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

OBJETIVO DE LA REUNION:	**FECHA:**	**ACTA No.**
Realizar gestión y articulación relacionados con portabilidad, movilidad o traslados de EPS con el Coordinador de Aseguramiento del Municipio y/o SISBEN garantizando la continuidad de la atención en salud.	16-03-2026	1

LUGAR:	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**
ALCALDIA MUNICIPAL- oficina del Sisbén	10:15	11:00

ORDEN DEL DÍA

1. inicio
2. Presentación del corresponsal de salud.
3. Desarrollo del proceso.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día 16 de marzo de 2026, siendo las 10:15 am, Me reuní en la oficina del Sisbén de Nemocón con el señora Sandra García auxiliar administrativa del Sisbén para realizar radicación de documentos de persona para afiliación al Sisbén.

ANGEL MARIA	GOMEZ DUARTE	Cédula de Ciudadanía	80374936	3107651375
YEFERSON ANDRES	GOMEZ SOGAMOSO	Cédula de Ciudadanía	1075650074	3107651375
BRAYAN FERNEY	RIVERA GOMEZ	Cédula de Ciudadanía	1003824512	
ADRIANA CATERIN	CUBILLOS RODRIGUEZ	Cédula de Ciudadanía	1003882254	3002064916
LEYDY PAOLA	REYES RAMOS	Cédula de Ciudadanía	1006971345 3	3232820717

Se radican los documentos para la solicitud de las personas:

- fotocopia de la cedula
- fotocopia de registro civil
- recibo de la luz.

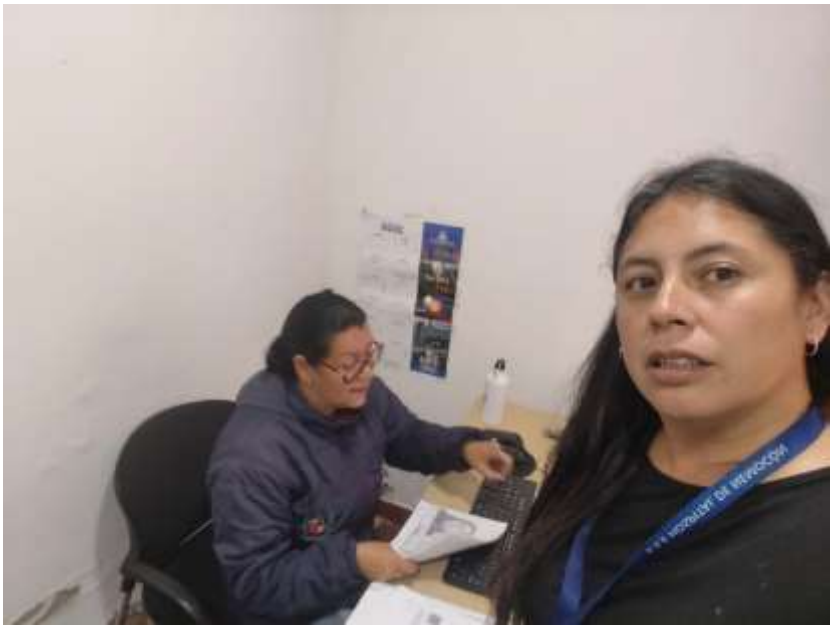
Para garantizar el derecho a la salud y mejorar la calidad de vida el reconocimiento en el ámbito de sus derechos.

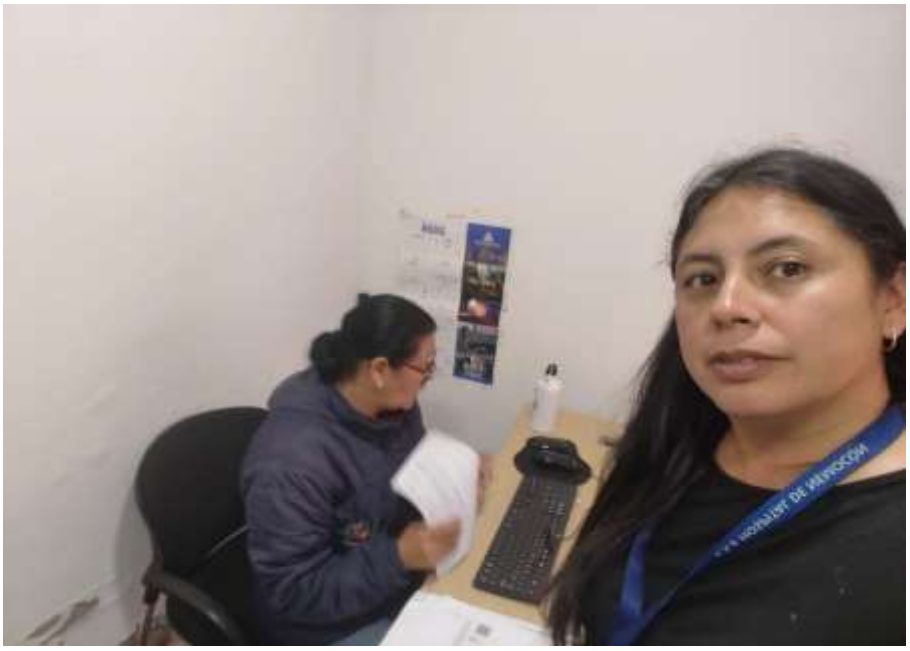
CONCLUSIONES

Se cumple con el objetivo de la reunión concertando, planeando y agendando lo necesario para el desarrollo de las actividades con la población no afiliada del municipio para llegar a 100% de usuario afiliados.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Realizar llamadas a los usuarios para lograr que se afilien a una EPS	Siempre	corresponsal





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

ASISTENTES:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Lina Aracely cabrera	Aux enfermeria	H S V P Nemocon	
Luz Haydee Rodriguez	Corresponsal	H.S.V.P	