

Respuesta solicitud actualización tramites Secretaria de Salud

6 mensajes

Goldy Magaly Pinzón Rodríguez <fondolocalsalud@cajica.gov.co>8 de abril de 2025, 17:02

Para: Karen Melissa Salamanca Ibañez <prof.atencionalciudadano@cajica.gov.co>, Lina Eva Salinas Moron <diratencionalciudadano@cajica.gov.co>
Cc: Sandra Liliana Corredor Espinel <secsalud@cajica.gov.co>, Camilo Andres Cantor Vivas <siac@cajica.gov.co>, Leidy Juliet Suarez Fernandez <diraseguramiento@cajica.gov.co>, Andrea Marcela Castillo Gonzalez <dirsaludpublica@cajica.gov.co>

Buenas Tardes

De manera atenta me permito dar respuesta al asunto en mención para lo cual en archivo anexo envió los trámites actualizados de la Secretaría de salud así:

1. Aval para afiliación, traslado de municipio y/o reporte de novedad para los beneficiarios del régimen subsidiado (Actualizado)
2. Vacunación canina y felina (Actualizado)
3. Concepto sanitario para vehículos de transporte de alimentos (Actualizado)
4. Concepto sanitario para establecimientos con actividades relacionadas con alimentos, bebidas y bebidas alcohólicas (Actualizado)
5. Concepto sanitario para establecimientos comerciales
6. Programa ampliado de Vacunación PAI (Nuevo)
7. Acceso al programa ruta saludable. (Actualizado)
8. Solicitud certificado de discapacidad. (Nuevo)

De igual forma solicitar la eliminación del trámite : 1.1 CERTIFICACIÓN DEL SISBEN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA.

Agradezco la atención, quedo atenta a los comentarios.



Goldy Magaly Pinzón
Profesional Universitario
Secretaría de Salud
Alcaldía Municipal de Cajicá
Cl. 2 #4-7, Cajicá
Tel: (601) 8837077 Ext. 10000



Secretaría de Salud.F.docx
249K

Karen Melissa Salamanca Ibañez <prof.atencionalciudadano@cajica.gov.co>8 de abril de 2025, 17:32

Para: Goldy Magaly Pinzón Rodríguez <fondolocalsalud@cajica.gov.co>
Cc: Lina Eva Salinas Moron <diratencionalciudadano@cajica.gov.co>, Sandra Liliana Corredor Espinel <secsalud@cajica.gov.co>, Camilo Andres Cantor Vivas <siac@cajica.gov.co>, Leidy Juliet Suarez Fernandez <diraseguramiento@cajica.gov.co>, Andrea Marcela Castillo Gonzalez <dirsaludpublica@cajica.gov.co>

Buenas tardes

Señora
Goldy Magaly Pinzon Rodriguez
Profesional Universitario

Por la presente, solicitamos que los trámites y servicios sean enviados en el formato correspondiente a este procedimiento, conforme a lo indicado en el correo del miércoles 5 de marzo de 2025, en el cual se remite el formato pertinente. En este sentido, se requiere que cada trámite o servicio sea presentado como un documento individual y utilizando el formato adjunto al presente correo. }

Anexo: FORMATO PORTAFOLIO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Gracias,

Cordialmente,
[El texto citado está oculto]
--

Con el fin de medir nuestros servicios y conocer sus opiniones, agradecemos realizar la encuesta de satisfacción de atención al usuario, en el siguiente link:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfDNMAssjMxkQfDIAQDL6lp3Ezplfek-yIXaICSmTNjL9b0kA/viewform>



Karen Melissa Salamanca Ibáñez
Profesional Universitario

Dirección Integral de Atención al Usuario y al Ciudadano y PQRS.
Secretaría General
Alcaldía Municipal de Cajicá
Cl. 2 #4-7, Cajicá
Tel: (571) 8837077

FORMATO PROTAFOLIO TRAMITES Y SERVICIOS (1).docx
76K

Goldy Magaly Pinzón Rodríguez <fondolocalsalud@cajica.gov.co>11 de abril de 2025, 12:43

Para: Karen Melissa Salamanca Ibañez <prof.atencionalciudadano@cajica.gov.co>, Sandra Liliana Corredor Espinel <secsalud@cajica.gov.co>, Lina Eva Salinas Moron <diratencionalciudadano@cajica.gov.co>

Buenas Tardes

De manera atenta me permito dar trámite a su última solicitud para lo cual envio archivo con la información solicitada en el formato señalado realizando de manera respetuosa la siguiente observación: " el formato enviado es de difícil manejo si se quiere enviar como es nuestro caso más de un trámite ya que los títulos en azul están como imagen" y segundo sería bueno que dentro del SGC este documento este incluido como formato de calidad

Agradezco la atencion, quedo atenta a los comentarios

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

FORMATO PROTAFOLIO TRAMITES Y SERVICIOS (F).docx
508K

Karen Melissa Salamanca Ibañez <prof.atencionalciudadano@cajica.gov.co>5 de r

Para: Goldy Magaly Pinzón Rodríguez <fondolocalsalud@cajica.gov.co>
Cc: Sandra Liliana Corredor Espinel <secsalud@cajica.gov.co>, Lina Eva Salinas Moron <diratencionalciudadano@cajica.gov.co>

Buenos días

Señora:
Goldy Magaly Pinzón Rodríguez
Profesional Universitario
Secretaría de Salud

Por medio de la presente se les solicita la justificación del por qué se debe eliminar el trámite o servicio 1.1 CERTIFICACIÓN DEL SISBEN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POBRE NO ASEGURADA, ya que debe tener una sustentación para presentarla al área encargada y proceder con la eliminación del anterior trámite o servicio y publicación del nuevo Portal y Servicios.

Gracias,

Cordialmente,
[El texto citado está oculto]

Karen Melissa Salamanca Ibañez <prof.atencionalciudadano@cajica.gov.co>
Para: Goldy Magaly Pinzón Rodríguez <fondolocalsalud@cajica.gov.co>
Cc: Sandra Liliana Corredor Espinel <secsalud@cajica.gov.co>, Lina Eva Salinas Moron <diratencionalciudadano@cajica.gov.co>

5 de mayo de 2025, 11:15

Buenos días

Señora:
Goldy Magaly Pinzón Rodríguez
Profesional Universitario
Secretaría de Salud

Por medio del presente, me permito remitir el documento enviado por su área, al cual se le han incorporado observaciones puntuales. Se solicita atentamente la revisión de dichas observaciones, la realización de las correcciones correspondientes.

En aquellos apartados del formato que no hayan sido completados, se requiere justificar debidamente el no diligenciamiento.

Asimismo, se le recuerda que, conforme a las disposiciones internas, cada trámite o servicio debe presentarse como un documento word individual e independiente, utilizando para tal efecto se adjunta al presente correo.

Gracias,

Cordialmente,
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

-  **FORMATO PROTAFOLIO TRAMITES Y SERVICIOS.docx**
76K
-  **FORMATO PROTAFOLIO TRAMITES Y SERVICIOS (F) (1).docx**
514K

Goldy Magaly Pinzón Rodríguez <fondolocalsalud@cajica.gov.co>
Para: Karen Melissa Salamanca Ibañez <prof.atencionalciudadano@cajica.gov.co>
Cc: Sandra Liliana Corredor Espinel <secsalud@cajica.gov.co>, Lina Eva Salinas Moron <diratencionalciudadano@cajica.gov.co>

7 de mayo de 2025, 11:15

Buenos dias

Dando curso a su solicitud del día LUNES 05 de mayo , de manera atenta me permito enviar copia del asunto en mención con cada uno de los ajustes solicitados.

Igualmente frente a la justificación de la eliminación del trámite de CERTIFICACIÓN DEL SISBEN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA,es que es un tramite de cretificacion se realiza directamente en la oficina del sisben o por medio electrónico y la prestación del servicio y la validación de derechos la realiza directamente el prestador a quien acuda la persona que requiera el servicio.

Agradezco la atención prestada quedo atenta a los comentarios
[El texto citado está oculto]

8 adjuntos

-  **1.1 AVAL PARA AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO.docx**
83K
-  **1.3 CONCEPTO SANITARIO VEHICULOS.docx**
90K
-  **1.4 CONCEPTO SANITARIO ALIMENTOS Y BEBIDAS.docx**
86K
-  **1.2 VACUNACION CANINA Y FELINA.docx**
86K
-  **1.5 CONCEPTO SANITARIO ESTABLECIMIENTOS COMERCIO.docx**
87K
-  **1.6 VACUNACION HUMANA.docx**
72K
-  **1.8 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.docx**
95K
-  **1.7 RUTA SALUDABLE.docx**
188K