Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD** Proceso Gestión de Asistencia Técnica Procedimiento Asesoría y Acompañamiento **Acta de Asesoría o Acompañamiento**	Versión: 05 Código: F004-P02-AT Fecha: 2024-09-13

CATEGORIA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

ASESORIA: __X__ ACOMPAÑAMIENTO:_____

FUENTE DE LA ASESORIA:

NECESIDAD IDENTIFICADA:____ SOLICITUD:___ DEMANDA (día a día): __X__

FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:	MUNICIPIO:
16/12/2024	8:00 a.m	9:00 a.m	Salamina

ENTIDAD:
ESE Hospital Felipe Suárez de Salamina

NOMBRE DEL ASESORADO	**DATOS DE CONTACTO (teléfono y correo electrónico)**
Alejandro Hurtado López	3023624804 – alejandrohurtadolopez@gmail.com

NOMBRE (s) DEL ASESOR (S)

Eduardo Andrés Brand Ruiz

OBJETIVO

Se hace una revisión general de la documentación que se tiene hasta ahora para la formulación de los proyectos de Adecuaciones Menores que se están desarrollando para el municipio de Salamina por parte de la ESE Hospital Felipe Suárez de Salamina. Se verifica lo que se tiene y se recalca lo que hace falta, además de la importancia de entregar toda la información en PDFs

ACTIVIDADES REALIZADAS

Al hacer la primera revisión de la documentación que hasta ahora se había recibido por parte de la ESE Hospital Felipe Suárez de Salamina, se pudo evidenciar que se tienen algunos faltantes, sobre todo en el presupuesto y los certificados del capítulo 6. Es así que nuevamente se le explicó al profesional encargado de dichos proyectos por parte de la ESE, el listado de documentos que se deben allegar y la importancia de que todos estos documentos tengan su firma respectiva. Se hace una lista de chequeo completa con la documentación faltante para mayor facilidad. Se espera que en el transcurso de la semana se vayan recibiendo los documentos solicitados para ir consolidando la documentación requerida para radicar estos proyectos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se recomienda presentar todos los proyectos para su revisión y posterior radicación lo más pronto posible. Se le indica al profesional encargado, que no espere a tener todas los paquetes listos para enviarlos, sino que a medida que tenga la documentación de una sede lista, se vaya enviando para la elaboración de los documentos que le corresponde a la DTSC.

COMPROMISOS (Aplica si____ No_X_)

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	SOPORTE	CUMPLIO SI/NO

FECHA DE SEGUIMIENTO:

Se cumplió con el objetivo: (si) (no) ¿Por qué no?: SÍ

FIRMA ***FIRMA***

ALEJANDRO HURTADO LÓPEZ
ASESORADO

EDUARDO ANDRÉS BRAND RUIZ
ASESOR

NOTA: Anexo firmas en acta de asistencia

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 07 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Asistencia Técnica Formulación Adecuaciones Menores Salamina FECHA: 16-12-2024

LUGAR: DTSC RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Eduardo Andrés Brand Ruiz

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Eduardo Andrés Brand Ruiz	75'087.032	3014750132	brandruiz@outlook.com	DTSC				
2	Alejandro Hurtado López	75.085.158	3023624804	alejandrohurtadolopez@gmail.com	Fortalecimiento Salamina				
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Al diligenciar este formulario autoriza la recoleccion, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

***Grupo Poblacional:**(1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+