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:
17/12/2024	2:30 p.m	4:00 p.m	Marquetalia

ENTIDAD:
ESE Hospital San Cayetano de Marquetalia

NOMBRE DEL ASESORADO	**DATOS DE CONTACTO (teléfono y correo electrónico)**
Carlos Gutiérrez Arias	3205764223 – asesorhscm@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 Marquetalia por parte de la ESE Hospital San Cayetano de Marquetalia. 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

Se revisó uno a uno, los documentos que hacen parte de la lista de chequeo que se estructuró en la DTSC, con base en esta lista de chequeo, se evidenciaron los documentos que la ESE ya ha elaborado y los que hacen falta. Se hizo una revisión puntual de uno de los presupuestos, verificando que los precios estén dentro de los precios del mercado, dejando algunas recomendaciones en cuanto a materiales a utilizar, consideraciones frente a la administración y la utilidad.

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***

_____ _____

CARLOS GUTIÉRREZ ARIAS ***EDUARDO ANDRÉS BRAND RUIZ***
ASESORADO ***ASESOR***

NOTA: Anexo firmas en acta de asistencia

DIRECCIÓN TERRITORIAL Salud de Caldas

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

MACROPROCESO	PROCESO	INSTRUMENTO	
GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION TECNOLOGICA Y DOCUMENTAL	REGISTRO DE ASISTENCIA	
CÓDIGO	VERSION	COPIA	PÁGINA
FO-GA-TD-01-007	03	CONTROLADA	1 DE 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Asistencia Técnica Adec. Menores Margaritalia FECHA: 17/12/2024 CIUDAD: Manizales

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

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad que representa	Oficina que representa	Sector		Grupo Poblacional								Firma
							Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado	Adulto Mayor	Otra	
1	Julián Andrés Ortega Ruiz	1053760478	3127905785	ingjulianvillegas@hotmail.com	Alcaldía	Margaritalia											
2	Carlos Gutiérrez Arias	80223949	3205764223	asesorhsem@gmail.com	San Cayetano	Margaritalia											
3	Freddy Alberto Sandoval	9850854	3117906574	fas0711@gmail.com	Hospital												
4	Eduardo Andrés Brand Ruiz	75'084.032	3014750182	brandruiz@outlook.com	DTSC	PSyA											
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	