

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	06/07/2025 – 05/08/2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$42.189.000
Valor a Pagar en este periodo	\$4.305.000
Saldo por Pagar	\$16.359.000
Pago No.	6 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 las 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
Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

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	9488336650	JULIO	\$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 06/07/2025 – 05/08/2025, 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: Sematización de cumplimiento en la entrega de información en archivo EXCEL que reposa en el disco duro de equipo de la secretaria 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 realiza la recepción de las fichas epidemiológicas del evento 300 agresión por animal potencialmente transmisor de rabia y se consolida 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 reposa en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud placa 45377 ruta Documentos – Exposiciones rábicas 2025.
5. Apoyar la Secretaría de Salud en la consolidación y seguimiento de los nuevos operadores, que serán incluidos en los sistemas de información, en el Municipio de Chía con la respectiva búsqueda activa institucional.	Se realiza 3 visitas a nuevos operadores. Productos: Formato de encuesta del INS y acta de visita.
6. Apoyar la Secretaría de Salud en la consolidación, seguimiento y asistencia técnica de las unidades informadoras del Municipio de Chía, con la respectiva búsqueda activa institucional.	Se realiza 1 asistencia técnica a UNIDADES INFORMADORAS del municipio de Chía en cuanto a los sistemas de información. Productos: Formato de visita que reposa en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud en EXCEL placa 45377 ruta Documentos – Asistencias técnicas UPGDS.
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 realizan 2 asistencias técnicas a UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DEL DATO del municipio de Chía en cuanto a los sistemas de información. Productos: Formato de visita que reposa en el disco duro del equipo de la secretaria de Salud en EXCEL placa 45377 ruta Documentos – Asistencias técnicas UPGDS.
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 realiza apoyo en la convocatoria y realización del COVE municipal del día 1 de agosto de 2025. Producto: Registro fotográfico.



JUAN JOSÉ RICARDO CHAVEZ
Contratista



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



SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

MUNICIPIO DE CHIA
FECHA DE VISITA: 30/07/2025

"Se considera visita efectiva si la entidad territorial se reúne con el prestador y diligencian la información independientemente que sea captado o no como nueva UPGD o UI "

Nombre del prestador: LUZ KAREM MORALES HERNANDEZ

1. Registro fotográfico



2. Descarga de REPS

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MODOS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Net: 0 Cédula ciudadan/a: CC Cédula extranjer/a: CE Nacionalidad Jurídica	CC: 53070012 - Privada	Prestadores acreditados en salud			
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Cundinamarca	Municipio	CHIA		
Código de Prestador	2517500685				
Nombre del Prestador	LUZ KAREN MORALES HERNANDEZ				
Clase de Prestador	Profesional Independiente		Empresa Social del Estado		
Dirección	CRA 4 ESTE No. 34 - 45 CS. 505				
Teléfono(s)	3144772381				
Fax					
Correo Electrónico	luzkarenm@gmail.com				
Razón Social	LUZ KAREN MORALES HERNANDEZ				
Representante Legal					
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial			
Fecha de Inscripción	20150825	Fecha de Vencimiento	20250825		

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: miércoles 30 de julio de 2025. (C-03 s.m.)

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-5C-CER300297 ST-CLH685785 CO-SI-CER1017576

Secretaría de Salud

Sede Administrativa, Calle 26 51-53, Torre Salud Piso 6,
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

 /CundiGob  @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES	
NIT/CC: 92070212						
Naturalista: Privada						
Jurídico: Privada						
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR						
Código del Prestador: 2517503685	- 01	Clase de Prestador: Profesional Indep.				
Empresa Social del Estado:	Nivel Atención Prestador:	Carácter Territorial:				
DATOS DE LA SEDE						
Departamento: Cundinamarca	Municipio: CHIA					
Código de la Sede: 2517503685	- 01					
Nombre de la Sede: LUZ KAREM MORALES HERNANDEZ						
SERVICIO						
Grupo: Consulta Externa	Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DH550180216					
Servicio: 306-DERMATOLOGÍA						
Horarios: Lunes: 09:00A17:00 Martes: 09:00A17:00 Miércoles: 09:00A17:00 Jueves: 09:00A17:00 Viernes: 09:00A17:00 Sábado: Domingo:						
Intramural: SI						
Extramural:						
Modalidad extramural Unidad móvil: NO	Modalidad extramural Domiciliaria: NO	Modalidad extramural Jornada de salud: NO	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH: NO			
Modalidades: Telemedicina						
Telemedicina Prestador de Referencia:						
Telemedicina reactiva: SI	Telemedicina no reactiva: NO	Teléfono experto: NO	Teléfono monitor: NO			
Telemedicina Prestador de Remisor:						
Teléfono experto: NO	Teléfono monitor: NO					
Especificidades:						
Complejidad: MEDIANA						
Fecha apertura del servicio: 20190909	AAAA/MM/DD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.					
Información de la base de datos de las Estadísticas Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectuó el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 30 de julio de 2025 (2:04 p.m.)						
Excel Word Texto						
(1) registros encontrados.						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Cundinamarca	CHIA	2517503685	01	LUZ KAREM MORALES HERNANDEZ	306-DERMATOLOGÍA	DH550180216

3. Descripción de la visita:

Se realiza la solicitud de la visita por medio de correo electrónico, atiende la visita de manera presencial la profesional independiente LUZ KAREM MORALES HERNANDEZ. Se evidencia que la institución cuenta con infraestructura y talento humano para la atención de pacientes en los servicios prestados.

4. Se llevan RIPS en formato JSON los cuales entregan en EXCEL para poder realizar la BAI de los últimos 3 meses, se adjuntan en la carpeta del operador como soporte de clasificación.

5. Clasificación del prestador

UPGD

UI

No aplica X

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER003297



ST-CER655785



CO-SI-CER1017570



Secretaría de Salud

Sede Administrativa, Calle 26 51-53, Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

@CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

No se ingresa a SIVIGLA municipal debido a que la modalidad de atención es teleconsulta y según los RIPS analizados en los últimos 3 meses no se han captado eventos de interés en salud pública, por lo tanto, no cumple con BAI.

6. Se anexa encuesta de servicios.



JUAN JOSE RICARDO CHAVEZ
TEC. SIVIGILA SEC. SALUD DE CHIA

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CEI665765



CO-SI-CER1017570



Secretaría de Salud

Sede Administrativa, Calle 26 51-53, Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

 CundiGob  @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
GRUPO SIVIGILA
VISITA DE CAMPO A POTENCIALES UPGD O UI

1. IDENTIFICACIÓN

Razón Social: Luz Karen Morales Hernandez
Departamento: C/maica Municipio: Chia
Fecha de la visita: 30/07/2025
Nombre de quien responde la encuesta: Luz Karen Morales Hernandez
Teléfono de la entidad: 314 477 23 81 - 3208088758
Dirección de la entidad: Carretera 4E # 24-65 con 505

Existe la institución: SI ☒ NO ☐ (Si la institución no existe anexar evidencia fotográfica)

Cerrada: SI ☐ NO ☒ (Si la institución está cerrada anexar evidencia fotográfica)

(Si la institución existe continúe con la visita, sino descártela porque no existe o porque está cerrada)

¿Actualmente su institución notifica eventos de interés en salud pública?

SI ☐ NO ☒

Si la respuesta es "Si" registre el código con el que se encuentra caracterizado en Siviella

2	5	1	7	5	0	3	6	8	5	0	1
Geo.		Municipio			Habitación				Sede		

Verifique si este código de caracterización en SIVIGILA es igual al registrado en REPS (si ya está en SIVIGILA con el mismo código descarte la como Ya está en SIVIGILA)

SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "No" registre el código con el que se encuentra caracterizado registrado en REPS y proceda a caracterizar correctamente en SIVIGILA. (Si ya está en SIVIGILA descarte la como Ya está-Verificar código)

Dep.	Municipio	Habitación	Código
------	-----------	------------	--------

2. PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Dentro del portafolio de servicios, la institución tiene inscrito por lo menos uno de los servicios priorizados con probabilidad de captar eventos en salud pública, marque los servicios habilitados con X:

CONSULTA PRIORITARIA O EXTERNA
URGENCIAS
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, NEONATAL,
ADULTOS, PEDIÁTRICA
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS, NEONATAL,
PEDIÁTRICO
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS, NEONATAL,
PEDIÁTRICO
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, ADULTOS,
PEDIÁTRICA
LABORATORIO CLÍNICO DE LA RED PÚBLICA O
PRIVADOS
MEDICINA GENERAL
PEDIATRÍA
SALA DE ERA
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL
NUTRICIÓN

OBSTETRICIA
GINECOBISTETRICIA
GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA
NEONATOLOGÍA
PERINATOLOGÍA
ENFERMERÍA
INFECTOLOGÍA
GERIATRÍA
GERONTOLOGÍA
NEUMOLOGÍA
ONCOLOGÍA
MASTOLOGÍA

HEMATOLOGÍA
OTORRINOLARINGOLOGÍA
Trasplantes
PATOLOGÍA
GENÉTICA
UNIDAD DE QUEMADOS PEDIÁTRICO Y ADULTO
MEDICINA ALTERNATIVA - TERAPIA ALTERNATIVA
TOXICOLOGÍA
PARASITOLOGÍA
OFTALMOLOGÍA-OCULOOPATÍA (Tracoma)
QUIRURGÍA [Revascularización del miocardio y/o del sitio donante-colectisectomía, hemiorrafia, cesárea]

¿Si no tiene ninguno de los servicios anteriores, cual es la especialidad que atiende?

Dermatologia.

(Si la especialidad que presta la institución de salud es diferente al listado, pero es susceptible para captar eventos de interés en Salud Pública, continúe con la encuesta, de lo contrario finalice el proceso y descarte este potencial operador porque no cumple con el servicio.)

Realice una **Búsqueda Activa Institucional (BAI)** en la institución para verificar si capta eventos de vigilancia en salud pública

Mes	Número de RIPS analizados	Número de RIPS con eventos de interés en Salud pública	Dx CIE 10 encontrados	Eventos de interés en Salud pública relacionado	Notificado en SIVIGILA SI-NO
Mar/25	16		L700, L238, L731, L520 D485, L70X, D369, L669	0	NA
Abr/25	61		B029, B02X, C443, D229 L781, L218, L298, L633	0	NA

(Jun/25)					
May/25	9			0	ND

¿Con que periodicidad pueden captar estos eventos?

Semanal ☐ Quincenal ☐
Mensual ☐ Otra ☒

(Si en el potencial operador no se encuentra eventos de interés en salud pública descarte la la unidad por Búsqueda Activa Institucional, de lo contrario proceda a realizar caracterización en SIVIGILA. Si es una UI o UPGD caracterizada ya en SIVIGILA y se encuentran eventos de interés en salud pública sin notificación al SIVIGILA genere compromiso para lograr la notificación de estos casos.

3. CAPACIDAD INSTALADA

¿Cuántas consultas se atienden en promedio mensual en su institución?

160

¿Cuántas horas/ día a la semana se agendan para atención de pacientes en la institución?

20

Tiene contratos con otras instituciones actualmente

SI ☒ NO ☐

(Si el prestador esta abierto pero no tiene consultas o no tiene contratación, descartar la unidad por capacidad instalada; con el compromiso de verificación nuevamente en el momento de que se inicie la contratación)

Si la institución no fue descartada con ninguno de los criterios anteriores, proceda a caracterizar en SIVIGILA como una nueva UI o nueva UPGD, Si pospone la caracterización clasifíquela como Nueva UI pendiente por caracterizar en SIVIGILA o nueva UPGD pendiente por caracterizar en SIVIGILA

10. Observaciones (en este espacio deberá anotar cualquier observación que considere necesaria para la activación o no, de la institución en el SIVIGILA)

No cumple con BAI ya que según los RIPS analizados no se han captado eventos de interés en salud pública en los últimos 3 meses.

Nombre criterio de descarte

- 1 No cumple con BAI
- 2 No cumple con servicio
- 3 Cerrada
- 4 No existen
- 5 No tiene capacidad instalada
- 6 Ya está en SIVIGILA
- 7 Ya está en SIVIGILA-Verificar código

☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Nombre criterio de ingreso al SIVIGILA

- 8 Ingresada en SIVIGILA como nueva UI
- 9 Ingresada al SIVIGILA como nueva UPGD
- 10 Nueva UPG, pendiente ingresar al SIVIGILA
- 11 Nueva UI, pendiente ingresar al SIVIGILA

☐
☐
☐
☐

Firma de la persona encuestada

Nombre y firma del responsable de hacer la encuesta

Luz Karen Morales H.
C.C. 53'070.212
Dermatólogo

Juan Jose Ricardo
C.C. 1072642251
Tec. SIVIGILA Sec. Salud
de Chila



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

MUNICIPIO DE CHIA
FECHA DE VISITA: 18/07/2025

"Se considera visita efectiva si la entidad territorial se reúne con el prestador y diligencian la información independientemente que sea captado o no como nueva UPGD o UI "

Nombre del prestador: T&V DENTAL TEAM SAS
Código habilitación: 2517503773 01

1. Registro fotográfico



2. Descarga de REPS

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES
NIT: NI Cédula ciudadanía/CC: NI 901214710 - 8 Cédula extrajera/CE: Naturaleza Jurídica: Privada Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Cundinamarca	Municipio	Chía		
Código de Prestador	2517503773 - 01				
Nombre del Prestador	T&V DENTAL TEAM SAS				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS			Empresa Social del Estado	
Dirección	AVENIDA PASO DE LOS ZIPAS LOTE 21 Y 23 CORO 208				
Teléfono(s)	3187480392				
Fax					
Correo Electrónico	info@tandv.com				
Razón Social	T&V DENTAL TEAM SAS				
Representante Legal	LUISA FERRANDA VILLARREAL SAAÑO				
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial:			
Fecha de Inscripción	20191122	Fecha de Vencimiento: 20251121			
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se detectó el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 18 de julio de 2025 (2:00 p.m.)					

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER655785 CO-SI-CER1017570

Secretaría de Salud

Sede Administrativa, Calle 26 51-53, Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

[@CundiGob](#) [@CundinamarcaGob](#)
www.cundinamarca.gov.co



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	RECCIONES DE SEGURIDAD	SANCCIONES
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
NIT/CC					
Naturalización					
Jurídica					
DATOS DE LA SEDE					
Código del Prestador	2517503773	Ciudad de Prestador			
Empresa					
Social del Estado					
Nivel Atención Prestador					
Carácter Territorial					
SERVICIO					
Grupo					
Servicio					
Horario					
Modalidad	Intramural Extramural Telemedicina				
Especificidades	Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina Prestador de Remisión				
Complejidad					
Fecha apertura del servicio	AAAA-MM-DD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.				
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte viernes 18 de julio de 2023 (2:09 pm.)					
Excel Word Texto					

(8) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	333 -ENDODONCIA	DHSS0120367
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	334 -ODONTOLÓGIA GENERAL	DHSS0120368
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	338 -ORTODONCIA	DHSS0120369
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	343 -PERIODONCIA	DHSS0120370
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	347 -REHABILITACIÓN ORAL	DHSS0120371
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0120372
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	396 -ODONTOPEDIATRÍA	DHSS0120373
Cundinamarca	CHIA	2517503773	01	T&V DENTAL TEAM SAS	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0120374

No se ingresa a SIVIGILA municipal debido que no cumple con BAI ya que por el tipo de servicios ofertados no capta Eventos de Interés en Salud Pública.

En la carpeta de entrega se anexan los RIPS.

3. Clasificación del prestador

UPGD

UI

No aplica X

JUAN JOSE RICARDO CHAVEZ
TÉC. SIVIGILA SEC. SALUD DE CHIA

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER650785



CO-SI-CER1017570



Secretaría de Salud

Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

@CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

1. IDENTIFICACIÓN

Razón Social: T&V Dental Team SAs
 Departamento: C/marca Municipio: Chia
 Fecha de la visita: 18/07/2025
 Nombre de quien responde la encuesta: Maria Fernanda Rodriguez
 Teléfono de la entidad: 3138532246
 Dirección de la entidad: Av. Paseo los ZIPAS Harly cons 208

Existe la institución SI ☒ NO ☐ (Si la institución no existe anexar evidencia fotográfica)
 Cerrada SI ☐ NO ☒ (Si la institución está cerrada anexar evidencia fotográfica)

(Si la institución existe continúe con la visita, sino descártela porque no existe o porque está cerrada)

¿Actualmente su institución notifica eventos de interés en salud pública? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "Si" registre el código con el que se encuentra caracterizado en Sivigila:

Dep.	Municipio	Habitación	Sede						

Verifique si este código de caracterización en SIVIGILA es igual al registrado en REPS (Si ya está en SIVIGILA con el mismo código descártelo como Ya está en SIVIGILA)

SI ☒ NO ☐

Si la respuesta es "No" registre el código con el que se encuentra caracterizado registrado en REPS y proceda a caracterizar correctamente en SIVIGILA. (Si ya está en SIVIGILA descártelo como Ya está-Verificar código)

2	5	1	7	5	0	3	7	7	3	0	1
Dep.	Municipio	Habitación	Sede								

2. PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Dentro del portafolio de servicios, la institución tiene inscrito por lo menos uno de los servicios priorizados con probabilidad de captar eventos en salud pública, marque los servicios habilitados con X.

CONSULTA PRIORITARIA O EXTERNA	☐	OBSTETRICIA	☐	HEMATOLOGIA	☐
URGENCIAS	☐	GINECOBISTETRICIA	☐	OTORRINOLARINGOLOGIA	☐
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, NEONATAL, ADULTOS, PEDIATRICA	☐	GINECOLOGIA ONCOLÓGICA	☐	Trasplantes	☐
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS, NEONATAL, PEDIATRICO	☐	NEONATOLOGIA	☐	PATOLOGIA	☐
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS, NEONATAL, PEDIATRICO	☐	PERINATOLOGIA	☐	GENETICA	☐
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, ADULTOS, PEDIATRICA	☐	ENFERMERIA	☐	UNIDAD DE QUEMADOS PEDIATRICO Y ADULTO	☐
LABORATORIO CLINICO DE LA RED PUBLICA O PRIVADOS	☐	INFECTOLOGIA	☐	MEDICINA ALTERNATIVA - TERAPIA ALTERNATIVA	☐
MEDICINA GENERAL	☐	GERIATRIA	☐	TOXICOLOGIA	☐
PEDIATRIA	☐	GERONTOLOGIA	☐	PARASITOLOGIA	☐
SALA DE ERA	☐	NEUMOLOGIA	☐	OFTALMOLOGIA-OCULOPATIA (Trauma)	☐
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL	☐	ONCOLOGIA	☐	CRUGIA (Revascularización del miocardio y/o del sitio donante-colecistectomía, herniorrafia, cesárea)	☐
NUTRICION	☐	MASTOLOGIA	☐		

¿Si no tiene ninguno de los servicios anteriores, cual es la especialidad que atiende?

Odontologia.

(Si la especialidad que presta la institución de salud es diferente al listado, pero es susceptible para captar eventos de interés en Salud Pública, continúe con la encuesta, de lo contrario finalice el proceso y descarte este potencial operador porque no cumple con el servicio)

Realice una Búsqueda Activa Institucional (BAI) en la institución para verificar si capta eventos de vigilancia en salud pública.

Mes	Número de RIPS analizados	Número de RIPS con eventos de interés en Salud pública	Dx CIE 10 encontrados	Eventos de interés en Salud pública relacionado	Notificado en SIVIGILA SI-NO
03/2025	2	0	K046 - S025 -	ND	NO
02/2025	2	0	K040 - K041	ND	NO

05/2025	1	0	K046	NA	NO
06/2025	1	0	K046	NA	NO

¿Con que periodicidad pueden captar estos eventos?

Semanal

Mensual

Quincenal

Otra

☒

(Si en el potencial operador no se encuentra eventos de interés en salud pública descarte la la unidad por Búsqueda Activa Institucional, de lo contrario proceda a realizar caracterización en SIVIGILA. Si es una UI o UPGD caracterizada ya en SIVIGILA y se encuentran eventos de interés en salud pública sin notificación al SIVIGILA genere compromiso para lograr la notificación de estos casos.

3. CAPACIDAD INSTALADA

¿Cuántas consultas se atienden en promedio mensual en su institución?

 2

¿Cuántas horas/ día a la semana se agendan para atención de pacientes en la institución?

 8 5

Tiene contratos con otras instituciones actualmente

SI

NO

☐ ☒

(Si el prestador esta abierto pero no tiene consultas o no tiene contratación, descartar la unidad por capacidad instalada; con el compromiso de verificación nuevamente en el momento de que se inicie la contratación)

Si la institución no fue descartada con ninguno de los criterios anteriores, proceda a caracterizar en SIVIGILA como una nueva UI o nueva UPGD, Si pospone la caracterización clasifíquela como Nueva UI pendiente por caracterizar en SIVIGILA o nueva UPGD pendiente por caracterizar en SIVIGILA

10. Observaciones (en este espacio deberá anotar cualquier observación que considere necesaria para la activación o no, de la institución en el SIVIGILA)

No se ingresa a SIVIGILA municipal ya que no cumple con BAI debido a que segun los RIPS analizados no capta eventos de interes en salud Publica.

Nombre criterio de descarte

- 1 No cumple con BAI
- 2 No cumple con servicio
- 3 Cerrada
- 4 No existen
- 5 No tiene capacidad instalada
- 6 Ya está en SIVIGILA
- 7 Ya está en SIVIGILA-Verificar código

☒
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Nombre criterio de ingreso al SIVIGILA

- 8 Ingresada en SIVIGILA como nueva UI
- 9 Ingresada al SIVIGILA como nueva UPGD
- 10 Nueva UPGD, pendiente ingresar al SIVIGILA
- 11 Nueva UI, pendiente ingresar al SIVIGILA

☐
☐
☐
☐

Firma de la persona encuestada

M^a Fernanda Rodriguez

Nombre y firma del responsable de hacer la encuesta

Juan José Ricardo
c.e. 1072642251
Tec. SIVIGILA Seo. Salud
Chiriquí



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

MUNICIPIO DE CHIA
FECHA DE VISITA: 18/07/2025

"Se considera visita efectiva si la entidad territorial se reúne con el prestador y diligencian la información independientemente que sea captado o no como nueva UPGD o UI "

Nombre del prestador GINNA PAOLA RODRIGUEZ VARON
Código habilitación: 2517505159 01

1. Registro fotográfico



2. Descarga de REPS

PRESTADORES	DEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIÓNES
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
NOMBRE:					
Cédula ciudadana (CC): 5284591 -					
Cédula extrajera (CE):					
Naturaleza Jurídica: Privada Prestadores autorizados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento: Cundinamarca Municipio: CHIA					
Código de Prestador: 2517505159 - 01					
Nombre del Prestador: GINNA PAOLA RODRIGUEZ VARON					
Clase de Prestador: Profesional Independiente Entidad Social del Estado					
Dirección: Edificio quantum, km 2 Chia, Cagca cons 136					
Teléfono(s): 3122719295					
Fax:					
Correo Electrónico: pda2525@gmail.com					
Redes Sociales: GINNA PAOLA RODRIGUEZ VARON					
Representante Legal:					
Nivel Atención Prestador: Carácter Territorial:					
Fecha de Inscripción: 00248717 Fecha de Vencimiento: 00282716					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 18 de julio de 2025 (3:05 p.m.)

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-9C-CER0303297 ST-CER655765 CO-SI-CER1017570

Secretaría de Salud

Sede Administrativa. Calle 26 51-53, Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

[@CundiGov](#) [@CundinamarcaGov](#)
www.cundinamarca.gov.co



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES	
NIT/CC: 52894591 - [] Naturaleza: Privada [v] Jurídica: [v]						
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR						
Código del Prestador: 2517505159 - [01] Clase de Prestador: Profesional Indepe [v] Empresa Social del Estado: [v] Nivel Atención Prestador: [v] Carácter Territorial: [v]						
DATOS DE LA SEDE						
Departamento: Cundinamarca [v] Municipio: CHIA [v] Código de la Sede: 2517505159 - [01] Nombre de la Sede: Gimna Paola Rodríguez Varón						
SERVICIO						
Grupo: Consulta Externa [v] Servicio: 326-MEDICINA GENERAL [v] Número Distritivo de Habilitación del Servicio: CHSS0636059						
Horarios: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo 12:00A16:00						
Intramural: [v] Extramural: [v] Modalidad extramural Unidad móvil: NO Modalidad extramural Domicilio: NO Modalidad extramural Jornada de salud: NO Modalidad extramural Transporte Asistencial y API: NO						
Modalidades: Telemedicina Telemedicina Prestador de Referencia: [v] Telemedicina interactiva: NO Telemedicina no interactiva: NO Telemedicina especialista: NO Telemedicina monitores: NO Telemedicina Prestador de Remisión: [v] Telemedicina especialista: NO Telemedicina monitores: NO						
Especificidades: [v]						
Complejidad: B33A Fecha apertura del servicio: 20240717 AAAAMHDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.						
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 15 de julio de 2023 (3:04 p.m.)						
[v] Excel [v] Word [v] Texto [v]						
(1) registros encontrados.						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distritivo
Cundinamarca	CHIA	2517505159	01	Gimna Paola Rodríguez Varón	326-MEDICINA GENERAL	CHSS0636059

Descripción de la visita:

Se atiende la visita VIRTUAL con la administradora LAURA RAMIREZ DONCEL. Se evidencia que la institución cuenta con infraestructura y talento humano para la atención de pacientes en los servicios prestados.

3. No se llevan RIPS se lleva un registro manual de las atenciones prestadas. Se adjunta pantallazo

L700 acné vulgar
R610 hiperhidrosis localizada
E68x secuelas de hiperalimentación
L649 alopecia andrógena, no especificada
L988 otros trastornos especificados de la piel y del tejido subcutáneo
E65X adiposidad localizada
L709 acné, no especificado

CUPS

861411 inyección de material miorelajante (toxina botulínica)
890301 consulta de control o de seguimiento por medicina general
861401 infiltración intralesional con medicamento hasta de cinco lesiones
862501 dermoabrasión (química y/o mecánica) de área general especialmente cara o cuello.

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER655785 CO-SI-CER1017570

Secretaría de Salud

Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

@CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co



Gobernación de Cundinamarca

SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVIGILA
AMPLIACIÓN DE RED
ACTA VISITA EFECTIVA

Noviembre: 9
Diciembre: 12
Enero: 6
Febrero: 14
Marzo: 18
Abril: 9

4. Clasificación del prestador

UPGD

UI

No aplica X

NO SE INGRESA A SIVIGILA MUNICIPAL YA QUE SEGÚN LOS REGISTROS ANALIZADOS NO SE HAN CAPTADO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES


JUAN JOSE RICARDO CHAVEZ
Téc. Sivigila Sec. Salud de Chia

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER1655/85 CO-SI-CER1017570

Secretaría de Salud

Sede Administrativa, Calle 26 51-53, Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 7491550

/CundiGov @CundinamarcaGov
www.cundinamarca.gov.co

1. IDENTIFICACIÓN

Razón Social: Ginna Paola Rodríguez Varón
 Departamento: C/marca Municipio: Chia
 Fecha de la visita: 18/07/2025
 Nombre de quien responde la encuesta: Laura Ramirez
 Teléfono de la entidad: 3102716395
 Dirección de la entidad: Km 2 Chia-Cajica ed. Quantum cons 116
 Existe la institución SI ☒ NO ☐ (Si la institución no existe anexar evidencia fotográfica)
 Cerrada SI ☐ NO ☒ (Si la institución está cerrada anexar evidencia fotográfica)

(Si la institución existe continúe con la visita, sino descártela porque no existe o porque está cerrada)

¿Actualmente su institución notifica eventos de interés en salud pública? SI ☐ NO ☐

Si la respuesta es "Si" registre el código con el que se encuentra caracterizado en Sivigila.

Dep. Municipio Habitación Sede

Verifique si este código de caracterización en SIVIGILA es igual al registrado en REPS (Si ya está en SIVIGILA con el mismo código descártela como Ya está en SIVIGILA)

SI ☒ NO ☐

Si la respuesta es "No" registre el código con el que se encuentra caracterizado registrado en REPS y proceda a caracterizar correctamente en SIVIGILA. (Si ya está en SIVIGILA descártela como Ya está-Verificar código)

251750515901
Dep. Municipio Habitación Sede

2. PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Dentro del portafolio de servicios, la institución tiene inscrito por lo menos uno de los servicios priorizados con probabilidad de captar eventos en salud pública, marque los servicios habilitados con X.

CONSULTA PRIORITARIA O EXTERNA	☐	OBSTETRICIA	☐	HEMATOLOGIA	☐
URGENCIAS	☐	GINECOBISTETRICIA	☐	OTORRINOLARINGOLOGIA	☐
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, NEONATAL, ADULTOS, PEDIATRIA	☐	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	☐	Trasplantes	☐
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS, NEONATAL, PEDIATRICO	☐	NEONATOLOGIA	☐	PATOLOGIA	☐
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS, NEONATAL, PEDIATRICO	☐	PERINATOLOGIA	☐	GENETICA	☐
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, ADULTOS, PEDIATRIA	☐	ENFERMERIA	☐	UNIDAD DE QUEMADOS PEDIATRICO Y ADULTO	☐
LABORATORIO CLINICO DE LA RED PUBLICA O PRIVADOS	☐	INFECTOLOGIA	☐	MEDICINA ALTERNATIVA - TERAPIA ALTERNATIVA	☐
MEDICINA GENERAL	☒	GERIATRIA	☐	TOXICOLOGIA	☐
PEDIATRIA	☐	GERONTOLOGIA	☐	PARASITOLOGIA	☐
SALA DE ERA	☐	NEUMOLOGIA	☐	OFTALMOLOGIA-OCULOPATIA (Tracoma)	☐
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL	☐	ONCOLOGIA	☐	CIRUGIA (Revascularización del miocardio y/o del sitio donante-colecistectomía, herniorrafia, cesárea)	☐
NUTRICION	☐	MASTOLOGIA	☐		

¿Si no tiene ninguno de los servicios anteriores, cual es la especialidad que atiende?

(Si la especialidad que presta la institución de salud es diferente al listado, pero es susceptible para captar eventos de interés en Salud Pública, continúe con la encuesta, de lo contrario finalice el proceso y descarte este potencial operador porque no cumple con el servicio)

Realice una Búsqueda Activa Institucional (BAI) en la institución para verificar si capta eventos de vigilancia en salud pública.

Mes	Número de RIPS analizados	Número de RIPS con eventos de interés en Salud pública	Dx CIE 10 encontrados	Eventos de interés en Salud pública relacionado	Notificado en SIVIGILA SI-NO
01/2025	6	0	L700-R410-E68X-L649		NA
02/2025	14	0	L988-E650-B09		NA

03/2025	18	0			NA
04/2025	9	0			NA

¿Con qué periodicidad pueden captar estos eventos?

Semanal

☐

Quincenal

☐

Mensual

Otra

☒

(Si en el potencial operador no se encuentra eventos de interés en salud pública descarte la la unidad por Búsqueda Activa Institucional, de lo contrario proceda a realizar caracterización en SIVIGILA. Si es una UI o UPGD caracterizada ya en SIVIGILA y se encuentran eventos de interés en salud pública sin notificación al SIVIGILA genere compromiso para lograr la notificación de estos casos.

3. CAPACIDAD INSTALADA

¿Cuántas consultas se atienden en promedio mensual en su institución?

 1 2

¿Cuántas horas/ día a la semana se agendan para atención de pacientes en la institución?

 4

Tiene contratos con otras instituciones actualmente

SI

☐

NO

☒

(Si el prestador esta abierto pero no tiene consultas o no tiene contratación, descartar la unidad por capacidad instalada; con el compromiso de verificación nuevamente en el momento de que se inicie la contratación)

Si la institución no fue descartada con ninguno de los criterios anteriores, proceda a caracterizar en SIVIGILA como una nueva UI o nueva UPGD, Si pospone la caracterización clasifíquela como Nueva UI pendiente por caracterizar en SIVIGILA o nueva UPGD pendiente por caracterizar en SIVIGILA

10. Observaciones (en este espacio deberá anotar cualquier observación que considere necesaria para la activación o no, de la institución en el SIVIGILA)

No se ingresa a SIVIGILA municipal ya que segun los RIPS analizados no se han captado eventos de interes en salud publica en los ultimos 6 meses.

Nombre criterio de descarte

- 1 No cumple con BAI
- 2 No cumple con servicio
- 3 Cerrada
- 4 No existen
- 5 No tiene capacidad instalada
- 6 Ya está en SIVIGILA
- 7 Ya está en SIVIGILA-Verificar código

☒

Nombre criterio de ingreso al SIVIGILA

- 8 Ingresada en SIVIGILA como nueva UI
- 9 Ingresada al SIVIGILA como nueva UPGD
- 10 Nueva UPG, pendiente ingresar al SIVIGILA
- 11 Nueva UI, pendiente ingresar al SIVIGILA

☐

Firma de la persona encuestada

Laura Ramirez

Nombre y firma del responsable de hacer la encuesta

Juan José Ricardo
C.C. 1072642251
Tec SIVIGILA Sec. Salud
de Chia.



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:	10/7/2025
CÓDIGO DE HABILITACIÓN	2517502634 01	PERIODO EVALUADO:	01/01/2025 - 30/06/2025
NOMBRE UPGD:	EMI	NOMBRE RECEPTOR:	FABIAN SANCHEZ
		CARGO:	ANALISTA ADMINISTRATIVO

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)

Formulario de registro de Prestador de Servicios (REPS) en el sistema SIVIGILA. Incluye campos para datos personales, profesionales, y de contacto.

PANTALLAZO REPS (SERVICIOS OFERTADOS)

Formulario de registro de Servicios Ofertados en el sistema SIVIGILA. Incluye campos para descripción de servicios, frecuencia, y otros detalles.

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA ESCRITORIO

Formulario de caracterización de establecimientos de salud en el sistema SIVIGILA ESCRITORIO. Incluye campos para datos generales, servicios, y recursos.

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA WEB

Formulario de caracterización de establecimientos de salud en el sistema SIVIGILA WEB. Incluye campos para datos generales, servicios, y recursos.

INDICADORES

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN				NOTIFICACIÓN (REVISAR LISTADO)			CASOS INDIVIDUALES TIPO DE CASO					
SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS NOTIFICADAS	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
27	27	0	0	12	9	3	12	0	1	0	11	0
AJUSTES							OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN					
TOTAL CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES (NO INCLUIR 875)	CON AJUSTE 6,4 0 5	CON AJUSTE 0 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
1	0	0	0	0	0	100	3	3	100	9	9	100

PANTALLAZO REPORTE POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO

Formulario de reporte de positividad, negatividad y silencio en el sistema SIVIGILA. Incluye campos para datos de casos y resultados de pruebas.

LISTA DE CHEQUEO

RECURSOS HUMANOS Y TECNOLÓGICOS			
VARIABLE		PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO
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 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
DESCRIPCIÓN			
LA UPGD CUENTA CON TALENTO HUMANO PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA FABIAN SANCHEZ ANALISTA ADMINISTRATIVO			
LA UPGD CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA 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	CONCORDANCIA 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	2	NO SE HA ASISTIDO A LOS 2 ULTIMOS COVES
La UPGD evidencia soportes de socializacion y/o participación en temas de interés en salud pública a sus profesionales.	3	3	LA PERSONA ASISTENTE AL COVE SOCIALIZA DE MANERA VERBAL A LOS RESPONSABLES DE LA NOTIFICACION

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 EVIDENCIAN FICHAS CON PRECRITICA
La UPGD se encuentra utilizando fichas de notificación actualizadas (2024) individuales y colectivas	3	3	SE UTILIZAN LAS FICHAS ACTUALES
La información consignada en las fichas de notificación es concordante con lo diligenciado en el sistema	4	4	CONCORDANCIA 100%

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 REPORTE OPORTUNAMENTE
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	SE ENVIA 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 ENVIA NOTIFICACION EN PLANTILLA SOCIALIZADA
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	N/A TODOS LOS EVENTOS ESTAN POR WEB
Los eventos que ingresaron por SIVIGILA escritorio fueron cargados al portal WEB mediante plano.	5	5	N/A TODOS LOS EVENTOS ESTAN POR WEB
Se analiza los errores de la notificación con la UNM y estos son corregidos en próximos reportes	4	4	SE REALIZAN LAS CORRECCIONES ENVIADAS EN LAS BASES DE GESTION

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			#¡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
365	6/06/2025	6/06/2025	MARTHA		VALENCIA	GARCIA	CC	51647735	PROBABLE	PENDIENTE	MAL CLASIFICADO
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	N/A				
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	N/A				
Los eventos que ingresaron como 3 tienen diligenciado los laboratorios en el módulo correspondiente (Módulo tild e en la "o")					3	3	N/A				
COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM	SEG_NOM	PRI_APE	SEG_APE	TIP_IDE	NUM_IDE	TIPO CASO	OBSERVACION	
EVENTOS COLECTIVOS											
EVENTO SEMANAS NEGATIVAS / SILENCIOSAS											
995	NO SE PRESENTAN NEGATIVAS NI SILENCIOSAS										
998	NO SE PRESENTAN 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 REALIZA ENVIO AL MUNICIPIO				
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 EVIDENCIAN DUPLICIDADES				
La UPGD no realiza notificación en 0 de 995					3	3	NO SE EVIDENCIA NOTIFICACION EN CERO				
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	SE EVIDENCIAN DUPLICIDADES CON AJUSTE D				
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	ENVIO OPORTUNO DE BAI				
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	
REALIZAR AJUSTE PENDIENTE-ENVIO DE CORREO SEMANAL EN LA PLANTILLA SOCIALIZADA										14/06/2025	
CALIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA											
CALIFICACIÓN CUALITATIVA		CALIFICACIÓN CUANTITATIVA		PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	SE CIERRA ASISTENCIA TECNICA JUAN RICARDO TEC SIVIGILA SEC SALUD CHIA FABIAN SANCHEZ ANALISTA ADMINISTRATIVO EMI					
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				SIG-FT-02-V3	
CAPACITACIÓN		REGISTRO DE ASISTENCIA				CODIGO	
☐		☐ ENTRENAMIENTO ☒ RELUNIÓN ☐ OTRO ☒				PAGINAS	
PROCESO		¿CUAL?				1 de 2	
Asistencia tecnica SIVIGILA.		Asistencia tecnica.					
FECHA		HORA INICIO				HORA FINAL	
10/07/2025		9:00				10:30	
RESPONSABLE DEL EVENTO		LUGAR					
Juan Ricardo		Tec. Sivigila Sec. Salud Chila					
NOMBRE DEL EVENTO / TEMA		CARGO					
Asistencia tecnica SIVIGILA.		Tec. 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/ar/n/index.php?ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2823-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-efito-web-y-proteccion-de-datos-personales.							
N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
1	Juan Ricardo	1072642251	Sec. Salud	Tec. Sivigila	epidemio1ogiachila@gmail.com		
2	Alex F. Sanchez	80181892	EMI SAS	Analista Administrativo	alex.sanchez@empemil.com		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							



2025/7/10 10:23



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

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

LOGO MUNICIPIO

DATOS GENERALES

MUNICIPIO:	CHIA	FECHA:	9/7/2025
CÓDIGO DE HABILITACIÓN	251757114400	PERIODO EVALUADO:	01/01/2025 - 30/06/2025
NOMBRE UPGD:	SANIDAD POLICIA	NOMBRE RECEPTOR:	JOHANNA BARRETO
		CARGO:	ENFERMERA

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)

PANTALLAZO REPS (SERVICIOS OFERTADOS)

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA ESCRITORIO

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA WEB

INDICADORES

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN				NOTIFICACIÓN (REVISAR LISTADO)			CASOS INDIVIDUALES TIPO DE CASO					
SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS NOTIFICADAS	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
27	22	5	0	1	1	0	1	0	0	0	4	0

AJUSTES							OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN						
TOTAL CASOS SOSPECHOS Y PROBABLES (NO INCLUIR 875)	CON AJUSTE 6,4 0 5	3	CON AJUSTE 0 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
0	0		0	100	0	0	100	0	0	100	1	1	100

PANTALLAZO REPORTE POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO

LISTA DE CHEQUEO

RECURSOS HUMANOS Y TECNOLÓGICOS			PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE ORTOFONO	DESCRIPCIÓN
VARIABLE					

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 CUNETA CON EL TALENTO HUMANO NECESARIO PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA JEFE JOHANNA BARRETO									
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	SE CUENTA CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA 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	CONCORDANCIA AL 100%									
CAPACITACIÓN TALENTO HUMANO												
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCION									
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	2	NO SE ASISTIO A EL COVE DE JULIO PERO SE INFORMO A LA UNM									
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 GRUPO DE WHATTAP INSTITUCIONAL									
FICHAS DE NOTIFICACIÓN												
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCION									
La UPGD diligencia, realiza precritica y envía a la UNM las fichas individuales	4	4	SE EVIDENCIA PRECRITICA DE LAS FICHAS									
La UPGD se encuentra utilizando fichas de notificación actualizadas (2024) individuales y colectivas	3	3	SE UTILIZAN LAS FICHAS ACTUALES DE LA PAGINA DEL INS									
La información consignada en las fichas de notificación es concordante con lo diligenciado en el sistema	4	4	SE VERIFICA LA INFORMACION QUE SE CARGA AL PORTAL									
NOTIFICACIÓN												
VARIABLE	PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCION									
La UPGD ha sido oportuna en los horarios establecidos por la UNM en la notificación semanal	5	5	OPORTUNIDAD 100%									
La UPGD realiza el envío del reporte de la notificación a la UNM con fichas, planos (si tuvo eventos en escritorio) y XLS	5	4	FALTA ENVIO DE FICHA EN PDF									
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 SOCIALIZADA POR EL MUNICIPIO									
La UPGD ha presentado notificación negativa o silenciosa por más de 3 semanas epidemiológicas consecutivas	4	4	SE HAN PRESENTADO NOTIFICACIONES NEGATIVAS PERO NO CONSECUTIVAS									
Existe adherencia relacionada con los eventos que se deben notificar en WEB y no en escritorio.	5	5	N/A									
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 ADEHERENCIA A RETROALIMENTACIONES									
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 (Sintomas tlide "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	0	1	0		4	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	NO SE HAN CAPTADO EVENTOS QUE REQUIERAN 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	NO SE REGISTRAN EVENTOS CON LABORATORIOS			
Los eventos que ingresaron como 3 tienen diligenciado los laboratorios en el módulo correspondiente (Módulo tilde en la "o")						3	3	N/A			

COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM_	SEG_NOM_	PRI_APE_	SEG_APE_	TIP_IDE_	NUM_IDE_	TIPO CASO	OBSERVACION	

EVENTOS COLECTIVOS											
EVENTO SEMANAS NEGATIVAS / SILENCIOSAS											
995		SE EVIDENCIA QUE SE HAN NOTIFICADO SEMANAS NEGATIVAS PERO NO SILENCIOSAS									
998		SE EVIDENCIA QUE SE HAN NOTIFICADO SEMANAS NEGATIVAS PERO NO 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 EN FICHAS EPIDEMIOLOGICAS			
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 PRESENTAN DUPLICIDADES CON AJUSTE D			
La UPGD no realizará notificación en 0 de 995						3	2	SE EVIDENCIA NOTIFICACION EN 0 EN LA SEMANA 17 AJUSTE D			
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 DUPLICIDADES			
En alguna semana aparece muertos en la notificación 998						3	3	NO SE EVIDENCIAN 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	ENVIO OPORTUNO DE BAI			
La UPGD no cuenta con eventos pendientes por notificar encontrados por BAI						4	4	NO HAY PENDIENTES POR NOTIFICAR			

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	
VERIFICAR REPS-											

CALIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA											
CALIFICACIÓN CUALITATIVA		CALIFICACIÓN CUANTITATIVA		PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	SE CIERRA ASISTENCIA TECNICA 9:40 A.M. JUAN RICARDO - TEC SIVIGILA SEC SALUD CHIA JOHANA BARRETO - ENFERMERA SANIDD POLICIA					
EXCELENTE		100% AL 90%		100	97						
BUENO		89% AL 80%									
ACEPTABLE		79% AL 70%									
BAJO		69% AL 50%									
DEFICIENTE		49% AL 0%									



9/07/2025 9:32:50 a. m.

254° W

17-9 Carrera 10

Chía

Cundinamarca

Altitud: 2597.9m

Velocidad: 1.2km/h

Número de índice: 131

		PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		SIG-FT-02-V3		
Alcaldía Municipal de Chila		REGISTRO DE ASISTENCIA		CODIGO	PAGINAS	
				1 de 2		
CAPACITACIÓN ☐		ENTRENAMIENTO ☐	REUNIÓN ☐	OTRO ☒	¿CUAL?	
PROCESO		Asistencia técnica.				
FECHA		9/07/2025				
RESPONSABLE DEL EVENTO		Juan Ricardo				
NOMBRE DEL EVENTO / TEMA		Asistencia tecnica SIVIGILA.				
		DEPENDENCIA				
		Salud Pública.				
		LUGAR				
		Sanidad Policia.				
		CARGO				
		Tec. 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/ar/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 Ricardo	107264225	Sec. Salud	Tec. Sivigila	epidemidlogiachi@gmail.com	[Firma]
2	Elsa Johanna Baileto	1072650883	Sanidad Policia	enfermera.	dixen.decon-chi@policia.gov.co	[Firma]
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:	30/7/2025
CÓDIGO DE HABILITACIÓN	2517500059 01	PERIODO EVALUADO:	01/01/2025 - 30/06/2025
NOMBRE UPGD:	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	NOMBRE RECEPTOR:	DAYANA VALBUENA
		CARGO:	AUX DEEPIDEMIOLOGIA

AGENDA

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

CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ANTERIOR ASISTENCIA

COMPLEMENTO DE COMPROMISOS ANTERIOR ASISTENCIA			
COMPROMISOS	SI	NO	OBSERVACIÓN

PANTALLAZO REPS (PRESTADOR)

[illegible]

PANTALLAZO REPS (SERVICIOS OFERTADOS)

PANTALLAZO REPS (SERVICIOS OPERATIVOS)

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA ESCRITORIO

PANTALLAZO CARACTERIZACIÓN SIVIGILA WEB

INDICADORES

INDICADORES												
CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN				NOTIFICACIÓN (REVISAR LISTADO)			CASOS INDIVIDUALES TIPO DE CASO					
SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS (NOTIFICABLES)	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
26	26	0	0	406	293	113	406	37	84	56	229	0

AJUSTES							OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN						
TOTAL CASOS SOSPECHOS Y PROBABLES (NO INCLUIR 875)	CON AJUSTE 6, 4 O 5	3.	CON AJUSTE 0 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
92	86		6	6.5217391	56	50	89.285714	113	98	86.725664	293	277	94.539249

PANTALLAZO REPORTE POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO

LISTA DE CHEQUEO

RECURSOS HUMANOS Y TECNOLÓGICOS

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 NECESARIO PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA LIDERADO POR LA JEFE NANCY PASCAGAZA Y LA AUX DAYANA VALBUENA
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 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	LA CARACTERIZACIONES SE ENCUENTRAN ACTUALIZADAS							
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 COMITES INTERNOS AL PERSONAL MEDICO							
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 PRECRITICA EN LAS FICHAS							
La UPGD se encuentra utilizando fichas de notificación actualizadas (2024) individuales y colectivas				3	3	SE ENCUENTRAN LAS FICHAS ACTUALIZADAS							
La información consignada en las fichas de notificación es concordante con lo diligenciado en el sistema				4	4	SE EVIDENCIA VERIFICACION DE DATOS							
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	LA NOTIFICACION HA SIDO 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	SE REALIZA NOTIFICACION COMO SE SOCIALIZO							
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							
La UPGD ha presentado notificación negativa o silenciosa por más de 3 semanas epidemiológicas consecutivas				4	4	NO SE HAN PRESENTADO NOTIFICACION NEGATIVA NI SILENCIOSA							
Existe adherencia relacionada con los eventos que se deben notificar en WEB y no en escritorio.				5	5	N/A NOTIFICACION POR PORTAL							
Los eventos que ingresaron por SIVIGILA escritorio fueron cargados al portal WEB mediante plano.				5	5	N/A NOTIFICACION POR PORTAL							
Se analiza los errores de la notificación con la UNM y estos son corregidos en próximos reportes				4	4	SE REALIZAN LAS CORRECCIONES ENVIADAS POR BASES DE GESTION							
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 tido "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 REVISION	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
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 DE TODOS 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	SE EVIDENCIO QUE EN EVENTOS DE ISO Y IAD NO SE HABILITAN TODAS LAS VARIABLES POR LO TANTO SE ENCUENTRAN VACIAS			
Los eventos que ingresaron como 3 tienen diligenciado los laboratorios en el módulo correspondiente (Módulo tilde en la "o")						3	2	SE EVIDENCIO 1 PENDIENTE EL CUAL YA SE CARGO			
COD_EVE	FEC_NOT	FEC_CON	PRI_NOM	SEG_NOM	PRI_APE	SEG_APE	TIP_IDE	NUM_IDE	TIPO CASO	OBSERVACION	
EVENTOS COLECTIVOS											
EVENTO SEMANAS NEGATIVAS / SILENCIOSAS											
995	NO SE EVIDENCIAN SILENCIOS NI NEGATIVAS										
998	NO SE EVIDENCIAN SILENCIOS NI NEGATIVAS										
VARIABLE						PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO	DESCRIPCIÓN			
La UPGD diligencia, realiza precritica y envía a la UNM las fichas colectivas						3	3	SE EVIDENCIA PRECRITICA EN LAS FICHAS			
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 EVIDENCIAN DUPLICIDADES CON AJUSTE D			
La UPGD no realiza notificación en 0 de 995						3	3	NO SE EVIDENCIA NOTIFICACION EN CERO			
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	SE EVIDENCIAN DUPLICIDADES CON AJUSTE D			
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 DE RIPS OPORTUNOS			
La UPGD realiza BAI y la envía a la UNM en los tiempos y formatos establecidos (Doble espacio)						5	5	ENVIO DE BAI OPORTUNO			
La UPGD no cuenta con eventos pendientes por notificar encontrados por BAI						4	4	NO HAY PENDIENTES DE EVENTOS POR NOTIFICAR ENCONTRADOS POR BAI			
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	
ACLARACION POR PARTE DEL MUNICIPIO DE INGRESO DE EXAMENES DIAGNOSTICOS EN EVENTO ENFERMEDADES HUERFANAS PARA CONFIRMACION-										14/07/2025	
CALIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA TÉCNICA											
CALIFICACIÓN CUALITATIVA		CALIFICACIÓN CUANTITATIVA		PUNTAJE ESPERA	PUNTAJE OBTENIDO						
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

SIG-FT-02-V3

1 de 2

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐

REUNIÓN ☐

OTRO ☒

¿CUAL? Asistencia técnica SIVIGILA

DEPENDENCIA Salud Pública

PROCESO SIVIGILA

FECHA 10/07/2025

HORA INICIO 12:00

HORA FINAL 13:50

LUGAR

Clinica Unisabana.

RESPONSABLE DEL EVENTO

Juan Ricardo

CARGO

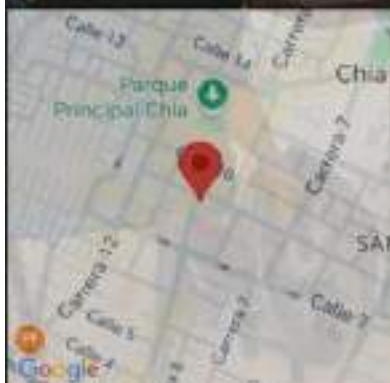
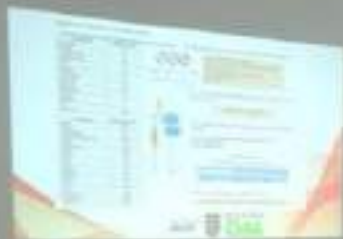
Tec Sivigila Sec. Salud Chila

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/arin/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 Ricardo	1072642251	Sec. Salud	Tec. Sivigila	epidemio@chila.gov.co	
2	Nancy Davara Vilbena Cazon	70577018	Clinica Universidad de la Sabana	Aux Epidemiología	Nancy Vilbena Cazon	
3	Nancy Paraguaric	70577018	Clinica Universidad de la Sabana	P. Epidemiología	Nancy Paraguaric	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						



1/08/2025 9:36:52 a. m.
290° W
8-72 Carrera 10
Chía
Cundinamarca
Altitud: 2581.5m
Velocidad: 0.0km/h
Número de índice: 154