

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7529172		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, EAPB Y PUNTOS DE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	JUAN DAVID BLANCO CAMPOS		
No. de NIT	1072714046		
Fecha Inicio del Contrato	Febrero 24 de 2025	Fecha de Terminación	Septiembre 19 de 2025
Periodo del Informe	MAYO 25 de 2025 a JUNIO 24 de 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$ 36.050.000,00
Valor a Pagar en este periodo	\$ 5.150.000,00
Saldo por Pagar	\$ 15.450.000,00
Pago No.	CUATRO (4) de SIETE (7)

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
N/A	N/A	N/A

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	86947839	2025 – 05	\$ 257.500.00
Pensión			\$ 329.600.00
ARL			\$ 21.600.00

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7529172**, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo CUATRO (4) ENTRE 24 – 05 – 2025 AL 25 – 06 – 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Ejecutar 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: • Fechas asignadas para la ejecución de las diferentes actividades. • Fecha de inicio y fin de contrato. • Se especifica las tareas para ejecutar cada uno de los objetivos. • Nombre del contratista el cual es el responsable de dicha ejecución. • Estado en el que se encuentra cada uno 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 el momento de atención a los usuarios, en las instituciones asignadas y concertadas con el supervisor del contrato.	En Hospital San Antonio de Chía se ejecutó el debido seguimiento y la verificación de la prestación de los servicios en el área de urgencias, revisando los tiempos en el TRIAGE y atención a los pacientes que se encontraban en las instalaciones, esta actividad se realizó en la jornada de la noche. De igual manera se verifico la correcta atención en el Hospital San Antonio durante el mes de JUNIO de acuerdo a lo concretado con la supervisora del contrato. Durante la visita también se ingresó a las instalaciones verificando el orden y aseo de cada uno de los lugares que prestan atención a los usuarios.
3. Coadyuvar con 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 donde se realizó el seguimiento. • Hospital San Antonio de Chía: En el acta quedo evidenciados: a) Los 36 servicios prestados por la entidad a sus usuarios y población. b) El número de cada distintivo de habilitación de los servicios. c) Los grupos en el que se encuentran cada uno de los servicios. d) Las diferentes modalidades de atención, con los respectivos horarios disponibles para la prestación de sus servicios. e) Ubicación de la entidad. La documentación a entregar como evidencia de este tercer objetivo es la verificación de la búsqueda en la plataforma REPS (pantallazo de cada una de las entidades) donde queda evidenciado el registro actual de la entidad, el número de sedes con que cuenta en el municipio, todos los servicios que ofrecen a sus usuarios y la capacidad con la que cuenta la comunidad.

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 los cuales se tienen contratados en 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 encuentra en el dispensario. • Horarios de atención. Se realiza el siguiente en: - Cruz verde: En el dispensario siempre se va evidenciar un alto flujo de usuarios pero con el buen manejo que dan los trabajadores y el regente desde el momento de la entrega del turno y el orden que se maneja en el digiturno es cuestión de tiempo para la debida entrega de medicamentos o generación de pendiente, porque si se observan bastantes medicamentos que no se encuentran en el punto. El día en de la visita se presencio un bajón de luz que genero la caída del sistema donde el regente y su grupo de trabajo supo resolver la situación coordinando la debida entrega de medicamentos. - Audifarma: En el dispensario se evidencia aun un digiturno sin funcionamiento, la línea de frente cuenta con once (11) cubículos pero en las visitas se evidenciaron pocos trabajadores, en las visitas se tuvieron tiempos de espera manejados en la normalidad aunque en ocasiones se extendía la entrega de medicamentos, durante las visitas . Los turnos son asignados de acuerdo a la hora de llegada pero existen turnos preferenciales para los usuarios que lo lleguen necesitar, se generan varios pendientes por la falta de medicamentos en el dispensario. - Evedisa: Los primeros días del mes asisten bastantes usuarios debido a los pendientes programados, sin embargo aunque es lenta la atención se logra entregar la mayoría de medicamentos. La línea de frente en la mayoría de tiempo esta completa por asesores, realizando la atención a los usuarios. El digiturno funciona de manera correcta atendido por una trabajadora del punto quien asigna los turnos y genera las atenciones preferenciales que se requieren. De igual manera se hizo seguimiento a la atención virtual donde es bastante población que utiliza este medio, un asesor es el encargado de responder y dar respuestas oportunas a los chats en el canal de comunicación de WhatsApp. Respecto a los tiempos de atención, Evedisa es un dispensario al cual asiste bastante gente esto obliga a tener un personal ágil entregando medicamentos y asignando pendientes. La documentación a entregar como evidencia de este cuarto objetivo son actas por cada visita y el registro fotográfico.
--	--

5. Apoyar la verificación del proceso de referencia y contra referencia en las IPS presentes 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.	Esta actividad se ejecuta según los casos asignados por el supervisor o casos que lleguen a ventanilla la cual es atendida por el personal enlaces, esta actividad se ejecutó en el periodo del 25 de mayo al 24 de junio.
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 de 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. - Numero de especialistas, médicos, personal por servicio. Los seguimientos son realizados en: • Salud Total: En la instalación de dos niveles se observa la línea de frente por nivel atendiendo a los usuarios según cita médica o autorizaciones por la que asistan, no se evidencia digiturno por ende todo es según orden de llegada y llamado del asesor, si existen unos televisores prendidos los cuales no generan ninguna información válida para los usuarios. Se observa una correcta atención sin embargo poco personal en la línea de frente un (1) trabajador en el primer nivel y dos (2) trabajadores en el segundo nivel. Se observan la publicación de los servicios habilitados con los que cuenta la EPS. Las instalaciones se encuentran con un correcto y aseo para la atención de los usuarios. • Sanitas: En la instalación se observa las líneas de frente adecuadas para los usuarios, los asesores atienden tres filas (plan premium, usuarios con atención preferencial y usuarios generales), se observaron salas llenas pero con una atención en tiempos normales, los usuarios son llamados a sus citas médicas por medio de un altavoz con el nombre y el consultorio al cual deben asistir. Dentro de la instalación se observa lugares aseados adecuados un centro médico, además de carteleras informativas para todos los usuarios. La documentación a entregar como evidencia de este sexto objetivo es un acta y el registro fotográfico.

7. Brindar información y promoción a los residentes del municipio de Chía en procesos de afiliación al Régimen Contributivo y subsidiado, mecanismos de continuidad del aseguramiento como portabilidad, movilidad.	Durante la brigada de salud en el coliseo de la luna en compañía de la superintendencia de salud el día miércoles 20 de mayo se brindó información a los asistentes sobre: - Los procesos de afiliación al régimen contributivo y subsidiado. - Mecanismos de continuidad del aseguramiento (potabilidad y movilidad). Esta información fue bien recibida por las poblaciones asistentes al evento donde manifestaron entenderla importancia del programa de ENLACES. Se espera poder asistir a otra brigada o evento de la comunidad durante el periodo vigente del contrato para seguir brindando dicha información.
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 realiza el presente informe con el fin de consolidar todas las actividades realizadas en el periodo (abril – mayo) de manera exitosa.
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: Se identifica los siguientes aspectos: - Red contratada - Barreras de acceso - Atención oportuna a los usuarios. - Personal en fila de frente - Personal en atención. La documentación a entregar como evidencia de este noveno objetivo es un acta y el registro fotográfico donde se evidencian en cada una de las instalaciones el diferente personal trabajando en función a los usuarios, el tiempo de espera en cada uno de los lugares donde se asistió verificando lo anteriormente nombrado, la red contratada y su correcto enlazamiento para que los usuarios puedan ser atendidos según sus necesidades y se le pueden entregar los medicamentos en los tiempos oportunos.

10. Generar un informe general, de las actividades, resultados como objetivos alcanzados, para el cierre del contrato, generando sugerencias, planes y programas recomendados.	Se presento un informe general donde se consolidaron todas las actividades realizadas en el periodo que lleva el contrato en ejecución.
---	---

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.



JUAN DAVID BLANCO

NOMBRE DEL CONTRATISTA
(firma)



Nido Amparo Goveas S.
NOMBRE SUPERVISOR

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	26 – MAYO – 2025	
LUGAR	EPS SALUD TOTAL (Avenida Pradilla No. 1D – 56 Local 102)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita a la entidad SALUD TOTAL – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observan la atención por parte de la línea de frente para los usuarios, tiempos de espera en sala, cantidad atendidas, funcionamiento correcto del digiturno, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Análisis de atención por parte de los trabajadores para los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos en atención a los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día lunes 26 de mayo del 2025 se asiste a las instalaciones de salud total ubicado en la avenida Pradilla No. 1D – 56, local 102; en este punto de atención se atienden a los usuarios que soliciten autorizaciones de ordenes médicas, asignación de citas, entre otros.

Se observa la sala llena, con un aproximado de treinta y cinco (35) personas en sala, estas personas están siendo atendidas por tres (3) asesores quienes son la línea de frente tramitando autorizaciones, asignaciones de citas y demás solicitudes requeridas por los usuarios.

La asignación de turno se realiza de manera manual, el usuario se dirige al digiturno manual sacan el turno y deben esperar el llamado a voz de cada uno de los asesores, turnos preferenciales como tal no existen pero el paciente que llegue y necesita atención preferencial debe sentarse al frente de los asesores en unas sillas amarillas y allí serán llamados en ciertos lapsos de tiempo.

Durante el tiempo que duro la visita los asesores manejaron un tiempo de atención de aproximadamente ocho minutos (8) por usuarios todo depende del número de tramites que vayan hacer, la velocidad que este presentado la pagina y demás.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se seguirá asistiendo a las instalaciones de SALUD TOTAL continuando con en el seguimiento de la verificación de una correcta atención por parte de los trabajadores para los usuarios en busca de la mejora y correcta continuidad de los servicios prestados.

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

5. ANEXOS
1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS
 Juan David Blanco 1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Sala de espera Salud Total)



Anexo 2. (Línea de frente Salud Total)



Anexo 3. (Funcionamiento manual del digiturno)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	30 – MAYO – 2025	
LUGAR	EPS SALUD TOTAL (Avenida Pradilla No. 1D – 56 Local 102)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita a la entidad EPS SALUD TOTAL – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observan la atención para los usuarios por parte de la línea de frente, los tiempos de espera en sala para ser atendidos, cantidad de usuarios atendidos, verificación del funcionamiento digiturno, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Análisis de atención por parte de los trabajadores para los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos en atención a los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día viernes 30 de mayo del 2025 se asiste a las instalaciones de SALUD TOTAL ubicado en la avenida Pradilla No. 1D – 56, local 102; este punto de atención atiende usuarios que soliciten autorizaciones de ordenes médicas, asignación de citas, entre otros.

El usuario al ingresar debe tomar su turno, el cual es manual y debe esperar el llamado en la sala de espera, este llamado lo realiza el asesor del cubículo al cual se deberá dirigir. La entidad no cuenta con asignación de turnos preferenciales, la persona que desee un turno preferencial (adultos mayores, mujeres embarazadas, mujeres con niños en brazos o con alguna discapacidad) deberá sentarse en unas sillas amarillas las cuales el personal de la línea de frente identifica como usuarios preferenciales.

Sobre las 07:00 am se observa una sala de espera llena, con un aproximado de veintiocho (28) personas en sala, estas personas están siendo atendidas por tres (3) asesores quienes son la línea de frente tramitando autorizaciones, asignaciones de citas y demás solicitudes requeridas por los usuarios.

Sobre las 08:00 am se observa un aproximado de diecinueve (19) personas en sala, con una línea de frente de dos (2) asesores ayudando con los trámites de autorizaciones, asignaciones de citas y demás solicitudes requeridas por los usuarios.

Sobre las 09:00 am se observa un aproximado de veintidós (22) personas en sala, estas personas están siendo atendidas por tres (3) asesores quienes son la línea de frente tramitando autorizaciones, asignaciones de citas y demás solicitudes requeridas por los usuarios.

Los tiempos de atención por parte de las línea de frente fue de aproximadamente siete minutos (7) por usuarios, esto dependiendo del número de tramites que vayan hacer los usuarios, la velocidad que este presentado la pagina y demás.

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se continuara con la asistencia a las instalaciones de SALUD TOTAL verificando la correcta atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios en busca de la mejora y correcta continuidad de los servicios prestados.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Ingreso SALUD TOTAL)



Anexo 2. (Línea de frente SALUD TOTAL)



Anexo 3. (Sala de espere SALUD TOTAL)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	04 – JUNIO – 2025	
LUGAR	EPS SANITAS (Centro Comercial Plaza Mayor)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita a la entidad SANITAS – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observan la atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios, tiempos de espera en sala, orden y ase de las instalaciones, entre otros.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

2 de 3

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Análisis de atención por parte de los trabajadores para los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos en atención a los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día miércoles 04 de JUNIO en horas de la mañana se realizó visita de seguimiento al SANITAS en el centro comercial Plaza Mayor de Chía.

Al inicio de la visita se evidencio una sala de espera llena por usuarios a la espera de ser atendidos en sus respectivas citas médicas, un aproximado de 68 personas en sala, que con el pasar de la jornada se mantuvo el número de personas pero unca causando desordenes, al contrario se evidencio un flujo ideal a la caja y la línea de frente. Al final de la visita se pudo evidenciar en sala un aproximado de 43 personas quienes ya había facturado sus servicios y estaban a la esperar de ingresar a consultorios.

Para la atención en sanitas se debe primero comprar un bono donde se encuentran el día de hoy 2 (dos) personas en las cajas, una vez comprado este bono se disponen a hacer la respectiva fila para notificar la llegada (se hace la fila según si es paciente general, preferencial o premium) el día de hoy esta línea de frente cuenta con cuatro (4) asesores.

En el recorrido por las instalaciones se observan los pasillos despejados y limpios donde los usuarios pueden circular sin ningún problema, también se evidencia la disponibilidad de todos los elementos de emergencia para ser utilizados en caso de requerirse ante una emergencia (botiquines, camillas, extintores).

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se continuará asistiendo a las instalaciones de SANITAS continuando con en el seguimiento de la verificación de una correcta atención por parte de los trabajadores para los usuarios en busca de la mejora y correcta continuidad de los servicios prestados.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

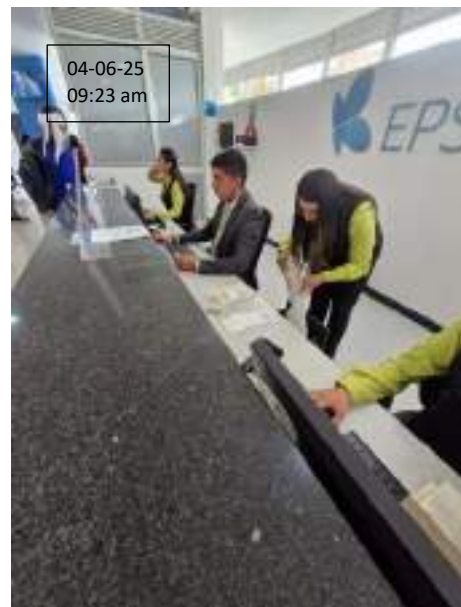
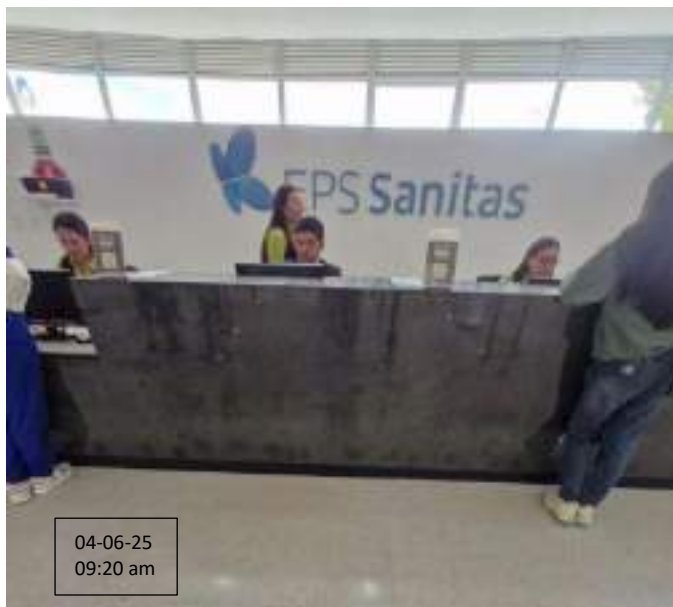
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Línea de frente SANITAS)



Anexo 2. (Sala de espera SANITAS)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	09 – JUNIO – 2025	
LUGAR	SANITAS (Centro Comercial Plaza Mayor)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita a las instalaciones de SANITAS – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observará la atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios, tiempos de espera en sala de los pacientes, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Recorrido por la instalación.
- 3- Análisis de atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día lunes 09 de JUNIO se realizó visita de seguimiento al SANITAS en el centro comercial Plaza Mayor de Chía.

En la línea de frente se observan cuatro (4) asesores los cuales atienden las tres (3) filas de usuarios (general, preferencial y premium), también se tienen dos (2) asesores en caja donde se compran los bonos para la atención médica, en la sala de se observan un aproximado de cuarenta y tres (43) las cuales están esperando la atención médica. Sanitas ofrece unas salas amplias para la comodidad de los usuarios y no se evidencian personas de pie.

Se hizo el ejercicio respecto a los tiempos de esperan en la sala, los usuarios aproximadamente deben esperar mientras cancelan en caja los bonos y se presenta con la línea de frente de 8 minutos a 12 minutos y la espera en sala para ser llamado a los consultorios es de 5 minutos a 10 minutos (siempre y cuando el usuario llegue en los tiempos establecidos de la consulta).

En el recorrido por la instalación se observan pasillos despejados y limpios donde los usuarios pueden circular sin ningún problema, también los consultorios dotados de todo lo requerido según el tipo de consulta. Se evidencia la disponibilidad de todos los elementos de emergencia para ser utilizados en caso de requerirse ante una emergencia (botiquines, camillas, extintores).

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Es importante seguir programando visitas a la instalación de SANITAS con el objetivo de verificar la correcta atención que reciben los usuarios por parte de la línea de frente y los trabajadores de la entidad.

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

5. ANEXOS
1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS
 Juan David Blanco 1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Línea de frente SANITAS)



5

Anexo 2. (Línea de frente SANITAS)



Anexo 3. (Sala de espera frente SANITAS)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	16 – JUNIO – 2025	
LUGAR	SANITAS (Centro Comercial Plaza Mayor)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita a las instalaciones de SANITAS – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observará la atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios, tiempos de espera en sala de los pacientes, verificación de los servicios habilitados, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Recorrido por la instalación.
- 3- Análisis de atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día LUNES 16 de JUNIO se realiza la visita a las instalaciones de SANITAS del municipio de Chía.

Se evidencia en sala un aproximado de cuarenta y cinco (45) personas en sala a la espera de atención médica, una línea de frente compuesta por cuatro (4) asesores los cuales tres (3) de ellos atienden al público en general, un (1) asesor encargado de la atención preferencial. En caja se evidencian dos (2) asesores encargados de recibir el pago de las respectivas citas médicas donde posteriormente el usuario deberá anunciarse con los asesores de la línea de frente.

En la instalación se encuentran plasmados los siguientes servicios, los cuales son los que prestan a sus usuarios en ese punto en específico:

- Medicina interna
- Pediatría
- Psiquiatría
- Enfermería
- Medicina familiar
- Psicología
- Vacunación
- Nutrición y dietética
- Medicina general
- Ginecobstetricia
- Fisioterapia

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

Se observan televisores en la sala de espera con funcionamiento que bien no son de digiturno continente información para los usuarios.

Se observan elementos de emergencia (botiquines, camillas, extintores) por toda la instalación disponibles para ser utilizados ante cualquier emergencia.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Seguir programando visitas a la instalación de SANITAS con el objetivo de verificar la correcta atención para los usuarios por parte de la línea de frente y todos los trabajadores de este punto.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



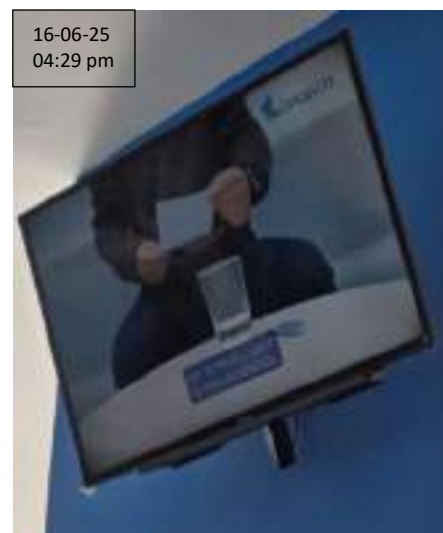
Anexo 1. (Líneas de frente SANITAS)



Anexo 2. (Sala de espera SANITAS)



Anexo 3. (Servicios habilitados SANITAS)



Anexo 4. (Medios de comunicación a usuarios en SANITAS)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	05 – JUNIO – 2025	
LUGAR	VIRREY SOLIS (Centro Comercial Plaza Mayor), Chía – Cundinamarca			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita a las instalaciones de VIRREY SOLIS – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observa la atención por parte del personal hacia los usuarios, tiempos de espera en sala, estado de las instalaciones, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Análisis de atención por parte de los trabajadores hacia los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos de espera en sala de los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día jueves 05 de JUNIO en horas de la tarde se realizó visita de seguimiento a las instalaciones de VIRREY SOLIS en Chía – Cundinamarca.

Estas instalaciones cuentan con dos niveles donde en cada uno de los niveles tienen respectivas líneas de frente, sala de espera y consultorios. En el primer piso se observa una sala de espera con seis (6) usuarios, línea de frente con una asesora la cual se encuentra registrando la llegada de los pacientes y realizando el respectivo direccionamiento a los diferentes consultorios. En el segundo piso se evidencian en sala de espera siete (7) usuarios y en línea de frente dos asesoras encargadas de ingresar al sistema los usuarios y dirigirlos a los respectivos consultorios.

Se sigue evidenciando el NO funcionamiento de los televisores en las instalaciones, no funcionan como información en el digiturno ni tampoco para dar información a los usuarios.

Se evidencia una cartelera informativa con la siguiente información:

- Derecho y deberes de los usuarios de la entidad Virrey Solis.
- Los diferentes canales de comunicación que ofrece salud total en convenio con Virrey Solis.
- Información sobre la fiebre amarilla.

En los dos niveles de la instalación se observan pasillos despejados y limpios, se evidencia también la disponibilidad de todos los elementos de emergencia disponibles en caso de requerirse ante una emergencia (botiquines, camillas, extintores).

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se continuará asistiendo a las instalaciones de VIRREY SOLIS en Chía – Cundinamarca continuando con en el seguimiento de la verificación de una correcta atención por parte de los trabajadores hacia los usuarios. Con el objetivo de lograr una mejora y correcta continuidad de los servicios prestados.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

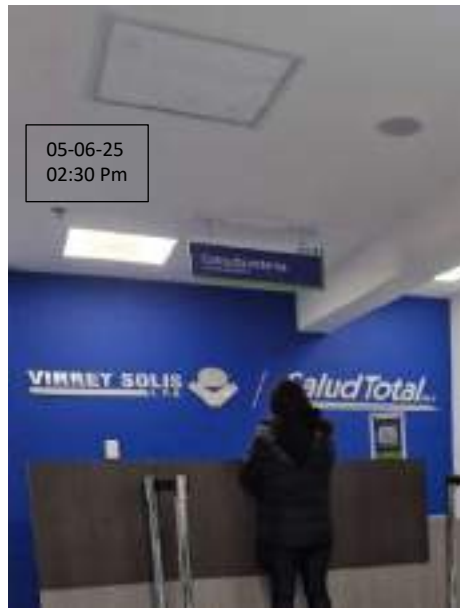
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

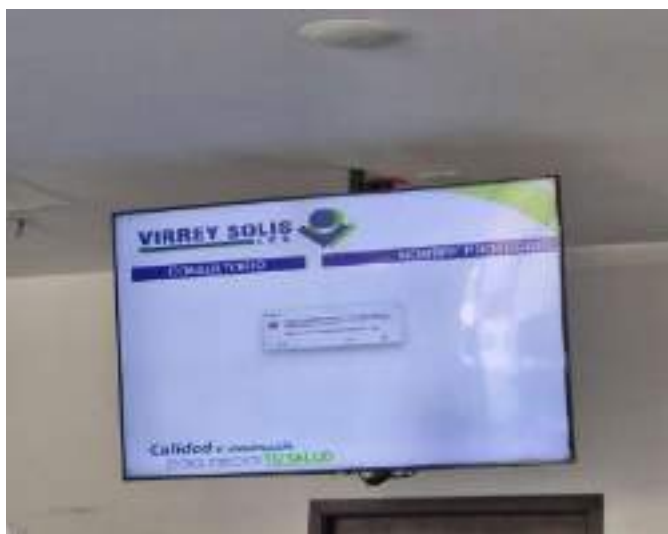
REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Las dos líneas de frente de VIRREY SOLIS)



Anexo 2. (Salas de espera en VIRREY SOLIS)



Anexo 3. (Televisores sin funcionamiento en VIRREY SOLIS)



Anexo 4. (Cartelera informativa en VIRREY SOLIS)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	29 – MAYO – 2025	
LUGAR	VIRREY SOLIS (Centro Comercial Plaza Mayor)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Ejecutar visita de seguimiento en la entidad Virrey Solís en el Centro Comercial Plaza Mayor – Chía, allí se observaran las oportunidades de las agendas abiertas, tiempos de atención, estado de las instalaciones, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Recorrido por la instalación.
- 3- Análisis de atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día miércoles 28 de mayo del 2025 se realiza visita al punto de atención Virrey Solís en el centro comercial Plaza Mayor del municipio de Chía.

La instalación cuenta con dos niveles donde en la sala del primero piso se observa un asesor atendiendo la línea de frente sin atención preferencial, este asesor es el encargado de registrar los usuarios y notificar su llegada al médico para el posterior llamado al consultorio, en sala se observan cuatro (4) personas a la espera de la atención y cuatro notificando su llegada. En la sala del segundo piso se observan ocho (8) personas en sala a la espera del llamado a los consultorios y cinco usuarios haciendo fila para notificar su llegada, la línea de frente de este punto tiene a dos asesores disponibles.

Al ingreso de la instalación se observa la publicación de código QR donde los usuarios desde allí se solicitan citas de manera virtual, también se evidencian carteleras informativas sobre todos los deberes y derechos que ofrece la entidad.

En las instalaciones se encuentran 2 televisores en funcionamiento pero no generan información alguna para los usuarios, los llamados a consultorios los realiza la asesora encargada de piso donde direcciona a cada uno de los usuarios a los diferentes consultorios donde atienden.

El punto Virrey Solís cuenta con todos los elementos para la atención de cualquier emergencia en sus instalaciones (botiquines, camillas y extintores) y están disponibles para ser utilizados según se lleguen a requerir.

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se seguirá programando visitas a la instalación VIRREY SOLIS con el objetivo de verificar la correcta atención para los usuarios por parte de la línea de frente y todos los trabajadores de este punto.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

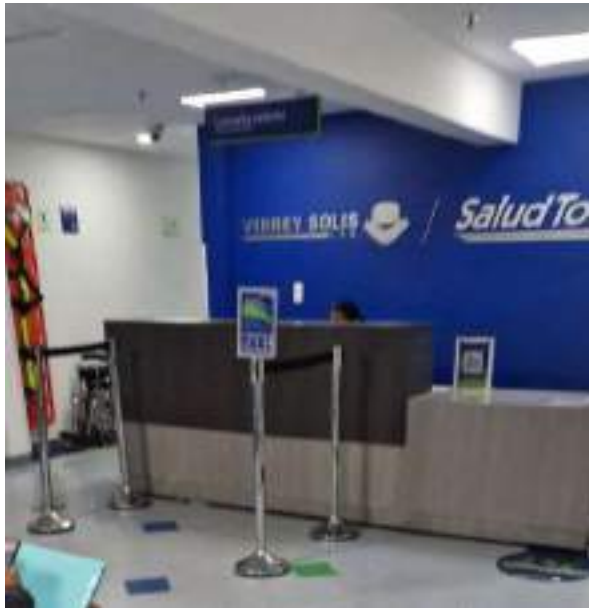
6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Juan David Blanco
1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Líneas de frente primer y segundo nivel VIRREY SOLIS)



Anexo 2. (Salas de espera primer y segundo nivel VIRREY SOLIS)



Anexo 3. (Código QR VIRREY SOLIS)

 ALCALDIA 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	28 – MAYO – 2025	
LUGAR	AUDIFARMA (Diagonal 13 – Carrera 1a # 20 este)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita al dispensario AUDIFARMA – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observa la atención por parte de la línea de frente para los usuarios, tiempos de espera en sala, cantidad de usuarios atendidos, funcionamiento correcto del digiturno, entrega correcta de medicamentos o asignación de pendientes, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Análisis de atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos en atención a los usuarios y respectiva entrega de medicamentos.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día martes 28 de mayo del 2025 se asiste al dispensario AUDIFARMA ubicado en la Diagonal 13 – Carrera 1a # 20 este.

El dispensario cuenta con once (11) cubículos que tiene la función de línea de frente para los usuarios quienes asisten a reclamar medicamentos y generan pendientes en caso de no tener las medicinas solicitadas en el punto. Tres (3) de esos cubículos están en funcionamiento, uno (1) de ellos encargado de la entrega de turnos y otro (1) encargado de entregar pendientes.

Sobre las 08:00 am se evidencian en sala nueve (9) personas en sala de espera esperando ser llamadas a los cubículos.

Sobre las 09:00 am se observan en sala quince (15) personas en sala de espera esperando ser llamados a los cubículos.

Sobre las 10:00 am se observan en sala dieciocho (18) personas en sala de espera esperando ser llamados a los cubículos.

Durante el tiempo que se estuvo en el dispensario se hizo un análisis del tiempo de atención en cubículos donde aproximadamente se demoraban cada cinco (5) minutos por usuario.

El dispensario cuenta con una máquina de digiturno pero no la tienen activa.

Respecto al llamado de turno se estaba haciendo por parlantes notificando nombre y apellido y cubículo al cual dirigirse.

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se continuará programando una asistencia como se viene haciendo, con el objetivo de continuar con la verificación en la correcta atención por parte de los asesores que se encuentran en la línea de frente y la adecuada entrega de medicamentos en el dispensario de AUDIFARMA.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	06 – JUNIO – 2025	
LUGAR	CRUZ VERDE – Carrera 2 Este # 32 – 24, Chía – Cundinamarca			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita al dispensario CRUZ VERDE – Chía, Cundinamarca. Durante la visita se observa la atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios, tiempos de espera en sala, entrega correcta de medicamentos y/o generación de pendientes, entre otros.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 4

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Análisis de atención por parte de los trabajadores hacia los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos de espera en sala de los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día viernes 06 de JUNIO en horas de la mañana se realizó visita de seguimiento al dispensario CRUZ VERDE en Chía – Cundinamarca.

Al llegar al dispensario 08:30 am se evidencian doce (12) personas haciendo fila en el digiturno y en sala de espera un aproximado de treinta y dos (32) usuarios.

El proceso de entrega de medicamentos en cruz verde se inicia con una asesora quien esta en el digiturno y se encarga de asignar los diferentes turnos según EPS o prioridad en la atención, una vez asignado el turno se debe esperar en sala y estar pendiente en el televisor quien será el encargado de anunciar al usuario al cubículo al que debe asistir.

Sobre las 10:45 se fue la luz en el sector lo que corto la entrega de medicamentos y pendientes por el fallo que se ocasiono en el sistema de CRUZ VERDE, esto genero molestias en los usuarios. El regente encargado el señor David Avilan de manera uy educada transmitió a los usuarios las siguientes opciones para continuar con la entrega de medicamentos:

- 1- Al ser llamado en caja se tomarán los datos (nombre, teléfono, dirección) y las ordenes de medicamentos y en el transcurso de ese día o el siguiente se enviarán los medicamentos, esto con el objetivo de ir desocupando la sala y gestionando los medicamentos cuando se vuelva a activar el sistema.
- 2- Esta opción indicaba quedarse en sala según turno que el usuario tenia y esperar el llamado de la caja cuando el sistema se reactivara.

Es importante mencionar la educación y paciencia que tuvo el regente frente a la caída del sistema y los comentarios de los usuarios que se encontraban en sala.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 4

Se hizo un análisis de los tiempos de esperar donde se pudo evidenciar que las personas quienes programaron la cita de manera virtual solo debían acercarse a la persona encargada del digiturno notificar su llegada y su tiempo máximo de espera fue de doce (12) minutos. En cambio los usuarios que llegaban sin programación se acercaban al digiturno, recibir su turno asignado y debían esperar entre cuarenta y cinco minutos y una y media.

Cruz verde cuenta con 13 cubículos los cuales son distribuidos según el numero de usuarios de EPS, usuarios independientes u ordenes con pendientes. En la visita se evidencia el uso de todos los cubículos dando cubrimiento a la línea de frente.

Se realizó el ejercicio de tomar un turno y reclamar el medicamento (registro fotográfico), el turno se tomo sobre las 10:20 am y debido al inconveniente con la caída de sistema solo se espero en sala 1 hora, sin embargo tal como lo menciono el regente los medicamentos y factura de pendiente llegaron a la dirección que se dio en ventanilla al siguiente día.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se continuará asistiendo al dispensario CRUZ VERDE en Chía – Cundinamarca continuando con en el seguimiento de la verificación de una correcta atención, la debida entrega de medicamentos y pendientes por parte de los trabajadores para los usuarios. Con el objetivo de lograr una mejora y correcta continuidad de los servicios prestados.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

4 de 4

FIRMAS

Juan David Blanco
1.072.74.046

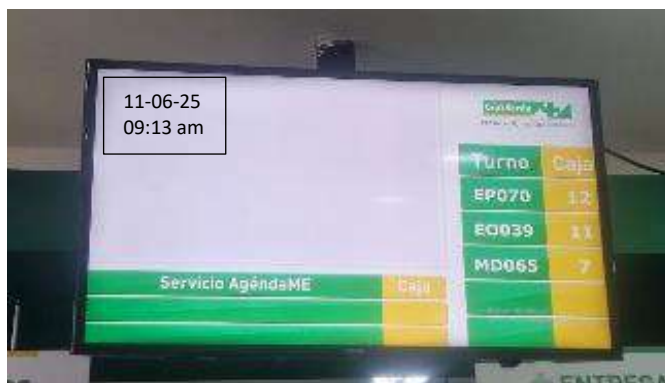
REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Ingreso dispensario CRUZ VERDE)



Anexo 2. (Manejo digiturno dispensario CRUZ VERDE)



Anexo 3. (Televisor en correcto funcionamiento en CRUZ VERDE)



Anexo 4. (Línea de frente en funcionamiento en CRUZ VERDE)



Anexo 4. (Sala de espera en CRUZ VERDE)



Anexo 5. (Toma de turno para realizar ejercicio de espera en CRUZ VERDE)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	03 – JUNIO – 2025	
LUGAR	EVEDISA (Carrera. 7 , Este – Torre Barcelona, Chía – Cundinamarca)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita al dispensario EVEDISA, verificando la entrega oportuna de medicamentos y respectiva generación de pendientes, se revisa el tiempo de espera de los usuarios en el dispensario y la debida atención de la línea de frente con los usuarios.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Visualización de la atención por partes de los trabajadores del dispensario hacia los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos en atención a los usuarios y entrega de los medicamentos.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día martes 03 de junio del año 2025 en horas de la mañana se realizó visita a las instalaciones del dispensario de EVEDISA verificando la correcta atención por parte de la línea de frente y posterior entrega de medicamentos o generación de pendientes para los usuarios.

Se observa en el dispensario un aproximado de veinticuatro (24) personas en sala de espera, las cuales ya pasaron por el digiturno y fueron atendidas por una asesora quien les asigno el turno verificando la orden de los medicamentos por los cuales acuden.

La línea de frente cuenta con seis (6) cubículos de los cuales solo cinco (5) están en uso, donde un (1) cubículo de estos es el encargado de la entrega de pendientes y otro (1) el encargado de la atención prioritaria (esta atención prioritaria la asigna la persona que entrega turnos e indicada a los usuarios a que ventanilla deben acercarse)

En el análisis de espera en sala por parte de los clientes se pudo evidenciar que la demora por la entrega del medicamento fue de aproximadamente de 07 minutos a 20 minutos esto debido a la poca población que se encontraba en el dispensario en horas de la mañana.

Como punto a resaltar en una visita anterior se había notificado al regente del dispensario una confusión que los usuarios presentaban respecto a un cartel informativo sobre la agendamiento de turnos de manera virtual (en el cartel se notificaba que a partir de los meses de junio y julio comenzaba el funcionamiento de la asignación del turno virtual, este cartel hacia referencia al año 2024 y por ende los usuarios se confundían pensando que empezaba este año), como se evidencia en el registro fotográfico al cartel le hicieron los respectivos arreglos para evitar dicha confusión.

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Seguir asistiendo al dispensario de EVEDISA para continuar con la verificación de una correcta atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios y la correcta entrega de los respectivos medicamentos y pendientes.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Ingreso dispensario EVEDISA)



Anexo 2. (Funcionamiento de DIGITURNO en EVEDISA)



Anexo 3. (Línea de frente y sala de espera en EVEDISA)



Anexo 4. (información a usuarios en EVEDISA)

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	12 – JUNIO – 2025	
LUGAR	EVEDISA (Carrera. 7 , Este – Torre Barcelona, Chía – Cundinamarca)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita al dispensario EVEDISA, verificando la cantidad de personas que se encuentran en la instalación, revisando los tiempos de atención de los usuarios y la entrega oportuna de medicamentos o pendientes.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 4

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la Ingreso a la instalación.
- 2- Análisis de atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos en atención a los usuarios y respectiva entrega de medicamentos.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día jueves 12 de JUNIO del año 2025 en horas de la mañana se realizó visita de seguimiento al dispensario EVEDISA en Chía – Cundinamarca verificando número de usuarios en sala, la correcta atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios, la entrega de medicamentos o la respectiva asignación de pendientes, el funcionamiento correcto de digiturno, entre otros.

Se evidencia 34 personas en sala las cuales deben registrarse en el digiturno atendido por una asesora y es ella la encargada de asignar los turnos de atención, las personas esperan en sala y por medio del TV (correcto uso del digiturno) los usuarios son anunciados con el respectivo cubículo al que deben asistir.

Se observan todos los módulos en funcionamiento, donde uno (1) de estos módulos atiende a los usuarios con atención preferencial y otro (1) cubículo entrega pendientes por turnos diferentes.

Se observa el software que maneja el dispensario y se identificaron los siguientes datos:

- Ciento cuarenta y cinco (145) pacientes han sido atendidos en la jornada.
- Cuatro (4) personas solicitaron sus turnos y abandonaron las instalaciones.
- Seis (6) cubículos según lo reflejando en el software se encuentran en atención al público, nuevo (9) minutos es el tiempo más largo de entrega.
- Los cubículos en su mayoría presentan tiempos de atención productivos.
- De 10:00 am a 11:00 am se presentaron los picos más altos de atención y presencia de usuarios en sala, un aproximado de cuarenta (40) a cincuenta (50) personas en sala.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 4

En el recorrido de las instalaciones se observaron los sitios de almacenamiento de ordenados, pasillos amplios los cuales permiten a los asesores buscar diferentes medicamentos sin entorpecer las actividades de sus demás compañeros, el regente también manifiesta el uso continuo de la plataforma WhatsApp para la atención de muchos pacientes a quienes se le notifican sus pendiente de manera virtual, también por medio de este canal se puede contactar al dispensario pero es algo demorada la respuesta debido a la cantidad de chats activos que se manejan.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Continuar con la asistencia verificando la correcta atención por parte de la línea de frente hacia los usuarios y la correcta entrega de los respectivos medicamentos, de igual también buscar mejoras frente a los hallazgos que se puedan presentar referente a la atención.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

4 de 4

FIRMAS

Juan David Blanco
1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



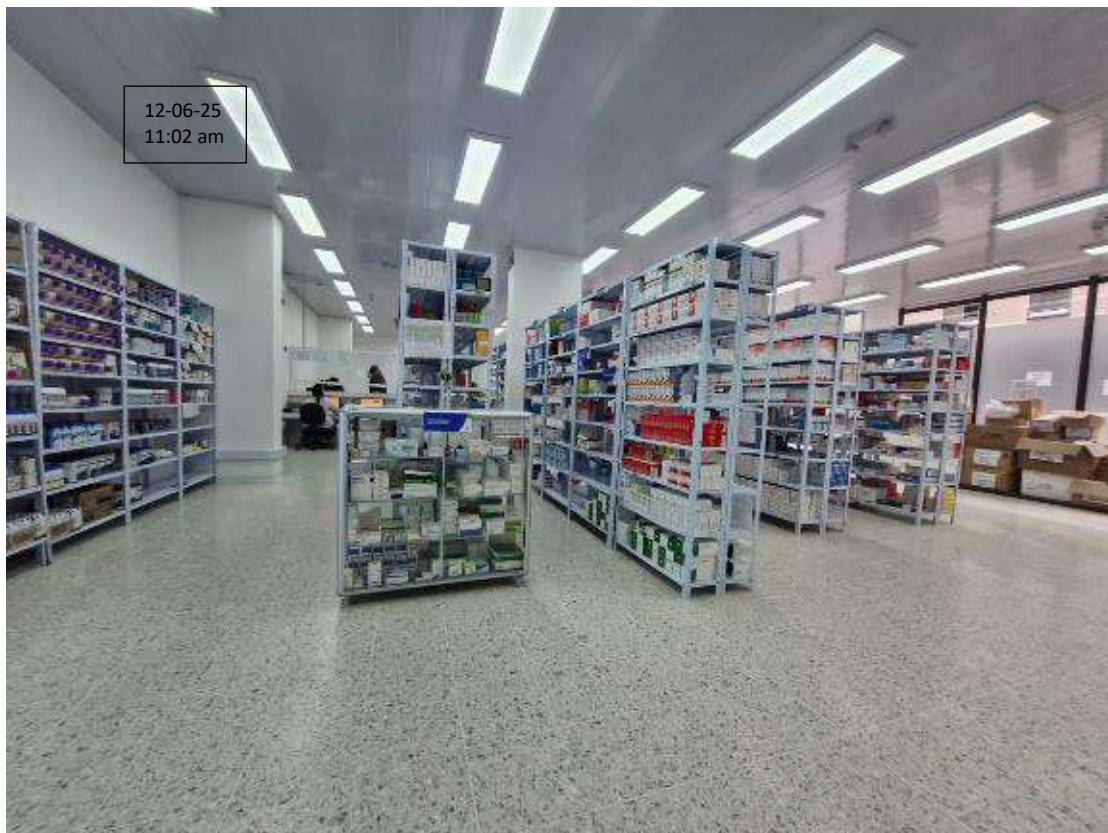
Anexo 1. (Sala de espera EVEDISA)



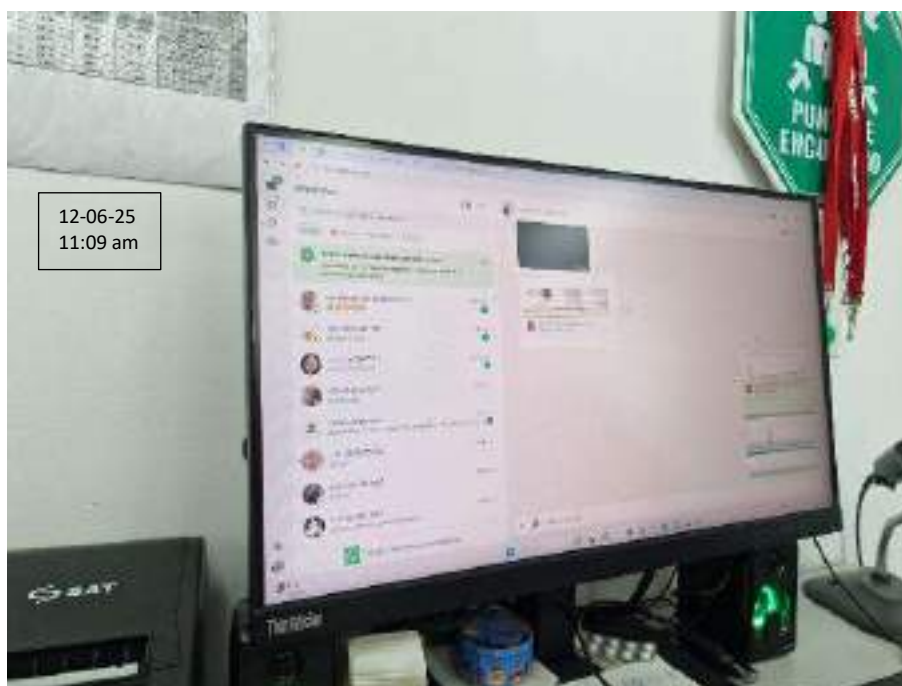
Anexo 2. (Línea de frente EVEDISA)



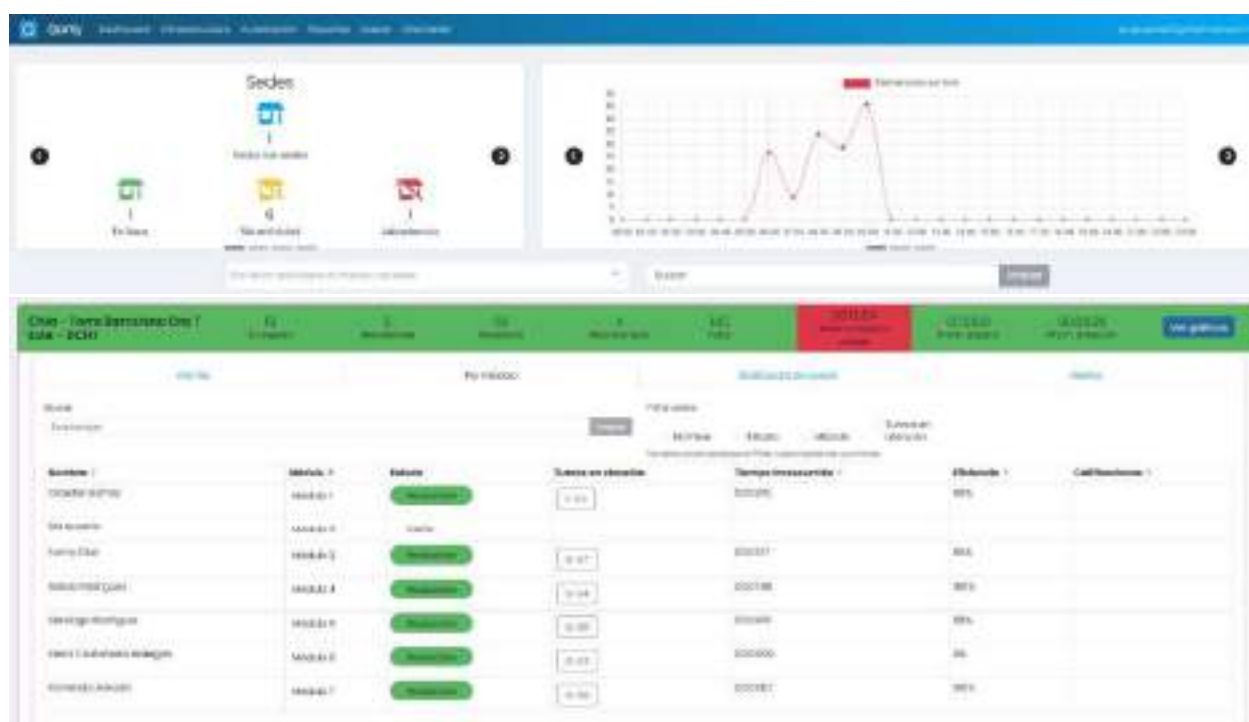
Anexo 3. (DIGITURNO en TV en EVEDISA)



Anexo 4. (Orden de medicamentos en EVEDISA)



Anexo 5. (WhatsApp de usuarios EVEDISA)



Anexo 6. (Software de seguimiento de entrega de medicamentos EVEDISA)

REPS

HOSPITAL SAN ANTONIO - CHÍA

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nit:NI Cédula ciudadanía:CC NI 8999999156 - 1 Cédula extranjería:CE Naturaleza Jurídica Pública ▼ Prestadores acreditados en salud					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Cundinamarca ▼		Municipio	CHÍA ▼	
Código de Prestador	2517500020 - 01				
Nombre del Prestador	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA				
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS ▼			Empresa Social del Estado	SI ▼
Dirección	KR 10 No. 8-24				
Teléfono(s)	5140707				
Fax					
Correo Electrónico	hchia@esehospitalchia.gov.co				
Razón Social	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA				
Representante Legal	ESMIT TORRES MONRRAS				
Nivel Atención Prestador	1 ▼	Carácter Territorial	DEPARTAMENTAL ▼		
Fecha de Inscripción	20061116	Fecha de Vencimiento	20250831		
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 24 de abril de 2025 (9:15 a.m.)					

SERVICIOS

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0207976
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0207977
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0207978
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0207979
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0207980
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0207982
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0207983
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	301 -ANESTESIA	DHSS0207984
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0207986
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	312 -ENFERMERÍA	DHSS0207987
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	320 -GINECOBISTRICIA	DHSS0207989
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0207990
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0207991
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0207992
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0207993
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0207995
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0207996
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0207997
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	342 -PEDIATRÍA	DHSS0207998
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0207999
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	355 -UROLOGÍA	DHSS0208001
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	420 -VACUNACIÓN	DHSS0208003
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0208004
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0208005
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0208006
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0208007
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0208008
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0208009
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	740 -FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0208010
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0208012
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0208013
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0208014
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	DHSS0208015
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0208016
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0208017
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	1102-URGENCIAS	DHSS0208018
Cundinamarca	CHÍA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0208019
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	312 -ENFERMERÍA	DHSS0208070
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0208071
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0208072
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0208073
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0208074
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	420 -VACUNACIÓN	DHSS0208075
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0208076
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0208077
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0208078
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0208079
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	740 -FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0208080
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0208081
Cundinamarca	COTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD COTA - (252140002002)	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0208082

CAPACIDAD

1											
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad	número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	AMBULANCIAS	Básica	1	ODR644	TERRESTRE	2015	10098590391
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	AMBULANCIAS	Básica	1	OKL115	TERRESTRE	2014	10006590337
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	CAMAS	Pediatrica	4			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	CAMAS	Adultos	8			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	CANILLAS	Observación Pediátrica	4			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	CANILLAS	Observación Adultos Hombres	4			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	CANILLAS	Observación Adultos Mujeres	4			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	CONSULTORIOS	Urgencias	3			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	CONSULTORIOS	Consulta Externa	6			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	SALAS	Partos	1			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	SALAS	Procedimientos	2			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	SALAS	Sala de Cirugía	2			0	
Cundinamarca	CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	UNIDAD MOVIL	Unidad Móvil	1	ODM055	TERRESTRE	2016	10010880969
Cundinamarca	CDTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD CDTA - (252140002002)	AMBULANCIAS	Básica	1	ODT645	TERRESTRE	2023	10028753274
Cundinamarca	CDTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD CDTA - (252140002002)	CONSULTORIOS	Consulta Externa	3			0	
Cundinamarca	CDTA	2521400020	02	CENTRO DE SALUD CDTA - (252140002002)	SALAS	Procedimientos	1			0	
1											

SEDES

1									
Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección	Teléfono
Cundinamarca	CHIA	2517500020	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA	2517500020	01	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA - (251750002001)	URBANA	KM 10 N 8-24	5140707

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 4

PROCESO: Gestión en salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	10 – JUNIO – 2025	
LUGAR	HOSPITAL SAN ANTONIO (Carrera 10 # 8 – 24)			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Se realiza visita de verificación en el HOSPITAL SAN ANTONIO validando la verificación de oportunidad de agendas abiertas, los servicios habilitados, correcto funcionamiento del TRIAGE, entre otros.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 4

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Ingreso a la instalación.
- 2- Visualización de la atención por partes de los trabajadores hacia los usuarios.
- 3- Análisis de tiempos en atención a los usuarios.
- 4- Registro fotográfico.
- 5- Finalización de la visita.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día martes 10 de JUNIO se realizó visita de seguimiento al HOSPITAL SAN ANTONIO en horas de la noche comenzando con la visualización sobre la atención por parte de los trabajadores frente a los usuarios, la toma de tiempos para la atención de las personas que están en el servicio de urgencias esperando ser atendidas y el manejo que se le da según el TRIAGE que recibe el paciente.

En la línea de frente se encuentra una trabajadora la cual es la encargada de recibir la documentación de los usuarios y reportar la llegada, el usuario debe esperar en sala y ser llamado al área de la toma de TRIAGE una vez se le asigne el nivel según la toma de signos deberá esperar cierta cantidad de tiempo (Triage 1. Ingresa inmediatamente a ser atendida, triage 2 tiene un tiempo máximo de 20 minutos para ser atendidos y triage 3 deberá esperar un máximo de 3 horas para ser atendido).

En sala se observó tres (3) personas esperando la atención por lo que se puede decir que fue una atención rápida entre la toma del TRIAGE y la atención por la cual iban (no fueron TRIAGE de gravedad pero sin embargo se dio una atención entre tiempos correctos)

En sala se cuenta con un televisor que hace las veces de DIGITURNO funcionando correctamente, es por este medio que se reportar al usuario donde asistir.

Se hizo un recorrido por todas las áreas del hospital y allí se pudo evidenciar lugares totalmente higienizados, personal trabajando con los pacientes que tenían a su cargo, no había saturación se evidencian camillas libres e igualmente salas esperando atender cualquier emergencia, durante el recorrido se asistieron a las siguientes áreas:

- Funcionamiento de una sala de reanimación.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHÍA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

3 de 4

- Funcionamiento de la zona de procedimientos menores (1 camilla en uso)
- Funcionamiento de sala de aislamiento respiratoria (1 camilla disponible)
- Un cuarto de observación masculino.
- Un cuarto de observación femenino.
- Sala ERA disponible (con una camilla en el lugar).
- Zona de observación pediátrica en funcionamiento (6 camillas disponibles).
- Sala de rayos X

Durante el tiempo que se estuvo en el HOSPITAL se pudo evidenciar que el personal de limpieza según su cronograma estuvo ejecutando las respectivas actividades de higiene por las instalaciones.

Es importante resaltar que el Hospital San Antonio atiende pacientes no solamente del municipio de Chía, también se atienden pacientes de municipios de la sabana como Cajicá, Zipaquirá, Tabio, Tenjo y demás.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Es importante seguir programando visitas a las instalaciones del HOSPITAL SAN ANTONIO con el objetivo de verificar la correcta atención que reciben los usuarios por parte de la línea de frente y los trabajadores de la entidad.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	4 de 4

6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS
 Juan David Blanco 1.072.74.046

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Línea de frente HOSPITAL SAN ANTONIO)



Anexo 2. (Sal de espera en tiempo de aseo en HOSPITAL SAN ANTONIO)



Anexo 3. (Uso de DIGITURNO en HOSPITAL SAN ANTONIO)

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	20 – MAYO – 2025	
LUGAR	COLISEO DE LA LUNA, Chía – Cundinamarca.			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Brindar información y promoción a los asistentes de la brigada respecto a los procesos de afiliación al Régimen Contributivo y subsidiado, los correctos mecanismos de continuidad del aseguramiento como portabilidad, movilidad, entre otros.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Inicio de brigada.
- 2- Brindar información a la comunidad sobre procesos de afiliación.
- 3- Registro fotográfico.
- 4- Finalización de brigada.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

El día martes 20 de mayo del 2025 en el COLISEO DE LA LUNA se realizó la jornada de atención por parte de la Supersalud en compañía de la secretaria de salud brindando atención a los usuarios de las siguientes EPS:

- Sanitas
- Famisanar
- Salud total
- Compensar
- Coosalud
- Nueva Eps

Durante la actividad se brindó información a los asistentes sobre:

- Los procesos de afiliación al régimen contributivo y subsidiado
- Los correctos mecanismos de continuidad del aseguramiento como portabilidad, movilidad entre otros.

También se pudo conocer casos de personas que presentan falencias frente a la entrega de medicamentos con los dispensarios y la falta de disponibilidad de citas médicas con las EPS, a estas personas se les brindo información para tener una atención más oportuna y en caso de no ser así acercarse a las oficinas de secretaria de salud.

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se seguirán programando asistencias a las actividades en las brigadas y reuniones con el objetivo de seguir brindado la información a la comunidad y poder resolver las dudas que los ciudadanos puedan llegar a tener.

5. ANEXOS

1. Registro fotográfico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

 Supersalud		DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO			CÓDIGO		CD-116
		LISTA DE ASISTENCIA			VERSIÓN	03	
Lugar del evento:		Fecha:			REDA	05/02/2024	
Organizado por:		Hora inicio:			Hora fin:		

Grupo de apoyo: **E.P.S.**
 Consejo de la Com. AV. PRODU
SUPERSALUD

Cui	Nombre	Documento de Identidad	Sexo		Cargo	Entidad/Organización	Correo Electrónico	Teléfono Cel / Celular	Dirección de la entidad/organización	Autorización (Firma y sello de la entidad para las actividades de capacitación)	Firma
			H	M							
	Olga Patricia	85473889				Compensar		3133777777			OLGA MEDINA
	Yago Rodriguez	79269177	X			Compensar		3133777777			Yago Rodriguez
	Nidia Belaranda	26472713		X		NE		3108845767			Yago Rodriguez
	Mano Robayo	35472675		X		Compensar		3153534679			Yago Rodriguez
	Edgar Peñalosa	79277773	X			Compensar		3057222805			Yago Rodriguez
	Carlos Merchan	80497258	X			Compensar		3157447167			Yago Rodriguez
	Francisco Casallas	11264469	X			NE		3073735034			Yago Rodriguez
	Maria Rosa Albarino	23853544		X		Compensar		3147904677			Yago Rodriguez
	Saine Fernandez	71891330	X			Compensar	Yago Fernandez Mejia	322434599			Yago Rodriguez
	Alejandro Fernandez	1012976422	X			Compensar	@gmail.com	322434599			Yago Rodriguez
	William Muñoz	79372541	X			Compensar		322434599			Yago Rodriguez
	Carlos Pizarro Caxa	29941036	X			Compensar		3114945022			Yago Rodriguez
	Maria Xareth Infante	35478606		X		NE		3107669925			Yago Rodriguez
	Maria Elena Castellano	41505489		X		Compensar		314290211			Yago Rodriguez
	Maria Ines Garco	20468300		X		NE		3152573831			Yago Rodriguez
	Luz Bello	35472001		X		Compensar		3144894671			Yago Rodriguez
	Sidoro Maldonado	6748604	X			Compensar		3133010800			Yago Rodriguez
	W. Miran Blarac	20472245		X		Compensar		3162082530			Yago Rodriguez
	Maria L. Alcantara	52082674		X		Nueva EPS		3118778811			Yago Rodriguez
	Camilleth Diaz	20466411		X		Salud Total		3228965080			Yago Rodriguez
	Angie Bello			X		Nueva EPS		3142007045			Yago Rodriguez
								3134656222			Yago Rodriguez

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contengan asteriscos (*). Estos se de validación diligenciamiento por actores externos a la entidad.



Supersalud

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

LISTA DE ASISTENCIA

codigo

version

fecha

DE(FTN)

03

8/25/2024

Objetivo de la actividad:

Lugar del evento:

Organizado por:

binoda de atencion de usuarios F.P.S

coliveo de la luna AV prodilga

SUPERSALUD

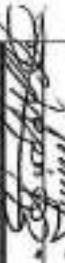
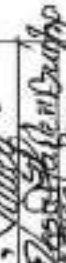
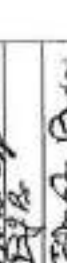
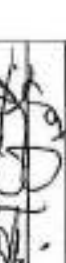
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2002 y el Decreto 1377 de 2012, así como la Ley 1712 de 2014, que establece el tratamiento de datos personales que son susceptibles de ser objeto de control por parte de la autoridad competente, en el presente documento se hace constar la conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de la entidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tengo de no acordar la autorización en aquella información solicitada.

Ord	Nombre	Documento de Identidad	Sexo		Cargo	Entidad Organizadora/Área	Correo Electrónico	Teléfono (Celular o fijo)	Dirección de la entidad/organización	¿Autoriza expresamente a Supersalud el tratamiento de sus datos personales para las actividades antes mencionadas?		Firma
			M	F						SI	NO	
1	Milita Villanaga	41538111				NE		3118076534				<i>Milita Villanaga</i>
2	Luis Alberto Celler	2993167				NE		3112944411				<i>Luis Alberto Celler</i>
3	Esperanza Basso	2046920				Compensar		3123118294				<i>Esperanza Basso</i>
4	Jesus Varegas	194165				Compensar		3147130111				<i>Jesus Varegas</i>
5	Stella Gonzalez	39804874				NE		3123669392				<i>Stella Gonzalez</i>
6	Ara Isabel Garcia	20651915				Sanitas		3123669392				<i>Ara Isabel Garcia</i>
7	Carmen Rodriguez	4382707				Compensar		3134720666				<i>Carmen Rodriguez</i>
8	Maria del Carmen Chirre	63297286				Neva GPS		3115477496				<i>Maria del Carmen Chirre</i>
9	Carmen Rodriguez	41793621				Compensar		3112156304				<i>Carmen Rodriguez</i>
10	Carlaanto Lopez	19355904				Supra		3136235166				<i>Carlaanto Lopez</i>
11	Praxely Reyes	35477908				Salud total		3134550476				<i>Praxely Reyes</i>
12	Arturo Buen	2993290				NE		3143214892				<i>Arturo Buen</i>
13	Maria Clara Lombardi	24197289				NE		3114742075				<i>Maria Clara Lombardi</i>
14	Clara Lombardi	24198350				NE		3114742075				<i>Clara Lombardi</i>
15	Arcelia Cristiana Queda	3963960				NE		3114742075				<i>Arcelia Cristiana Queda</i>
16	Hemery Cristiane	35474626				NE		3214218808				<i>Hemery Cristiane</i>
17	Flore Esperanza Basso	35474616				NE		3212215200				<i>Flore Esperanza Basso</i>
18	Iris Cristiane Basso	80398213				NE		3108799445				<i>Iris Cristiane Basso</i>
19	Idelfonso Gonzalez	80377499				Compensar		3107869414				<i>Idelfonso Gonzalez</i>
20	Maria Nohemi	20470420				NE		3115304271				<i>Maria Nohemi</i>
21	Adelmo Garzon	215482				NE		3228138162				<i>Adelmo Garzon</i>

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asteriscos (*). Serán sancionados de acuerdo a lo establecido en la Ley 1712 de 2014.

 Supersalud	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		código 000000 000000	CDTT 12 00 00000000
	LISTA DE ASISTENCIA			
	Fecha: Hora inicio: Hora fin:			
Objetivo reunión/actividad: binado de Atención Oxígeno E.P.S taliseo de la una AV prodillo. SUPERALUD				
Lugar del evento: SUPERALUD				
Organizado por: SUPERALUD				

De conformidad con la diligencia en las normas vigentes sobre aplicación de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud -SAS, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y oportuna, los cuales serán utilizados para los diferentes procesos relacionados con la gestión del seguro humano de la entidad. Asimismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.supersalud.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su recolección y la posibilidad que le da de no efectuarla autorizando en aquella información considerada veraz.

Cód.	Nombre	Documento de identificación	Sexo		Campo	Entidad Organizadora	Correo Electrónico	Teléfono Celular (si aplica)	Dirección en la entidad organizadora	Autoriza expresa y libremente el uso de sus datos para fines estadísticos y de gestión		Firma
			M	F						SI	NO	
22	Eduardo Oyola Gustav	79105371	X		Dpto. Guaviare	Eps - Santa	equipe@guaviare.gov.co	311 2343001	Cal + 12-84	X		
23	Julio Alfaro Aguado	79105371				Compensar		315623075				
24	Yosio Maita Cuthrop Molina	23423309				Nuevo EPS		312432702				
25	Isabel Daza Ceballos	41698401				Nuevo EPS		3114998948				
26	David Alexander Pinto Cere	1003659546				Compensar		3004491989				
27	Yonel Martinez Rodriguez	5199884				Santa		313371592				
28	William Alexander Calderon	1000919030				Nuevo EPS		5135034165				
29	Mari Luz Ramirez	1072642254				Nuevo EPS		3197165198				
30	Cilia Mercedes Castañeda	20332600				Compensar		3132089434				
31	Fernando Gomez Jimenez	1072650184				Compensar		3237421373				
32	Berenice Gonzalez Calderon	5159494				Santa		3003788223				
33	Galina Bustos	20790973				Compensar		3208715453				
34	Giliana Alvarez	41883351				Compensar		34436061				
35	Maria Isabel	52438885				Compensar		3162334637				
36	Wendy Diaz Vega	20269245				Compensar		3112363039				
37	Sofia Gomez Arzola	20002080				Compensar		3112363039				
38	Maria Yessene Guzman	20269278				Compensar		3112363039				
39	Maria Teresa Ruiz Peña	20665035				Compensar		3112363039				
40	Yana Elizabeth Sosa	20944261				Compensar		3112363039				
41	Jesus Aurelio Hernandez	20002388				Compensar		3112363039				
42	Alejandrino Suarez Iba	20024111				Compensar		3112363039				

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que consten en blanco (""). Estos datos de oficina de diligenciamiento por acciones externas a la entidad.

Supersalud		DISECCIONAMIENTO ESTRATEGICO				código		OEFTH			
		LISTA DE ASISTENCIA				vendedor		C2			
						FECHA		8062024			
Objetivo resultante/actividad:											
Lugar del evento:											
Organizado por:											
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud-SND, para que relate la información y entregue de mis datos personales que suministro de manera veraz y correcta, los cuales serán utilizados para las diferentes acciones relacionadas con la gestión del talento humano de la entidad. Asimismo, declaro que concito que la recolección y procesamiento de mis datos en mi base de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.supersalud.gov.co, manifestando que he sido informado de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenga o no efectuar la actualización en su base de información, considero veraz.											
Ord	Nombre	Documento de Identificación	Sexo		Grupo	Entidad/Institución/Asociación	Correo Electrónico	Teléfono / Cel / Ext (si aplica)	Dirección de la entidad/organización	(Auditor expresa y fundamenta el tratamiento de los datos para las finalidades antes expuestas?)	Firma
			M	F						SI	NO
43	Alina Albarro	20470978				Nueva EPS		31937085			
44	Jose Rangel	14206663				Santas		31436085			
45	Shanna Roballo	105332393				Santa3		323320781			
46	Yolanda Bermudez	35198015				Fanisanay		300557570			
47	Maria del Pilar Carrea	20470241				Fanisanay		310783689			
48	Paola Lucena Prioduran	204709826				Nueva EPS		3125853715			
49	Reatriz Ibáñez	351555047				Nueva EPS		321750852			
50	Janeeth Samper	204715011				Fanisanay		3123831091			
51	Diana Sanchez	351555047				Santas NE		3104360399			
52	Marolena Suarez	30479635				Nueva EPS		311461839			
53	Imanoldo 1316 Poveda	80399127				Fanisanay		3158486585			
54	Maria Aurora Abad	210107				Nueva EPS		320271285			
55	Maria Goya	20468573				Nueva EPS		325144038			
56	María Chiribí	324268				NE		3125141038			
57	Bernadina Ortega	20463659				Santas		320453555			
58	b.s Canacho	2493872				Compensar		310245041			
59	Olivia Bernal	2541006				NE		304671115			
60	Maria Ingrid Fuentes	41423829				NE		310224240			
61	Mila Cordero Fuentes	3075127				SURA		3136254421			
62	Maria Margara Romero	51571490				NE		3124230801			
63	Maria Eugenia Rodriguez	20471401				Compensar		3204554872			

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que estén en blanco (N/A). En los casos de datos de identificación por correo electrónico a la entidad.

[illegible]

DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		Código		Código	
		Versión		ID	
		Fecha		6/09/2014	
Objetivo multiactividad:		Fecha:			
		Hora Inicio:			
		Hora Fin:			
Lugar del evento:					
Organizado por:					

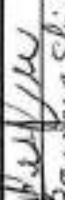
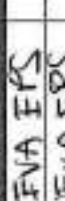
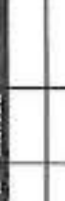
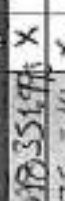
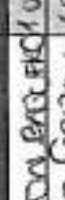
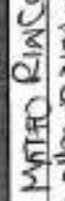
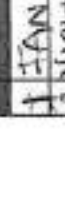
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre atención de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, subsecuente, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud - SNS, para que realice la recolección y almacenamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para las actividades relacionadas con la gestión del talento humano de la entidad. Así mismo, declaro que concuerdo con la recolección y almacenamiento de mis datos de manera voluntaria, manifestando que he leído y comprendo la información de forma clara y audiente de los fines de su recolección y la posibilidad que tenga de no efectuarla, autorizando en su caso información considerada sensible.

Cód.	Nombre	Documento de Identidad	Sexo		Cargo	Entidad Organizadora	Carné Electrónico	Teléfono / Cel / En (patrocinador)	Dirección en la entidad para el contacto	¿Autoriza expresamente la recolección de sus datos personales para fines de capacitación y/o desarrollo de competencias?		Firma
			H	M						SI	NO	
1	Donnelly Ortiz Zambora	1083281053	X			NUOVA EPS		3148821314				Donna Zambora
2	Carimen Tobías de Gachetier	21070152	X			Formación		3212478953				Carimen Tobías de Gachetier
3	Soto Sofía Feirita Gombon	4000440484	X			NUOVA EPS		350423712				Sofía Feirita Gombon
4	Friedly Oscar Peraltelarios	10933941	X			NUOVA EPS		3059357471				Alvin Peraltelarios
5	Maria Eudora Carmona Cordero	41985522	X			Compensar		320913873				Maria Eudora Carmona
6	Hortensia Erazo Erazo	51921004	X			Fuerza Militares		3168641305				Hortensia Erazo
7	Rosa Delia Castro Kestigier	39687994	X			NUOVA EPS		312308416				Rosa Delia Castro
8	Carina Estefany Castro Rojas	1033440744	X			Donatos		3212403774				Carina Estefany Castro
9	Concepción Concepción	1022642344	X			Salud Total		3243714234				Concepción Concepción
10	Jonatana Patricia Arce Alvarado	39658450	X			Formación		394281233				Jonatana Patricia Arce
11	Maria Julia Alcaraz Soto	20490577	X			NUOVA EPS		3208694528				Maria Julia Alcaraz
12	Ana Carolina Adriano Espinoza	35422366	X			Formación		3142368717				Ana Carolina Adriano
13	Maria Alejandra Concha Pachon	1073484744	X			Compensar		318782450				Maria Alejandra Concha
14	Carmin Erazo R	35474832	X			Formación		314057376				Carmin Erazo
15	Mariateresa Gutierrez R	39381720	X			NUOVA EPS		32404910				Mariateresa Gutierrez
16	Elvira Erazo	35476832	X			NUOVA EPS		321386851				Elvira Erazo
17	Carlos Mauricio Felio Castel	3040888	X			NUOVA EPS		318397379				Carlos Mauricio Felio Castel
18	Gracia Flor Alba Buitrago	41388715	X			Compensar		3107551862				Gracia Flor Alba Buitrago
19	Viterio Velasco Mejia	53910219	X			Donatos		31324468				Viterio Velasco Mejia
20	Rosa Elena Cosas	21657998	X			NUOVA EPS		3123275191				Rosa Elena Cosas
21	María Cristina Quera	20472137	X			Formación		3132857633				María Cristina Quera

Nota: 1 - El diligenciamiento en todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asteriscos (*). Estos serán de estilo diligenciamiento por actores externos a la entidad.

 Supersalud Objetivo: mejorabilidad.	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO			Código	05718
	LISTA DE ASISTENCIA			Vigencia	02
				FECHA	03/09/2014
Lugar del evento:	Jornada de Atención de usuarios E.P.S. Coliseo de la Luna Av. Procelina				
Organizado por:	SUPERSALUD				

De conformidad con la disposición en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1281 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo libre, expresa o tácitamente a la Superintendencia Nacional de Salud - SNS, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes espacios relacionados con la gestión del talento humano de la entidad. Asimismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.supersalud.gov.co, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tengo de no efectuarla autorización en aquella información considerada sensible.

Ord	Nombre	Documento de Identificación	Sexo		Cargo	Entidad Organizacional	Carnet Electrónico	Teléfono Celular / Fax (si aplica)	División de la entidad organizacional	Autoriza expresa y libremente el tratamiento de los datos para los fines indicados en la autorización		Firma
			H	M						SI	NO	
1	JUAN MATIAS RINCON BARRERA	1018351970	X			NUENA EPS		316 324 038				
2	NICOLAS ALBERTO MORALES GONZALEZ	435.214	X			NUENA EPS		312 83 733				
3	PABLO EMILIO SANCHEZ MORA	2.995.000	X			NUENA EPS		311 23 275				
4	CESAR DAVID GONZALEZ APARTE	1.022.707.28	X			NUENA EPS		350 33 9373				
5	GUILLERMO SANCHEZ PATARQUE	1.032.72.58	X			Tomasaqui		358 85 9413				
6	FRANCISCO ALBERTO HERRERA	4157.4587		X		Comfina		343 33 5532				
7	LUZ NEIRING JAGUA VELAZQUEZ	35.42.016		X		NUENA TPS		313 22 38285				
8	MIGUEL ANGELO ROBERTO TORRES	20.422.49	X			NUENA EPS		302 26 473				
9	CECILIA GONZALEZ CECILIA RODRIGUEZ	35.422.372		X		Comfina		903 69 813				
10	VALERIA BEGIANO GONZALEZ	5.931.834		X		Tomasaqui		322 40 244				
11	ALBERTO GONZALEZ CASTAÑO	86.398.004	X			Comfina		344 80 603				
12	ESTHER MORA GONZALEZ	19.234.24	X			Sanitas		316 83 112				
13	JOSE ALBERTO EDILBERTO	11.372.524	X			NUENA EPS		314 43 9290				
14	BLANCA OLGA DAZA QUIROGA	35.474.63	X			NUENA EPS		310 66 1639				
15	MARCOS ARIANO CORTES	25.999	X			NUENA EPS		310 46 1839				
16	YONETH GUZMAN MARTINEZ GONZALEZ	5.858.230		X		Comfina		517 62 3832				
17	JOSE GABRIEL MARTINEZ FELICIA	245.975	X			Comfina		317 62 3832				
18	FELIX ANTONIO SANCHEZ TORRES	19.142.711	X			Unidad Total		313 34 1432				
19	JOSE LUIS TORRES SANCHEZ	1.118.189.184		X		Emisor		310 23 3835				
20	LUIS MORA MORA MORA	212.626	X			Unidad Total		313 34 1432				
21	CARMEN JULIA GARCIA TORRES	20.470.740		X		NUENA EPS		312 66 578				

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asteriscos (*). Estos serán de responsabilidad del dependiente por acciones económicas a la entidad.

ORGANIZACIÓN ESTRATÉGICA		CÓDIGO		DFT-18						
LISTA DE ASISTENCIA		VERSIÓN		00						
		FECHA		02/02/2024						
Objetivo resultante:		Unidad de Atención de Urgencias E.P.S.								
Lugar del evento:		Cibero de la Luna Av. Prodilla.								
Organizado por:		SUPERSALUD								
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud-SNS, para que realice la inscripción y levantamiento de mis datos personales que suministré de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para las diferentes actividades relacionadas con la gestión del sistema de salud de la entidad. Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos será en conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.supersalud.gov.co, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente en los fines de su tratamiento y la posibilidad que tiene de no efectuarla o autorizarla en alguna información considerada sensible.										
Ord.	Nombre	Documento de Identificación	Sexo	Cargo	Entidad Organizacional	Código Electrónico	Teléfono Celular (opcional)	Dirección de la entidad organizadora	¿Autoriza expresamente el levantamiento de los datos personales para las actividades de capacitación?	Forma
			M	F					SI	NO
1	MARIA IUBEL BARRA	20467481	X			NUOVA EPS.	320308740			
2	Angie Lorenza Velazquez	1070071267	X			NUOVA EPS	313443480			
3	Luis Zamora Pacheco	19110156	X			FUMUNAR	3123034876			
4	Tobias Guerrero Garcia	19328767	X			NUOVA EPS	3			
5	José Ignacio Duarte	3267247	X			Compensar	31267247			
6	Diana Lucia Cabra Ramirez	35476562	X			Compensar	310755390			
7	Iván Jairo Sanchez	17150927	X			Sanitas	317355533			
8	Samuel Alfredo Campo	2097941	X			Compensar	310949837			
9	Julia Liliana Roldan Quintero	52338474	X			Salud Total	312553773			
10	Alicia Minto Paez	23464944	X			Compensar	313660741			
11	Florencia Cardona	37271084	X			Compensar	315559473			
12	Javier Ricardo Cordero	70765437	X			Compensar	312554713			
13	Luis Antonio Jimenez	8777854	X			Compensar	31566779			
14	Hilda del Carmen Juliano	27427735	X			FUMUNAR	314755334			
15	Carlos Arturo Rodriguez	17444768	X			NUOVA EPS	313346853			
16	Nubia Esperanza Manrique	41683606	X			FUMUNAR	3132647730			
17	Liliana Guzmán	14061986	X			NUOVA EPS	310276836			
18	Marta Jorgina Gutierrez	2444402	X			FUMUNAR	312077453			
19	Marybel Gomez Sierra	63396517	X			Compensar	311476874			
20	Mancy Edith Ospina	52322961	X			FUMUNAR	327635854			
21	Mónica Constanza Julio	26715556	X			NUOVA EPS	3204075516			

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asteriscos (*). Este es un documento de carácter interno a la entidad.

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO										CODIGO		DEPTO	
LISTA DE ASISTENCIA										VERSION		03	
										FICHA		BOS/2024	
Objetivo reactividad:										Fecha:		Hora inicio:	
Lugar del evento:										Hora fin:		Hora fin:	
Organizado por:										Firma:		Firma:	
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1691 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, así como la Ley 1712 de 2014, se informa a la Superintendencia Nacional de Salud - SNS, para que realice la regulación y tramite el consentimiento de los datos personales que serán objeto de la presente actividad.										Firma:		Firma:	
Así mismo, se declara que la información y tratamiento de los datos se realiza de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud - SNS, manifestando que se ha sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tiene de no otorgar la autorización en aquella información suministrada.										Firma:		Firma:	
Ord.	Nombre	Documento de identidad	Sexo		Campo	Entidad Organizadora	Correo Electrónico	Teléfono / Cel / Ext (si aplica)	Directorio de la entidad	Autenticación y firma	Firma		
			H	M						SI	NO		
1	Marta Cecilia Guezon	35472297	X			Salud total		31342186					
2	Carlos Alberto Castañeda	19182277	X			Nuevo EPS		312359753					
3	Maria Jéssica Cárdena	41426357		X		Compensar		311548224					
4	Sigfrido Leizaola	80399558	X			Formuscar		3204641469					
5	Rafael Nancy Torres	35199387		X		Formuscar		3203098026					
6	Miguel Briceño	107674388		X		Formuscar		3203098026					
7	Jesus Gonzalo Rocha	299237	X			Sanitas		3212446091					
8	Octavio Inés Romero Lora	2042197		X		Nueva EPS		3202237891					
9	Antonio Cifuentes	19271806	X			Compensar		3103047041					
10	Doris Gil	5553677		X									
11	María Eugenia Aguirre	93363337	X			Nuevo EPS		5128321083					
12	Abdellah Heras Nieto	3253382	X			Nuevo EPS		3134919617					
13	Olga Jancio	5554488		X		Sanitas		3134121003					
14	Victor Manuel Lopez Rodriguez	7451797	X			Salud total		3203461558					
15	Nora del Pilar Rodriguez	1027270		X		Salud total		3223308619					
16	Adriana Patricia Rodriguez	35196983		X		Salud total		3223406965					
17	Jose Sanchez Torres	3039938		X		Salud total		318608058					
18	Arneliano Diaz	17103877	X			Compensar		3105524848					
19	Alonso Jaime Garcia	20468336		X		Compensar		3176755410					
20	Alonso Jaime Garcia	1906703	X			Nuevo EPS		302223736					
21	Rafael Alberto Rumbos	2992505	X			Nueva EPS		3212360619					

Nota: 1 - El dígito completo de todas las celdas es obligatorio exceptuando los campos que continúan en la página 2. Estos serán de estudio del personal de la entidad.

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asteriscos (*). Estos serán de interés del dependiente por acciones externas a la entidad.

 Supersalud	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO			
	CODIGO		DEPTO	
	VEREDAS	CANTON		
	EDUCACION		5/05/2014	
Objetivo de la actividad:	Binado de Atención al Usuario E.P.S			
Lugar del evento:	Coliseo de la Unga Chica AV. Prodilla			
Organizado por:	SUPERSALUD			
Fecha:	Hora Inicio:			
	Hora Fin:			

Ord	Nombre	Documento de Identidad	Sexo		Carnet	Entidad Organizadora	Cines Electrónico	Teléfono / Cel / Fax (si aplica)	Dirección de la entidad organizadora	(Autoriza empresa y representante de la entidad para las inscripciones a otros eventos)		Firma
			H	M						SI	NO	
1	Sanayela Yareth Quintana	35474716	X			Sanitas		3125542235				Yareth Quintana
2	Maria Antonia Pello	35401398	X			Nueva EPS		3204533100				Maria Antonia Pello
3	Edgar Fajardo	20399955	X			Nueva EPS		3126651680				Edgar Fajardo
4	Armando Quezon	20399693	X			Salud Total		3144142429				Armando Quezon
5	Carlos Pragon	1045913	X			Nueva EPS		3118041706				Carlos Pragon
6	Luz Mary Gutierrez Lebrida	32355582	X			Famisanar		3143605329				Luz Mary Gutierrez
7	Maribel Carrillo	35473917	X			Compensar		3224854299				Maribel Carrillo
8	Celina Ospina	20420218	X			Sanitas		3504049609				Celina Ospina
9	Gloria Stella Penagos	35472389	X			Famisanar		3138191527				Gloria Stella Penagos
10	Virginia Larrata	20472303	X			Sanitas		314961723				Virginia Larrata
11	Samia Maritza Rojas Sainz	31723034	X			Sanitas		31255386049				Samia Maritza Rojas Sainz
12	Martha Isabel Cipriantes	35473654	X			Famisanar		3217060271				Martha Isabel Cipriantes
13	German Morada Rojas	20416846	X			Famisanar		3217060271				German Morada Rojas
14	Josualdo Helano Molina	11332049	X			Compensar		3134831127				Josualdo Helano Molina
15	Edi Omaira Christiano	41562228	X			Nueva EPS		3118543077				Edi Omaira Christiano
16	Rene Alejandro Pereira	11204658	X			Compensar		3123846015				Rene Alejandro Pereira
17	Stella Virginia Buila Penagos	4072658775	X			Famisanar		3123732624				Stella Virginia Buila Penagos
18	Blanca Julia Balen Sacha	20472499	X			Sanitas		3106970755				Blanca Julia Balen Sacha
19	Martha Salgado	41582106	X			Sanitas		3124716428				Martha Salgado
20	Clara Ines Gomez	35404679	X			Famisanar		3138183929				Clara Ines Gomez
21	Juan Gabriel Cipriantes	1072645517	X			Famisanar		3138183929				Juan Gabriel Cipriantes

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asterisco(*). En caso de ser de estudio diligenciamiento por acciones externas a la entidad.

DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO											
LISTA DE ASISTENCIA											
Jornado de Atención Cívica E.P.S											
Colivero de la Luna Av. Pradillo											
SUPERALUD											
De conformidad con la disposición en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Superintendencia Nacional de Salud - SUD, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que a continuación se detallan de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del sistema público de salud. Asimismo, autorizo a la SUD para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que a continuación se detallan de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del sistema público de salud. Asimismo, autorizo a la SUD para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que a continuación se detallan de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del sistema público de salud.											
Cód	Nombres	Documento de Identificación	Sexo		Campa	Entidad Organizadora	Correo Electrónico	Teléfono / Celular (opcional)	Dirección de la entidad organizadora	¿Autoriza expresamente el tratamiento de los datos para las actividades a continuación?	Firma
			H	M							
1	Cecilia Fundiño	28701877		X		Nueva EPS		30453548			
2	Monica Huirque Huirque	35108788		X		Salud total		30453548			
3	Blanca Cecilia Barrantes	35473854		X		Nuevo EPS		31370042			
4	Imriel Pinzon	171999221	X			Nuevo EPS		31370042			
5	Elida Dorcas	63452320		X		Sanidad		31370042			
6	Angel Deyano Silva	79232242	X			Salud total		31370042			
7	Cecilia Rodriguez	502241		X		Nuevo EPS		31370042			
8	Esther Castellanos	41564088		X		Sanidad		31370042			
9	Elvira Deyano	41688469		X		Nueva EPS		31370042			
10	Camilo Alvarez	1164476		X		Comunidad		31370042			
11	Manuela Claudia	3547246		X		Salud total		31370042			
12	Manuela Gabriela Guerrero	107081416		X		Sanidad		31370042			
13	Alina Cristina Clotier	11974684		X		Sanidad		31370042			
14	Isabel Lopez Rodriguez	24237107		X		Nuevo EPS		31370042			
15	María Consuelo Morales	35474482		X		Salud		31370042			
16	Universal Conoz	1132304	X			Salud		31370042			
17	Luz Cubillos Hernandez	2040834		X		Nuevo EPS		31370042			
18	Américo Alvarez	28322999		X		Nuevo EPS		31370042			
19	Natasha Rocha	2042285		X		Comunidad		31370042			
20	Jessy Ceballos Galdames	19098899	X			Nuevo EPS		31370042			
21	José Víctor Hernández	35474482		X		Comunidad		31370042			

NOTA: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que continúan en blanco. Estos serán de atención discrecional por actores externos a la entidad.

Objetivo manifiesto/actividad:		DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO										Clase		CPT 19	
Supersalud		LISTA DE ASISTENCIA										Versión		03	
												Fecha:		Hora Inicio:	
												Hora Fin:			
Objetivo manifiesto/actividad:		Unidad de Atención Cívica E.P.S													
Lugar del evento:		Colivero de la Casa Av. Piedad													
Organizado por:		SUPERSALUD													
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1077 de 2015, avisamos que, en el marco de la implementación de la Superintendencia Nacional de Salud - SENA, para que realice la notificación y tratamiento de datos personales que suministra de manera voluntaria y gratuita, los datos serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión del talento humano de la entidad.															
Adicionalmente, declaramos que consentimos que la notificación y tratamiento de datos personales publicada en esta información que se ha sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenga de no efectuarla.															
A continuación, se presenta la información solicitada:															
Ord.	Nombre	Documento de Identidad	Sexo		Grupo	Entidad Organizadora	Correo Electrónico	Teléfono / Celular (si aplica)	Dirección de la entidad organizadora	¿Autoclasifica y clasifica el tratamiento de los datos para los fines de la entidad?		Firma			
			M	F						SI	NO				
1	Sady Humberto Bala	3032402	X			Nueva EPS		385447269							
2	Maria Luisa Guerrero Polanco	39628679		X		Compensar		314423845							
3	Maria Rosa Mora	29470731				Nueva EPS		3144731426							
4	Diana Valentina Martinez	101092629		X		Nueva EPS		3219736650							
5	Luisa Patricia Maldonado	35196450		X		Nueva EPS		314473005							
6	Jorge Enrique Gonzalez	3114935	X			Nueva EPS		3203621382							
7	Alison Alvarado	EC1073482469				Compensar		3015736888							
8	Rafael Antonio Martinez	213011	X			Salud Total		3504647077							
9	Carmin Cruz Rodriguez Burgos	20472983		X		Farmisanar		3118962452							
10	Alira Gomez	4107382502		X		Compensar		3100866140							
11	Diana Constanza Reyes	35476952		X		Compensar		3005685583							
12	Juan Manuel Tovar	1072644845	X			Sanitas		3005685583							
13	Nidia Aristizabal Balayo	20953392		X		Sanitas		3003944956							
14	David Felipe Boyero	107202847	X			Farmisanar		3208993574							
15	Alba Marina Ramirez G	24836089		X		Sanitas		3107615417							
16	Juan David Cardona R	10726449150	X			Sanitas		3107615417							
17	Blanca Ligia Duarte	35474831		X		Nueva EPS		3145705119							
18	Rosa Barrera	23769464		X		Nueva EPS		3112843400							
19	Yeimy Cano	1075683606		X		Compensar		312776785							
20	José Calderon	1076657451	X			Compensar		312776785							
21	Ana Rosa Pulido Florez	41436322		X		Sanitas		3189049472							

1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asterisco (*). En caso de error de entrada diligenciamiento por actores externos la entidad.

Nota: 1 - El diligenciamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen asterisco (*). En caso de no diligenciar los campos, se entenderá que no se ha suministrado la información solicitada.

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO													
LISTA DE ASISTENCIA													
Jornada de Atención al Usuario - EP3													
Coloquio de la una - Chica Casado Padilla													
SUPERSALUD													
De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1971 de 2013 y el Decreto 1377 de 2013, así como la Ley 1712 de 2014, se informa que los datos personales que suministró al momento de inscribirse en el programa de atención al usuario, serán utilizados para los fines de la recolección y tratamiento de la información personal, así como para la gestión del servicio de atención al usuario. Asimismo, se aclara que cualquier uso no autorizado de esta información será sancionado de acuerdo con la legislación vigente.													
Cód	Nombre	Documento de Identidad	Sexo		Cargo	Entidad Organizadora	Cómo Externarlo	Teléfono / Cel / Correo Electrónico	Dirección de la entidad organizadora	Anteriormente expresado consentimiento verbal o escrito para el uso de sus datos personales?		Firma	
			M	F						SI	NO	SI	NO
	Cecilia Quila Conzoto	35473217		X		NUEVA EPS.		35473217	Chia				Cecilia Conzoto
	(Cecilia Quila Conzoto)	79373869	X			COMPENSA		3114083903	Chia				
	Mariana Duque Becerra	25775050		X		COMPENSA		3114083903	Chia				
	Jorge Alvarado Cruz	80304497		X		COMPENSA		3124083903	Chia				
	Hugo Enrique Ruiz	354735083		X		Famisanar		3133015043					Hugo Enrique Ruiz
	Marta Leticia Blanco	417009507		X		Famisanar		3118243489					Marta Leticia Blanco
	Melba Puma	763440504		X		Sunital		3118343031					Melba Puma
	Ana Beatriz Florez	30735824		X		Sunital		3106739370					Ana Beatriz Florez
	Eduardo Eduardo Diaz	10301875		X		MUNICIPIO		3134072454					Eduardo Eduardo Diaz
	Sandra Cordero	107207847		X		Sunital		3154177419					Sandra Cordero

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Nota: 1. El difuminamiento de todos los datos es obligatorio exceptuando los campos que contienen "almacen". Cúlas se dan de acuerdo al difuminamiento por actores externos a la entidad.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Anexo 1. (Asistencia de EPS's a usuarios)

 ALCALDIA 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	05 – MAYO – 2025	
LUGAR	SECRETARIA DE SALUD			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Laura Valentina Castellanos	1000183671	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Nidia Amparo García	51974236	Secretaria de Salud	Nidia.garcia@chia.gov.co
INVITADOS	Liliana Camacho	39810218	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Diana	1075679798	Secretaria de Salud	dianajimenezts@gmail.com
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Elaborar la programación para la atención en ventanilla, buscando reducir la aglomeración de usuarios garantizando un servicio eficiente y organizado para los usuarios.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

2 de 3

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Inicio reunión.
- 2- Especificaciones de actividades a realizar.
- 3- Agendamiento de cronograma semanal.
- 4- Finalización de reunión.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se ha formalizado un acuerdo para la rotación en la atención de usuarios en ventanilla. Conforme a lo establecido el funcionario estará a cargo del servicio de ventanilla en el horario de 09:00 AM a 01:00 PM, en un segundo turno otro asesor asumirá la atención de 01:00 PM a 05:00 PM, este horario y la rotación del personal se mantendrá vigente hasta una nueva orden.

Dentro de las funciones establecidas frente a la atención está el brindar asesorías sobre:

- Temas de afiliación.
- PQR's
- Revisión en estados de afiliación
- Licencias de cremación e inhumación
- Información general sobre salud pública.

Teniendo en cuenta lo anterior si no se cuenta con la disponibilidad deberán de concertar con sus compañeros poder cubrir el turno con un tiempo prudente para realizar las modificaciones correspondientes.

Para la semana del lunes 26 de MAYO al viernes 30 de MAYO el horario quedo programado de la siguiente manera:

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

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Todo el equipo de aseguramiento queda en acuerdo y responsabilidades en la atención de ventanilla.

5. ANEXOS

1. Acta.
2. Chat WhatsApp.
3. Evidencia de cronograma.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	03 – JUNIO – 2025	
LUGAR	SECRETARIA DE SALUD			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Laura Valentina Castellanos	1000183671	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Nidia Amparo García	51974236	Secretaria de Salud	Nidia.garcia@chia.gov.co
INVITADOS	Liliana Camacho	39810218	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Diana	1075679798	Secretaria de Salud	dianajimenezts@gmail.com
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Elaborar la programación para la atención en ventanilla, buscando reducir la aglomeración de usuarios garantizando un servicio eficiente y organizado para los usuarios.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Inicio reunión.
- 2- Especificaciones de actividades a realizar.
- 3- Agendamiento de cronograma semanal.
- 4- Finalización de reunión.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se ha formalizado un acuerdo para la rotación en la atención de usuarios en ventanilla. Conforme a lo establecido el funcionario estará a cargo del servicio de ventanilla en el horario de 09:00 AM a 01:00 PM, en un segundo turno otro asesor asumirá la atención de 01:00 PM a 05:00 PM, este horario y la rotación del personal se mantendrá vigente hasta una nueva orden.

Dentro de las funciones establecidas frente a la atención está el brindar asesorías sobre:

- Temas de afiliación.
- PQR's
- Revisión en estados de afiliación
- Licencias de cremación e inhumación
- Información general sobre salud pública.

Teniendo en cuenta lo anterior si no se cuenta con la disponibilidad deberán de concertar con sus compañeros poder cubrir el turno con un tiempo prudente para realizar las modificaciones correspondientes.

Para la semana del lunes 02 de JUNIO al viernes 06 de JUNIO el horario quedo programado de la siguiente manera:

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

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Todo el equipo de aseguramiento queda en acuerdo y responsabilidades en la atención de ventanilla.

5. ANEXOS

1. Acta.
2. Chat WhatsApp.
3. Evidencia de cronograma.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


Juan David Blanco
1.072.74.046

 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	03 – JUNIO – 2025	
LUGAR	SECRETARIA DE SALUD			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Laura Valentina Castellanos	1000183671	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Nidia Amparo García	51974236	Secretaria de Salud	Nidia.garcia@chia.gov.co
INVITADOS	Liliana Camacho	39810218	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Diana	1075679798	Secretaria de Salud	dianajimenezts@gmail.com
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Elaborar la programación para la atención en ventanilla, buscando reducir la aglomeración de usuarios garantizando un servicio eficiente y organizado para los usuarios.

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

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Inicio reunión.
- 2- Especificaciones de actividades a realizar.
- 3- Agendamiento de cronograma semanal.
- 4- Finalización de reunión.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se ha formalizado un acuerdo para la rotación en la atención de usuarios en ventanilla. Conforme a lo establecido el funcionario estará a cargo del servicio de ventanilla en el horario de 09:00 AM a 01:00 PM, en un segundo turno otro asesor asumirá la atención de 01:00 PM a 05:00 PM, este horario y la rotación del personal se mantendrá vigente hasta una nueva orden.

Dentro de las funciones establecidas frente a la atención está el brindar asesorías sobre:

- Temas de afiliación.
- PQR's
- Revisión en estados de afiliación
- Licencias de cremación e inhumación
- Información general sobre salud pública.

Teniendo en cuenta lo anterior si no se cuenta con la disponibilidad deberán de concertar con sus compañeros poder cubrir el turno con un tiempo prudente para realizar las modificaciones correspondientes.

Para la semana del lunes 09 de JUNIO al viernes 13 de JUNIO el horario quedo programado de la siguiente manera:

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

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Todo el equipo de aseguramiento queda en acuerdo y responsabilidades en la atención de ventanilla.

5. ANEXOS

1. Acta.
2. Chat WhatsApp.
3. Evidencia de cronograma.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

--

 ALCALDIA 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: Juan David Blanco Campos

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☐ Otro _____

ACTA N°	001	FECHA	16 – JUNIO – 2025	
LUGAR	SECRETARIA DE SALUD			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juan David Blanco Campos	1072714046	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Laura Valentina Castellanos	1000183671	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Nidia Amparo García	51974236	Secretaria de Salud	Nidia.garcia@chia.gov.co
INVITADOS	Liliana Camacho	39810218	Secretaria de Salud	enlaces.chia@gmail.com
	Diana	1075679798	Secretaria de Salud	dianajimenezts@gmail.com
	Luz Tamayo		Secretaria de Salud	

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Elaborar la programación para la atención en ventanilla, buscando reducir la aglomeración de usuarios garantizando un servicio eficiente y organizado para los usuarios.



ALCALDÍA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

2 de 3

2. ORDEN DEL DÍA

- 1- Inicio reunión.
- 2- Especificaciones de actividades a realizar.
- 3- Agendamiento de cronograma semanal.
- 4- Finalización de reunión.

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se ha formalizado un acuerdo para la rotación en la atención de usuarios en ventanilla. Conforme a lo establecido el funcionario estará a cargo del servicio de ventanilla en el horario de 09:00 AM a 01:00 PM, en un segundo turno otro asesor asumirá la atención de 01:00 PM a 05:00 PM, este horario y la rotación del personal se mantendrá vigente hasta una nueva orden.

Dentro de las funciones establecidas frente a la atención está el brindar asesorías sobre:

- Temas de afiliación.
- PQR's
- Revisión en estados de afiliación
- Licencias de cremación e inhumación
- Información general sobre salud pública.

Teniendo en cuenta lo anterior si no se cuenta con la disponibilidad deberán de concertar con sus compañeros poder cubrir el turno con un tiempo prudente para realizar las modificaciones correspondientes.

Para la semana del lunes 16 de JUNIO al viernes 20 de JUNIO el horario quedo programado de la siguiente manera:

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

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

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Todo el equipo de aseguramiento queda en acuerdo y responsabilidades en la atención de ventanilla.

5. ANEXOS

1. Acta.
2. Chat WhatsApp.
3. Evidencia de cronograma.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS



Juan David Blanco
1.072.74.046

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

PROCESO: Gestión de Salud

DEPENDENCIA: Secretaria de Salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Secretaria de salud.

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión Barra de Santa Fe
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	09 junio de 2025	
LUGAR	Centro comercial Curubito- 2 piso.			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Listado de asistencia			
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
La presente reunión tuvo como finalidad socializar el proceso de caracterización de los integrantes de los grupos comunitarios, haciendo énfasis en la importancia del diligenciamiento del formulario a través del código QR habilitado, como estrategia para identificar intereses, habilidades, proyecciones y el tipo de población con la cual desean trabajar. Adicionalmente, se abordó la necesidad de fortalecer la articulación entre los actores comunitarios y la Administración Municipal, mediante el diseño de acciones conjuntas que promuevan la convivencia, la cooperación y el respeto entre los diferentes equipos de trabajo, con la propuesta de avanzar hacia la construcción y firma de un Pacto de Paz y Buena Convivencia.				
2. ORDEN DEL DÍA				
1. Presentación de los asistentes. 2. Explicación del proceso de caracterización y uso del código QR. 3. Identificación de intereses comunitarios y tipos de población a impactar. 4. Intervención de la Administración Municipal. 5. Propuesta de firma de pacto de paz y buena convivencia.				

 ALCALDIA 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
El encuentro inició con las palabras de bienvenida y contextualización general sobre el motivo de la reunión, dirigidas a los asistentes, quienes manifestaron interés y disposición para participar activamente. Posteriormente, se realizó una breve ronda de presentación para reconocer a los integrantes y promover un ambiente de confianza y colaboración. Se procedió con la socialización del proceso de caracterización, explicando que este tiene como propósito recolectar información sobre el perfil de cada miembro de los grupos, incluyendo intereses, capacidades, disponibilidad, tipo de población con la que desean trabajar (niños, jóvenes, personas mayores, población en condición de discapacidad, entre otros), así como las actividades sociales que desean impulsar. Se indicó que el instrumento habilitado para dicho proceso es un formulario digital, accesible mediante código QR, el cual debe ser diligenciado de forma individual por todos los integrantes. Esta información será clave para diseñar estrategias de participación más inclusivas, segmentadas y con enfoque diferencial. Los participantes compartieron sus ideas sobre las acciones que les gustaría desarrollar en sus territorios, evidenciando un enfoque social centrado en el fortalecimiento de valores, la cultura ciudadana, el trabajo con población vulnerable y la construcción de tejido social desde el territorio. La Doctora Luz Stella, en representación de la Administración Municipal, intervino agradeciendo la disposición de los asistentes y destacando la importancia de avanzar en escenarios de trabajo colaborativo, en donde prime el respeto, la tolerancia y la visión compartida del bienestar colectivo. Señaló que desde la institucionalidad se busca generar canales de diálogo permanente y cooperación con los grupos comunitarios, con el fin de consolidar una red articulada de trabajo social. Como parte de las estrategias de articulación, se planteó la firma de un Pacto de Paz y Buena Convivencia, como símbolo del compromiso ético, cívico y social de los grupos participantes, y como base para generar relaciones armoniosas entre los diferentes equipos y la institucionalidad.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
- Se reiteró la importancia estratégica del proceso de caracterización, como herramienta para fortalecer el conocimiento y la planificación del trabajo con los grupos comunitarios. - Todos los integrantes deberán diligenciar el formulario a través del código QR, garantizando así una caracterización completa, confiable y actualizada. - Los asistentes manifestaron interés en trabajar con diferentes grupos poblacionales y generar actividades enfocadas en la promoción de derechos, la participación ciudadana y la sana convivencia. - La Administración Municipal expresó su compromiso de generar espacios de articulación efectiva, donde se reconozca el papel protagónico de las comunidades organizadas en el desarrollo social del municipio. - Se planteó la construcción y posterior firma de un Pacto de Paz y Buena Convivencia, como acción simbólica y real para fortalecer la cohesión, el respeto mutuo y la colaboración entre actores sociales e institucionales. - Se acordó dar continuidad a este proceso mediante nuevas reuniones de seguimiento, recolección de insumos para el pacto, y coordinación intersectorial.

5. ANEXOS		
Listado de asistencia.		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
NA	NA	NA
FIRMAS- Listado de Asistencia.		



Alcaldía Municipal
de Chiriquí

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNION ☒ OTRO (?) ☐ ¿CUAL?

PROCESO

FECHA 09/06/2025 HORA INICIO 9:00 PM HORA FINAL

RESPONSABLE DEL EVENTO W2 STELO DIAZ JACUE CARGO Secretario de Salud LUGAR

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA REUNION BATA DE SOTO FE

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1981 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 Chiriquí 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 Chiriquí de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: <https://www.chiriqui-cundinamarca.gov.co/transparencia/privacy-1712-transparencia-mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politica-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales>.

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Gabriel Romero Morales	103271556			gabrielromeromr@gmail.com	
2	Andrés Felipe Guzmán	1000455108			Agustm2001@hotmail.com	
3	Wanda Guzmán Molano	119320544			Wanda1902@hotmail.com	
4	Celyna Romero P.	10312308161			celina-1357@hotmail.com	
5	Andrés Felipe Romero	1019144585			afa.espejo@gmail.com	
6	José Alexander Bustos A.	1032301741			Josea-bustosa@icbnet.net	
7	Wanda Cordero Rodríguez	1012309806			WandaCordero17@gmail.com	
8	Leon David Blasco	1071714046			leonblascocomps@gmail.com	
9	Yessid Steven Pereira B.	1032310463			Yessidperea@gmail.com	
10	John Rello	1072675273			JohnRello@gmail.com	
11	Mateo Harold Sebastián Torres Mejía	1072713378			mateo.torres.10@gmail.com	
12	Diana Jarama	10559798	Sec. Salud	Trabajadora Social	dianajarama@gmail.com	