



## FORMATO DE ACTA

Fecha: 05/11/2024

Código: MDE-GPDI-GD-F-001

Versión: 03

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y  
DIRECCIONAMIENTO ESTRÁTÉGICO O DESARROLLO  
INSTITUCIONAL

Página: 1 de 3

Nº DE ACTA	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
003	12/06/2025	9:30 A.M.	
<b>LUGAR:</b> SUBGERENCIA ASISTENCIAL			

<b>TIPO DE ACTIVIDAD:</b>	SOCIALIZACIÓN:		CAPACITACIÓN:		OTRO
	VISITA AUDITORIA:		COMITÉ / EQUIPO:	<input checked="" type="checkbox"/> X	
<b>OBJETIVO:</b>	Revisión de procedimiento de bajas de medicamentos				
<b>RESPONSABLE:</b>	Cesar Eduardo Gonzales / Marleny Ramon Ospina				
<b>AGENDA:</b>	1. Revisión de procedimiento de bajas de medicamentos				

### Desarrollo del comité

1. Verificación de Cuórum, se realiza verificación de los asistentes de acuerdo con citados por el Subgerencia.
2. Teniendo en cuenta se viene adelantando el proceso de bajas de medicamentos e insumos médicos, se han establecido un procedimiento para llevar a cabo esta actividad, por lo tanto, se hace necesario tener un documento cada paso establecido para este fin.
3. Se dio procedió a leer y analizar el procedimiento de baja de medicamentos al cual, se hicieron varias observaciones de redacción, inclusión de definiciones, ajustes a los procedimientos.
4. Se hace la recomendación para que con el asesor jurídico que deje establecidos los parámetros del protocolo de bajas, dentro del contrato; se debe realizar la consulta para establecerlo dentro del proceso.
5. Igualmente se dio a conocer el protocolo de recepción técnica, haciendo las observaciones respecto a la fecha y/o periodos de vencimiento, las cuales deben quedar establecidas.



## FORMATO DE ACTA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y  
DIRECCIONAMIENTO ESTRÁTÉGICO O DESARROLLO  
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024

Código: MDE-GPDI-GD-F-001

Versión: 03

Página: 2 de 3

Queda pendiente los respectivos ajustes, y programa a nueva reunión para revisión.

Se recomienda que se envíe previamente a los correos para su revisión con anterioridad.

### PARTICIPANTES

Anexo formato listado de asistencia código MDE-GPDI-GD-F-002

### AUSENTES


### REVISIÓN DE COMPROMISOS

COMPROMISOS POR EJECUTAR	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO	ESTADO EJECUCIÓN

### PROPOSICIONES Y VARIOS:


### FECHA Y HORA PRÓXIMA REUNIÓN:

LUGAR:

REDACTÓ: Marleny Ramon Ospina

### ANEXOS:

Anexo 1

— Salud Integral, Impacto Real —

## FORMATO DE ACTA

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y  
DIRECCIONAMIENTO ESTRÁTÉGICO O DESARROLLO  
INSTITUCIONAL**

**Fecha:** 05/11/2024

**Código:** MDE-GPDI-GD-F-001

**Versión:** 03

**Página:** 3 de 3



### FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA  
LA PLATA HUILA  
PROCESO GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y  
DIRECCIONAMIENTO ESTRÁTÉGICO O DESARROLLO  
INSTITUCIONAL**

**Fecha:** 05/11/2024

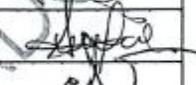
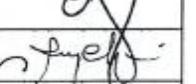
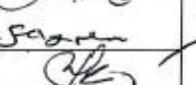
**Código:** MDE-GPDI-GD-F-002

**Versión:** 04

**Página:** 1 de 2

**FECHA:** Junio 12 / 2024 **HORA:** 9:30: a.m.

**ACTIVIDAD:** Reunión revisión protocolo de bajas medicamentos

Nº	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO/ ACTIVIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN	FIRMA
1	Audy Gómez Dr	SI-HS761	Cald	OP	
2	Judithy Contreras	36384061	R farmu	Agregada	
3	CESAR E GONZALEZ D	7684263	SUBSERVIENTE	Planta	
4	Anhelai Candelaria	36-382-227	Contador	C.P.S	
5	Felix A. Gómez	1019012462	Q.F.	Agregado	
6	Claribel Troncoso O.	36-383-428	Contad Punto	C.P.S.	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"