

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7551425		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD, EAPB Y PUNTOS DE DISPENSARIOS DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE CHIA		
Contratista:	Gloria Liliana Camacho Granados		
No. de NIT	39.810.218		
Fecha Inicio del Contrato	Febrero 27 de 2025	Fecha de Terminación	Julio 27 de 2025
Periodo del Informe	Mayo 27 de 2025 a Junio 26 de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 25.750.000
Valor a Pagar en este periodo	\$ 5.150.000
Saldo por Pagar	\$ 5.150.000
Pago No.	Cuatro(4) de (5)

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	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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	86777349	Mayo 2025	\$ 260.700
Pensión			\$ 333.700
ARL			\$ 11.000

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7551425, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo cuatro (4) ENTRE 27-05-2025 AL 26-06-2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Concertar con el supervisor del contrato, cronograma de programación de actividades mensuales para ejecución en cada periodo.	Se elabora el cronograma correspondiente buscando dar cumplimiento a los objetivos contractuales, donde se evidencian los siguientes ítems: - Fecha asignada para la terminación del contrato de las diferentes actividades. - Fin del contrato. - Se especifica las tareas para ejecutar cada uno de los objetivos. - Estado en el que se encuentra cada una de las actividades (Completa, en curso y no se ha iniciado). Las actividades a completar quedan plasmadas en un acta realizada en compañía de la supervisora.
2. Realizar actividades de seguimiento continuo a la prestación de servicios de Urgencias, verificando el cumplimiento de tiempos normativos desde su clasificación TRIAGE hasta	Este mes no se ejecutó esta actividad.

el momento de atención a los usuarios, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato. Mediante actas de reunión, informes de visita, soportados en plantillas oficiales, actas y/o comunicaciones oficiales escritas o por correo electrónico y/o planillas de asistencia y Registros fotográficos.	
3. Apoyar con la revisión y seguimiento continuo a indicadores de oportunidad, agendas abiertas permanentemente en cada uno de los servicios habilitados (medicina, odontología general y especialidades) en las IPS y red contratada de EAPB presentes en el Municipio de Chía, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato.	Se realiza la búsqueda en la plataforma REPS con el objetivo de validar los servicios que se encuentran habilitados en cada una de las instituciones, a continuación, se pueden identificar los siguientes aspectos: • Número distintivo de habitación de los servicios • Grupo en que se encuentra el servicio • Servicios disponibles de la entidad • Modalidades de atención • Horarios disponibles para la prestación del servicio • Ubicación de las entidades. Se aplicaron las encuestas a los usuarios presentes de las IPS contratadas. Nueva EPS, Cafam, Compensar, Famisanar, Coolsalud, Clínica Chía. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
4. Realizar la verificación de la entrega oportuna de medicamentos y pendientes, dentro de los tiempos normativos en cada uno de los dispensarios contratados por cada EAPB presentes en el municipio, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato..	Se realiza la verificación y el debido seguimiento en los dispensarios de medicamentos que tienen centrados cada una de las EAPB presentes en el Municipio de Chía. Durante el seguimiento se revisan los siguientes ítems: ✓ Los pendientes actuales con los que cuentan. ✓ El manejo de los tiempos de atención al usuario. ✓ Digiturno (turnos generados, turnos en espera, medición de los tiempos de espera, turnos perdidos, turnos solicitados, total de personas atendidas durante la jornada, historial de usuarios atendidos durante el tiempo establecido). ✓ Funcionamiento en las líneas de frente. ✓ Productividad de los asesores. ✓ Funciones del personal que se encuentran en el dispensario. ✓ Horarios de atención Se realiza el siguiente en: ✓ Farmacia Cafam ✓ Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam Chía. ✓ Se da paso a validar con el regente en el sistema del dispensario de Cafam, casos de los usuarios que no se les han entregado medicamentos a la fecha. ✓ Se revisan los pendientes actuales con los que cuentan. ✓ Cuáles son los medicamentos que están en abastecimiento.

	✓ Se les dio respuesta oportuna a los usuarios para la entrega de los medicamentos. EVIDENCIA REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
5. Apoyar la verificación del proceso de referencia y contra referencia a los usuarios en las IPS en el municipio de Chía (Clínica Chía, ESE Hospital San Antonio de Chía, Clínica Universidad de la Sabana), validando el cumplimiento de los tiempos normativos, acorde a la programación concertada con el supervisor.	Se realiza la verificación del proceso de referencia y contra referencia a los usuarios en las IPS en el municipio de Chía (Clínica Universidad de la Sabana). - Se realiza el seguimiento en la Clínica Universidad de la Sabana de un usuario Luis Eduardo Forero Medina C.C 3117618 con 71 Años, que pone un derecho de petición, procedimientos medios y remisión. - Realizo varias llamadas al usuario para hablar con él, para saber cómo se encontraba, pero no obtuve respuesta. Se da paso a validar con la Clínica de la Sabana y la repuesta que se obtuvo fue que al paciente se le dio egreso, pero no se le dio más manejo intrahospitalario, pero sigue hospitalizado de manera domiciliaria, pero se envió con todo el paquete para q sea continuara su atención en la casa, porque es un paciente más de cuidado en casa paliativo no de hospitalización. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
6. Realizar seguimiento a la prestación de servicios de los afiliados por parte de cada una de las EAPB que se encuentran en el municipio, garantizando la atención de manera presencial y mediante canales no presenciales, acorde a la programación concertada con el supervisor.	Se ejecuta el seguimiento a la prestación der los servicios de los afiliados donde se verifican los siguientes aspectos: - Atenciones en canales presenciales y no presenciales. - Disponibilidad de agendas abiertas. - Horarios de atención. - Servicios ofrecidos. - Número de especialistas, médicos, personal por servicio. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
7. Brindar información a los residentes del municipio de Chía en procesos de afiliación al Régimen Contributivo y subsidiado, mecanismos de continuidad del aseguramiento como portabilidad y movilidad, en las IPS del municipio de chía, en eventos, campañas y brigadas concertadas con el supervisor del contrato.	1. Se asiste a la Brigada de Salud el día 07 de junio 2025 con un horario de 10:00 am a 4:00 pm en la vereda cerca de piedra. Con el objetivo de fortalecer de los procesos de participación social en salud, brindando le información necesaria a los usuarios con los procesos de entrega de medicamentos, autorizaciones, procesos de afiliaciones al régimen contributivo, régimen subsidiado, entre otras. Durante la jornada se promovió la interacción activa entre la comunidad y los diferentes mecanismos realizando una actividad para así poder saber que tanto conocimiento tienen los usuarios sobre los temas en Salud en el Municipio.

	Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
8. Consolidar información de cada una de las actividades realizadas, que permitan generar estrategias junto a los referentes de cada institución, con el fin de mejorar la calidad en la prestación de servicios de salud en el municipio de Chía.	Se inicia la atención al usuario en ventanilla, conforme lo establecido donde una persona estará a cargo del servicio donde tenemos dos turnos en los horarios de 9:00 am a 1:00 p.m. y de 1:00 pm a 4:00 pm, donde hay rotación semanalmente del equipo de trabajo hasta nueva orden. Donde se brinda la atención al usuario con diversos trámites relacionados con la Salud. • Solicitud de Autorizaciones • Proceso de afiliaciones • Rutas de atención en salud, reclamos, quejas y peticiones • Contestar el teléfono, entre otros trámites administrativos. Evidencia: Informa de actividades vigencia mes de junio.
9. Identificar barreras de acceso a los servicios de salud por parte de las EAPB, IPS, red contratada que impidan a los usuarios acceder a los servicios de manera oportuna, continua, efectiva y eficaz.	Se realiza seguimiento a los servicios de salud por parte de las diferentes EAPB Nueva EPS, Famisanar, Coosalud, Compensar. Se verifican los siguientes aspectos: • Red contratada. • Barreras de Acceso. • Atención oportuna a los usuarios. • Personal en filas de frente. • Personal en atención. Donde se dan por cumplidas las actividades descritas en el contrato.
10. Generar un informe general, Identificar barreras de acceso a los servicios de salud por parte de las EAPB, IPS, red contratada que impidan a los usuarios acceder a los servicios de manera oportuna, continua, efectiva y eficaz.	Esta Actividad se realizó y concertó la entrega con la supervisora del contrato para dar cumplimiento y consolidado de la ejecución contractual.

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Se Anexa registro fotográfico y Actas

Gloria Uliana Camacho Granados
NOMBRE DEL CONTRATISTA
NOMBRE DEL SUPERVISOR


NOMBRE SUPERVISOR

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 2

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Seguimiento
- ☐ Otro

ACTA N°	01	FECHA	03/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 2

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam.
- 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 03 de Junio de 2025 a la usuaria Bertha Rodríguez de Hernán identificada con numero de C.C. 41.434.209 donde se validó que la usuaria no tiene pendientes generados.
- 3. La usuaria Reclamo en el mes de Mayo el Losartan y Amlodipino,
- 4. El regente me explica que el medicamento de levomepromazina no se le entrego a la usuaria en el mes de abril. Ya toca con nueva fórmula a la fecha el medicamento sigue sin ingreso a la farmacia, pero el pendiente de abril no es válido, ya que estos también tienen fecha de vencimiento a 30 días. Y ya toca es con nueva fórmula.
- 5. Se da por finalizada la validación de los medicamentos.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

- 1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS

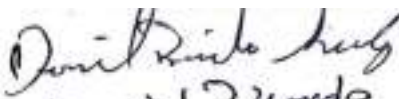
Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Gloria Ulirani Camacho Granados


Daniel Ricardo Sánchez
4070085727.


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

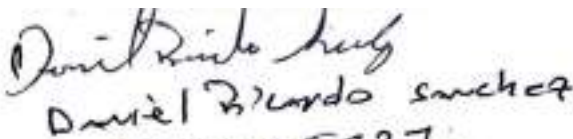
☐ Reunión: Seguimiento

☐ Otro

ACTA N°	02	FECHA	03/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam. 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 03 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario Jhon Pimentel identificado con numero de C.C. 1.042.66.571 donde se validó que: 3. Se le notifica al usuario para que se acerque a reclamar el medicamento. DIVALPRDATO SODICO 250 MG TABLETA ORAL, OLANZAPINA 10 MG TABLETA ORAL 4. Se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia la firma y los datos del usuario.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN
1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS		
Registro fotográfico		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 Gloria Ulfranca Camacho Granados  Daniel Ricardo Sánchez 1070005121 		



**ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA**

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

3 de 3

[illegible]

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 6

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

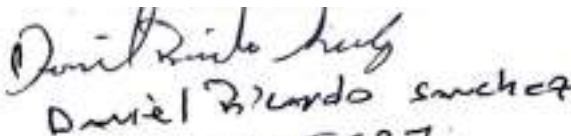
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Seguimiento
- ☐ Otro

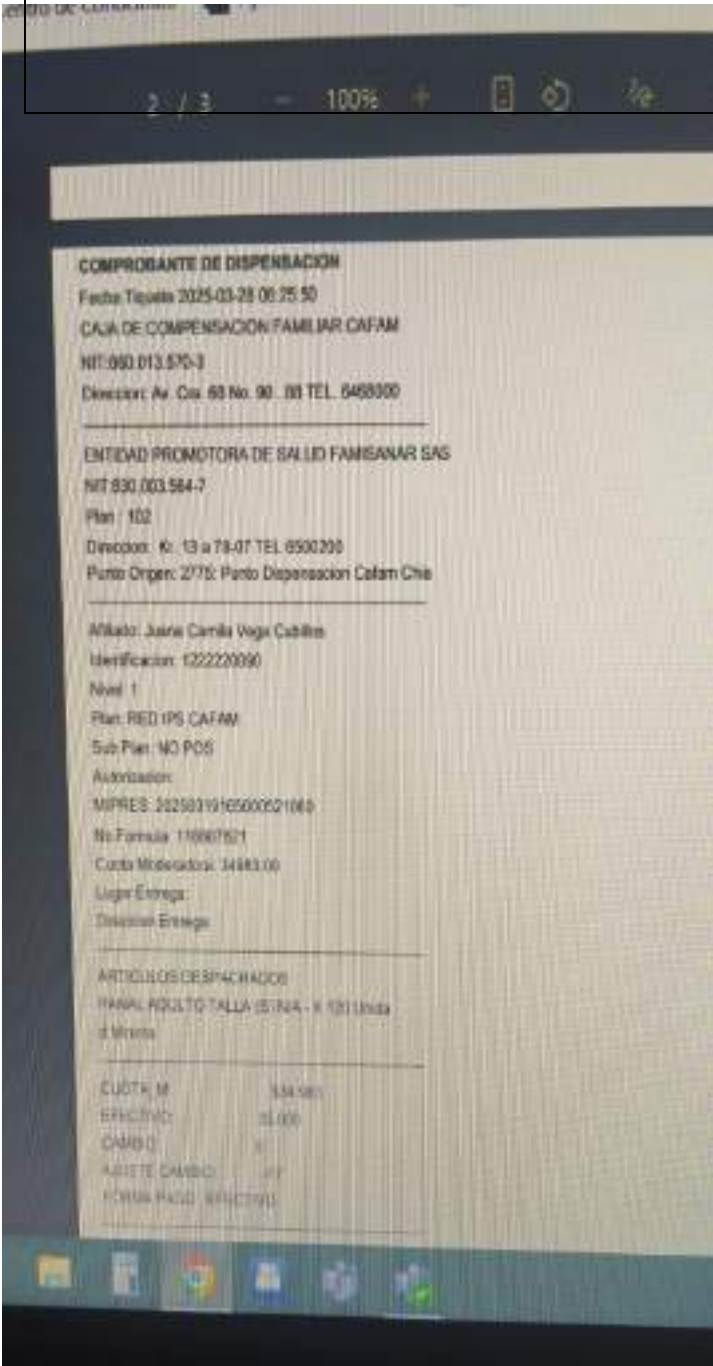
ACTA N°	03	FECHA	09/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 6

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam. 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 09 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario Juana Camila Vega Cubillos identificado con numero de C.C. 1.222.220.090 donde se validó que: 3. Se le realiza la entrega de Pañales al usuario los meses de marzo y abril. 4. El regente me comenta que para la próxima entrega se le genera un pendiente, el no hace las compras en Cafam que eso lo hace el departamento de abastecimiento de medicamentos de Cafam, que él lo único que hace es solicitarlos, los pañales ya se solicitaron más de 10 días a la fecha y están esperando que ingresen al dispensario, y que no pueden enviar a la paciente a otro punto por q no los hay en ningún dispensario pero que dé igualmente se escala el caso. Y antes de que se venza el pendiente notifican a la usuaria. 5. Se le realizó la entrega de pañales el día 19 de marzo de 2025. 6. Se genera un pendiente de pañales del 25 Mayo de 2025. 7. Se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia el soporte de entrega.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN
1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS		
Registro fotográfico		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 Gloria Ulfranca Camacho Granados  Daniel Ricardo Sánchez 1070005121: 		

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 6



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PÁGINAS	5 de 6

Fecha: 2025-05-24 07:02:1h
CAJA DE COMPENSACION
FAMILIAR CAFAM
NIT: 860.013.570-3

REMISION DE PENDIENTES 116807823
Tipo Formula : CTG Con Copago
FECHA : 2025-05-24 07:02:37
Punto Origen :2775 : Punto Dispensacion Cafam Chía
Documento como Soporte de Pendientes

Identificación: 1222220090
Afiliado: JUANA CAMILA VIEGA CUBILLOS
Ips: CAFAM
Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AMISANAR SAS
Plan: RED IPS CAFAM
Sub Plan: No pos
Categoría: 1
El usuario está de acuerdo con la ubicación
seleccionada para la entrega de sus pendientes:

☐ Datos Residencia:
Dirección: VRD TIQUIZA CHIA CUNDINAMARCA
Teléfono: 3227549564

☐ Datos Empresa:
Dirección:
Teléfono:

☒ Puntos de Venta:
Punto Dispensacion Cafam Chía
Teléfono:

☐ Exento

firmado Por

DETALLE DE PENDIENTES
CANT.-DESCRIPCION
120 PANAL ADULTO TALLA (S) N/A -

No. Pendientes: 1
USUARIO:1013830778-DIANA KATHERINE ACOSTA
ULIDO
Fecha: 2025-05-24 07:02:1h
SC No. 38656390
Imprimir | Aceptado

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	6 de 6

SERVICIO NUEVO

Solicitada el: 19/03/2025 00:00:00
Direccionada el: 20/03/2025
Impresa el: 21/03/2025 12:20:04
Afiliado: RC.122220090

VEGA CUBILLOS JUANA CAMILA

No. Prescripción: 20250319165000521060
No. Direccionamiento: (POS) 280-118807821
Código EPS: EPS017

Edad: 6.5.19
Dirección Afiliado:
Teléfono afiliado: 1 - 3227543564
Correo electrónico:

Fecha Nacimiento: 01/10/2018

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
Departamento: CUNDINAMARCA (25)
Teléfono celular afiliado:

Municipio: CHÍA (175)

Solicitado por : CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CHÍA

Nit: 860013570 - 3
Dirección: KR 9 16 A 07 / 11 BR OSORIO
Teléfono: 1 -

Código: 251750007811
Departamento: CUNDINAMARCA (25)
Municipio: CHÍA (175)

Ordenado por: PEROZO LEAL MARIAN

Remitido a : PUNTO DISPENSACIÓN CAFAM CHÍA

Nit: 860013570 - 3
Dirección: KR 12 9 51 CHÍA CENTRO
Teléfono: 1 - 8618004 ip 3334

Código: 000000000000
Departamento: CUNDINAMARCA (25)
Municipio: CHÍA (175)

Ubicación del paciente:	CONSULTA EXTERNA	Manejo integral segun guía:
Origen:	ENFERMEDAD GENERAL	
CODIGO	CANT	DESCRIPCION
SS-2001-91023245	120	LÍNEA DE HIGIENE Y ASEO - PANAL ADULTO PREMIUM TALLA S (UNIDAD)

Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$276,091

Entrega numero: UNO Valida para reclamar servicios desde el 20/03/2025 y hasta el 18/04/2025 [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

02	4681650
----	---------

Firma Afiliado ó Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.
Funcionario: ANGELA LORENA SUAN ACHURY
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Este es un Pre-Direccionamiento. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el numero de direccionamiento respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Seguimiento
- ☐ Otro

ACTA N°	04	FECHA	09/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam.
- 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 09 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario Diana Kateherine Acosta identificado con numero de C.C. 1.031.173.493 donde se validó que:
- 3. El regente valido y que los medicamentos de 5 Insulina Degludec 100 Uis - 5 Insulina Asparto 100 Ui Sol Int . No los hay se le realizo el pendiente a la Usuaria el día 17/03/2025.
- 4. Se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia el soporte de entrega.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

- 1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS

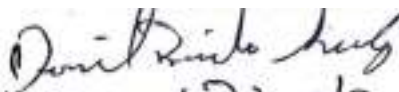
Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

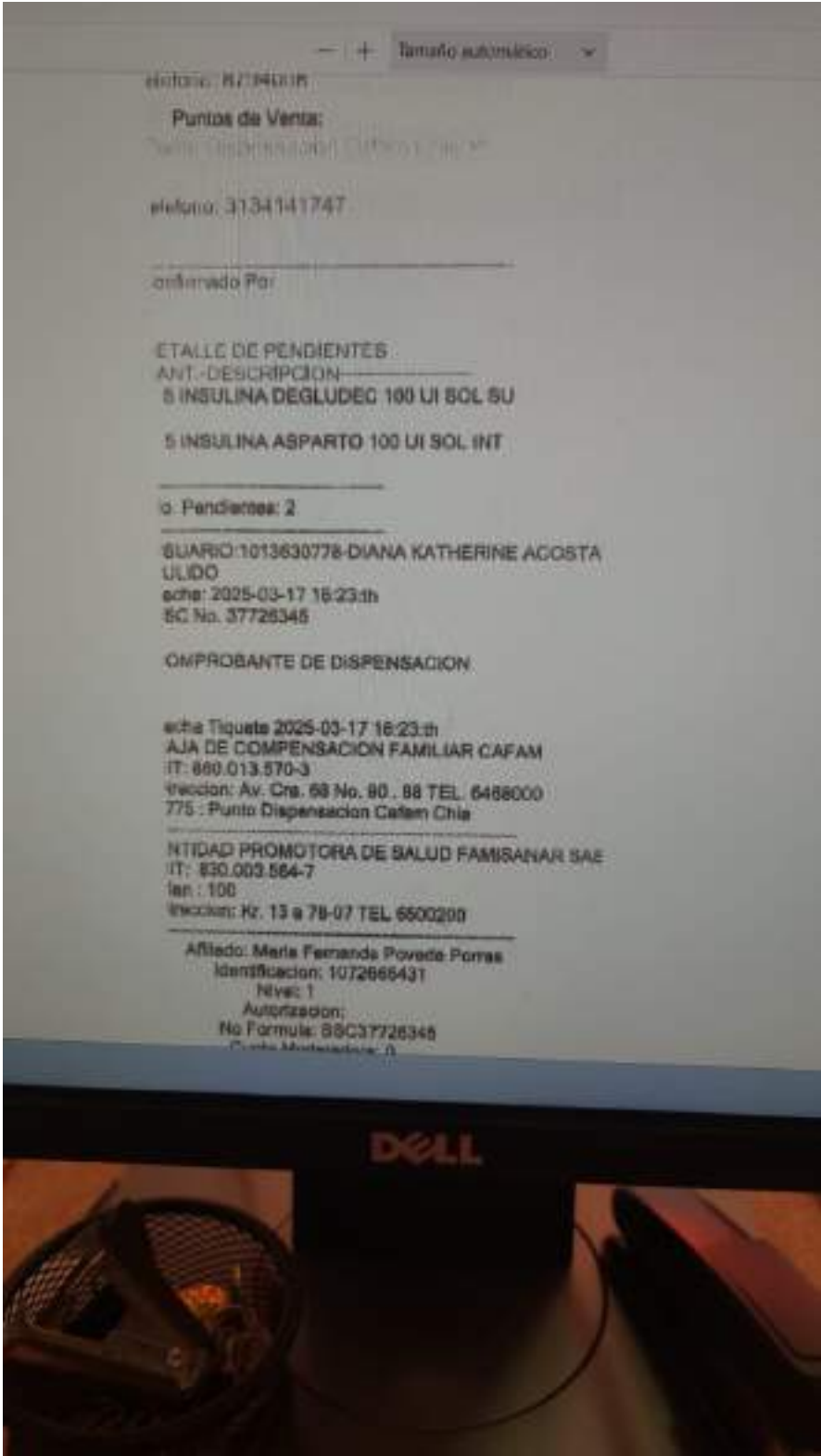
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Gloria Ulfranca Camacho Granados


Daniel Ricardo Sánchez
4070085127.


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 3



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

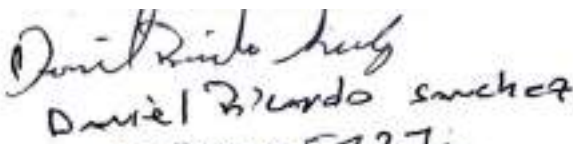
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Seguimiento
- ☐ Otro

ACTA N°	05	FECHA	09/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam. 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 09 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario María Eugenia Barrera Hernández identificado con numero de C.C. 52048935 donde se validó que: 3. El regente verifico en el sistema los medicamentos de INSULINA DEGLUDEC 100 UI/1ml SOL SUBCUTANEA - INSUKINA ASPARTO 100UI/1ml SOL INTRAVENOSA/PARENTERAL. 4. Se realizo la entrega del medicamento el día 11 /05/2025. el regente Daniel me comenta que la usuaria nunca se acercó a reclamar el del mes de marzo.Se le realizó la entrega el mes de abril y mayo 2025. 5. Se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia el soporte de entrega.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN
1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS		
Registro fotográfico		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 Gloria Ulfranca Camacho Granados  1070005121. 		

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

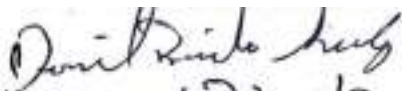
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Seguimiento
- ☐ Otro

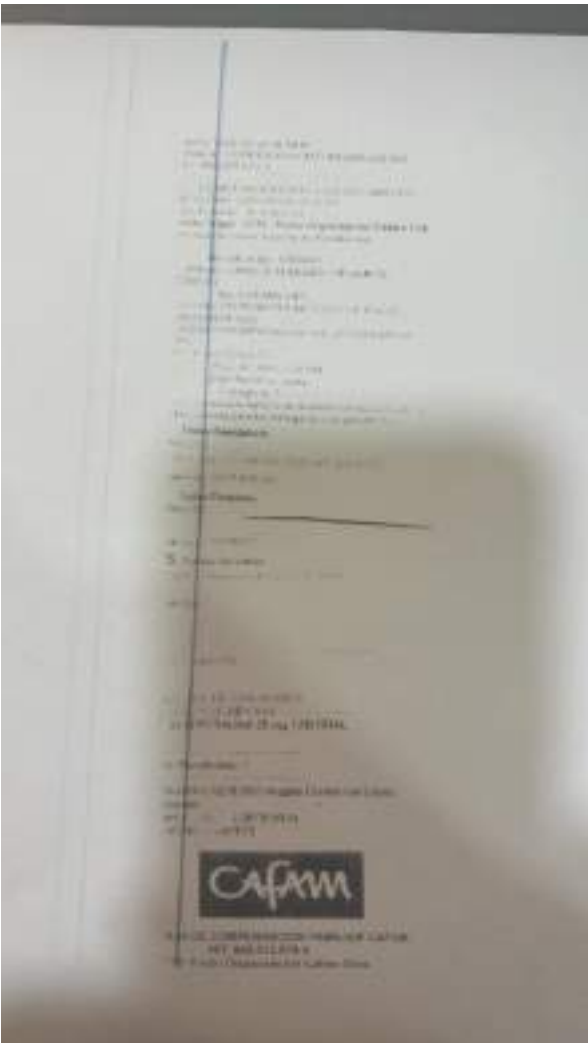
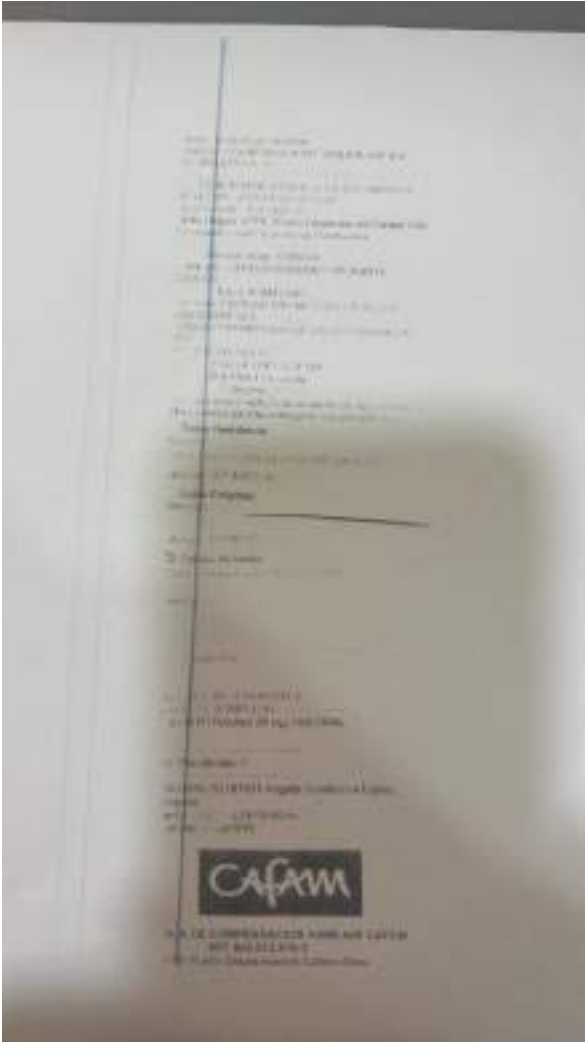
ACTA N°	06	FECHA	10/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam. 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 09 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario Carlos Enmundo Ricaurte identificado con numero de C.C. 5196006 donde se validó que: 3. El regente verifico en el sistema los medicamentos de SFTRALINA 25 MG TABLETA ORAL. 4. El regente valido en el sistema y se le genero un pendiente el día 02/05/2025 por que a la fecha el medicamento no lo hay en farmacia. 5. El regente notifico al usuario para que pasara a reclamar el medicamento SFTRALINA 25 MG TABLETA ORAL y los pañales el día sábado 14 de junio de 2025. 6. Se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia el soporte de entrega.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN
1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS		
Registro fotográfico		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 Daniel Ricardo Sánchez 1070055727.   Gloria Ulranci Camacho Granados		

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 3



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

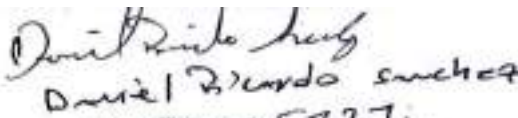
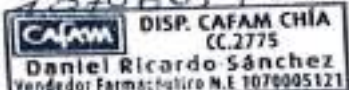
☐ Reunión: Seguimiento

☐ Otro

ACTA N°	07	FECHA	12/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam. 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 09 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario GRACIELA MARTINES DE GALEANO identificado con numero de C.C. 20.468.598 donde se validó que: 3. El regente verifico en el sistema los medicamentos de VALSARTAN + AMLODIPIO + HIDROCLOROTIAZIDA + BROMURO DE IPRATROPIO. 4. El regente valido y se le realiza la entrega a la usuaria el dia 27/05/2025 de los medicamentos de amlodipio + hidroclorotiazida + bromuro de ipratropio. Y se genera un pendiente del medicamento valsartan . 5. Se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia el soporte de entrega.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN
1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS		
Registro fotográfico		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 Daniel Ricardo Sánchez 1070005121   Gloria Ulrana Camacho Granados		

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

☐ Reunión: Seguimiento

☐ Otro

ACTA N°	08	FECHA	12/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam.
- 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 03 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario Jhon Heriberto Pimentel Socha identificado con numero de C.C. 1072667571 donde se validó que:
- 3. Se le realiza la entrega de los medicamentos de CLONAZEPAM Y PALIPERIDONA el día 28 y 29/05/2025 .
- 4. Se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia la firma y los datos del usuario.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

- 1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS

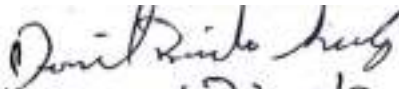
Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Gloria Ulfranca Camacho Granados


Daniel Ricardo Sánchez
1072667571


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

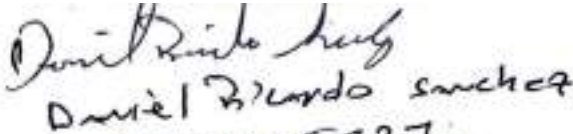
☐ Reunión: Seguimiento

☐ Otro

ACTA N°	09	FECHA	12/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos. 2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam. 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 12 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario JUAN SEBASTIAN PUEBLO HOSTIA identificado con numero de C.C. 101422106 donde se validó que: 3. Se verifico en el dispensario y se le realiza la entrega del medicamento ISOTRETINOINA 20 Mg Y CLINDAMIZINA al usuario el día 12/06/2025. 4. se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia la firma y los datos del usuario.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN
1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS		
Registro fotográfico		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 Gloria Ulfranca Camacho Granados  Daniel Ricardo Sánchez 1070005127. 		

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

☐ Reunión: Seguimiento

☐ Otro

ACTA N°	10	FECHA	13/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam.
- 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 13 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario BERTHA RODRIGUEZ DE HERNAN identificado con numero de C.C. 41.434.209 donde se validó que:
- 3. Se verifico en el dispensario y se le realizo la entrega del medicamento MERFOMINA 1000 mg al usuario el día 11/06/2025.
- 4. se da por finalizada la validación de los medicamentos donde se evidencia la firma y los datos del usuario.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

- 1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS

Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

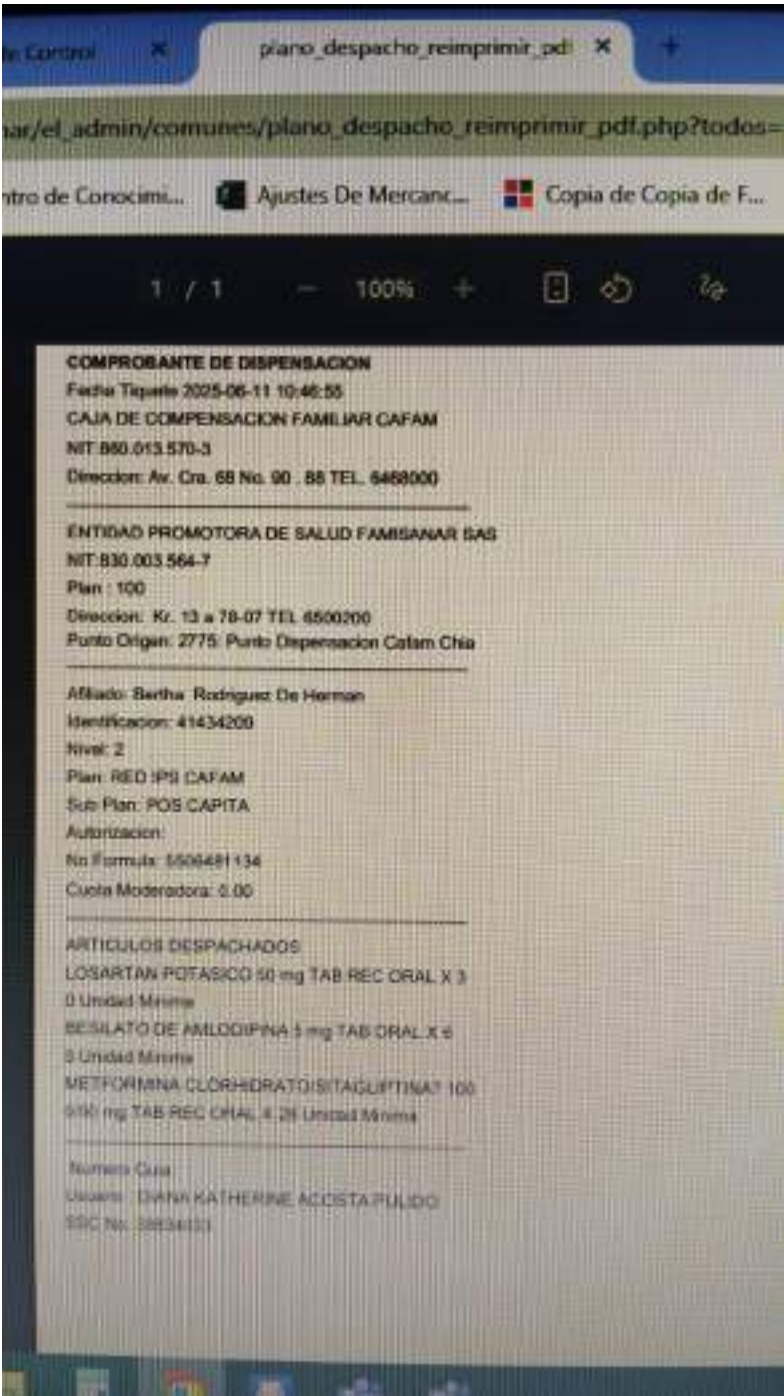
FIRMAS

Daniel Ricardo Sanchez
Daniel Ricardo Sanchez
4070005727.


Gloria Ulana Camacho Granados

Gloria Ulana Camacho Granados

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 3



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

☐ Reunión: Seguimiento

☐ Otro

ACTA N°	10	FECHA	13/06/2025	
LUGAR	CAFAM			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Daniel Ricardo Sánchez	1070005121	Supervisor Zona de Chía	pdchia@cafam.com.co
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se verifica y se valida la Entrega de Medicamentos al Usuario.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Validar la entrega de Medicamentos.				
2. Registro fotográfico Soporte.				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- 1. Se realiza el seguimiento de medicamentos con el regente Daniel Ricardo Sánchez del dispensario de Cafam.
- 2. Se da paso a revisar en el sistema el día 13 de Junio de 2025 donde se gestiona que al usuario María Isabel Muñoz identificado con numero de C.C. 20.305.884 donde se validó que:
- 3. Se verifico en el dispensario y se le realiza la entrega del medicamento acetaminofén 500mg 20 Mg al usuario el día 13/06/2025.
- 4. Le queda pendiente de medicamentos Carvedil 6.25mg, , Quetiapina y EL enalapril maleato que está en abastecimiento y
- 5. El bromuro de Tiotropio se autorizó en Famisanar el día 25 de Junio de 2025 y se direcciono al dispensario Cafam.
- 6. Se le dio respuesta a la usuaria.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

- 1. Verificar que se haga continua la entrega de medicamentos.

5. ANEXOS

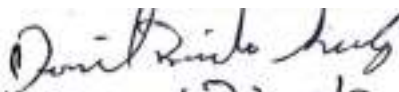
Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Gloria Ulfranca Camacho Granados


Daniel Ricardo Sánchez
4070005127.


 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Cronograma Atención en Ventanilla
- ☐ Otro

ACTA N°	01	FECHA	26/05/2025	
LUGAR	Secretaria de Salud			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Nidia Amparo García	51.974.236	Secretaria de Salud Supervisora	Nidia.garcia@chia.gov.co
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud / Enlaces	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Valentina Castellanos	1.000.183.671	Secretaria de Salud / Enlaces	<u>Castellanosvalentina76@gmail.com</u>
	Juan David Blanco	1.072.714.046	Secretaria de Salud / Enlaces	<u>Davilblandocampos11@gmail.com</u>
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	
	Diana Jiménez	107569798	Secretaria de Salud/Trabajadora Social	dianajimenezts@gmail.com
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
1. Se realiza el respectivo cronograma para la atención al usuario en la ventanilla de la Secretaria de Salud. 2. Todo el equipo de aseguramiento/enlaces nos ponemos de acuerdo según día y horario para la atención al usuario. 3. Se envía por medio WhatsApp el cronograma al grupo de aseguramiento/enlaces para la atención en ventanilla.				
2. ORDEN DEL DÍA				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se inicia la atención al usuario en ventanilla, conforme lo establecido donde una persona estará a cargo del servicio donde tenemos dos turnos en los horarios de 9:00 am a 1:00 p.m. y de 1:00 pm a 4:00 pm, donde hay rotación semanalmente del equipo de trabajo hasta nueva orden.
- Asesorar al Usuario
 - Contestar el Teléfono
 - Revisar el Adres
 - Revisar el Sisben entre otros.

Se brinda apoyo a los usuarios que requieren información donde se les solicito sus datos personales, se les dio su debido direccionamiento para cada una de ellas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

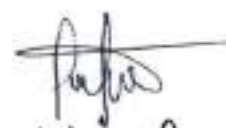
5. ANEXOS

1. Acta
2. Cronograma
3. Registro fotográfico de las planillas.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Liliana Camacho
Granados

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PÁGINAS	3 de 3

Hora	LUNES 26	MARTES 27	MIÉRCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30
09:00 - 1:00	Diana	Juan blanco y Valentina	Luz	Liliana	Diana
1:00 - 4:00	Valentina	Liliana y luz	Diana	Juan blanco	valentina

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Atención en Ventanilla
- ☐ Otro

ACTA N°	02	FECHA	02/06/2025	
LUGAR	Secretaria de Salud			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Nidia Amparo García	51.974.236	Secretaria de Salud Supervisora	Nidia.garcia@chia.gov.co
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud / Enlaces	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Valentina Castellanos	1.000.183.671	Secretaria de Salud / Enlaces	<u>Castellanosvalentina76@gmail.com</u>
	Juan David Blanco	1.072.714.046	Secretaria de Salud / Enlaces	<u>Davilblandocampos11@gmail.com</u>
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	
	Diana Jiménez	107569798	Secretaria de Salud/Trabajadora Social	dianajimenezts@gmail.com
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
1. Todo el equipo de aseguramiento/enlaces nos ponemos de acuerdo según día y horario para la atención al usuario. 2. Se envía por medio WhatsApp el cronograma semanal al grupo de aseguramiento/enlaces para la atención en ventanilla.				
2. ORDEN DEL DÍA				
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se inicia la atención al usuario en ventanilla, conforme lo establecido donde una persona estará a cargo del servicio donde tenemos dos turnos en los horarios de 9:00 am a 1:00 p.m. y de 1:00 pm a 4:00 pm, donde hay rotación semanalmente del equipo de trabajo hasta nueva orden.
- Asesorar al Usuario
 - Contestar el Teléfono
 - Revisar el Adres
 - Revisar el Sisben entre otros.

Se brinda apoyo a los usuarios que requieren información donde se les solicito sus datos personales, se les dio su debido direccionamiento para cada una de ellas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

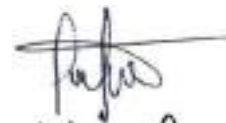
5. ANEXOS

1. Acta
2. Cronograma
3. Registro fotográfico de las planillas.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Liliana Camacho
Granados

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PÁGINAS	3 de 3

Hora	LUNES 02	MARTES 03	MIÉRCOLES 04	JUEVES 05	VIERNES 06
09:00 - 1:00	Festivo	Juan blanco	Luz	valentina	Diana
1:00 - 4:00	Festivo	valentina	Diana	Juan blanco	Liliana

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

☐ Reunión: Atención en Ventanilla

☐ Otro

ACTA N°	03	FECHA	09/06/2025	
LUGAR	Secretaria de Salud			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Nidia Amparo García	51.974.236	Secretaria de Salud Supervisora	Nidia.garcia@chia.gov.co
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud / Enlaces	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Valentina Castellanos	1.000.183.671	Secretaria de Salud / Enlaces	Castellanosvalentina76@gmail.com
	Juan David Blanco	1.072.714.046	Secretaria de Salud / Enlaces	Davilblandocampos11@gmail.com
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	
	Diana Jiménez	107569798	Secretaria de Salud/Trabajadora Social	dianajimenezts@gmail.com
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
1. Todo el equipo de aseguramiento/enlaces nos ponemos de acuerdo según día y horario para la atención al usuario.				
2. Se envía por medio WhatsApp el cronograma semanal al grupo de aseguramiento/enlaces para la atención en ventanilla.				
2. ORDEN DEL DÍA				

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se inicia la atención al usuario en ventanilla, conforme lo establecido donde una persona estará a cargo del servicio donde tenemos dos turnos en los horarios de 9:00 am a 1:00 p.m. y de 1:00 pm a 4:00 pm, donde hay rotación semanalmente del equipo de trabajo hasta nueva orden.
- Asesorar al Usuario
 - Contestar el Teléfono
 - Revisar el Adres
 - Revisar el Sisben entre otros.

Se brinda apoyo a los usuarios que requieren información donde se les solicito sus datos personales, se les dio su debido direccionamiento para cada una de ellas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

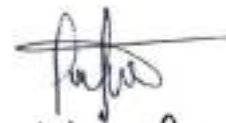
5. ANEXOS

1. Acta
2. Cronograma
3. Registro fotográfico de las planillas.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Liliana Samadío
Granados

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PÁGINAS	3 de 3

Hora	LUNES 09	MARTES 10	MIÉRCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
09:00 - 1:00	Diana	Luz	Juan blanco	Juan Blanco	Liliana
1:00 - 4:00	Valentina	Liliana	Valentina	Luz	Valentina

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo

☐ Comité

☐ Reunión: Atención en Ventanilla

☐ Otro

ACTA N°	04	FECHA	16/06/2025	
LUGAR	Secretaria de Salud			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Nidia Amparo García	51.974.236	Secretaria de Salud Supervisora	Nidia.garcia@chia.gov.co
	Liliana Camacho Granados	39.810.218	Secretaria de Salud / Enlaces	Lilianacamachogranados@gmail.com
	Valentina Castellanos	1.000.183.671	Secretaria de Salud / Enlaces	Castellanosvalentina76@gmail.com
	Juan David Blanco	1.072.714.046	Secretaria de Salud / Enlaces	Davilblandocampos11@gmail.com
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	
	Diana Jiménez	107569798	Secretaria de Salud/Trabajadora Social	dianajimenezts@gmail.com
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
1. Todo el equipo de aseguramiento/enlaces nos ponemos de acuerdo según día y horario para la atención al usuario.				
2. Se envía por medio WhatsApp el cronograma semanal al grupo de aseguramiento/enlaces para la atención en ventanilla.				
2. ORDEN DEL DÍA				

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se inicia la atención al usuario en ventanilla, conforme lo establecido donde una persona estará a cargo del servicio donde tenemos dos turnos en los horarios de 9:00 am a 1:00 p.m. y de 1:00 pm a 4:00 pm, donde hay rotación semanalmente del equipo de trabajo hasta nueva orden.
- Asesorar al Usuario
 - Contestar el Teléfono
 - Revisar el Adres
 - Revisar el Sisben entre otros.

Se brinda apoyo a los usuarios que requieren información donde se les solicito sus datos personales, se les dio su debido direccionamiento para cada una de ellas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

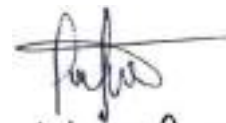
5. ANEXOS

1. Acta
2. Cronograma
3. Registro fotográfico de las planillas.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Liliana Samadío
Granados

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PÁGINAS	3 de 3

Hora	LUNES 16	MARTES 17	MIÉRCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
09:00 - 1:00	Liliana	Diana	Luz	Valentina	Juan Blanco
1:00 - 4:00	Juan blanco	Luz	Liliana	Diana	Valentina

CONTROL USUARIOS VENTANIL DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	Edad	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
488	21-05-25	CC	41730006	Ara María Contreras	25-11-56	68	F	3044661950	Vda. Bayce	No aplica	PQR
489	21-05-25	CC	7969819	Dhaila Valentina Hernandez	19-03-2008	17	F	3132330826	Vda. fongueta	guijada2aly@gmail.com	Afiliación
490	21-05-25	CC	7969852	Victor Rafael Hernandez	22-07-2009	15	M	3132330818	Vda. fongueta	"	Afiliación
491	21-05-25	CC	5137586	Keimer Jose loche Ruiz	17-10-1979	45	M	3229076663	Calle 9 # 41-40	Keywexbolc1910@gmail.com	Inf. EPS
492	21-05-25	CC	7906304	Marcos Alejandro	18-12-2015	9	M	3132495424	Cra 7 # 9-37	Francisatobona26@gmail.com	Afiliación
493	21-05-25	CC	7906295	Genesis Sarah Perez	28-10-2011	13	F	3132495424	Cra 7 # 9-37	Francisatobona26@gmail.com	Afiliación
494	21-05-25	CC	1010184096	Yerson Yknon Arevalo	04-04-1969	35	M	3115241492	Cll 5 # 16-13, m3	Quintero flor964@gmail.com	PQR
495	21-05-25	CC	35474683	Maria Santa Julia	02-12-1924	100	F	3182649079	Hogar San Rafael	loisf-1116@hotmail.com	PQR
496	21-05-25	CC	1192918775	Astred Carolina Jovero	24-02-1994	31	F	3024849311	Vda. Bojaca	astred.parrera1993@gmail.com	Tratado EPS
497	21-05-25	CC	2992657	Daniel Crifuentes	02-09-1950	75	M	3105701136	Genitrica Gas del Alhelo	No aplica	Guarines
498	21-05-25	CC	35478165	Andrés Gardo Colorado	21-01-1976	49	F	317680715	Cll 9 # 10-15	Generales la Volvarena@gmail.com	Variedad
499	21-05-25	CC	19260688	Ricardo Salazar Cruz	29-11-1956	68	M	3156492778	Cra 1 # 17-52	Fuerría Santa Fe para el Hogar	licencia
500	21-05-25	CC	1072718254	Tam Santiago Rubio	20-07-2019	5	M	3103282529	Vda. fongueta	johana.sacha@hotmail.com	PQR
501	21-05-25	CC	23008858	Cecilia Arcenia Mechaca	22-11-1964	60	F	3002005077	Verde Triguera	"	Información
502	21-05-25	CC	20665934	Mery Abel Kian de Moreno	29-2-1949	76	F	3142637192	Centro	"	Información
503	21-05-25	CC	1031212772	Fernando Escobar	09-09-1988	38	F	3228473529	Somocú	lidy.fernandez123@hotmail.com	PQR
504	21-05-25	CC	19258960	Jana Humberto Medina	11-10-1955	69	M	3123855594	Comarca	"	Información
505	21-05-25	CC	1000807462	Danna Gabriela Iotano	09/06/2003	21	F	301463243	Vda. la Balsa	Villedana80@gmail.com	Inf. Afiliación
506	26-05-25	CC	1072525470	Néstor Mena Posso	12/01/1988	37	M	3012606423	Cll 10a # 4a 93	mena.posso.nerstor711@gmail.com	PQR
507	26-05-25	CC	1072675023	Facia Andrea Silva	06/12/1999	25	F	3203990465	Cll 5a # 12-115	pada.andrea1905@gmail.com	Estado
508	26-05-25	CC	1073487448	Milón Joel Fonseca	06/10/2019	5	M	3203990465	Cll 5a # 12-115	Pada.andrea1905@gmail.com	Estado
509	26-05-25	CC	53910694	Rocio del Pilar Guevara	09/01/1994	30	M	3044476209	Calle 21 # 5-33, moderno	unasoda.pafavor@gmail.com	Afiliación
510	26-05-25	CC	1014597837	Thiago Alexander Paez	13/11/2022	2	M	3138220353	Vda. fongueta	No aplica	Estado EPS
511	26-05-25	CC	6566269	José Ricardo Penagos	23/12/1973	51	M	3124547588	Vda. fongueta	Prager Ricardo829@gmail.com	Afiliación
512	26-05-25	CC	1020829703	Juliana Alvarez	19/03/1997	28	F	3001340518	Vda. la Balsa	Tuhana.as1903@gmail.com	Afiliación
513	27-05-25	CC	35478165	Andrés Gardo Colorado	21-01-1976	49	F	317680715	Cll 9 # 10-15	Generales la Volvarena@gmail.com	licencia
514	27-05-25	CC	1072525470	Néstor Mena Posso	12-01-1988	37	M	3012606423	Cll 10a # 4a # 97	mena.posso.nerstor711@gmail.com	PQR

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN										2025 SECRETARIA DE SALUD	
No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	Edad	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
515	27/05/2025	CC	20454729	Maria claudia Cabala	23/05/54	70	F	3150555348	Casa de piedra	---	Información
516	27/05/2025	CC	2072675516	Javier paula Torres	13/12/99	27	F	3202683383	Verde Bayona	---	Información
517	27/05/2025	CC	33272746	Maria Carmen Sacha	5/9/66	58	F	3125633334	Verde Bayona	---	Información
518	28/05/2025	CC	1113689635	Katherine Cabezas	20/10/1997		F	3150975758	El Campesino	---	Información
519	28/05/2025	CC	17907409	Yessir del Valle Meneses	17/11/88	36	F	3132526887	Verde Bayona	---	Información
520	28/05/2025	CC	2026264250	Maria Alejandra Cano	13/03/1999	25	F	3222559444	predio 2-22 2 pta	---	Información
521	28/05/2025	CC	1072669065	Joly Katherine Peña		31	F	3219599941	Cd 11 # 49-24, n. 4	elsirut@hotmail.com	PQR
522	28/05/2025	CC	19159364	Luis Eduardo Bravidez	22/01/1952		M	322321030	Vda Gerardo Redra	Benaydesluis@redra.com	PQR
523	28/05/2025	CC	1106712714	Kelly Johana Florez		38	F	3142795119	Vda Floreza	Kellyflorez1106@gmail.com	PQR
524	28/05/2025	CC	4117852	Edward Dario Velma	08/09/1987		M	3107658919	Cra 7a # 3-12	edwardvelma302@gmail.com	Affiliación
525	29/05/2025	CC	35478165	Andrea Gardo Colorado	21-01-1976	49	F	3176801115	Cll 9 # 10-18	fuencalteslaValverra@gmail.com	licencias
526	29/05/2025	CC	74366087	Segundo Amando Pinos	06-08-1985	39	M	3107484801	Cll 2 # 54-27	segundo Pinos571@gmail.com	licencia
527	29/05/2025	CC	35476686	Marilyn Rodríguez	16-04-1971		F	3208368832	Vda fongueta Valverra	yeda199218@hotmail.com	Inform
528	29/05/2025	CC	35473296	Maria Ines Cantor	24/08/2000	24	F	3168095894	El Cairo	No aporta	PQR
529	29/05/2025	CC	1003661674	Eri Katoliana Quiroz	24/08/2000	24	F	3168095894	El Cairo	No aporta	PQR
530	29/05/2025	CC	1072680269	Sergio Andres Barrios	09/11/1972	52	M	3106961003	Vda Gerardo Pedro	maria de los angeles barrios2014@gmail.com	PQR
531	29/05/2025	CC	35475319	Gloria Maria Martinez	09/12/1969	55	F	3115449537	Vda Fonquet	No aplica	Medicamentos
532	29/05/2025	CC	21135587	Mario lucia Hueso	11/04/1979		F	3158152838	Vda Gerardo Pedro	adialuciahe@gmail.com	Información
533	29/05/2025	CC	1072680270	Salvador Jose Barrios	05/11/2022		M	3022547066	Vda Gerardo Pedro	maria de los angeles barrios2014@gmail.com	PQR
534	29/05/2025	CC	80401139	Carla Julia Deaza	16/04/1970		M	3502370942	Vda fongueta Valverra	No aporta	Inf. Afiliación
535	30/05/2025	CC	51850462	Mauricio Castiblanco	8/09/1966		F	3124449820	Vda Yubalyema-Esteto	marina en 5007@gmail.com	PQR
536	30/05/2025	CC	80401139	Carlos Julio Deaza	16/04/1970		M	3502370942	Vda fongueta Valverra	No aporta	Affiliación
537	30/05/2025	CC	100198992	Julieyth Tatiana Lasso	31/03/2000		F	3115299971	Cra 1b # 18-19	julieythbrap@hotmail.com	Affiliación
538	03/06/2025	CC	74366087	Segundo Amando Pinos	06/08/1985		M	3107481801	Cll 2 # 54-27	segundo Pinos571@gmail.com	licencias
539	03/06/2025	CC	52311386	Mary 07 Marchan	13/05/1975		F	322412787	Cll 9 # 3-10	mercha maria lutz@gmail.com	Affiliación
540	03/06/2025	CC	19260688	Ricardo Salazar	29/11/1956		M	3156492778	Cra 1 # 17-52	fuencalteslaValverra@gmail.com	licencias
541	03/06/2025	CC	35478165	Andrea gardo Colorado	21-01-1976		F	3176801115	Cll 9 # 10-18	fuencalteslaValverra@gmail.com	licencias

CONTROL USUARIOS VENTANILL ' DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN										2025 SECRETARIA DE SALUD	
No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	Edad	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
542	4-06-25	CC	1072573369	Moises Paredes Amador	04/09/79	25	F	317774965	Norte de Balsa, desgracia	mt10246@hotmail.com	Intestacion
543	4-06-25	SC	8073076	Alcambulet Humberto	20/12/1974	45	F	318545468	Vereda Fajua	Fajua10246@hotmail.com	queja
544	4-06-25	CC	28944104	Rita Ines Puentes	01/04/1949	76	F	317385408	Km 12 Veribana hija	matallana@yahoo.com	PQR
545	4-06-25	CC	20090923	Yvonne del Carmen Benitez	14/01/197	28	F	3153859257	Samaria	smaria10246@hotmail.com	Esbozo EPS
546	4-06-25	CC	244899068	Juan Guillermo Ceballos	17/09/199	25	M	3105555532	Samaria	gabris99@gmail.com	Intestacion
547	4-06-25	CC	27758161	Blas GARCIA	20/09/1973	50	M	310237412	Vereda Fajua	gabris99@gmail.com	Intestacion
548	4-06-25	CC	4935996	Denís Viera Bravo	21/11/1992	32	F	310324655	Vereda Fajua - Vereda de la Valera	denis.valera617@gmail.com	Afiliación
549	4-06-25	CC	2699039	Emma G Sanchez	22/10/160	64	F	32240518007	Vereda de la Valera	No aplica	Estad. EPS
550	4-06-25	CC	8135069	Matias Rodriguez	19/09/2012	12	M	3138844183	Cil 16 # 0-15	inahi22004@gmail.com	Afiliación
551	5-06-25	CC	3232550	Francisco Colorado	25/07/1956	68	M	3108645484	Vereda de la Valera	aleja-1253@hotmail.com	PQR
552	5-06-25	CC	20470500	Alejandrina Malave	14/03/1956	69	F	3175493102	Vereda de la Valera	aleja-1253@hotmail.com	PQR
553	05-06-25	CC	1134820	Jose de la Cruz Usabara	06-12-1972	52	M	324514889	Vereda de la Valera	3052 USABARA 3 @ mail.com	Licencia
554	05-06-25	CC	8019994	Thannielys Colina	25-06-2022	2	F	3212294378	Vereda de la Valera	gabris99@gmail.com	Afiliación
555	05-06-25	CC	8019188	Jenifer Rodriguez	26-04-2020	5	M	..	..	gabris99@gmail.com	Afiliación
556	05-06-25	CC	605661975	Cristian Steven Acosta	25-04-2003	2	M	320843202	Cil 11 # 14F-37	gabris99@gmail.com	Afiliación
557	09-06-25	CC	19316183	Eulguio Mendez	06-07-1958	66	M	3178814019	Cil 5 b # 12 118.11	No aplica	Afiliación
558	09-06-25	CC	5430701	Yenny Josefina Matamoros	28/02-1970	71	F	3144370084	Vereda de la Valera	Yenny Matamoros @ 157.com	Intestacion
559	09-06-25	CC	7946976	Diana Patricia Villo	02-01-2008	16	F	3144370084	Cil 5 # 06-15	Yenny Matamoros @ 157.com	Afiliación
560	09-06-25	CC	20470420	María Nieves Arante	01-12-1965	59	F	3128138162	Cra 6a # 2-74	maria.1793420@gmail.com	PQR
561	09-06-25	CC	1872707296	Cesar David Garzon	04-09-1984	41	M	3503305533	Cra 6a # 2-74	david.cultura@gmail.com	PQR
562	09-06-25	CC	4199015	Jose Rodrigo Parra	14-2-1956	68	M	320263477	La Balsa	No aplica	PQR
563	09-06-25	CC	10552522	Arcker Escobar Pacheco	01-02-1961	64	M	3213865822	Cra 5 este # 11-83	noninda 0905@hotmail.com	PQR
564	09-06-25	CC	79465853	Cesar Augusto Ureche	03-08-1952	72	M	311292055	Vereda de la Valera	ureche mo @ yahoo.es	PQR
565	09-06-25	CC	1101451931	Karen Michel Garzon	22-07-2009	14	F	3253192455	Cil 13 # 12-18 Cha	ana.cordina.pas.haince7@gmail.com	Intestacion
566	10-06-25	CC	35492767	Nancy Esquivel Pacheco	03-07-1965	60	F	3134703881	Cra 5 de la Valera	No aplica	Intestacion
567	10-06-25	CC	2072667955	Nancy Esquivel Pacheco	03-07-1965	60	F	3134703881	Cra 5 de la Valera	No aplica	Intestacion
568	10-06-25	CC	1003526896	Alvaro Yessid Padilla	08-12-2002	23	M	3122019709	Cra 14a # 63-18	alvarosorey5.pedraza2002@gmail.com	Estado

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN				2025 SECRETARIA DE SALUD							
No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	Edad	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
569	10-06	CC	1072649199	Valeria Hernandez	25/08/2006	18	F	5026463113	Vda la Balsa - Rincon	moretah8@gmail.com	Affiliación
570	10-06	CC	1072665326	Faruk Herrera	02/09/1992	33	M	3118782667	Delicias Norte	1xang181124@hotmail.com	Traslado
571	10-06	CC	5196006	Carlos Edmundo Ricarte	30/01/1941	84	M	3214485380	Cra 3 # 20b-25	patetephy@gmail.com	PQR
572	10-06	CC	2994398	Cesar Fraguita	01/11/1950	69	M	3000055944	Vanda Teniente	No aplica	Información
573	10-06	CC	16455708	Daniela Riba Real	5/4/1994	21	F	3125797075	Vanda Bapata	No aplica	Información
574	10-06	TI	1127537017	Paula Andrea Garzon	29/04/2013	12	F	3245306608	Vda Casade Pedro	Pgaston1852@gmail.com	Affiliación
575	10-06	CC	19183195	Pablo Emilio Garzon	18/10/1952	72	M	3245306608	Vda Casado Pedro	" "	Estado EPS
576	10-06	CC	21113319	Luz Mery yun. Antioque	8/10/1958	56	F	3182233629	Vda Bufaca chie	Luz_meryun@hotmail.com	PQR
577	11/06	CC	51055247028	Luis Alfonso M.	29/11/1993	31	M	3228995388	clitica campino	LoissA19324@gmail.com	Estado EPS
578	11/06	CC	34041737	Maria Edilma Castillon	02/02/1956	69	F	3224121660	Barrio los acacias	No aplica	Información
579	11/06	CC	107266700	Jose E. chaves	23/11/1982	32	M	3114656156	Bercedo la Balsa	chavesjorge63@gmail.com	Affiliación
580	12/06	CC	74366087	Segundo Armando Pizarro	06-08-1985	39	M	3112441999	Cra 5 # 1-72	segundopizarro571@gmail.com	Vigencia
581	12/06	PT	1800193	Isidro Jose Gonzalez	12-05-1971	54	M	3212135872	Vda la Balsa	no aplica	Estado EPS
582	12/06	CC	79684161	Orlando Gonzalez	21-07-1973	51	M	3107334412	Zipacura	Orlando-gonzalez09@hotmail.com	Urgencia
583	12-06	CC	74187887	Wilsonandra Alvarado	14-02-1981	44	M	3133052054	Cil 5b # 824	andrugato3@gmail.com	Información
584	12-06	CC	22884466	Juz Estrella Acosta Araya	2-1-1970	55	F	3176809088	Casaventa Vanda Bapata	No aplica	Información
585	13-06	CC	53911027	Adriana Maria Bosa	3-5-1980	44	F	3124869015	Vda Balsa	viscarabosa@gmail.com	Estado
586	13-06	PT	2993331	Martín Kardino Lapina Sano	25-07-2011	13	F	3136790275	Carrera Nueva Vda Bapata	characharalott@gmail.com	Estado
587	16-06	CC	1072638388	Maria Isabel Mora Pacheco	03-04-1985	39	F	310640057	Carrera 1 NO 10 # 44	maimora2312@gmail.com	Vigencia
588	16-06	CC	52558448	Sandra Patricia Zapata	04-02-1992	53	F	3204133114	Vda Bapata - Nuevo	rinconchilene20@gmail.com	Traslado
589	16-06	CC	1082160166	Jose Libardo Gomez	20/11/1998	26	M	3158355451	C/6 con # 14036	caricarlo10@gmail.com	Affiliación
590	16-06	PT	8153340	Joswen Andres Bracho	12-02-2008	16	M	3046134407	Cra 11 # 13-07	whendynathalie202@gmail.com	Affiliación
591	16-06	PT	5704037	Wendy Gelis Velazquez	26-06-1986	38	F	3046134407	Cra 11 # 13-07	" "	Estado EPS
592	16-06	CC	35477907	Lorena Garzon	12-12-83	39	F	305010775	V. Bapata	daniela0217@hotmail.com	Información
593	16-06	CC	1001218455	Paula Geraldine Lara	27-04-85	39	F	3221044708	Cra 16 # 18-19	pawpango17@gmail.com	Inf. Afiliación
594	16-06	CC	25171980	Luz Adriana Correa	15-08-1977	47	F	3104217610	Cra 7 # Km 17	luzadriana.correa89@gmail.com	Affiliación
595	16-06	CC	14572577	John Sebastian Correa	13-10-1985	39	M	3104217610	Cra 7 Km 17	Johnsebastiancorrea079@gmail.com	CRS AUD

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN										2025 SECRETARIA DE SALUD	
No.	Fecha	Tipo	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	Edad	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
596	16/06	CC	25171930	Luz Adriana Correa	15/03/1937	47	F	3160416653	Cra 7 Kilometro 17 (Cra 7)	luzadrianaforres897@gmail.com	Apl. Radón
597	16/06	CC	1013632916	Angela Paola Jover Vargas	15/01/1993	32	F	3506186219	Vda. Farieta	japangela36@gmail.com	Quiza
598	16/06	CC	3129333	Nicodemus Eumeio	19/04/1979	55	M	3123020778	Cmo. Verso Eugui Segeloya	Kaenicta4770@hotmail.com	Información
599	16/06	CC	799384	Laurifer Faguera	17/12/2002	18	F	3106297691	Vda. Vereda Bajas Las	lauriferlaguera@gmail.com	Afiliación
600	16/06	CC	194019898	Enrique de Jesus Palma S	17/12/1957	66	M	3219943075	Vereda Baja Santa Estrella	Kike Molina159@gmail.com	
601	16/06	CC	107266300	Jenny Paola Pineda	25/04/1989	35	F	3101045368	Vereda La Cruz de la Cruz	callesb # 17-106 Bando la Cruz	Información
602	16/06	CC	107266300	Roberto Jover	15/11/1994	30	M	3123440176	Parque	Volpacimeres01@gmail.com	Info
603	16/06	CC	16162176	Jorge Alonso Diaz	11/01/1951	73	M	3133619387	Vereda La Cruz	No aplica	PAR
604	16/06	CC	5307572	Wilber Jose Diaz Roldan	22/02/1994	31	M	3209634644	Santa Rita	Wilber 270294@gmail.com	PAR
605	17-06	CC	57148666	Sergio Mauricio Tobar	16/09/1972	53	F	314313394	Cil 30 # 00-18	Maria Escalante 009@gmail.com	Traslado
606	17-06	CC	65719209	Luz Estrella Fernandez	07/11/1973	52	F	313823032	Parque	No aplica	Traslado
607	17-06	CC	1056954411	Freddy Garcia G	23/11/1983	40	M	3018346088	Fonqueto - Santa Rita	fredyfontanigarcia13@gmail.com	Afiliación
608	17-06	CC	19081259	Javier Mendoza Alvarez	15/11/1972	52	M	3167103038	Cra 11 B # 3-65	Juandazaalvarez47@gmail.com	PAR
609	17-06	CC	1072716679	Gabriel Eduardo Suarez	18/09/1958	66	M	334070669	Cil 5a # 6-17	novogabriela458@gmail.com	PAR
610	17-06	CC	79719814	Javier Eduardo Tobar	25/08/1974	50	M	320404609	Vda. Fagua - la Leoner	saludarte.paula.pardo@gmail.com	Afiliación
611	17-06	CC	52083472	Paula Rocío Pardo	16/11/1971	53	F	320404609	Vda. Fagua - la Leoner	saludarte.paula.pardo@gmail.com	Afiliación
612	17-06	CC	14516498	José Alvarado Mendez	15-6-1960	75	M	3123092594	Segura	No aplica	Asesoría
613	17-06	CC	86086397	Javier Alejandro Brando	16-03-1983	40	M	304405775	Cra 1a # 18-57	Javier torrado66@gmail.com	Afiliación
614	18-06	CC	35473890	Juan Manuel Leon	12-5-1958	57	F	3119326836	Tigüiza	Juanmanuel1968@gmail.com	
615	18-06	CC	35473891	María Espinosa Cuervo	10-1-1967	58	F	3923337779	Chica Verde Fagua	caracraespinozasuarez@gmail.com	Traslado
616	18-06	CC	110458906	Diego Arango Belandier	27-11-1986	38	M	3118460804	Cil 611 # 1050 416	diegoarango2982@gmail.com	Afiliación
617	18-06	CC	1007635356	Gabriela Tovar	19-05-2001	23	F	3123310405	Vda. Tigüiza	anaissckid@gmail.com	Información
618	18-06	CC	318741764	Gloria Isabel Garcia	19-11-1959	65	F	3203625779	Itarito II	Uargasm61@gmail.com	Información
619	18-06	CC	35475335	Glenn Patricia Rodriguez	13-11-1977	54	F	3103087910	Chica Verde Fagua	glennpatriciarodriguez1809@gmail.com	Información
620	18-06	CC	79459272	Valeria Nichol Graham	10-09-2011	13	F	3143416375	Vda. Grande Piedra	1810janeth@gmail.com	Afiliación
621	18-06	CC	197295	Ricardo Sanchez	02-15-1958	67	M	3203910603	Guaymaral Santa Ines	ricardo_sanchezortado@gmail.com	Traslado
622	18-06	CC	10813833	Yris Carolina Roberti	15-7-1977	47	F	3142381833	Cra 5 # 18-87	Yrisroberti1@gmail.com	Traslado

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Liliana Camacho Granados

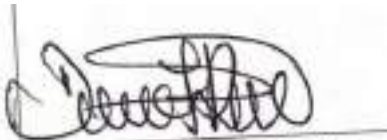
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión: Brigada de Salud
- ☐ Otro

ACTA N°	01	FECHA	07/06/2025	
LUGAR	Brigada Cerca de Piedra			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Liliana Camacho	39810218	Secretaria de Salud	Lilianacamacho granados@gmail.com
	Jessica Rodríguez	52.967.106	Coordinadora del Pic	coordinadorapucchia@gmail.com
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Se asiste a la gran brigada de Salud el día 06 de Junio de 2025, a las 2:00 p.m en la vereda Cerca de Piedra.				
2. ORDEN DEL DÍA				

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
Se realizó el acompañamiento institucional a la gran Brigada de Salud desarrollada en la vereda Cerca de Piedra, el día 06 de junio 2025 con un horario de 2:00 pm a 4:00 pm, con el objetivo de fortalecer los procesos de participación social en salud, brindando le información necesaria a los usuarios con los procesos de entrega de medicamentos, autorizaciones, procesos de afiliaciones al régimen contributivo, régimen subsidiado, entre otras. Durante la jornada se realizó una actividad lúdica con un juego donde se ejecutaban una serie de preguntas sobre derechos y deberes en Salud, para así poder saber que tanto conocimiento tienen los usuarios sobre los temas en Salud en el Municipio.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

5. ANEXOS		
1. Acta 2. Registro fotográfico 3. Registro fotográfico Planillas de Asistencia.		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 Jessica Rodríguez  Gloria Liliana Canacho Granados		

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 3





SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHILA I NIVEL
Versión 1

FECHA: 07/06/2025 HORA: 2 pm HORA: 5 pm SOCIALIZACIÓN: ☒ ENTRENAMIENTO: ☐ REUNIÓN: ☐ OTRO: ☐ ASISTENTE: Sensibilización.

PROCESO: Prevención y Promoción DEPENDENCIA: PIC Secretario de Salud LUGAR: Polideportivo el Eden. Cercado de Predio.

RESPONSABLE EVENTO: Enrique de Salud.

Declaro que el presente es la declaración de la Ley 1391 de 2013 (Ley de Acceso a la Información Pública) y de conformidad con la Ley 1712 de 2014, con el objeto de garantizar el acceso a la información pública, hago constar que la información contenida en este documento es veraz, completa y actualizada.

Nº	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DEL ASISTENTE	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
1	Jorge Velazquez	14115332	M	60	X	X	C	Sontero	31320710	sin dato	[Firma]
2	María Forero	2115006	M	26	X	X	C	Fernandez	31155615	sin dato	[Firma]
3	Julie Moreno	4134193	O	29	X	X	C	Sontero	31179224	sin dato	[Firma]
4	Judith Sanchez	31500333	O	21	X	X	C	Sontero	31646131	sin dato	[Firma]
5	Fidelis Alvarado	26469060	C	22	X	X	C	Fernandez	311443310	sin dato	[Firma]
6	Juan Carlos Gomez	101263351	M	16	X	X	C	Sontero	312221920	sin dato	[Firma]
7	Petra Lopez	11300633	C	48	X	X	C	Sontero	31236111	sin dato	[Firma]
8	Paula Carrion	112531014	M	12	X	X	S	Sontero	30225119	sin dato	[Firma]
9	Pablo Emilio Gomez	19163195	B	22	X	X	S	Sontero	31226535	sin dato	[Firma]
10	Enrique Forero	14115332	C	45	X	X	-	Sontero	31226535	sin dato	[Firma]

Firma: 5
Firma: 5



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Prehospital)

Código: M-GAMB-PYD-F-007

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHILLI NIVEL

Version 1

FECHA: 07/10/2025 HORA: 2pm NOVENA: 5pm SOCIALIZACION: ☒ ENTRENAMIENTO: ☐ ATUCHO: ☐ CONTACTO: ☐ JOLLY: ☐
NOMBRE DEL EVENTO: Ponería PIC LOCAL: Polideposito el Eden (Caso de Pederio)
NOMBRE DEL EVENTO: NOMBRE DEL EVENTO: NOMBRE DEL EVENTO

Declaro bajo juramento a lo dispuesto en la Ley 19.811 de 2012, que el contenido de esta declaración es verídico y que no he sido influenciado por terceros para su elaboración. Firmado: [Firma]

CARRER: LIDERAZGO SOCIAL-ALUMNO																										
Nº	NOMBRE	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	OCCASION						ETNIA	TIPO DE FORMACION				UBICACION GEOGRAFICA				SOLUCION ALTERNATIVA C/ST/EN	EVALUACION DE LA ORGANIZACION	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA		
					COMUNICACION	ESTRATEGIA	PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO		PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO	PROYECTO						PROYECTO	PROYECTO
1.	José Luis Torres	80330636	021	40	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
2.	Ricardo Ruiz	23561225	021	55	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.	Yerlén Sotuel	103210823	021	29	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
4.	Alfonso Sotuel	3181623	021	68	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5.	Yrene Ciller Alvarado	20973946	86	69	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6.	Camilo Oyarce	1644607610	83	21	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7.	Luis Antonio Cordero	214930	82	89	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8.	David Leza	80129356	05	42	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
9.	Juan Diego Sotuel	31924653	021	59	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
10.	José Sotuel	81166462	80	46	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	

Fe: 3
Ho: 7



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Certificación Fideicomiso)

Código: M-GAMB-PYD-F-007

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHILA I NIVEL

Versión: 1

FECHA: 03/06/2025 HORA: 2pm HORA FIN: 5pm LOCALIDAD: K DISTRITO: ☐ MUNICIPIO: ☐ PROVINCIA: ☐ CANTÓN: ☐ ZONA: ☐
NOMBRE DEL EVENTO: Pte Sordano de Soto
NOMBRE DEL EVENTO: Pte Sordano de Soto

Dado cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1991 de 2012 por la cual se otorgan disposiciones generales para la prestación de salud prehospitalaria y de urgencias, con la finalidad de garantizar el acceso a la atención de salud prehospitalaria y de urgencias, se establece el presente formulario para la recolección de datos de los pacientes que son atendidos por el Hospital de Chila de la FIDEICOMISIÓN de Chila Fideicomiso.

Nº	NOMBRE	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCCUPACION	ETNIA	TIPO DE PREVENCIÓN	LUGAR DE ORIGINACIÓN	TIPO DE ASESORAMIENTO	ENTONDA	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
1	Jairo Godillo	7967758	D	36	X	Y	-	-	X	C	compuce 305663	315	sin dato	Wallydy
2	Kathy Tard	64920161	D	21	57	X	Y	-	Y	C	compuce 355303	31	sin dato	Wallydy
3	Gloria caicedo	204006915	5	10	20	X	Y	-	Y	C	compuce 342200	3191	sin dato	Wallydy
4	Carlos A. Bascara	79330366	N	60	X	Y	-	-	Y	CE	compuce 302304	302304	sin dato	Wallydy
5	Ruth Amparo	1012162856	C	17	31	X	Y	-	X	C	compuce 338335	3625	sin dato	Wallydy
6	Carma Alías	52423584	C	12	46	X	Y	-	Y	C	compuce 321725	3335	sin dato	Wallydy
7	Jandre Sordano	33197726	A	5	43	X	Y	-	Y	C	compuce 311460	314	sin dato	Wallydy
8	Dominick Añez	107209141	D	11	X	Y	-	-	Y	C	compuce 311460	314	sin dato	Wallydy
9	Conile Sora	107264012	N	12	39	X	Y	-	Y	C	compuce 311460	314	sin dato	Wallydy
10	Stiven de la Cruz	111572224	N	14	X	Y	-	-	X	C	compuce 311460	314	sin dato	Wallydy



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Certificación Profesional)

Código: M-GAMB-PYD-F-007

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHILA I NIVEL

Versión 1

FECHA

3/06/2025

HORA INICIO

2pm

HORA FIN

5pm

LOCALIZACIÓN

☒

DESARROLLO

☐

RELACION

☐

OTRO N°

☐

OTRO

☐

SENSIBILIZACIÓN

☐

USUARIO

Alfredopino el Eden

RESPONSABLE EVENTO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

Carrito sanitario a la disposición en la Ley 19.811 de 2012 por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con lo establecido en el Decreto 1377 de 2013, con el objeto de garantizar el uso adecuado de los datos personales, se establece el presente formulario para la recolección de datos personales y de conformidad con lo establecido en la Ley 19.811 de 2012, se establece el presente formulario para la recolección de datos personales.

Nº	NOMBRE	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	DATOS PERSONALES														TIPO DE ASISTENCIA	ENTONCES EXISTE ASISTENCIA	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
					MILITAR	CIVIL	NACIONALIDAD	NOMBRE	DIRECCIÓN	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE						CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	CALLE	