| OBJETIVO DE LA REUNION: | FECHA: | ACTA No. |
|---|---|---|
| Realizar 3 mesas de trabajo para coordinar con los actores Municipales como Secretarias, Comisaria de familia, personeria etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados. | 26/02/2025 | 006 |

| LUGAR: | HORA INICIO | HORA FINALIZACIÓN |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE PULI | 04:00 PM | 05:00PM |

## ORDEN DEL DÍA

1. Presentación de los asistentes.
2. Socialización de actividades del corresponsal
3. Observaciones y compromisos.
   Cierre

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 4:00 p.m. del día 26 de febrero de 2026, se reúnen la Corresponsal de Salud, Mayra Reyes, y la Dra. Paula Rosas, encargada de Aseguramiento Municipal, con el fin de articular acciones en beneficio de la población del municipio de Pulí.

Durante el encuentro, ambas realizan su respectiva presentación. La Corresponsal de Salud informa que su rol en el municipio consiste en apoyar casos sociales y de salud, incluyendo acompañamiento a población no afiliada al sistema de salud, traslados por portabilidad y orientación en programas sociales, entre otros.

Por su parte, la Dra. Paula Rosas manifiesta que desde la oficina de aseguramiento se brinda apoyo a la población afiliada y no afiliada al régimen subsidiado. Indica que se realizan dos tipos de gestiones:

Afiliación por SAT, otorgando un plazo de tres (3) meses para que el usuario gestione ante el SISBÉN la ficha de caracterización.

Afiliación con soportes, presentando cédula de ciudadanía, ADRES y clasificación del SISBÉN.

Posteriormente, la Corresponsal de Salud informa que durante el mes de febrero se identificaron siete (7) personas no afiliadas a una EPS que preste servicios en el municipio, quienes manifiestan su interés en afiliarse a una entidad que les permita

acceder a controles médicos y a los servicios ofertados por el Puesto de Salud.

La Dra. Paula Rosas solicita que dicha información sea remitida al correo institucional: **aseguramiento@puli-cundinamarca.gov.co**
con el fin de iniciar el proceso correspondiente.

No siendo otro el motivo de la reunión, se da por finalizada

**CONCLUSIONES**

Se fortaleció la articulación entre la Corresponsal de Salud y la Oficina de Aseguramiento Municipal.

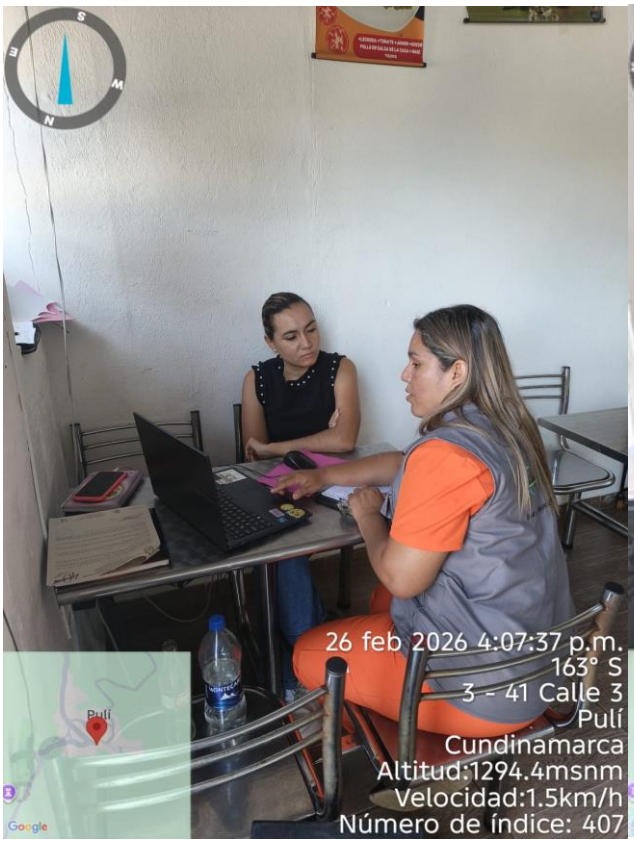
Se identificaron siete personas no afiliadas que requieren gestión inmediata de aseguramiento.

Se estableció canal formal para la remisión de información y trámite de afiliaciones.

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS:**

| COMPROMISO | FECHA DE CUMPLIMIENTO | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| La Corresponsal remitirá al correo institucional la información de las personas no afiliadas identificadas. | mensual | CORRESPONSAL DE SALUD |
| La Oficina de Aseguramiento realizará el trámite correspondiente según la normativa vigente. | mensual | OFICINA DE ASEGURAMIENTO |
| Mantener comunicación permanente para el seguimiento de los casos reportados. | mensual | CORRESPONSAL DE SALUD |

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA:**






| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Cundinamarca | CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA | Código: E – COMC – FR - 004 |
| | | Versión 06 |
| | ACTA DE REUNIÓN | Fecha de Aprobación: 05/09/25 |

**ASISTENTES:**


| | | |
|---|---|---|
| Gobernación de Cundinamarca | CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA | Código: E – COMC – FR - 004 |
| | | Versión 06 |
| | ACTA DE REUNIÓN | Fecha de Aprobación: 05/09/25 |


| NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Paula Andrea Rojas Fo | Profesional de apoyo en Salud Pública | Alcaldía | Paula A R |
| Mayra Reyes | Corresponsal Salud | APS | Mayra R. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |