

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	GD-F-01
		VERSIÓN	08
	SECRETARIA DE SALUD	FECHA	04/10/2024
	ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS	TRD	200

Tipo de reunión: (Marcar con una "X")	Interna		Con comunidad	X
--	---------	--	---------------	---

Acta N°:	084	Fecha:	24-10-2025.		
Dependencia:	Equipo Sistemas de emergencias médicas Floridablanca (SEM-F)				
Convocada por:	Coordinación SEM -F				
Modalidad: (Marcar con una "X")	Presencial	X	Hora:	Inicio	08:45 a.m.
	Virtual			Fin	10:00 a.m.
Lugar y/o link:	SENA GUATIGUARA PIEDECUESTA				

En caso que sea reunión con la comunidad:

Ubicación geográfica: (Marcar con una "X")	Urbana	X	Rural	
---	--------	---	-------	--

Comuna / Corregimiento:	N. A
Barrio / Vereda / Sector:	N. A

Objetivo:
- Socialización del sistema de emergencias médicas de Floridablanca y Piedecuesta, primer respondiente y DEA

Temas a tratar:
1. Bienvenida 2. Socialización del Sistema de Emergencias Médicas de Floridablanca SEM , primer respondiente y DEA 3. Proposiciones y varios

Desarrollo:
Siendo las 08:45 a.m. se inicia la reunión de socialización del sistema de emergencias médicas de Floridablanca con un grupo de estudiantes del Sena Guatiguara de Piedecuesta. se da la bienvenida a los asistentes: ✓ Karen Jaimes (Profesional SEM) ✓ Magali Quintero (Profesional SEM) ✓ Jefferson Rodríguez (Profesional – Biomédico SEMF) ✓ Edward Bohórquez (Contratista SSF) ✓ Juliana Estévez (Contratista SSF) ✓ Marly Reyes (Profesional SEM) Sistema de Emergencias Médicas de Floridablanca SEM Sistema de Emergencias Médicas Floridablanca es lidera por la Enfermera Jefe Mónica Córdoba coordinadora del SEM, realiza la presentación del SEM-F la cual esta reglamentada por la Resolución 0926 del 2027, tiene como propósito responder de manera oportuna a las urgencias vitales, accidentes de tránsito y eventos catastróficos, que requieran atención médica de urgencias ya sea, en lugares públicos o privados.

"Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"

"Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO	GD-F-01
VERSIÓN	08
FECHA	04/10/2024
TRD	200

Desarrollo:

Coordinación operativa SEM-F y CRUE

- El **SEM de Floridablanca** (ambulancias, atención prehospitalaria, IPS receptoras) reporta y recibe lineamientos directamente del **CRUE Santander** (de orden departamental).
- El CRUE regula los **traslados, referencias y contrarreferencias**, verificando qué institución tiene capacidad instalada y disponibilidad inmediata.
- El SEM local no toma decisiones aisladas: cada caso se coordina con el CRUE para garantizar oportunidad y continuidad de la atención.

Flujos de referencia y contrarreferencia

- Cuando un paciente requiere un nivel de atención superior, el **SEM de Floridablanca** activa la **referencia** a través del CRUE, que ubica la cama hospitalaria disponible.
- La **contrarreferencia** (retorno o seguimiento del paciente) también se gestiona con el CRUE, que asegura que la IPS de origen reciba la retroalimentación médica necesaria.

Comunicación permanente

- Se mantiene comunicación **24/7** mediante teléfonos de emergencia y sistemas digitales (registros y bases de datos).
- Los reportes de incidentes, emergencias colectivas, accidentes de tránsito y urgencias vitales son **canalizados por el SEM** quien centraliza la información y **articulados por el CRUE** quien da directrices.

Articulación institucional

- El SEM local (ambulancias privadas) trabaja en red con:
 - IPS públicas y privadas del municipio.
 - Dirección de tránsito y transporte del Municipio
 - EPS responsables de la atención.
 - Organismos de socorro (Bomberos, Defensa Civil, Cruz Roja).
 - Gestión del Riesgo municipal y departamental.
- Todo este engranaje es coordinado y regulado por el **CRUE Santander**, que actúa como “torre de control” de las urgencias.

Diagrama de Flujo - Articulación del SEM de Floridablanca con el CRUE

ETAPA	DESCRIPCIÓN
Comunidad / Usuario	Accidente, urgencia o evento que requiere atención.
Activación SEM Floridablanca	El ciudadano hace la llamada de emergencia o da aviso inicial.
Comunicación con CRUE	El SEM reporta el caso y solicita referencia al CRUE.
Regulación del CRUE	El CRUE verifica disponibilidad hospitalaria y emite instrucciones.
Transporte Asistencial	Activación de ambulancia / atención prehospitalaria.
IPS Receptora	Traslado del paciente a hospital o clínica asignada por CRUE.
Confirmación y retroalimentación	La IPS confirma recepción y capacidad, reporta al CRUE.

“Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad”



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO GD-F-01

VERSIÓN 08

SECRETARIA DE SALUD

FECHA 04/10/2024

ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS

TRD 200

Desarrollo:

Contrarreferencia

Retorno o seguimiento del paciente al nivel inicial de atención.

Se da por terminada la reunión siendo las 10:20 a.m., se firma registro de asistencia y se anexa registro fotográfico

Compromisos de la reunión:

N°	Actividad	Responsable	Fecha
1	Realizar acta de capacitación Sena	Edward Bohorquez	24 Octubre 2025

Convocatoria próxima reunión:

Próxima reunión pendiente por programar

Registro Fotográfico:



"Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO

GD-F-01

VERSIÓN

08

SECRETARIA DE SALUD

FECHA

04/10/2024

ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS

TRD

200

		REGISTRO DE ASISTENCIA				CÓDIGO	GD-F-03
		SECRETARIA DE SALUD				VERSIÓN	07
		PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD				FECHA	04/10/2024
						TRD	200
Tipo de actividad: Capacitación / Formación ☒ Evento / Feria ☐ Charla / Taller ☐ Reunión ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐							
Fecha: 24-10-25							
Objetivo / Tema / Nombre: Primer respondiente Programa / Componente: SEM-F							
Responsable / Expositor / Moderador: Sistema Emergencias Médicas Lugar: SENA Guatiguará Hora inicio: 8:45 Hora fin: 10:00							
N°	Nombres y Apellidos	Tipo y N° Identificación	Entidad / Dependencia	Cargo / Rol	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Charlotte Henandaz	C.C. 109861878	SENA C.A.S.A	Aprendiz	annac3ech@gmail.com	318297182	
2	Deyi Escobar	C.C. 1010015210	SENA C.A.S.A	Aprendiz	deyiescobar@gmail.com	3207750138	
3	Laura Sotelo	C.C. 101355263	SENA C.A.S.A	Aprendiz	buzas2@gmail.com	328173281	
4	Kaol Espinosa	C.C. 1075214802	SENA C.A.S.A	Aprendiz	SofiaEspinoza@gmail.com	312256027	
5	Edgar Ayala A.	C.C. 1097097652	SENA C.A.S.A	Aprendiz	eduardoedg@gmail.com	3178815239	
6	Olivia Leal Parra	C.C. 53352955	SENA C.A.S.A	Aprendiz	olivilcalparra@gmail.com	3136323632	
7	Mayra Sofia Gomez	C.C. 1101546827	SENA C.A.S.A	Aprendiz	mayrasofia.gomezbohique@gmail.com	3127512802	
8	Juan Pablo Villaveces	C.C. 1102384675	SENA C.A.S.A	Aprendiz	juanpablo.villaveces@hotmail.com	3102754635	
9	José Cobarrubia	C.C. 1315639	CASQ	Aprendiz	jacqurubia@gmail.com	310420498	
10	Harwin Luna	C.C. 1097702751	SENA C.A.S.A	Aprendiz	harwinluna@gmail.com	312871599	
11	KAREN BLANCO	C.C. 1095301503	SENA C.A.S.A	APRENDIZ	biancablanco723@gmail.com	31580255	

"Los arriba firmantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en el presente registro, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012; así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"

		REGISTRO DE ASISTENCIA				CÓDIGO	GD-F-03
		SECRETARIA DE SALUD				VERSIÓN	07
		PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD				FECHA	04/10/2024
						TRD	200
Tipo de actividad: Capacitación / Formación ☒ Evento / Feria ☐ Charla / Taller ☐ Reunión ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐							
Fecha: 24-10-25							
Objetivo / Tema / Nombre: Primer respondiente Programa / Componente: SEM-F							
Responsable / Expositor / Moderador: Sistema Emergencias Médicas Lugar: SENA Guatiguará Hora inicio: 8:45 Hora fin: 10:00							
N°	Nombres y Apellidos	Tipo y N° Identificación	Entidad / Dependencia	Cargo / Rol	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	BRAYAN CABANERO	C.C. 1005547250	SENA CASA	APRENDIZ	brayanecabanc@gmail.com	3145204722	
2	NICOL Ardila	C.C. 1045303072	SENA casa	Aprendiz	nicolardila60671@gmail.com	3227117782	
3	Jadet Ramirez Puello	C.C. 105635199	SENA CASA	APRENDIZ	Jadetramirezsc@gmail.com	3189763232	
4	Miguel Sojuna	C.C. 11217473	SENA CASA	Aprendiz	miguelsojuna@gmail.com	3115917165	
5	JONATHAN Ruiz	C.C. 1095935016	SENA CASA	APRENDIZ		3177637771	
6	Mary Luz Vesga	C.C. 1102353686	SENA CASA	APRENDIZ	maryluzvesga@gmail.com	3123862450	
7	Cristina Silva S.	C.C. 63326862	SENA CASA	Aprendiz	CristinaSilvaS@hotmail.com	3196994720	
8	Shelby Gomez	C.C. 1102384675	SENA	Aprendiz	shelbygomez11@gmail.com	3104559711	
9	Kendryn Gonzalez Jara	C.C. 109624455	SENA	Aprendiz	kendryngonzalez@gmail.com	3112396090	
10	Nin Marcela Monda	C.C. 1100938491	SENA	Instructor	ninmarcela3@gmail.com	3141385459	
11	Jhon James	C.C. 1095304115	SENA C.A.S.A	Aprendiz	jhedamathnez@gmail.com	310683604	

"Los arriba firmantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en el presente registro, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012; así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"

"Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO

GD-F-01

VERSIÓN

08

SECRETARIA DE SALUD

FECHA

04/10/2024

ASEGURAMIENTO Y PRESTACION DE SERVICIOS

TRD

200



REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO

GD-F-03

VERSIÓN

07

SECRETARIA DE SALUD

FECHA

04/10/2024

PROCESO: GESTION INTEGRAL DE LA SALUD

TRD

200

Tipo de actividad: Capacitación / Formación ☒ Evento / Feria ☐ Charla / Taller ☐ Reunión ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐ Fecha: 24-10-25

Objetivo / Tema / Nombre: Primer respondiente Programa / Componente: SEM-F

Responsable / Expositor / Moderador: Sistema Emergencias Médicas Lugar: SENA Guatiguara Hora inicio: 8:45 Hora fin: 10:00

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo y N° Identificación	Entidad / Dependencia	Cargo / Rol	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Monica Vera Gonzalez	cc109386880	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	monitavera19@gmail.com	3138868804	[Firma]
2	David Rojas	cc110252020	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	diagorojas07@gmail.com	3322664123	David Rojas
3	ALEJANDRA VEGA	cc1102388114	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	mahodalegondaleza13@gmail.com	3216096827	MARLA VEGA
4	Laura Maria Jerez F	cc1005532386	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	lauramperez@gmail.com	3248134535	Laura Jerez
5	Estefanía Garces	cc1005541990	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	estefanygarces2102@gmail.com	3153287311	Estefanía G.
6	Maria Paula DazC	cc1094731732	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	dazmaria.paula@gmail.com	3214811787	Maria Paula D.
7	Carol Daniela Vargas	110235274300	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	domisan20503@gmail.com	3138016654	Carol Vargas
8	Yulian Vanessa Ramirez	cc1108390196	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	vanessaramirez123@gmail.com	3204847590	Vanessa Ramirez
9	Dayana Perez Corb	cc104894993	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	Kellyperez23@gmail.com	3208661302	Kelly N. Perez
10	Leny Clareth Leon Guarin	11928022324	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	lenyclareth@gmail.com	3123477530	Clareth Leon
11	Nancy Luz Vergara	1096623793	SENA C.A.S.A.	Aprendiz	vergaramily@live.com	3213573780	Nancy Vergara

"Los arriba firmantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en el presente registro, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012; así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"



NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

FECHA

04-10-2024

PROCESO: NOMBRE DEL PROCESO, SEGÚN MAPA

TRD

###

Tipo de actividad: Capacitación / Formación ☒ Evento / Feria ☐ Charla / Taller ☐ Reunión ☐ Otro ☐ ¿Cuál? ☐ Fecha: 24-10-25

Objetivo / Tema / Nombre: Primer respondiente Programa / Componente: SEM-F

Responsable / Expositor / Moderador: Sistema Emergencias Médicas Lugar: SENA Guatiguara Hora inicio: 8:45 Hora fin: 10:00

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo y N° Identificación	Entidad / Dependencia	Cargo / Rol	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Jefferson Rodriguez	cc109386880	Salud	Biomedico		3152704612	[Firma]
2	Juliana Estavez Delle	cc110252020	Salud	Contratista		3186595023	[Firma]
3	Paula Reyes Guey	cc1102388114	Secretaria de Salud	Contratista	mahep31@gmail.com	3187163978	[Firma]
4	Carlos Arturo Quintero	cc1102388114	OTR	Contratista	carlosquintero2004@gmail.com	3181371155	[Firma]
5	Edward Botarguez	cc1102388114	SECRETARIA DE SALUD	CONTRATISTA		3175426305	[Firma]
6	Karen Lorena Jaimes	cc1102388114	Secretaria de Salud	Enfermera	karenjaimesp@gmail.com	3208069908	[Firma]
7	Yaneth Magali Quintero	cc1102388114	Secretaria de Salud	Enfermera	magalis10@yahoo.es	3007801842	[Firma]
8							
9							
10							
11							

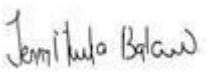
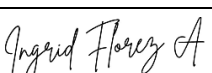
"Los arriba firmantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en el presente registro, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012; así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"

"Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad"

 ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	GD-F-01
		VERSIÓN	08
	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA	FECHA	04/10/2024
	PROCESO: NOMBRE DEL PROCESO, SEGÚN MAPA	TRD	200

Asistentes:

Registro de asistencia que hace parte del acta de reunión N° 50 con fecha del 30 de Mayo del 2025_.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y N° Identificación	Entidad / Dependencia	Cargo / Rol	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Julieth Elena EspinosaReyes	CC	63563198	CPS Profesional Universitario	jspinosa12@gmail.com	3214640684	
2	Jenny Marcela BalcázarDuran	CC	1098605013	CPS Profesional Universitario	Jennymarcelabalcazarduran116@hotmail.com	3005581330	
3	Mónica María Córdoba Monsalve	CC	63451973	CPS Profesional Universitario	monica.cordobam@gmail.com	3013246362	
4	Marlín Mercedes ReyesCamargo	CC	1095824371	CPS Profesional Universitario	nreyes1731@gmail.com	3178716398	
5	Ingrid Dámaris Flórez Aguilar	CC	1098676389	Coord. SEM – F	ingridflorez08042021@gmail.com	3015529516	
6		CC		CPS Profesional Universitario	jefferssion@hotmail.com	3152704612	
7	Edward Fabian Bohorquez Rojas	CC	1102348982	CPS Profesional Universitario	Edwardbohorquez1505@gmail.com	3173428305	

“Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad”

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	GD-F-01
		VERSIÓN	08
	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA	FECHA	04/10/2024
	PROCESO: NOMBRE DEL PROCESO, SEGÚN MAPA	TRD	200

Asistentes:
Registro de asistencia que hace parte del acta de reunión N° 50 con fecha del 30 de Mayo del 2025__.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo y N° Identificación	Entidad / Dependencia	Cargo / Rol	Correo electrónico	Teléfono	Firma
7							

“Los participantes autorizan el tratamiento de sus datos personales consignados en esta acta de reunión, de acuerdo con la ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar su participación en la sesión presencial y/o virtual, así mismo manifiestan y aceptan que conocen los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales de la Entidad”