

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Acta N° __02__		Fecha: 14/08/2025	
Objetivo: Realizar seguimiento técnico y financiero al recurso asignado, conforme al lineamiento operativo, dando cumplimiento a la resolución de asignación del recurso, artículo 7. Seguimiento. “Este Ministerio, en desarrollo de sus funciones y su objetivo misional realizará el seguimiento a la ejecución de los recursos asignados a las Empresas Sociales del Estado”			
Recolectar evidencias del seguimiento de la información cargadas a la plataforma SI-APS a cargo de los actores del SGSSS, para ser consultadas por todos los actores del seguimiento.			
Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión: Ministerio de Salud y Protección Social – Dirección Promoción y Prevención			
Líder de la reunión: Lorena Victoria Camargo Troncoso			
Correo de la persona que realiza el seguimiento: lcamargot@Minsalud.gov.co			
Modalidad: Virtual			
Enlace de Conexión: https://meet.google.com/tyc-kpjs-xhp			
Hora Programada de la Reunión: De: / __02PM__ a A: / __03__ PM		Hora de Inicio: 02:30 PM	Hora de Terminación: 04:30PM
Nombre de la Empresa Social Del Estado: ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON DE CARMEN DE CARUPA		NIT de la E.S.E:	899999161
Representante legal de la E.S.E:		Ana Lucía Mora Poloche	
Correo institucional de la E.S.E:		gerencia@esehospitalabacuccalderon.gov.co	
Número y fecha del acto administrativo de asignación de recursos: ACUERDO No. 013 de 2025 (13 de Junio)		Se encuentra en ejecución: SI __X__ NO _____.	

N°	Nombre ¹ (10)	Cargo (11)	Dependencia o entidad (12)	Asiste (13)	
				SI	NO
1	Diana Milena Robayo Pachón	Subgerente	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	☒	☐
2	Luis Eduardo Moreno Riaño	Ingeniero de Sistemas Soporte	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	☒	☐
3	Rosanna Álvarez Potes	Profesional se seguimiento MSPS -EBS	Ministerio de Salud y Protección Social	☒	☐
4	Evelin Jacqueline Antonio	Coordinadora EBS	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	☒	☐

¹ 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:	01

5	Lorena Victoria Camargo Troncoso	Profesional se seguimiento MSPS -EBS	Ministerio de Salud y Protección Social	☒	☐
6	Angie Juliette Escobar Ballesteros	Profesional se seguimiento MSPS -EBS	Ministerio de Salud y Protección Social	☒	☐
7	Martha Ayde Montaña Ojeda	Profesional se seguimiento MSPS -EBS	Ministerio de Salud y Protección Social	☒	☐
8	Jaime Cruz	Profesional se seguimiento MSPS -EBS	Ministerio de Salud y Protección Social	☒	☐

ORDEN DEL DÍA (14)

1. Cordial saludo
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Revisión de compromisos pendientes
4. Desarrollo de los temas:
5. Observaciones y aclaraciones de dudas
6. Establecimiento de compromisos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA (15)

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 11 de junio de 2025, en la cual se indica que, a la fecha, no se han cumplido los compromisos establecidos. Sin embargo, el personal que atiende la visita manifiesta disposición para subsanar los hallazgos durante el desarrollo de la jornada.

4. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:

N°	Actividad (16)	Responsable (17)	Cumple (18)		Observaciones (19)
			Si	NO Nueva fecha:	
1	Realizar cargue de las Actas de ejecución de los recursos parciales y finales suscritas por el supervisor o interventor	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	☐	☒	Anterior seguimiento del 11 de junio 2025
2	Realizar cargue del Archivo plano	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	☐	☒	Anterior seguimiento del 11 de junio 2025

5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Municipio	EBS	Tipo	Recursos Asignados Por Municipio	Fecha De Inicio	Fecha De Finalización
CARMEN DE CARUPA	4	AMPLIACION RURAL	\$ 587,215,800	04/08/2025	31/10/2025

Se continúa con la socialización de los 13 ítems, explicando de manera detallada el contenido que debe incluir cada documento antes de su carga. Estos documentos son requeridos según lo establecido en el artículo 5 de la Resolución No. 2361 de 2016.

Asimismo, se realiza un breve resumen de los datos más relevantes, con el fin de dar inicio al seguimiento y orientar las acciones a ejecutar

- Operaciones de los EBS
- Distribución de equipos según tipología territorial y dispersión poblacional
- Planeación
- Conformación
- Gestión, coordinación y acuerdos para la operación
- Plan cuidado primario
- Componente jurídico
- Componente financiero
- Resultados que contribuyen los Equipos Básicos de Atención.

Datos corte mensual en Ministerio de Salud y Protección Social Vs datos de seguimiento Dato reportado por la ESE

- **Acto(s) administrativo(s) de asignación de recursos**

Resolución	Fecha de Resolución (dd/mm/aaaa)	Recursos asignados	Equipos asignados	Tiempo en meses asignados para la operación	¿Está en ejecución actualmente? (Si/No)
1220	08/07/2024	587.215.800	4	3	SI

- **Componente poblacional**

Por favor tener en cuenta que el Prestador debe cargar la totalidad de la información que ha capturado desde que se inició la financiación de Equipos Básicos, porque la Atención Primaria en Salud implica la visita permanente de los equipos a la población del territorio y NO se trata de una encuesta que se diligencia una única vez como se hace en un censo, sino que es la información base para la toma de decisiones en salud y la gestión permanente del plan de cuidado de los sujetos de derecho (persona, familia y comunidad).

Municipio(s)	Número de Hogares/familias			Número de Personas		
	Fuentes SI-APS MSPS		Dato reportado por la ESE	Fuentes SI-APS MSPS		Dato reportado por la ESE
	SI-APS (aplicación MSPS)	SI-APS (PISIS)		SI-APS (aplicación MSPS)	SI-APS (PISIS)	
CARMEN DE CARUPA	275	1.136	275	482	1.136	482

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

NOTA: Tenga en cuenta que la información poblacional (antes caracterizaciones) de la aplicación del Ministerio es diferente a la que cargan por PISIS. No se carga la misma información por las dos vías, si el prestador solo usa la aplicación del Ministerio, el campo PISIS debe ser llenado con No Aplica, a menos que hayan usado los dos mecanismos, por ejemplo, quienes ya cargaron la información de 2023 que tenían en Excel (antes de SI-APS).

Observaciones (Instrucción: registre aquí las observaciones que considere necesarias en relación con la información reportada en la tabla anterior):

• **Territorialización (responsable del dato: Entidad Territorial)**

Se refiere a la totalidad de territorios (urbanos y rurales) en que se divide cada uno de los Municipios donde opera el prestador, debido a sus dinámicas de salud, sociales, ambientales, etnoculturales, entre otros.

- ¿El ejercicio de territorialización responde a las orientaciones emitidas en el lineamiento técnico y operativo? (Si) . Este ejercicio fue realizado por la Secretaría de Salud Municipal, la cual entregó la información como insumo de territorialización, en cumplimiento de lo establecido en los lineamientos para la conformación y ejecución de los EBS en el territorio
- Diligencie el dato de lo que está registrado en SI-APS Vs la información que reporta la ESE al momento del seguimiento:

Entidad Territorial Municipal	Fuente SI-APS MSPS				Dato reportado por la ESE			
	URBANOS		RURALES		URBANOS		RURALES	
	Total territorios	Total microterritorios	Total territorios	Total microterritorios	Total territorios	Total microterritorios	Total territorios	Total microterritorios
CARMEN DE CARUPA	0	0	4	21	0	0	4	21

Adscripción Territorial de los equipos (este cuadro no refleja el comportamiento por cada resolución, sino la implementación de los equipos en el tiempo)

Municipio	Tipología territorial EBS	Número total de territorios*	Número de EBS asignados	Número Territorios abordados por la ESE**	Número de Microterritorios abordados por la ESE***	Observaciones
CARMEN DE CARUPA	Rural	4	4	4	21	Inician 01 Agosto 2025
	Urbano	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Total	Rural	4	4	4	21	Inician 01 Agosto 2025
	Urbano	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

* Se refiere al número total de territorios que la entidad territorial municipal tiene identificados.

** Son los territorios del municipio en los cuales la ESE presta servicios con los EBS.

*** El número de microterritorios abordados corresponden a 3 para equipos urbanos o 4 equipos rurales, por cada territorio (salvo casos especiales donde hay equipos diferenciales, ejemplo: La Guajira y Cauca).

• **Planeación**

¿Realizaron acuerdos con actores claves (institucionales o no institucionales) para el despliegue de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en los territorios?

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Instrucción: Verificar actas de concertación, con listados de asistencia, seguimiento a compromisos, como mínimo, deben contar con evidencias de acuerdos y concertaciones con EPS y comunidades con pertenencia étnica.

Planeación con Actores	Número encuentros realizados	Participantes	Cumplimiento de compromisos
Acuerdos sobre la conformación de los EBS de acuerdo a la configuración del territorio	01	03	Se realiza planeación de los territorio en conjunto con la coordinación PIC del Municipio la ESE Hospital Habacuc Calderon
Acuerdos sobre el despliegue de los equipos básicos en territorio	01	26	Se realiza despliegue de los territorio en conjunto con los 4 EBS I RURALES de la ESE Hospital Habacuc Caldero

Se cuenta con acuerdos de voluntades entre la ESE y las EPS que incluyen las intervenciones realizadas por los EBS en sus distintas modalidades de atención (intramural, extramural y telesalud)?

EPS	Existe acuerdo de voluntades (Si/No)	En caso de que no, describa las razones
FAMISANAR	SI	Se cuenta con acta de reunión de acuerdos de voluntades entre la ESE Hospital Habacuc Carmen de Carupa con la gestora de EPS Famisanar
NUEVA EPS	SI	Se cuenta con acta de reunión de acuerdos de voluntades entre la ESE Hospital Habacuc Carmen de Carupa con la gestora de EPS Famisanar

- Conformación de EBS (responsable del dato: Prestador)**

Entidad Territorial Municipal	HISTÓRICOS		ACTIVOS	
	<u>Total histórico de equipos inactivos</u>	<u>Total de perfiles inactivos asociados a equipos</u>	<u>Total de equipos activos</u>	<u>Total de perfiles activos asociados a equipos</u>
CARMEN DE CARUPA	1	8	4	30

NOTA: Tenga en cuenta que:

El estado **ACTIVO** para un equipo corresponde a un equipo creado, que tenga adscripción territorial y perfiles asociados con contrato activo a la fecha de corte.

El estado **INACTIVO** para un equipo corresponde a equipos que en algún momento fueron operativos, pero que actualmente no cuenta con perfiles con contrato activo.

- Plan de fortalecimiento de capacidades**

Contexto (Registre: General* o Territorio**)	Temáticas abordadas	Perfil(es) que recibieron la capacitación	Número de participantes***
General	Abordaje de cada territorio lineamientos técnicos y operativos	Equipos básicos completos	21
General	Caracterización familiar diligenciamiento de aplicativo survey y AIEPI	Auxiliares de Enfermería	12

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

General	Valoración Antropométrica	Equipo básico completo	25
General	Capacitación Ruta de Aseguramiento	Equipo básico completo	25

* El **contexto general** hace referencia a los temas trazadores y transversales (Ejemplo: vacunación...)

** El **contexto de territorio** hace referencia a los temas que son propios del territorio de adscripción de los equipos (Ejemplo: riesgo de minería, asbesto...)

*** Anexar la evidencia que respalde la implementación del plan, incluyendo cronogramas de ejecución, presentaciones utilizadas, listas de asistencia firmadas, fotografías de las jornadas realizadas y demás soportes disponibles.

- **Operación de los equipos**

- o **Logística para la operación de los equipos**

- ✓ **Microplaneación**

¿El cronograma refleja la operación del equipo y sus integrantes?

Si La operativa de los Equipos Básicos de Salud describe las acciones de posicionamiento para la integración de la estrategia de equipos básicos de salud en el proceso de formulación e implementación del plan territorial de salud PTS, la inclusión del plan de acción en salud (PAS), así como el plan de trabajo para la operación de los equipos básicos de salud a cargo de la ESE Hospital Habacuc Calderón del Municipio de Carmen de Carupa. Las acciones realizadas desde la alcaldía municipal en esta fase se relacionan a continuación: Se Integra la operación de los equipos básicos de salud en el proceso de formulación e implementación del Plan Territorial de Salud- PTS y el Plan de Acción en Salud – PAS. Se realiza planeación y ejecución de las intervenciones de salud pública de acuerdo con las necesidades de la población garantizando la concurrencia de actores y recursos en el municipio, Se orienta el proceso para la determinación de los micro territorios en donde operarán los equipos básicos de salud. Se estableció el plan de trabajo del equipo básico de salud y cronograma de despliegue en los micro territorios.

Nota: Revisar cómo se realizan las programaciones de los EBS para las atenciones en cada uno de los territorios, recordar que los equipos NO funcionan a partir de "brigadas médicas" (excepto en territorios de muy alta dispersión geográfica en los que se deba ingresar vía fluvial o aérea) sino que deben operar de manera permanente en los hogares, centros de salud u otros entornos, de acuerdo con la adscripción territorial y a las necesidades de los Planes de Cuidado Primario de manera y a la periodicidad establecida para su seguimiento.

- ✓ **Uso de dispositivos biomédicos**

¿Los EBS cuentan con los equipos biomédicos asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social?

NO, se cuenta en proceso de adquisición de los equipos biomédicos fase precontractual.

- ✓ **Medidas de misión médica**

¿La ESE ha implementado las medidas de Misión Médica establecidas en la Resolución 4481 de 2012?

Si Atendiendo lo dispuesto en la Resolución 4481 de 2012, se presenta a consideración del personal de salud los equipos básicos en salud en sus chalecos y en el transporte cuentan con el emblema componentes básicos de la Misión Médica, y se cuenta con recomendaciones de seguridad.

- o **Operación actual de los Equipos Básicos de Salud**

- o **Plan de Cuidado Primario -PCP-**

Nota: Teniendo en cuenta las disposiciones del lineamiento técnico operativo, describa el proceso que tiene la ESE para el despliegue operativo de los Planes de Cuidado Primario. Se sugiere para este apartado, entrevistar perfiles que hagan parte de los equipos al momento del seguimiento

- ✓ **Identificación (caracterización)**

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

¿Los EBS de salud realizan identificación (antes denominada caracterización) del entorno, las familias y las personas abordadas por primera vez en cada territorio?

SI, se realiza identificación de las familias identificación de riesgo y atención a las necesidades del individuo y su familia en cada visita domiciliaria en la que participa el equipo interdisciplinario Médico, enfermera, odontólogo, psicólogo auxiliar de enfermería y gestor comunitario.

¿Los EBS de salud digitan en SI-APS componente poblacional (online u offline) la información del proceso de identificación (antes denominada caracterización) desde el inicio de su implementación?

SI. Se realiza caracterización familiar en cada territorio y microterritorio se da inicio de operación en 4 EBS Rurales con inicio 01 de Agosto 2025 la información suministrada es por el aplicativo Survey 123 versión 2.0 del departamento de cundinamarca.

¿Los EBS de salud toman decisiones basadas en la información del proceso de identificación (antes denominada caracterización) realizada?

SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa elaboran el plan integral de cuidado primario se realiza caracterización familiar se realizan visitas domiciliarias y valoraciones que permiten identificar riesgos, factores protectores y redes de apoyo. Esta información se recoge directamente de las personas y sus familias

✓ Concertación

¿Los EBS elaboran el plan de cuidado primario, teniendo en cuenta las decisiones de las personas y familias atendidas?

SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa elaboran el plan integral de cuidado primario en conjunto con cada familias cuenta con un plan de cuidado en las visitas domiciliarias de acuerdo a la identificación de riesgos cada profesional realiza intervención de acuerdo a necesidad identificada finalmente cada familia se crean compromiso s y se dan a conocer los logros obtenidos

¿Para la elaboración y concertación del PCP se tienen en cuenta y se vinculan las prácticas de cuidado de las familias y personas atendidas?

SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa establecen acuerdos con la familia así mismo se busca empoderar a las personas para que continúen y mejoren sus prácticas de cuidado, integrándose con recomendaciones técnicas del equipo de salud.

✓ Implementación

¿La totalidad de las familias abordadas por los EBS cuentan con PCP?

Si a corte del 25 agosto se cuenta con 275 familias caracterizadas en los territorios asignados por los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa

Verifique si los Planes de Cuidado Primario, de acuerdo con la necesidad, incluyen:

Atenciones, intervenciones y acciones	SI/NO/N A	Observaciones
Acciones inmediatas	SI	Se cuenta con atenciones Inmediata desarrollada por los integrantes del EBS de acuerdos necesidades identificadas.
Atención individual y para la familia	SI	Los 4 EBS Rurales cuentan con atenciones individuales por cada profesional integrante del EBS de acuerdos necesidades dando cumplimiento a las Rutas Integrales de Salud

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Intervenciones colectivas	SI	Los 4 EBS Rurales realizan intervenciones colectivas para la promoción de la salud y la gestión del riesgo en salud dirigidas a las poblaciones a lo largo del curso de vida.
Acciones de gestión de salud pública	SI	Los 4 EBS Rurales mediante la gestión, apoyarán a las familias para el aseguramiento en salud y la atención individual y familiar en los servicios de salud.
Gestión poblacional-intersectorial	SI	Los 4 EBS Rurales son el puente de conexión entre las familias y Comunidades del territorio y las entidades de los diferentes sectores
Derivación de atenciones, intervenciones y acciones	SI	Los 4 EBS Rurales derivan los servicios e intervenciones a los profesionales según identificación del riesgo.
Establecimiento de acuerdos/compromisos	SI	Los 4 EBS Rurales en conjunto con la familia o individuo generan acuerdos y compromisos a corto plazo
Definición de logros	SI	Los 4 EBS Rurales se da a conocer los logros realizados durante las intervenciones
Visitas a hogares de acuerdo con la frecuencia establecida en el PCP	SI	Los 4 EBS Rurales se programa seguimiento a gestantes, puérperas y personas en riesgo que requieren seguimiento y monitoreo continuo.

✓ Seguimiento

¿En caso de encontrar situaciones que no se identificaron inicialmente, se actualiza el PCP?

Si, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa a la fecha los seguimientos de los planes de cuidado están en gestantes y puérperas realizando el seguimiento periodico por parte de cada EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa

Verifique si se realiza seguimiento al PCP y su seguimiento incluye los avances en los logros en salud definidos inicialmente.

SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa en cada plan de cuidado se da a conocer los logros realizados durante las intervenciones

Otros aspectos relevantes de la operación de los EBS:

- **¿Cuenta la ESE con la información en término de CUPS de las atenciones realizadas por los EBS desde el inicio de la implementación de los mismos, para su digitación en la nueva versión del SI-APS?**
SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa, conocen los sistemas de información internos CUPS por medio de la facturación se ha garantizado el cumplimiento de cada servicio según el CUPS la caracterización familiar está con el sistema de la gobernación SURVEY 123 Version 2.0
- **¿La información de las atenciones están siendo reportadas por la ESE en la historia clínica?**
SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa posterior a cada visita domiciliaria y a cada atención individual interactúa con la ESE para facturación y digitalización de la historia clínica CNT todos las consultas realizadas cuentan con historia clínica de la entidad en teste caso CNT
- **¿La información de las atenciones están siendo reportadas por la ESE en la historia clínica?**
SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa, cuando identificación usuarios sin afiliación inician el proceso de gestión dando cumplimiento a los procesos de afiliación del municipio
- **¿Los equipos adelantan acciones para la garantía del aseguramiento (afiliación de oficio, portabilidad y movilidad)?**
SI, Los 4 EBS Rurales que operan en la ESE Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa identifican eventos de interés en salud pública desde dos áreas como agentes comunitarios en la red de vigilancia comunitaria Rev com y desde el sistema de vigilancia epidemiología SIVIGILA
- **¿Los eventos de interés en salud pública están siendo notificados por la ESE al SIVIGILA?**

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

En caso afirmativo, registre los eventos de mayor frecuencia acorde al perfil epidemiológico, de lo contrario, el prestador debe justificar las razones por las que no se realiza el proceso de notificación

Municipio	Evento de interés en salud pública	Total casos notificados	¿Se realizó seguimiento? (Si/No)	Observaciones
Carmen de Carupa	Evento 1 Agresiones por animal potencialmente transmisor de rabia	1	1	Se realiza identificación en el territorio EBS 1 reporte desde la Red REVCOM del evento y atención del mismo.

• Evaluación de la implementación basada en indicadores.

Indicadores de gestión	Base de cálculo	Numerador	Denominador	Resultado
Porcentaje de equipos básicos de salud contratados completos	NUMERADOR: Número de equipos básicos contratados con información completa DENOMINADOR: Número de equipos básicos contratados	Sin reporte de información	Sin reporte de información	Sin reporte de información
Efectividad de las derivaciones al sistema de referencia y contrarreferencia	Numerador: Número de personas canalizadas que fueron atendidas en los servicios de salud Denominador: Número de personas con canalización a los servicios de salud	Sin reporte de información	Sin reporte de información	Sin reporte de información
Efectividad en la gestión del aseguramiento en salud	Numerador: Personas identificadas sin afiliación en salud, con afiliación efectiva posterior a la gestión de los EBS Denominador: Número de personas sin afiliación en salud, identificadas por los EBS	Sin reporte de información	Sin reporte de información	Sin reporte de información
Porcentaje de planes de Cuidado Primario implementado con personas	Numerador: Número de planes de cuidado primario implementados con las personas atendidas por los EBS Denominador: Número de personas atendidas por los EBS	Sin reporte de información	Sin reporte de información	Sin reporte de información
Porcentaje de planes de Cuidado Primario implementado con familias	Numerador: Número de planes de cuidado primario implementados con las familias atendidas por los EBS Denominador: Número de familias atendidas por los EBS	Sin reporte de información	Sin reporte de información	Sin reporte de información

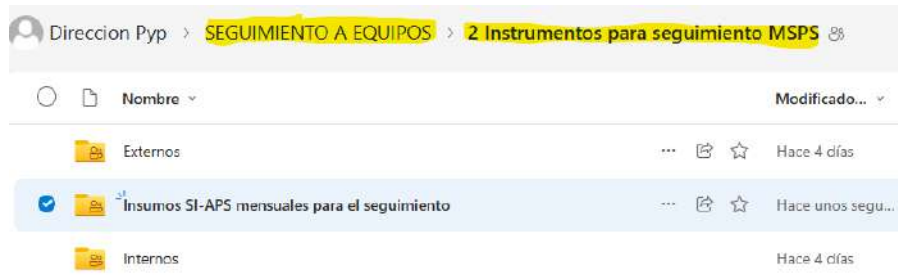
	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Teniendo en cuenta la información diligenciada en la tabla de apoyo #6, diligencie aquí las conclusiones, aspectos a fortalecer y defina, en conjunto con el prestador, los compromisos que se considere aplican a cada situación (recuerde que los compromisos se registran al final de la presente acta).

- **Componente financiero**

- o **Anexo Técnico SER124SREC (Soportes documentales)**

Registrar el número de documentos cargados según el archivo de corte de mes dispuesto en la carpeta



Vigencia	Resolución	TOTAL DE SOPORTES DOCUMENTALES CARGADOS POR LA ENTIDAD RECEPTORA DEL RECURSO												
		D01 Incorporación	D02 Lineamientos	D03 Contratos y Actos Activos	D04 Pólizas	D05 Informes Recursos	D06 Informes Actividades	D07 Actas Liquidación	D08 Soporte Reintegro No Ejecutado	D09 Reintegro No Ejecutado	D10 Soporte Rend. Financieros	D11 Reintegro Rend. Financieros	D12 Comunicaciones Informes Otros	
2024	1220	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

- o **Anexo Técnico SER124DREC (Archivo plano)**

Con respecto a este anexo, se diligencia la información del archivo insumo corte de mes, pero en la última casilla "OBSERVACIONES", el profesional de seguimiento puede plasmar su concepto con las siguientes opciones por cada registro:

- Cargue exitoso

Vigencia	Resolución	VALORES ARCHIVO PLANO CARGADOS POR LA ENTIDAD RECEPTORA							
		Valor Asignado	Valor Incorporación	Valor Contratos y Acto Administrativo	Valor Ejecutado	Valor Pagado	Valor No Ejecutado o Reintegrado	Valor Rendimientos Financieros Reintegrados	Observaciones
2025	1220	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A

	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF08
	FORMATO	ACTA DE REUNIÓN	Versión:	01

Teniendo en cuenta la información diligenciada en la lista de chequeo y las tablas de apoyo del componente financiero, diligencie aquí las conclusiones, aspectos a fortalecer y definir, en conjunto con el prestador, los compromisos que se considere aplican a cada situación (recuerde que los compromisos se registran al final de la presente acta).

6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES (20)

7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

N°	Actividad (21)	Responsable (22)	Fecha Límite (23)	Observaciones (24)
1	Pendiente cargar Actas de ejecución de los recursos parciales y finales suscritas por el supervisor o interventor	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	22/08/2025	Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO.
2	Pendiente cargar Informes parciales o finales suscrito por el supervisor o interventor.	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	22/08/2025	Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO.
3	Continuar con el cargue mensual de todos los documentos en la plataforma SISPRO hasta finalizar la ejecución de los recursos.	E.S.E Hospital Habacuc Calderon de Carmen de Carupa	22/08/2025	Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO.

(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

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

Marca temporal	Nombre completo	Número de cédula	Teléfono	Correo electrónico	Dependencia
14/08/2025 15:54:22	Diana Milena Robayo Pachón	52897815	3112197385	subgerencia@esehospitalhabacuccalderon.gov.co	ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON CARMEN DE CARUPA
14/08/2025 15:55:37	Martha Ayde Montañío Ojeda	49732338	3102899227	mmontanoo@minsalud.gov.co	Ministerio de salud y protección social
14/08/2025 15:58:04	Jaime cruz	1110460633	3006678505	Jcruzg@minsalud.gov.co	Dirección de pyp
14/08/2025 16:10:58	ANGIE JULIETTE ESCOBAR BALLESTEROS	52852271	3102965411	aescobarb@minsalud.gov.co	promocion y prevencion
14/08/2025 16:11:51	Luis Eduardo Moreno Riaño	1076648423	3124080957	luiseduardomoreno.ing@gmail.com	Ingeniero informatico - sistematizacion
14/08/2025 16:12:28	Evelyn Jacqueline Antonio Yomayusa	1020718340	3208029239	calidadcarupa@gmail.com	Calidad
14/08/2025 16:12:39	ANA LUCIA MORA POLOCHE	52094265	3112197385	gerencia@esehospitalhabacuccalderon.gov.co	ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON CARMEN DE CARIUPA
14/08/2025 16:19:39	Lorena victoria Camargo troncoso	1106738818	3213439733	Lcamargot@minsalud.gov.co	Promoción y prevención

Meeting interface showing a Google Meet session with participants: subgerencia subgerencia, Luis Eduardo Moreno Riaño, Lorena Troncoso, ANGIE ESCOBAR BALLESTEROS, Calidad Carmen de Carupa, and Rosana Alvarez Potes. The screen displays a spreadsheet titled 'Repentificacion de servicios' with columns for Tipo, Fecha, Descripción, Valor Actual, and Tipo de servicio. The spreadsheet lists various medical services and their associated costs and types.

Meeting interface showing a Google Meet session with participants: subgerencia subgerencia, Lorena Troncoso, Calidad Carmen de Carupa, Luis Eduardo Moreno Riaño, ANGIE ESCOBAR BALLESTEROS, and Rosana Alvarez Potes. The screen displays a Google Meet interface with a grid of participant tiles and a chat window.