

|                                                                                 |                              |             |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|------------------|
|  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN |             |                  |
|                                                                                 | ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ |             |                  |
|                                                                                 | PROCESO GESTIÓN ESTRATEGICA  |             |                  |
|                                                                                 | FORMATO ACTA DE REUNIÓN      |             |                  |
|                                                                                 | CÓDIGO: GES-FM005            | VERSIÓN: 02 | FECHA: 2/12/2019 |
|                                                                                 | Página 1 de 2                |             |                  |

La Alcaldía Municipal de Cajicá se permite informar que el tratamiento de los datos personales recolectados se realiza de acuerdo a los requerimientos del Ley 1581 de 2012 y el Decreto Nacional 1377 de 2013; los lineamientos relacionados con el manejo, administración y tratamiento de los datos personales se establecen en la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada mediante Decreto Municipal 141 del 13 de junio de 2019 y está disponible en la página web: [www.cajica.gov.co](http://www.cajica.gov.co)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|
| ORGANISMO, DEPENDENCIA O CÓMITE                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
| TEMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SEGUNDA REUNIÓN DE EMPALME DE LA SECRETARÍA DE SALUD |                               |
| LUGAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SECRETARÍA DE SALUD                                  |                               |
| FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 02 DE DICIEMBRE DE 2019                              |                               |
| HORA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10:00 AM                                             | HORA DE TERMINACIÓN: 12:15 PM |
| ACTA NÚMERO:                                                                                                                                                                                                                                                                           | 002                                                  |                               |
| PARTICIPANTES                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CARGO                                                | FIRMA                         |
| SE ADJUNTA REGISTRO DE ASISTENCIA                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                               |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                               |
| Realizar la segunda reunión de empalme de la Secretaría de Salud, Vigencia 2016-2019.                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                               |
| TEMAS PROGRAMADOS (Orden del día):                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                               |
| 1. Preguntas adicionales comisión de empalme<br>2. Lectura y aprobación de la presente acta.                                                                                                                                                                                           |                                                      |                               |
| TEMAS TRATADOS (Desarrollo del orden del día):                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                               |
| 1. Preguntas adicionales comisión de empalme                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                               |
| Revisión de anexos 2019                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                               |
| CAPITULO 1                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                               |
| El inventario no se revisa aún. Se realizará la verificación por cada profesional en el momento que le sea asignado el inventario.                                                                                                                                                     |                                                      |                               |
| Talento Humano. Existen dos contratistas en estado de gestación: Cindy Ramírez CPS-239-2019 quien está en licencia de maternidad y tiene el contrato suspendido y, Andrea Urbina CPS-209-2019, a quien se le realiza una adición en actividades y tiempo hasta el 30 de enero de 2020. |                                                      |                               |
| Se aclara que en el caso del contrato de vinculados en caso de estar sin vigencia y la ESE realice atención a población pobre no asegurada, podrá cobrar mediante factura directamente al municipio mientras se suscribe el contrato.                                                  |                                                      |                               |
| Gestión documental. La Secretaría de Salud ha realizado las transferencias documentales. En el momento solo se cuenta con el archivo de gestión. Se recomienda solicitar el ajuste de las TRD donde se incluya los expedientes de los establecimientos de Saneamiento Ambiental.       |                                                      |                               |
| CAPITULO 2                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                               |

Visores (Plan de Desarrollo y Secretaría de Salud) y matriz excel de Fondo Local. Se explica su contenido y se aclara que se encuentra en los equipos de cómputo de las dos Direcciones, Fondo Local y Secretaría de Salud a través del Dropbox.

Indicadores. Se presentan los indicadores de obligatorio cumplimiento.

CAPITULO 3

Anexos de información estratégica. Se explica cada uno de los anexos aclarando que falta la aprobación del ASIS año 2019 por parte del Departamento. Este se recibe en el año 2020.

Programas relevantes. Se explica el funcionamiento del programa Ruta Saludable y panorama actual. Se recomienda dar cumplimiento al reglamento establecido e iniciar desde cero el programa en cada anualidad. Así mismo solicitar vigencias futuras con el fin de asegurar la continua prestación del servicio.

Informes de gestión. Falta realizar el cargue del informe de rendición de cuentas del año 2019; sin embargo, este ya es de conocimiento del equipo de empalme.

Se explican los informes a entes de control faltando por realizar el cargue del soporte del último trimestre 2019 una vez finalice la vigencia y según corresponda.

Faltan cargar en el Dropbox los soportes de envío a la procuraduría de los informes de PAE, actualizar la matriz de contratación 2019 y reporte de novedades del último trimestre 2019.

2. Lectura y aprobación de la presente acta.
- Se realiza lectura de la presente acta y esta se aprueba por unanimidad.

COMPROMISOS

| Descripción Compromiso/Tarea                                                         | Responsable             | Fecha de cumplimiento   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Realizar el cargue del informe de rendición de cuentas año 2019 en el Dropbox.       | Doctora Jenny Ortiz     | 03 de diciembre de 2019 |
| Cargar en el Dropbox los soportes de envío a la procuraduría de los informes de PAE. | Doctora Esperanza León  | 03 de diciembre de 2019 |
| Actualizar la matriz de contratación 2019                                            | Doctora Esperanza León  | 03 de diciembre de 2019 |
| Cargar el soporte de novedades del último trimestre                                  | Doctora Briggite Molina | 03 de diciembre de 2019 |
|                                                                                      |                         |                         |
|                                                                                      |                         |                         |



ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PROCESO GESTIÓN ESTRATÉGICA

FORMATO PARA EL REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

CÓDIGO: GES-FM004

VERSIÓN: 03

FECHA: 2/12/2019

Página 1 de 1

La Alcaldía Municipal de Cajicá se permite informar que el tratamiento de los datos personales recolectados se realiza de acuerdo a los requerimientos del Ley 1581 de 2012 y el Decreto Nacional 1377 de 2013; los lineamientos relacionados con el manejo, administración y tratamiento de los datos personales se establecen en la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada mediante Decreto Municipal 141 del 13 de junio de 2019 y está disponible en la página web: [www.cajica.gov.co](http://www.cajica.gov.co)

|                        |                                      |              |          |                    |          |
|------------------------|--------------------------------------|--------------|----------|--------------------|----------|
| EVENTO / REUNIÓN:      | Reunión de Empalme - Segunda reunión |              |          |                    |          |
| FECHA:                 | 02 de diciembre de 2019              | HORA INICIO: | 10:00 AM | HORA FINALIZACIÓN: | 12:15 PM |
| EXPOSITOR / MODERADOR: | Clara Inés Venegas Aquilera          |              |          |                    |          |

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS         | DEPENDENCIA             | CARGO            | CORREO ELECTRÓNICO                | TELÉFONO/ EXTENSIÓN | FIRMA          |
|----|-----------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------------|----------------|
| 1  | Adriana Marcela Cortés Ruy  |                         |                  | adriana.marcel@hotma.lic          | 3103432654          |                |
| 2  | Cleyer Avellaneda C.        |                         |                  | Cley293@hotmail.com               | 3125052387          |                |
| 3  | William Baboraca Bello      |                         |                  | bamborabv@yahoo.com               | 3112230310          |                |
| 4  | Jenny Angélica Ortiz Molina | Secretaría de Salud     | Contratista      | indicadoresaludcajica@gmail.com   | 3118572323          | Jenny A. Ortiz |
| 5  | Luz Brigitte Molina Vera    | Secretaría de Salud     | Directora Aseg.  | diraseguram@cajica.gov.co         | 513880117           |                |
| 6  | Esperanza León Beltrán      | S. Salud                | Directora        | dir.saludpublica@cajica.gov.co    | 3105662432          |                |
| 7  | Martín Eliza Bello Ríos     | Sec. Salud - E. Intero. | Jefe Oficina     | controlintero@cajica.gov.co       | 3103246188          |                |
| 8  | Adriana Martínez Dávila     | Sec. Salud              | Contratista      | ptscajica@gmail.com               | 3208525147          |                |
| 9  | Diana Lucía Bula            | Sec. Salud              | Tec. Admin       | administrativasalud@cajica.gov.co | 3214435750          |                |
| 10 | Clara Inés Venegas          | Sec. Salud              | Secretaria Salud | secsalud@cajica.gov.co            | 3208450097          |                |
| 11 |                             |                         |                  |                                   |                     |                |
| 12 |                             |                         |                  |                                   |                     |                |
| 13 |                             |                         |                  |                                   |                     |                |
| 14 |                             |                         |                  |                                   |                     |                |
| 15 |                             |                         |                  |                                   |                     |                |

Por favor imprimir a doble cara, cuando sea necesario.

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA