E.S.E Hospital san José Viterbo - Caldas	**ACTA ACLARATORIA**

ESTRATEGIA FORMANDO FACILITADORES EN SALUD
LÌNEA: NO TRANSMISIBLES

CIUDAD Y FECHA: 24-09-25

LUGAR: ESE HOSPITAL SAN JOSÉ VITERBO

OBJETIVO:
Desarrollar la canalización de la estrategia PIC en cuanto a la Línea No transmisibles, estrategia Formando facilitadores en salud.

DESARROLLO

En el municipio de Viterbo, a los 24 días del mes de septiembre del año 2025, se procede a dejar constancia mediante la presente acta aclaratoria sobre el desarrollo de la canalización de la **Estrategia PIC – Línea No Transmisibles**, específicamente en el marco de la estrategia **"Formando Facilitadores en Salud"**, realizada con el **Grupo 1 de Bomberos**.

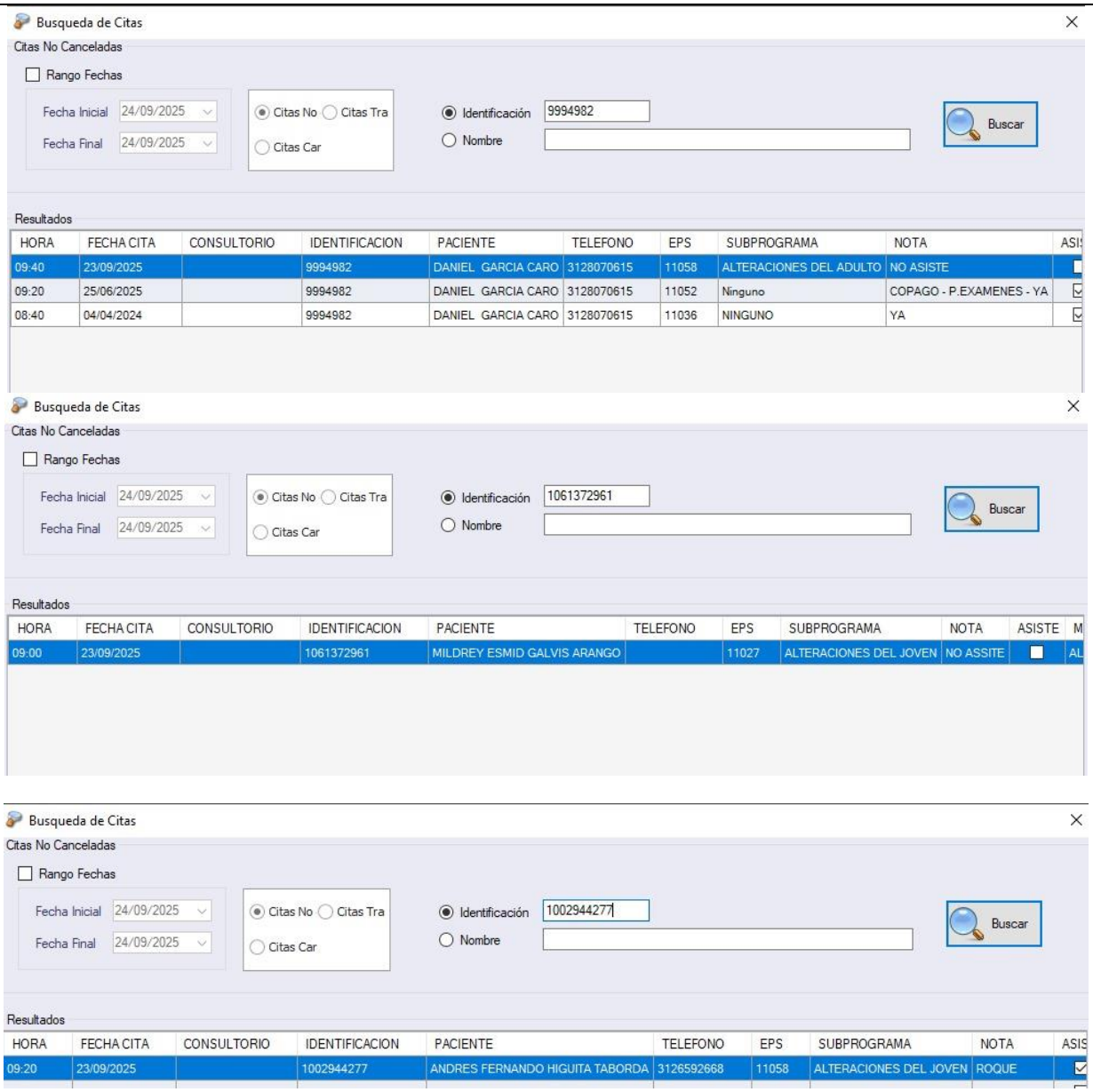
Durante el proceso de canalización se realizó la respectiva orientación y se ofreció la posibilidad de facilitar la atención médica correspondiente de acuerdo con la EPS atendida en la institución de salud (***SALUD TOTAL***). En este marco, se lograron captar **cuatro (4) bomberos** como posibles facilitadores de la estrategia, quienes fueron debidamente agendados para su cita médica.

Los facilitadores canalizados fueron:

- Javier Galvis
- Mildrey Esmid Galvis Arango
- Daniel García Caro
- Andrés Fernando Higuita Taborda

Sin embargo, se deja constancia que, a pesar de haberse cumplido con el proceso de orientación y agendamiento, **ninguno de los mencionados facilitadores asistió a la cita médica programada**, manifestándose posteriormente que la inasistencia obedeció a **motivos personales**.

No obstante, queda el comprobante y registro de que la cita médica fue efectivamente agendada, cumpliendo así con la gestión requerida en el marco de la estrategia.



Se deja constancia que el señor **Javier Galvis**, uno de los facilitadores canalizados en el marco de la Estrategia PIC – Línea No Transmisibles, asistió el día **11 de julio de 2025** a la respectiva **consulta de Planificación Familiar**, cumpliendo así con el proceso de atención en salud ofrecido.

De igual manera, se aclara que se **adjunta la historia clínica correspondiente** como soporte de la atención brindada, la cual reposa en los archivos institucionales para fines de verificación y seguimiento.

Lo anterior se consigna para efectos de claridad y transparencia en el proceso de ejecución y seguimiento de la estrategia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD**	**FIRMA**
SARA VALENTINA CHICA RAMÌREZ	ENFERMERA	