

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

| Acta N° 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | Fecha: 08/08/2025                                                  |                                                                                |                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>Objetivo:</b> Realizar seguimiento al cargue de la información y soportes, en la Web SISPRO - PISIS, correspondiente a la ejecución de los recursos asignados e incorporados para la implementación de equipos básicos de salud en la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA, mediante la Resolución No. 0865-2024, de acuerdo a los lineamientos establecidos en la Resolución No. 2361 de 2016. |                                    |                                                                    |                                                                                |                                     |                          |
| <b>Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión:</b> Ministerio de Salud y Protección Social - Dirección de Promoción y Prevención en el Seguimiento Territorial de los Grupos Básicos.                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                                    |                                                                                |                                     |                          |
| <b>Lugar:</b> E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA – NIT 899999151<br>Virtual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                    |                                                                                |                                     |                          |
| <b>Líder de la reunión:</b> Rosana Álvarez Potes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                    |                                                                                |                                     |                          |
| <b>Hora Programada:</b> 8: 30 pm<br>De: / ____ 03:00 pm ____ / A: / ____ 4:00 Pm ____ /                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    | <b>Hora de Inicio:</b> 03:00 pm                                    | <b>Hora de Terminación:</b> 04:pm Pm                                           |                                     |                          |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nombre <sup>1</sup> (10)           | Cargo (11)                                                         | Dependencia o entidad (12)                                                     | Asiste (13)                         |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                                                    |                                                                                | SI                                  | NO                       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Rosana Álvarez Potes               | Profesional Especializado Seguimiento de Equipos Básicos de Salud. | Dirección de Prevención y Promoción / Ministerio de Salud y Protección Social. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Angie Juliette Escobar Ballesteros | Profesional Especializado Seguimiento de Equipos Básicos de Salud. | Dirección de Prevención y Promoción / Ministerio de Salud y Protección Social. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Claudia Echavarría                 | Profesional de apoyo                                               | E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Javier Hernán Valencia Guerrero    | Técnico Administrativo                                             | E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Hugo Buitrago                      | Director Tecnico                                                   | E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fernanda Cañaveral                 | Subgerente                                                         | E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Jhonathan Duban Leiva Moreno       | Profesional de apoyo                                               | E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### ORDEN DEL DÍA (14)

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del orden del día.
3. Lectura y aprobación del Acta Anterior.
4. Revisión de compromisos pendientes.
5. Desarrollo de los temas.
6. Acompañamiento a los EBS Rurales
7. Observaciones y conclusiones.
8. Establecimiento de compromisos.

<sup>1</sup> Anexar Listado de Asistencia a Reuniones (Formato ASIF06) firmada por los participantes.

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

Yo, Rosana Álvarez Potes, doy apertura a la visita de campo en el marco del seguimiento al cargue de la ejecución de los recursos asignados e incorporados para la implementación de los Equipos Básicos en Salud (EBS), conforme a lo establecido en la Resolución No. 0865-2024, en la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá.

De igual manera, se realiza acompañamiento en territorio a los Equipos Básicos de Salud, con el fin de evidenciar su ejecución, operación y el abordaje integral de la atención a las personas y familias.

Socialización de la información:

- Resolución 0865-2024 / Asignación de recursos.
- Resolución 2361 del 2016 / Fijar los lineamientos para la remisión de la información por parte de las Entidades Territoriales / Cargue de la información por parte de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá.
- Cargue la información en los tiempos establecidos.
- Se necesita el cargue en la plataforma SISPRO, del Archivo Plano y Anexo Técnico y los soportes de la información, sobre la ejecución de los Equipos Básicos de Salud y sus recursos asignados., con el ID correspondiente a la Resolución y la dirección de Promoción y Prevención del MinSalud.

| SEGUIMIENTO A EBS - E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ |                     |               |                |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|----------------|
| MUNICIPIO                                                   | CANTIDAD EBS Y TIPO | FECHA DE GIRO | VALOR ASIGNADO |
| GUAYABAL DE SÍQUIMA                                         | 2 NUEVO             | 26/07-2024    | \$ 854,337,900 |

#### DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA (28)

##### 1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:

Se verifica la asistencia de los participantes, consolidando el quórum necesario para dar inicio a la reunión.

##### 2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA:

Los asistentes aprueban el orden del día sin observaciones.

##### 3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR:

Se procede con la lectura del acta anterior realizada el 22 de julio de 2025, en la cual se indica que, a la fecha, se han cumplido con algunos compromisos establecidos. Sin embargo, el personal que atiende la reunión manifiesta disposición para subsanar los hallazgos durante el desarrollo de la jornada.

##### 4. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:

Se continúa con la socialización de los 13 ítems, indicando de manera exhaustiva que debe contener cada documento antes de ser cargado. Documentos requeridos según el artículo no. Artículo 5 de la Resolución No. 2361 de 2016.

Al finalizar el mes de Julio de 2025 se evidenció el cargue de los siguientes ítem en la plataforma SISPRO.

| N° | Actividad (16)                                                            | Responsable (17)                        | Cumple (18)                         |                          | Observaciones (19)                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                           |                                         | Si                                  | NO Nueva fecha:          |                                                                                                              |
| 1  | Acto administrativo de la incorporación de los recursos a su presupuesto. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Se evidencia</b> el acto administrativo de incorporación de los recursos para la conformación y operación |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|   |                                                                                   |                                         |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                   |                                         |                                     |                          | <p>de los equipos básicos de salud, mediante la resolución 0865 de 2024</p> <p><b>Se informa:</b> Sobre la estructura que debe presentar el acto administrativo, así como el contenido (aspectos relevantes), que este debe presentar conforme a la normatividad vigente.</p> <p><small>Que el Ministerio de Salud y protección Social mediante la Resolución Número 0000265 de 2024 de fecha 21 de mayo 2024 por la cual se efectúa una asignación de recursos del presupuesto de Gastos de Funcionamiento del Ministerio de Salud y Protección Social, del rubro "Apoyo a Programas de Desarrollo de la Salud Ley 100 de 1993" a unas Empresas Sociales del Estado para el fortalecimiento del nivel primario, basado en la Atención Primaria en Salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos de salud, dentro de las cuales se encuentra la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ, recursos que serán repartidos en el Municipio de GUAYABAL DE SICUMBA por la suma de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS (\$84.337.900 MCTE), todos para ser reconocidos al Presupuesto de Ingresos y Gastos de la vigencia 2024, y se encuentran respaldados con el certificado de disponibilidad No 002 de 2024, expedido por la Comisaría de la ESE, y justificación anexa.</small></p> |
| 2 | Lineamientos técnicos establecidos para la ejecución de los recursos.             | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>Se informa:</b> El propósito de cargar los lineamientos del MinSalud del año 2024, correspondientes al ítem # 2, apunta al cumplimiento de las exigencias de la Resolución vigente.</p> <p>Este documento se remite por medio del correo electrónico formal de la E.S.E.</p> <p><b>Se evidencia</b> el cargue del documento correspondiente a este ítem.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3 | Contratos o actos administrativos formalizados para la ejecución de los recursos. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>Se informa:</b> sobre la importancia del cargue completo y oportuno de la información requerida, haciendo énfasis en la necesidad de adjuntar los soportes correspondientes a toda la documentación suministrada por la E.S.E.</p> <p>De esta manera, se debe garantizar el cargue de la información relacionada con la contratación del recurso humano, transporte, papelería, distintivos, entre otros elementos destinados a la ejecución de los Equipos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|   |                                                                         |                                         |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                         |                                         |                                     |                          | <p>Básicos en Salud (EBS), dentro de los plazos y condiciones establecidos en la resolución correspondiente.</p> <p>Posteriormente, se procede a la verificación de los contratos cargados en SISPRO, encontrando lo siguiente:</p> <p><b>Auxiliares de Enfermería</b><br/> <b>Médico General 2</b><br/> <b>Nutricionistas 2</b><br/> <b>Odontólogo 1</b><br/> <b>Profesional Enfermería 2</b><br/> <b>Psicólogos 2</b><br/> <b>Trabajadores Sociales 2</b><br/> <b>Transporte 1</b><br/> <b>Suministros 1.</b></p>                                      |
| 4 | Copia de las pólizas exigidas para amparar las actividades contratadas. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>Se informa:</b> El ingreso de las Pólizas que respaldan cada contrato (recurso humano, equipos biomédicos, gastos indirectos, transporte, etc.).</p> <p>Al revisar la documentación en sispro, se encuentran cargadas pólizas para transporte, dispositivos biomédicos, y la póliza extracontractual para entidades estatales, sin embargo también se hace necesario subir en este punto las pólizas de cada uno de los contratistas del los equipos básicos. En casos donde no se hayan constituido póliza, se debe consultar al área jurídica y comunicar al ministerio el tema de las pólizas. Eso debe ser una claridad para el</p> |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|   |                                                                                                   |                                         |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                   |                                         |                                     |                          | <p>ministerio bajo un documento vía correo de que ustedes no solicitaron las pólizas por las razones legales que consideraron.</p> <p>La necesidad de subir las pólizas se justifica en que "son recursos que vienen de transferencias nacionales, entonces se manejan con unas connotaciones diferentes.</p>                                                                                                                                            |
| 5 | Actas de ejecución de los recursos parciales y finales suscritas por el Supervisor o Interventor. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>Se informa:</b> Que estos documentos deben ser firmados por el Supervisor, o en su defecto por el Interventor. De esta manera se evidenciará el cargue efectivo en la plataforma SISPRO.</p> <p>Son válidas las actas de ejecución con un formato propio de la institución, en donde hace referencia a los contratistas, los perfiles (médico), que fue contratado para equipos básicos por un período de tanto con una asignación de tanto.</p>  |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

| 6                                 | Informes parciales o finales, suscrito por el Supervisor o Interventor.      | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <div><div></div></div> | <div><div></div></div> | <p><b>Se informa:</b> Que los Informes de Supervisión de cada contratista deben estar firmados por el supervisor y cargarse en la plataforma SISPRO mensualmente, con la cuenta de cobro. Estos informes deben plasmar las actividades y atenciones en salud, realizadas a las personas y familias que se encuentran en el territorio.</p> <p>El documento revisado no cumple con lo requerido en los lineamientos, se evidencia un documento general que relaciona los contratistas, perfiles y valores a pagar lo cual es incorrecto, se debe cargar un informe general, en donde podemos poner los perfiles, o sea el médico, la auxiliar. Y cada uno con sus actividades, obligaciones, Lo importante es que se describen las actividades que son realizadas por los contratistas y que estén firmadas por el coordinador, el supervisor y el interventor.</p> <table><tr><th colspan="4">FORMA INTERIOR CONTRA FOLIO</th></tr><tr><th>NOMBRE</th><th>GRUPO</th><th>PERFIL</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>1</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>1.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>2</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>2.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>3</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>3.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>4</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>4.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>5</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>5.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>6</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>6.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>7</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>7.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>8</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>8.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>9</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>9.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>10</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>10.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>11</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>11.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>12</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>12.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>13</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>13.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>14</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>14.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>15</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>15.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>16</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>16.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>17</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>17.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>18</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>18.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>19</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>19.1.1.1.1.1.1</td></tr><tr><td>PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO</td><td>20</td><td>PERSONAL DE INVESTIGACION</td><td>20.1.1.1.1.1.1</td></tr></table> | FORMA INTERIOR CONTRA FOLIO |  |  |  | NOMBRE | GRUPO | PERFIL | VALOR A PAGAR | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 1 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 1.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 2 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 2.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 3 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 3.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 4 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 4.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 5 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 5.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 6 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 6.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 7 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 7.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 8 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 8.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 9 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 9.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 10 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 10.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 11 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 11.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 12 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 12.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 13 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 13.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 14 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 14.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 15 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 15.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 16 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 16.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 17 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 17.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 18 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 18.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 19 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 19.1.1.1.1.1.1 | PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 20 | PERSONAL DE INVESTIGACION | 20.1.1.1.1.1.1 |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|--|--|--------|-------|--------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|-----------------------------------|----|---------------------------|----------------|
| FORMA INTERIOR CONTRA FOLIO       |                                                                              |                                         |                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| NOMBRE                            | GRUPO                                                                        | PERFIL                                  | VALOR A PAGAR          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 1                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 1.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 2                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 2.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 3                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 3.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 4                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 4.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 5                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 5.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 6                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 6.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 7                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 7.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 8                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 8.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 9                                                                            | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 9.1.1.1.1.1.1          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 10                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 10.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 11                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 11.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 12                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 12.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 13                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 13.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 14                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 14.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 15                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 15.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 16                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 16.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 17                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 17.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 18                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 18.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 19                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 19.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| PERSONAL CONTRATADO POR EL ESTADO | 20                                                                           | PERSONAL DE INVESTIGACION               | 20.1.1.1.1.1.1         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |
| 7                                 | Acta de Liquidación de los contratos con los que se ejecutaron los recursos. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <div><div></div></div> | <div><div></div></div> | <p><b>Se informa:</b> La importancia de verificar que las Actas de Liquidación coincidan con el personal contratado en términos de: número de personas contratadas, objeto del contrato, asignación presupuestal y tiempo de ejecución. Las actas deben estar firmadas por el</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |  |  |  |        |       |        |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |   |                           |               |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |                                   |    |                           |                |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|   |                                                                                                |                                         |  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                |                                         |  |                                     | <p>Representante Legal y la persona contratada.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 8 | Acto administrativo o documento que haga sus veces de reintegro de los recursos no ejecutados. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <p><b>Se informa:</b> Que es necesario remitir un acto administrativo al MinSalud, explicando el monto no ejecutado y la devolución de los recursos.</p> <p><b>Alternativa:</b> Si todos los recursos fueron ejecutados, de igual manera se debe enviar un acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, informando que no hubo reintegro.</p> <p>Es de suma importancia, informar al MinSalud mediante acto administrativo, que la E.S.E continuará con la operación de los Equipos Básicos de Salud - EBS, con los recursos no ejecutados en la vigencia anterior.</p>  <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ<br/>GERENCIA</p> <p>Facatativá, 22 de julio de 2025.</p> <p>Doctor<br/><b>GUILHERMO ALFONSO JARAMILLO MARTINEZ</b><br/>Ministro de Salud y Protección Social<br/>Bogotá D.C.</p> <p><b>Asunto:</b> Socialización de intención de ejecución completa de recursos relacionados con la Resolución 005 de 23 de mayo de 2024 por parte de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ.</p> <p>Cordial saludo,</p> <p>Teniendo en cuenta la asignación de recursos del Ministerio de Salud y Protección Social a la ESE Hospital San Rafael de Facatativá para el funcionamiento del nivel primario, basado en la Atención Primaria - en salud, a través de la conformación de equipos básicos de salud a través de la Resolución 005 de 23 de mayo de 2024 por valor de \$54,327,000 cuyo incorporación de recursos efectiva a la ESE fue en el 20 de julio de 2024 a través de actúvala el 13 de septiembre del 2024 por temas de ajuste a presupuesto de la vigencia 2024 y continuación del recurso.</p> <p>Una vez el hospital conto con el proceso presupuestal, se iniciaron las actividades inherentes a la ejecución de los recursos asignados desde el mes de septiembre hasta diciembre de la vigencia anterior con una ejecución de \$265,941,220.00 a diciembre con un saldo por mostrar de \$568,296,627.00, siendo así la presente como fin socializar al Ministerio de Salud y Protección Social la intención de ejecución completa de los recursos asignados.</p> |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|   |                                                                                                      |                                         |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 | Consignaciones de las o transferencias electrónicas de los reintegros de los recursos no ejecutados. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá |  |  | <p><b>Se informa:</b> Remitir acto administrativo al MinSalud, explicando el monto no ejecutado y si se realizó la devolución de los recursos..</p> <p><b>Alternativa:</b> Si todos los recursos fueron ejecutados, se debe remitir un acto administrativo al MinSalud, informando que no hubo reintegro; así mismo, sobre los recursos asignados que no fueron utilizados en su totalidad.</p> <p>Es de suma importancia, informar al MinSalud mediante acto administrativo, que la E.S.E continuará con la operación de los Equipos Básicos de Salud - EBS, con los recursos no ejecutados en la vigencia anterior.</p>  <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ<br/>AGENCIA</p> <p>Facatativá, 22 de julio de 2025</p> <p>Doctor:<br/>GUILLERMO ALONSO SARAMELLO MARTINEZ<br/>Ministro de Salud y Protección Social<br/>Bogotá D.C.</p> <p><b>Asunto:</b> Socialización de intención de ejecución completa de recursos relacionados con la Resolución 1220 de 08 de julio de 2024 por parte de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ.</p> <p>Cordial saludo,</p> <p>Teniendo en cuenta el asignación de recursos del Ministerio de Salud y Protección Social a la ESE Hospital San Rafael de Facatativá para el fortalecimiento del nivel primario, basado en la Atención Primaria, en salud, a través de la conformación de equipos básicos de salud a través de la Resolución 1220 de 08 de julio de 2024 cuya incorporación de recursos efectiva a la ESE fue en el 22 de mayo del 2025 e inició de actividades en el mes de mayo del presente año, por tanto, de acuerdo a lo establecido en la vigencia 2025 y a lo que se presupuestó de la vigencia 2025, en el cual punto se incorporaron nuevamente la partida para ejecución.</p> <p>Una vez el Hospital contó con el proceso presupuestal, se iniciaron las actividades inherentes a la ejecución de los recursos asignados, siendo así la presente tiene como fin socializar al Ministerio de Salud y Protección Social la intención por parte nuestra de ejecutar el 100% de los recursos asignados bajo la Resolución 1220 de 08 de julio de 2024.</p> |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|    |                                                                                                       |                                         |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Relación de los rendimientos financieros generados.                                                   | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>Se evidencia</b> Certificación de los Rendimientos Financieros</p> <p>Se informa: Los comprobantes de consignación o transferencia electrónica deben contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fecha de la operación.</li> <li>- Número de la transacción.</li> <li>- Entidad Financiera receptora.</li> <li>- Cuenta de destino (debe ser la cuenta dispuesta por la Dirección del Tesoro Nacional).</li> <li>- Valor exacto del reintegro.</li> <li>- Concepto que especifique que corresponde a rendimientos financieros.</li> </ul>  |
| 11 | Consignaciones o transferencias electrónicas del reintegro de los rendimientos financieros generados. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p><b>Se evidencia:</b> el cargue en la plataforma SISPRO el soporte de consignaciones de los reintegros de los rendimientos financieros de los recursos asignados mediante la Resolución No. 0865-2024, para la conformación y operación de los equipos básicos de salud al MinSalud.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |  | <p><b>Se informa:</b> Los documentos específicos que debe proporcionar la E.S.E:</p> <p>1. Comprobante de la operación Bancaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibo de consignación o comprobante de transferencia electrónica.</li> <li>• Número de transacción único de la operación.</li> <li>• Fecha y hora exacta de la operación.</li> <li>• Valor exacto del reintegro efectuado.</li> </ul> <p>2. Información de cuentas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuenta de origen: Es decir, el número de la Cuenta Bancaria de la E.S.E desde donde se efectúa el reintegro.</li> <li>• Cuenta de destino: El número de la Cuenta Bancaria del Ministerio de Salud y Protección Social o de la Dirección del Tesoro Nacional.</li> <li>• Entidad Financiera que procesó la operación.</li> </ul> |
|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|    |                                                                                                                                             |                                         |                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                             |                                         |                          |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Código de la operación o Referencia Bancaria.</li> </ul> <p>3. Concepto de la operación: Descripción clara que indique:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reintegro de los rendimientos financieros.</li> <li>• Resolución [número].</li> <li>• Recursos transferidos a MinSalud.</li> <li>• Período al que corresponden los rendimientos reintegrados.</li> <li>• Identificación del proyecto o programa al que pertenecían los recursos originales.</li> </ul>  |
| 12 | Comunicaciones dirigidas a este Ministerio en la que dan respuesta a la ejecución y de ser necesario con las aclaraciones a que haya lugar. | E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <p><b>Se informa:</b> Sobre las comunicaciones formales dirigidas al MinSalud.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respuesta detallada sobre la ejecución de los recursos.</li> <li>• Aclaraciones necesarias sobre el uso de recursos asignados a los Equipos Básicos de Salud.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

|    |                                                                                                                                      |                                               |                                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                      |                                               |                                     |                          | <p>El documento cargando no corresponde.</p>  <p>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO<br/>HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ<br/>GERENCIA</p> <p>del de Equipo Básico de Salud N° 2 y 3, al cual son las unidades directamente a<br/>referencia de APS de la comunidad de Salud de Cundinamarca. Gerente: Mariana Ro<br/>Mendoza y el Doctor Jesus David J. J. (Instituciones que tienen personería a las referidas)</p> <p>Teniendo en cuenta que los insumos fueron enviados por el Ministerio de Salud<br/>Producción Social el día 18 de septiembre de 2024, luego de haberse en el proceso<br/>de contratación del servicio que conforman los Equipos Básicos de Salud para<br/>diversas municipalidades a cargo de la E.S.E Hospital San Rafael de Facatativá. Procede<br/>entonces a presentar al Ministerio de Salud el respectivo a los insumos el día 24 del mes<br/>de octubre, en donde se entregaron de manera más detallada los requerimientos por tener<br/>para cada uno de los puntos y los insumos de los mismos.</p> <p>Así las cosas, en ningún momento se han recibido de fondo, lo diverso para la gestión<br/>de los recursos asignados para uno (01) mes, que de igual manera se requiera<br/>regularizar en su totalidad para este agosto 2024 por las observaciones realizadas<br/>luego de la recepción, debido a la falta de pago por parte de el receptor y finalmente<br/>luego de contratación.</p> |
| 13 | Registro de control /<br>Archivo Plano. TIPO 2                                                                                       | E.S.E Hospital<br>San Rafael de<br>Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 854337900.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 14 | Registro de detalle de la<br>incorporación / Archivo<br>Plano. TIPO 3                                                                | E.S.E Hospital<br>San Rafael de<br>Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15 | Registro de detalle de<br>los contratos y actos<br>Administrativos 7<br>Archivo Plano. TIPO 4                                        | E.S.E Hospital<br>San Rafael de<br>Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 16 | Registro de detalle de<br>las Pólizas que<br>respaldan el<br>cumplimiento de los<br>actos administrativos /<br>Archivo Plano. TIPO 5 | E.S.E Hospital<br>San Rafael de<br>Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Se informa:</b><br>Archivo plano: debe contener<br>toda la información conforme<br>a los lineamientos<br>establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 17 | Registro de detalle del<br>seguimiento técnico y<br>financiero parciales y<br>finales / Archivo Plano.<br>TIPO 6                     | E.S.E Hospital<br>San Rafael de<br>Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Se informa:</b><br>Archivo plano: incluir en esta,<br>toda la información conforme<br>a los lineamientos<br>establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 18 | Registro de detalle del<br>reintegro de recursos no<br>ejecutados / Archivo<br>Plano. TIPO 7                                         | E.S.E Hospital<br>San Rafael de<br>Facatativá | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ 256094.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

### 5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

- Se realiza el seguimiento, enunciando cada Ítem, los documentos con la información y soportes correspondientes, además se identifica el estado de cumplimiento, y se presta la asistencia técnica sobre diligenciamiento ítem por ítem .
- Se evidencia que la E.S.E no ha ingresado la información en la Web SISPRO - PISIS.

**Marco normativo:**

Según el artículo no. 5 de la Resolución No. 2361 de 2016, las Entidades Territoriales y las Beneficiarias, deben cargar soportes adicionales a través de la plataforma PISIS-SISPRO, utilizando el **ID2086524615** correspondiente a la **Resolución No. 0865-2024 de la E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá**, conforme a la estructura y especificaciones definidas en el Anexo Técnico ( incluye el contenido del archivo plano con los documentos requeridos).

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

Se procede a revisar la documentación suministrada por los directivos y el personal administrativo de la E.S.E permitiendo evidenciar avances en el cargue de documentación en la plataforma SISPRO por parte de la entidad.

Asimismo, se constata la presencia del personal de salud en el territorio, lo que refleja el compromiso institucional con la atención a la comunidad y el cumplimiento de las acciones establecidas en la resolución.

#### 6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES (20)

La E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá, manifiesta su compromiso con su con los lineamientos de la Resolución No.0865-2024 en el cargue de documentación en la plataforma SISPRO..

Por parte de los representantes de la E.S.E. Hospital San Rafael de Facatativá, se manifestó el compromiso de realizar el ingreso de la información en la plataforma PISIS–SISPRO a más tardar el 15 de agosto de 2025, compromiso que no fue cumplido.

Sin embargo, aún se encuentra pendiente el cargue de varios ítems, entre ellos los ítems 6 y 12, así como el archivo plano.

Se les reitera que los documentos deben ser cargados de manera mensual, y que es necesario ponerse al día con la documentación faltante para garantizar la trazabilidad y cumplimiento de los requerimientos establecidos.

Se detecta que uno de las barreras de acceso al Aseguramiento se presenta en la población migrante (venezolanos), amerita precisar que todo el EBS que opera en esta vereda, logró durante el último mes atender y controlar a una gestante venezolana y el seguimiento por el Médico General. La alta tasa de hipertensos se debe a la falta de adherencia

#### 7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

| N° | Actividad (21)                                                                                                           | Responsable (22)                        | Fecha Límite (23) | Observaciones (24)                                                                                                                                                                                 |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Cargar la información correspondiente a la ejecución de los recursos asignados por medio de la Resolución No. 0865-2024. | E.S.E Hospital San Rafael De Facatativá | 15/08/2025        | Ingresar de manera oportuna los cargues de la información sobre la ejecución de los recursos asignados mediante la Resolución No. 0865-2024, reflejando el estado correspondiente al año en curso. |

(25)

Nombre y firma del profesional de seguimiento  
quien presidente y elabora acta.

Nombre y firma del profesional de seguimiento  
quien presidente y elabora acta.

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

## Firmas

| Marca temporal    | Dirección de correo electrónico      | Pregunta sin título | NOMBRE CUMPLETO             | CELULAR    | CARGO                               |
|-------------------|--------------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------|-------------------------------------|
| 8/8/2025 16:02:49 | convenios.saludpublica@hospitalfaci  | Opción 1            | Jhonathan Duban Leiva Mor   | 3138209725 | Profesional de Apoyo                |
| 8/8/2025 16:06:49 | referente.redes@hospitalfacatativa.g | Opción 1            | HUGO BUITRAGO GUTIERRE      | 3103097627 | DIRECTOR TECNICO                    |
| 8/8/2025 16:07:28 | referente.pyd@hospitalfacatativa.gov | Opción 1            | Claudia Angelica Echavarria | 3186960826 | Profesional de apoyo                |
| 8/8/2025 16:12:29 | javasistenciategnica@gmail.com       | Opción 1            | JAVIER HERNAN VALENCIA      | 3132236624 | TECNICO ADMINISTRATIVO              |
| 8/8/2025 16:34:15 | aescobarb@minsalud.gov.co            | Opción 1            | ANGIE JULIETTE ESCOBAR      | 3102965411 | PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO          |
| 8/8/2025 16:39:38 | ralvarezp@minsalud.gov.co            | Opción 1            | Rosana Alvarez Potes        | 3104119345 | Profesional Especulizado - MinSalud |

## Pantallazo SISPRO

GOV.CO

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Salud

LIDEX LOZANO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Reporte de Ejecución de Recursos (soportes documentales y datos)

Entidad

NI 899999151 - ESE Hospital San Rafael de Facatativa

Fecha de Corte

Fecha de Corte

Tipo de Documento

Tipo de Documento

Área

Área

Entidades de su territorio (aplica para DE, DI y MU)

Resolución

Año

Proyecto

Seleccione la entidad

0865

Año

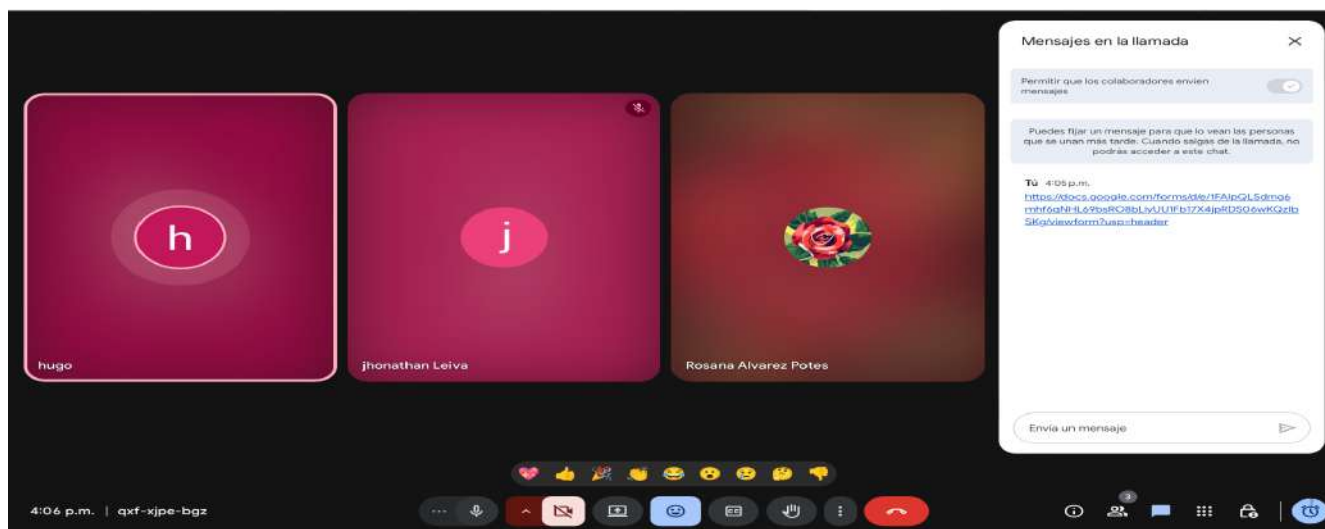
Proyecto

Consultar

Exportar Datos

Limpiar

| Id Recurso   | Archivo | Área | Resolución | Año | Proyecto | Documento           | FechaCorte | FechaCargue | Entidad / Archivo                                                                                                        |
|--------------|---------|------|------------|-----|----------|---------------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID2086524615 | Ver     | 2    | 0865       | 24  | 615      | 51.RetroSeguimiento | 2025-01-31 | 2025-03-01  | NI 900474727 - MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL<br>SER2005REC20250131NI000900474727NI000899999151ID2086524615SD01 |
| ID2086524615 | Ver     | 2    | 0865       | 24  | 615      | 01.Incorporacion    | 2025-06-30 | 2025-07-25  | NI 899999151 - ESE Hospital San Rafael de Facatativa<br>SER1245REC20250630NI000899999151ID2086524615SD02                 |
| ID2086524615 | Ver     | 2    | 0865       | 24  | 615      | 02.LineamientosTec  | 2025-06-30 | 2025-07-25  | NI 899999151 - ESE Hospital San Rafael de Facatativa<br>SER1245REC20250630NI000899999151ID2086524615SD02                 |
| ID2086524615 | Ver     | 2    | 0865       | 24  | 615      | 03.Contratos        | 2025-06-30 | 2025-07-25  | NI 899999151 - ESE Hospital San Rafael de Facatativa<br>SER1245REC20250630NI000899999151ID2086524615SD03                 |
| ID2086524615 | Ver     | 2    | 0865       | 24  | 615      | 04.Polizas          | 2025-06-30 | 2025-07-25  | NI 899999151 - ESE Hospital San Rafael de Facatativa<br>SER1245REC20250630NI000899999151ID2086524615SD04                 |
| ID2086524615 | Ver     | 2    | 0865       | 24  | 615      | 05.ActasEjecucion   | 2025-06-30 | 2025-07-25  | NI 899999151 - ESE Hospital San Rafael de Facatativa<br>SER1245REC20250630NI000899999151ID2086524615SD05                 |
| ID2086524615 | Ver     | 2    | 0865       | 24  | 615      | 06.Informes         | 2025-06-30 | 2025-07-25  | NI 899999151 - ESE Hospital San Rafael de Facatativa<br>SER1245REC20250630NI000899999151ID2086524615SD05                 |



|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 02     |

(26) Indicaciones para diligenciar el formato, este texto no se debe imprimir

- (1) Número consecutivo del Acta.
- (2) Fecha de realización de la reunión o Comité.
- (3) Describa el objetivo de la reunión o tema principal a tratar.
- (4) Registre el nombre del área, dependencia, proceso o entidad externa que organiza o lidera la reunión.
- (5) Describa el área o lugar en el que se desarrolla la reunión, al interior del Ministerio o en instalaciones externas en caso de desarrollarse la reunión en otra entidad.
- (6) Escriba el nombre y cargo de la persona que lidera la reunión.
- (7) Escriba la hora de inicio programada de la reunión y la hora prevista de su finalización.
- (8) Registre la hora real de inicio de la reunión.
- (9) Registre la hora real de terminación de la reunión.
- (10) Registre el nombre de los participantes; para el caso de los Subcomités, Comités y demás reuniones formales, el nombre de los integrantes y/o invitados a la reunión. Anexe al Acta la Lista de Asistencia firmada.
- (11) Cargo de los participantes.
- (12) Registre la dependencia, área o entidad externa a la que pertenece el participante.
- (13) Chequee la asistencia de los participantes programados. Marque con "X" Si o No, según su asistencia a la reunión.
- (14) Orden del día sugerido, verifique su aplicabilidad para la reunión a realizar y modifíquese de ser necesario. Complete en el espacio correspondiente (ítem 5) los temas puntuales a desarrollar en la reunión. (15) Registre el desarrollo del orden del día según corresponda en cada espacio señalado. Modifique los subtítulos, si así lo requiere.
- (16) Registre la actividad pendiente a verificar en la reunión. Tome como base los compromisos establecidos en la reunión anterior.
- (17) Registre el nombre del responsable de desarrollar la actividad pendiente a verificar.
- (18) Marque con "X" Si o No cumplió con el compromiso pendiente. En caso de incumplimiento, programe y registre la nueva fecha al lado de la casilla marcada con "NO cumple".
- (19) Escriba las observaciones puntuales por cada actividad revisada, según los resultados de dicha revisión.
- (20) Registre observaciones y conclusiones generales a tener en cuenta en la próxima reunión.
- (21) Registre el nuevo compromiso, el cual se verificará en la próxima reunión.
- (22) Registre el nombre del responsable de desarrollar el nuevo compromiso.
- (23) Establezca concertadamente con el responsable la fecha límite para ejecutar la actividad y regístrese.
- (24) Escriba las observaciones generales a tener en cuenta para el desarrollo de la actividad.
- (25) Finalice con el nombre y firma de quien preside la reunión y quien elabora el acta; en el caso de sub. o comités, firma del secretario.

