUSTADA CON D			
En alguna semana aparece muertos en la notificación 998						3	3	NO REGISTRA FALLECIMIENTOS			
REGISTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL											
VARIABLE						PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN			
La UPGD realiza el envío oportuno de los RIPS a la UNM						4	4	ENVIO OPORTUNO DE RIPS			
La UPGD realiza BAI y la envía a la UNM en los tiempos y formatos establecidos (Doble espacio)						5	5	SE REALIZA Y ENVIA LA BAI OPORTUNAMNTE			
La UPGD no cuenta con eventos pendientes por notificar encontrados por BAI						4	4	LOS EVENTOS ENCONTRADOS POR BAI SE HAN NOTIFICADO			
COD_EVE	FEC_CON	PRI_NOM_	SEG_NOM_	PRI_APE_	SEG_APE_	TIP_IDE_	NUM_IDE_	TIENE LABOR	OBSERVACIONES BAI PENDIENTE POR NOTIFICAR		
COMPROMISOS GENERADOS EN LA ACTUAL ASISTENCIA											
COMPROMISOS										PLAZO D/M/A	
SE EVIDENCIAN 4 EVENTOS 300 ENCONTRADOS POR BAI SIN NOTIFICAR										22/06/2025	
CALIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA											
CALIFICACIÓN CUALITATIVA			CALIFICACIÓN CUANTITATIVA			PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA INICIA CON JUAN RICARDO SEC. DE SALUD Y FINALIZA CON CATALINA RODRTIGUEZ ENFERMERA HOSPITAL SAN ANTONIO			
EXCELENTE			100% AL 90%			100	91				
BUENO			89% AL 80%								
ACEPTABLE			79% AL 70%								
BAJO			69% AL 50%								
DEFICIENTE			49% AL 0%								

 Alcaldía Municipal de Chía		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN				SIG-FT-02-V3	
REGISTRO DE ASISTENCIA		CODIGO		PAGINAS		1 de 2	
CAPACITACIÓN ☐		ENTRENAMIENTO ☐		REUNIÓN ☐		OTRO (*) ☐	
¿CUÁL?		Asistencia Técnica - SIVIGILA					
PROCESO		Salud Pública		DEPENDENCIA		Sec. Salud	
FECHA		18/06/2025		HORA INICIO		11:30 am	
				HORA FINAL		1:50 p.m	
RESPONSABLE DEL EVENTO		Juan Ricardo		LUGAR		HOSPITAL SAN ANTONIO	
NOMBRE DEL EVENTO / TEMA		Asistencia técnica - SIVIGILA		CARGO		Contratista	
Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: https://www.chia-cundinamarca.gov.co/ar/ru/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales.							
N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
1	Juan José Ricardo	1072642251	Sec. Salud	Tec. Sivigila	epidemiologiachia@gmail.com		
2	Catalina Rodríguez	1000184315	Ex Hospital San Antonio	Enfermera	seguimientoshospitalchia@gmail.com		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							





GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
EPIDEMIOLOGIA - SIVIGILA

LOGO MUNICIPIO

ACTA DE ASISTENCIA TÉCNICA TRIMESTRAL A UPGD
CON EVENTOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS

DATOS GENERALES

MUNICIPIO:	CHIA	FECHA:	26/6/2025
CÓDIGO DE HABILITACIÓN	2517502221 03	PERIODO EVALUADO:	1/01/2025 - 26/06/2025
NOMBRE UPGD:	COMPENSAR	NOMBRE RECEPTOR:	ANGELA RUBIANO - KATERINE CASTILLO
		CARGO:	ENFERMERA - AUXILIAR

AGENDA

1. Revisión de caracterización
2. Revisión Indicadores
3. Aplicación Lista de Chequeo
4. Calificación
5. Compromisos

CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ANTERIOR ASISTENCIA

COMPROMISOS	SI	NO	OBSERVACIÓN

PANTALLAZO REPS (PRESTADOR)

PRESTADORES SEDES SERVICIOS CAPACIDAD MEDIDAS DE SEGURIDAD SANCIONES

INITIIC: BAC000042 Sede: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Cundinamarca Municipio: FACATAYAL

Código de Prestador: 2517502221-03

Nombre del Prestador: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS

Empresa Social del Estado: Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca Municipio: CHIA

Código de la Sede: 2517502221-03 Sede principal: NO

Nombre de la Sede: UNIDAD DE SERVICIOS CHIA

Gerente: ANDRIANA BAREÑO RODRIGUEZ

Dirección: CARRERA 3 ESTE #20-84 Barrio: PRADILLA

Centro poblado: CHIA

Teléfono(s): 801 4285088 Correo Electrónico: gntescontrol@compensar.gov.co

Fecha de apertura: 01/03/2026

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: Jueves 26 de junio de 2025 (12:37 p.m.)

PANTALLAZO REPS (SERVICIOS OFERTADOS)

SEDES SERVICIOS CAPACIDAD MEDIDAS DE SEGURIDAD SANCIONES

INITIIC: BAC000042 Sede: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Cundinamarca Municipio: FACATAYAL

Código de Prestador: 2517502221-03

Nombre del Prestador: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS

Empresa Social del Estado: Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca Municipio: CHIA

Código de la Sede: 2517502221-03 Sede principal: NO

Nombre de la Sede: UNIDAD DE SERVICIOS CHIA

Gerente: ANDRIANA BAREÑO RODRIGUEZ

Dirección: CARRERA 3 ESTE #20-84 Barrio: PRADILLA

Centro poblado: CHIA

Teléfono(s): 801 4285088 Correo Electrónico: gntescontrol@compensar.gov.co

Fecha de apertura: 01/03/2026

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: Jueves 26 de junio de 2025 (12:37 p.m.)

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA ESCRITORIO

SEDES SERVICIOS CAPACIDAD MEDIDAS DE SEGURIDAD SANCIONES

INITIIC: BAC000042 Sede: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Cundinamarca Municipio: FACATAYAL

Código de Prestador: 2517502221-03

Nombre del Prestador: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS

Empresa Social del Estado: Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca Municipio: CHIA

Código de la Sede: 2517502221-03 Sede principal: NO

Nombre de la Sede: UNIDAD DE SERVICIOS CHIA

Gerente: ANDRIANA BAREÑO RODRIGUEZ

Dirección: CARRERA 3 ESTE #20-84 Barrio: PRADILLA

Centro poblado: CHIA

Teléfono(s): 801 4285088 Correo Electrónico: gntescontrol@compensar.gov.co

Fecha de apertura: 01/03/2026

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: Jueves 26 de junio de 2025 (12:37 p.m.)

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA WEB

SEDES SERVICIOS CAPACIDAD MEDIDAS DE SEGURIDAD SANCIONES

INITIIC: BAC000042 Sede: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Cundinamarca Municipio: FACATAYAL

Código de Prestador: 2517502221-03

Nombre del Prestador: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS

Empresa Social del Estado: Nivel Atención Prestador

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca Municipio: CHIA

Código de la Sede: 2517502221-03 Sede principal: NO

Nombre de la Sede: UNIDAD DE SERVICIOS CHIA

Gerente: ANDRIANA BAREÑO RODRIGUEZ

Dirección: CARRERA 3 ESTE #20-84 Barrio: PRADILLA

Centro poblado: CHIA

Teléfono(s): 801 4285088 Correo Electrónico: gntescontrol@compensar.gov.co

Fecha de apertura: 01/03/2026

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: Jueves 26 de junio de 2025 (12:37 p.m.)

INDICADORES												
CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN				NOTIFICACIÓN (REVISAR LISTADO)			CASOS INDIVIDUALES TIPO DE CASO					
SERVICIOS EPIDEMIOLÓGICOS NOTIFICADOS	SEMANAS POSITIVAS	SEMANAS NEGATIVAS	SEMANAS SILENCIOSAS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	EVENTOS SEMANALES	EVENTOS INMEDIATOS	TOTAL DE CASOS	SOSPECHOSO	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLÍNICA	CONFIRMADO POR NEXO
25	25	0	0	46	23	23	46	10	4	16	16	0

AJUSTES							OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN					
TOTAL CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES (NO INCLUIR 875)	CON AJUSTE 6,4 O 5	CON AJUSTE 0 O 7 (PENDIENTES DE AJUSTE)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	TOTAL CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO	CON REGISTRO DE LABORATORIOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	TOTAL EVENTOS INMEDIATOS	EVENTOS INMEDIATOS OPORTUNOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	TOTAL EVENTOS SEMANALES	EVENTOS SEMANALES OPORTUNOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
5	5	0	100	16	15	93,75	23	23	100	23	23	100

PANTALLAZO REPORTE POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO

LISTA DE CHEQUEO

RECURSOS HUMANOS Y TECNOLÓGICOS			
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN
La UPGD cuenta con talento humano asignado a la vigilancia de EISP los 365 días del año, el cual cuenta con experiencia en el proceso y/o capacitación SIVIGILA.	3	3	LA UPGD CUENTA CON RESPONSABLE SIVIGILA LA JEFE ANGELA RUBIANO Y LA AUXILIAR KATERINE CASTILLO
La UPGD cuenta con la infraestructura necesaria para cumplir con el proceso de notificación y participación en capacitaciones de EISP (computador (audio y micrófono) internet, office, planta eléctrica)	3	3	LA UPGD CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA

Existe concordancia entre la caracterización de WEB y escritorio, los servicios ofertados por la institución y los relacionados en REPS, y verifique que el SIVIGILA escritorio se encuentre en la última actualización.		3	3	SI EXISTE CONCORDANCIA
--	--	---	---	------------------------

CAPACITACIÓN TALENTO HUMANO			
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN
La UPGD ha asignado un representante al COVE municipal a todos los comites programados y este tiene un perfil idóneo para la vigilancia en salud pública	3	3	ASISTENCIA A TODOS LOS COVES
La UPGD evidencia soportes de socializacion y/o participación en temas de interés en salud pública a sus profesionales.	3	3	SE SOCIALIZA POR MEDIO DE UN COMITÉ CON ACTA

FICHAS DE NOTIFICACIÓN			
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN
La UPGD diligencia, realiza precritica y envía a la UNM las fichas individuales	4	4	SE EVIDENCIA LA REALIZACION DE LA PRECRITICA
La UPGD se encuentra utilizando fichas de notificación actualizadas (2024) individuales y colectivas	3	3	FICHAS ACTUALIZADAS
La información consignada en las fichas de notificación es concordante con lo diligenciado en el sistema	4	4	CONCORDANCIA DE INFORMACION

NOTIFICACIÓN			
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN
La UPGD ha sido oportuna en los horarios establecidos por la UNM en la notificación semanal	5	5	NOTIFICACION OPORTUNA
La UPGD realiza el envío del reporte de la notificación a la UNM con fichas, planos (si tuvo eventos en escritorio) y XLS	5	5	NOTIFICACION COMPLETA
La UPGD envía el correo de reporte de notificación con claridad de la semana notificada, firmado por el responsable, el nombre del jefe de área y teléfonos de contacto.	4	4	SE NOTIFICA EN LA PLANTILLA ACTUALIZADA
La UPGD ha presentado notificación negativa o silenciosa por más de 3 semanas epidemiológicas consecutivas	4	4	NO SE HAN PRESENTADO NOTIFICACIONES NEGATIVAS NI SILENCIOSAS
Existe adherencia relacionada con los eventos que se deben notificar en WEB y no en escritorio.	5	5	NOTIFICACION 100% PORTAL
Los eventos que ingresaron por SIVIGILA escritorio fueron cargados al portal WEB mediante plano.	5	5	N/A
Se analiza los errores de la notificación con la UNM y estos son corregidos en próximos reportes	4	4	SE REALIZA CORRECCIONES DE BASES DE HALLAZGOS

CALIDAD DEL DATO												
N° ERRORES ESCRITURA	N° ERRORES SEXO	N° ERRORES TIPO	TIPO SS (I)	N° ERRORES NACIONALIDAD	N° ERRORES MIGRANTES	N° ERRORES OCUPACIÓN/	N° ERRORES ÁREA	N° ERRORES LOCALIDAD	N° ERRORES CENTRO	N° ERRORES VEREDA	N° ERRORES BARRIO/	N° ERRORES DIRECCIÓN

SIN INICIO DE SINTOMAS (Síntomas tñde "I"	ERRORES EN DIGITACIÓN DE GRUPOS DIFERENCIALES	N° ERRORES TELÉFONO PTE (paciente? Pendiente?)	N° ERRORES TELÉFONO MÉDICO	MUERTOS SIN CERTIFICADO DEFUNCIÓN	N° HALLAZGOS	N° EVENTOS CON HALLAZGOS	EVENTOS NOTIFICADOS	PORCENTAJE DE REVISIÓN	0% A 25% : 4 26% A 50% : 3 51% A 75% : 2 76% A 100% : 1	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO
					0			#iDIV/0!		4	

AJUSTES PENDIENTES											
COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM	SEG_NOM	PRI_APE	SEG_APE	TIP_IDE	NUM_IDE	TIPO CASO	AJUSTE	OBSERVACION

AJUSTES D											
COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM	SEG_NOM	PRI_APE	SEG_APE	TIP_IDE	NUM_IDE	MÓTIVO POR LA QUE SE REALIZÓ AJUSTE D		

SIN INGRESO DE LABORATORIOS O MÓDULO INCOMPLETO											
VARIABLE						PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN			
La UPGD garantiza la toma de muestra de todos los eventos que requieren laboratorios conforme a lo establecido en los protocolos.						4	4	SE GARANTIZA LA TOMA DE MUESTRAS			
Los eventos que tienen registrados laboratorios tienen diligenciadas todas las variables del módulo de laboratorio desde la fecha de recepción hasta el valor						3	3	LAS VARIABLES ESTAN DILIGENCIADAS COMPLETAS			
Los eventos que ingresaron como 3 tienen diligenciado los laboratorios en el módulo correspondiente (Módulo tildé en la "o")						3	2	PENDIENTE 1 LABORATORIO			

COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM	SEG_NOM	PRI_APE	SEG_APE	TIP_IDE	NUM_IDE	TIPO CASO	OBSERVACION	
750	11/06/2025	11/06/2025	EMILY	MARCELA	GARZON	HERNANDEZ CC	1072705842		3		

EVENTOS COLECTIVOS											
EVENTO SEMANAS NEGATIVAS / SILENCIOSAS											
995	NO SE PRESENTAN SEMANAS NEGATIVAS NI SILENCIOSAS										
998	NO SE PRESENTAN SEMANAS NEGATIVAS NI SILENCIOSAS										
VARIABLE						PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN			
La UPGD diligencia, realiza precritica y envía a la UNM las fichas colectivas						3	3	SE EVIDENCIA PRECRITICA			
La UPGD no cuenta con duplicidad en las semanas de notificación 995 o si tienen se evidencia 1 solo registro porque lo otros tienen ajuste D.						3	3	SE EVIDENCIASN DUPLICADOS AJUSTADOS CON D			
La UPGD no realizará notificación en 0 de 995						3	3	NO SE EVIDENCIAS REGISTROS EN 0			
La UPGD no cuenta con duplicidad en las semanas de notificación 998 o si tienen se evidencia 1 solo registro porque lo otros tienen ajuste D.						3	3	NO SE EVIDENCIAN DUPLICADOS			
En alguna semana aparece muertos en la notificación 998						3	3	NO SE REGISTRAN FALLECIDOS			

REGISTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL											
VARIABLE						PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN			
La UPGD realiza el envío oportuno de los RIPS a la UNM						4	4	ENVIO OPORTUNO DE RIPS			
La UPGD realiza BAI y la envía a la UNM en los tiempos y formatos establecidos (Doble espacio)						5	5	BAI OPORTUNA			
La UPGD no cuenta con eventos pendientes por notificar encontrados por BAI						4	4	NO SE ENCUENTRAN PENDIENTES			

COD_EVE	FEC_CON	PRI_NOM	SEG_NOM	PRI_APE	SEG_APE	TIP_IDE	NUM_IDE	TIENE LABOR	OBSERVACIONES BAI PENDIENTE POR NOTIFICAR		

COMPROMISOS GENERADOS EN LA ACTUAL ASISTENCIA											
COMPROMISOS										PLAZO D/M/A	
CARGUE DE LABORATORIOS PENDIENTES										30/06/2025	

CALIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA											
CALIFICACIÓN CUALITATIVA		CALIFICACIÓN CUANTITATIVA		PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	SE FINALIZA ASISTENCIA TECNICA SIVIGILA CON ACTA DE ASISTENCIA JEFE ANGELA RUBIANO AUX KATERINE CASTILLO JUAN RICARDO TEC SIVIGILA SEC SALUD DE CHIA					
EXCELENTE		100% AL 90%		100	95						
BUENO		89% AL 80%									
ACEPTABLE		79% AL 70%									
BAJO		69% AL 50%									
DEFICIENTE		49% AL 0%									



Alcaldía Municipal
de Chila

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO
PAGINAS
SIG-FT-02-V3
1 de 2

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☒ ¿CUÁL? Asistencia Técnica SIVIGILA

PROCESO SIVIGILA DEPENDENCIA Salud Pública

FECHA 26/06/2025 HORA INICIO 12:00 HORA FINAL LUGAR Compensa, Chila

RESPONSABLE DEL EVENTO Juan Ricardo CARGO Tec. Sivigila

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Asistencia técnica SIVIGILA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chila para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chila de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chila-cundinamarca.gov.co/arfui/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Katherine yuliette Casillo Sobaque	1000576052	compensa chila	AUX enfermera	kycasillos@compensachila.com	Katherine Casillo
2	Angelo Ricardo Rubiano Bogas	52666304	compensa chila	enfermera jefe	amrubiano@compensachila.com	Angelo Rubiano
3	Juan Ricardo	1072642251	Sec. Salud	Tec. Sivigila	epidemilogia@chila@gmail.com	Juan Ricardo
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO

SIG-FT-02-V3

PAGINAS

1 de 2

CAPACITACIÓN

ENTRENAMIENTO

REUNIÓN

OTRO (*)

¿CUÁL?

PROCESO

GESTION DE SALUD

DEPENDENCIA

SECRETARIA DE SALUD

FECHA

4/7/2025

HORA INICIO

8:30

HORA FINAL

RESPONSABLE DEL EVENTO

CLAUDIA IZQUIERDO

LUGAR

AUDITORIO SECRETARIA EDUCACION

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - COVE

CARGO

EPIDEMIOLOGA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chia-cundinamarca.gov.co/air/ru/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jolano Pinto Riera	3509457	clinica chiatissos	Enfermera Pcd	enfermerachia2@clinica chia.com	J.P.R.
2	Jessica Munillo chuquin	1014279147	Emermedica	Salud Publica	SAUDP-000000@emermedico.com.co	Jessica Munillo
3	Deysi López Mendoza	1057592682	Servisalud SCL	Enfermera pcd	pyd.chia@qcl.com.co	Deysi Lopez Mendoza
4	Alexandra Camargo Ballez	102409444	PAFAMILIA	Enfermera	enfermera.chia@profamilia.org.co	Alexandra Camargo Ballez
5	Vianey Dayana Vilbiana Carron	100000000	Clinica Universidad de la Sabana	Aux Epidemiologia	Vianeyvilbiana@unsa.edu.co	Vianey Vilbiana
6	Carolinez Barrera Reyco	1017661241	Sec Salud	Ref: Salud	salud-lyb@salud.gov.co	Carolinez Barrera
7	Fernando Pardo Jarama	51875349	Sec Salud	Ref: Salud	nichetami@pamali.com	Fernando Pardo
8	Juan Pablo Gutierrez	103552861	Sanitas	Enfermero Jefe	vpgutierrez@sanitas.com.co	Juan Pablo Gutierrez
9	Alfonso Velásquez Caicedo	35148407	S. Salud	Referente ECNT	velasquez@salud.gov.co	Alfonso Velásquez
10	Erika Pardo Cordero	1077270124	Sec Salud	Ref: Bioriespondencia	saludmontal@salud.gov.co	Erika Pardo
11	Valentina Rodríguez Millán	1072710850	Sec Salud	Ref CA	salud-montal@chicago.gov.co	Valentina Rodríguez



4 jul. 2025 8:51:54 a. m.
8-84 Carrera 10 Chía Cundinamarca