 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 1 de 2

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN:	Apertura Torrentes 2.	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE		09	Abnl	2025
OBJETIVO:	Apertura conjunto residencial Torrentes 2.	HORA	INICIO	N° ACTA
			CIERRE	
ORDEN DEL DÍA	1. Hablar con el administrador 2. Realizar acta 3. Firmar acta 4. Conclusiones finales			

2. SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN A COMPROMISOS				
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	CUMPLE	
			SI	NO
1. Hablar con la administración	Viviana G. Doris M.	09-04-2025	x	
2. Realizar acta	Viviana G. Doris M.	09-04-2025	✓	
3. Firmar acta	Viviana G. Doris M.	09-04-2025	x	
4. Conclusiones finales.	Viviana G. Doris M.	09-04-2025	x	
5. / / / /	/	/	/	/
6. / / / /	/	/	/	/
(Compromisos cumplidos / Total Compromisos adquiridos) * 100 %			%	

3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN
<p>Identificamos como el equipo # 3 de equipos básicos en salud de la camuna 1 del municipio de Soacha del hospital Mario gaiton yanguas hacemos socialización con el administrador del Conjunto Torrentes 2, dando a conocer todos nuestros planes de abordaje, hacemos firmar el acta de apertura con quien socializamos las actividades que ejecutaremos en cada uno de los apartamentos, manifestándole que el equipo EBS estan conformados Por auxiliar de enfermería, Jefe de enfermera, Psicología y Promotoras de salud. se inician actividades domiciliarias el dia 10 de abril de 2025, realizamos visitas puerta a puerta con atención en donde cada uno tomará la caracterización y saber sus necesidades.</p>
<p>/ / / /</p>



REGIÓN DE SALUD
SOACHA

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

PROCESO : Calidad y mejora continua

CODIGO

CA_FTO_33

VERSION

00

VIGENCIA

05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE			
OBJETIVO:	HORA	INICIO	Nº ACTA
		CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	HORA	QUIEN CONVOCA
-------	------	---------------


4. ASISTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Pablo E. Vega	Torres 2.	Administrador	[Firma]
2.	Viviana Giraldo Botero	EBS #3	Promotora Salud	[Firma]
3.	Doris Martínez Martínez	EBS #3	Promotora Salud	[Firma]
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

antes

RESIDENCIAL ETAPA 2

ADMINISTRACIÓN

 MINISTERIO DE SALUD DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

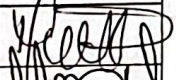

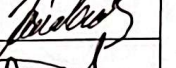
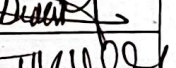
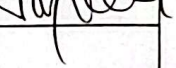
1. DATOS DEL ACTA


NOMBRE DE LA REUNIÓN	Inicio Laborables Torrentes 2	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EB5 # 3	10	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torrentes 2	HORA	INICIO	8:30	N° ACTA
		CIERRE		

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	10-04-2025	HORA	8:30	QUIEN CONVOCA	EB5 # 3
--------------	------------	-------------	------	----------------------	---------

4. ASISTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Maycily Garaito M.	EB5 3	Psicóloga	
2.	Dora Liliana Moralo	EB5	AUX Enfermera	
3.	Andrea Gomez Molina	EB5	AUX Enfermera	
4.	Dora Martina M.	EB5	Promotora Salud	
5.	Niviana Giraldo Bata	EB5	Promotora Salud	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

 SISTEMA REGIONAL DE SALUD REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua		CODIGO
			CA_FTO_33
			VERSION
		VIGENCIA	00
			05/07/2022

Página 2 de 2

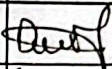


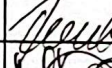
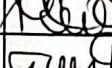
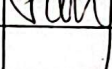
1. DATOS DEL ACTA


NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EB5 # 3	11	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Tormentes?		HORA	INICIO	N° ACTA
			8:30	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	HORA	QUIEN CONVOCA
-------	------	---------------

4. ASISTENCIA


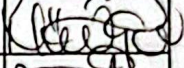

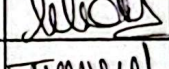
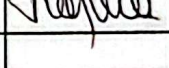
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Doris Martinez Martinez	EB5 3	Promotora Salud	
2.	Diana Marcela PER PARRA	EB5 3	Enfermera	
3.	DORA LILIANA MOLANO COY	E.B.S.-3	Aux. ENFERMERIA	
4.	Andrea Viviana GONZALEZ MOLINA	E.B.S 3	Aux enfermeria	
5.	Mayerly Garavito Martinez	E.B.S 3	Psicología	
6.	Viviano Giraldo Botero	EB5 3	Promotora Salud	
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO: Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	09
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EBS # 3.	14	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torontes 2		HORA	INICIO	Nº ACTA
			9:30	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN				
FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA

4. ASISTENCIA				
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Andrea Gomez Molina	EBS 3.	Aux Enfermeria	
2.	Mayerly Garavito Martinez	EBS 3	Psicóloga	
3.	Doris Martinez Martinez	EBS 3	Promotora Salud	
4.	DERA LILIANA. MOLANO COY.	EBS 3	Asst. ENFERMERIA	
5.	Yviana Giraldo Botero	EBS 3	Promotora Salud	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

 REGION DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

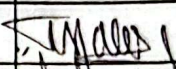

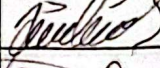
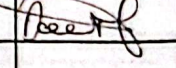
1. DATOS DEL ACTA


NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EBS# 3	15	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Tormentes 2		HORA	INICIO	Nº ACTA
			8:30	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	
-------	--	------	--	---------------	--

4. ASISTENCIA

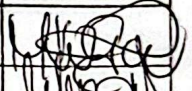

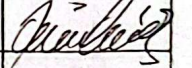
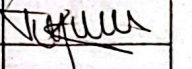
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Viviana Gualdo Botero	EBS# 3	Promotora Salud	
2.	DORA. LILIANA. MOLANO. COY	EBS# 3.	Asix. ENFERMERIA.	
3.	Andrea Viviana Gomez Molina	EBS# 3	Asix. Enfermeria	
4.	Doris Martinez Martinez	EBS# 3	Promotora Salud	
5.	Mayely Gavarrito Martinez			
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				


 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EBS # 3	16	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torontes 2		HORA	INICIO	Nº ACTA
			8:30	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN				
FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA

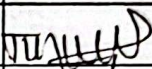

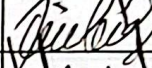
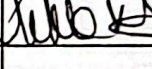
4. ASISTENCIA				
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Mayerly Garavito Martinez	EBS- 3	Psicóloga	
2.	DORA LILIANA MOLANO COY.	EBS- 3.	AUX. ENFERMERIA	
3.	Andrea Gomez Molina	EBS. 3	AUX Enfermeria	
4.	Viviana Giraldo Boto	EBS# 3	Promotora Salud	
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
	VIGENCIA	05/07/2022	

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN	Inicio Actividad.	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EBS # 3	21	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torrentes 2		HORA	INICIO	N° ACTA
			8:30	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN				
FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA

4. ASISTENCIA				
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Viviana Giraldo Botao	EBS # 3	Promotora Salud	
2.	Doris Martinez Martinez	EBS # 3	Promotora Salud	
3.	Andrea Viviana Gomet Molina	EBS # 3.	Aux Enfermería	
4.	Dora GILIANA MOLANO COY	EBS # 3.	AUX ENFERMERIA	
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				


 GOBIERNO DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EBS # 3	22	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torontes 2		HORA	INICIO	N° ACTA
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN				
FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA

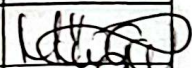


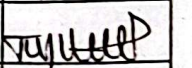
4. ASISTENCIA				
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Lina Gutierrez Cavilla	EBS 3	odontólogo	Lina Gutierrez
2.	Sandra Patricia Valenzuela	EBS 3	Enfermera	Sandra Valenzuela
3.	German A Moreno C	EBS 3	Médico	German Moreno
4.	Margery Garza Martinez	EBS 3	Psicóloga	Margery Garza
5.	Dora Liliawa Molano Coy	E.B.S. 3	AUX ENFERMERIA	Dora Molano
6.	Doris Martinez Martinez	EBS # 3	Promotora Salud	Doris Martinez
7.	Andrea Viviana Gomez Molina	EBS # 3	AUX Enfermeria	Andrea Gomez
8.	Viviana Giraldo Botero	EBS # 3	Promotora Salud	Viviana Botero
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				


 GOBIERNO DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	E.B.S # 3	23	ABRIL	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Tormentas 2		HORA	INICIO	N° ACTA
			8:30	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN				
FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA

4. ASISTENCIA				
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Mayerly Garavito Martinez	EBS-3	Psicologa	
2.	Doris Martinez Martinez	EBS-3	Promotora Salud	
3.	Dora Liliana Molano Cay	EBS-3	Ases. Ejecutiva	
4.	Lina Gutierrez C.	EBS-3	coordinador	Lina Gutierrez C.
5.	Viviana Graldo Botero	EBS 3	Promotora en salud	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

 REGION DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

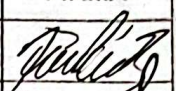

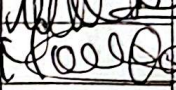
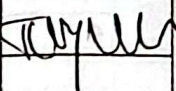
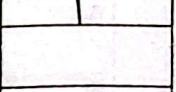
1. DATOS DEL ACTA


NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE		24	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torontes 2		HORA	INICIO 8:30	N° ACTA
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCÓ	
-------	--	------	--	---------------	--

4. ASISTENCIA




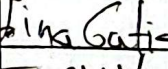
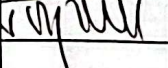
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Andrea Gomez Molina	EBS 3	AUX Enfermería	
2.	Doris Martinez Martinez	EBS 3	Promotora salud	
3.	Dora Liliang Molano	EBS 3	AUX Enfermería	
4.	Moyaly Garauito Martinez	EBS 3	Psicologa	
5.	Viviana Giraldo Botero	EBS 3	Promotora salud.	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				


 SISTEMA REGIONAL DE SALUD REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA				
NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad en territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EBS # 3	25	Abril	2024
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torontoy		HORA	INICIO	Nº ACTA
			8:30	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN				
FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA

4. ASISTENCIA				
No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Andrea Gomez Molina	EBS 3	Aux Enfermería	
2.	Doris Martinez Martinez	EBS 3	Promotora Salud	
3.	Dora Liliana Molano	EBS 3	Aux Enfermería	
4.	Lina Gutierrez Carrillo	EBS 3	Odontologa	
5.	Viviana Giraldo Botero	EBS 3	Promotora Salud	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

 <p>REGION DE SALUD SOACHA</p>	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA


NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EB5 # 3	28	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de tomentes?		HORA	INICIO	N° ACTA
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA		HORA		QUIEN CONVOCA	
-------	--	------	--	---------------	--

4. ASISTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Lina Gutierrez Carrillo	EB5 3	Odontologo	Lina Gutierrez
2.	Andrea Viviana Gomez	EB5 3	Aux Enfermera	Andrea Gomez
3.	Dora Liliang Molano	EB5 3	Aux Enfermera	Dora Molano
4.	Doris Martinez M.	EB5 3	Promotora Salud	Doris Martinez
5.	Viviana Giraldo Botero	EB5 3	Promotora Salud	Viviana Botero
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				

 MINISTRO SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	Actividad territorio	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	EBs 3	29	Abril	2025
OBJETIVO: Caracterizar la población de Torontes 2		HORA	INICIO	N° ACTA
			8:00	
			CIERRE	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	29-05-2025	HORA		QUIEN CONVOCA	EBs 3.
-------	------------	------	--	---------------	--------

4. ASISTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Jandra Valenzuela	EBs.	Enfermera	Jandra
2.	Doris Martinez	EBs 3	Promotora Salud	Doris
3.	Viviano Giraldo Botero	EBs 3	Promotora Salud	Viviano
4.	Andrea Villana Gomez Molina	EBs 3	Asistente Enfermera	Andrea
5.	Daniela Lopez Dues	EBs 3	Asistente Enfermera	Daniela
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				