

 <p>Clínica Especializada <b>La Concepción</b> Manos y corazón al servicio de su salud</p>	<b>GESTION ESTRATEGICA</b>	Código: 10-01-FO002
	<b>ACTA INSTITUCIONAL</b>	Versión: 04
		Fecha Aprobación: 25/07/2013
		Fecha de Publicación: 26/12/2018
		Página 1 de 2

**FECHA: 10/10/2025    ACTA N: 01**

<b>TIPO DE COMITÉ O REUNION</b>	CAPACITACION CONTRATACION ESTATAL				
<b>LUGAR</b>	Servicio de Clínica Especializada La concepción SAS .	<b>HORA INICIO</b>	2:00 PM	<b>HORA FINAL</b>	3:00 PM
<b>OBJETO DE LA REUNION</b>	Brindar a los miembros de la Asociación de Usuarios conocimientos básicos sobre los principios y procesos de la contratación estatal, con el fin de fortalecer su participación y control social				
<b>ASISTENTES</b>			<b>CARGO</b>		
Ver Listado anexo					
<b>DESARROLLO Y/O CONCLUSIONES</b>					
<p>Tema: Capacitación en Contratación Estatal</p> <p>Objetivo: Brindar a los miembros de la Asociación de Usuarios conocimientos básicos sobre los principios y procesos de la contratación estatal, con el fin de fortalecer su participación y control social.</p> <p>Desarrollo de la actividad:</p> <p>Se realizó capacitación dirigida a los miembros de la Asociación de Usuarios, en la cual se abordaron aspectos básicos de la contratación estatal, tales como:</p> <p>Concepto de contratación estatal</p> <p>Principios fundamentales (transparencia, economía, responsabilidad)</p> <p>Modalidades de contratación</p> <p>Importancia del control social por parte de los usuarios</p> <p>Durante la jornada se promovió la participación activa de los asistentes, resolviendo inquietudes relacionadas con los procesos contractuales en el sector salud.</p> <p>Conclusiones:</p> <p>Los participantes fortalecieron sus conocimientos en contratación estatal, comprendiendo la importancia de la vigilancia ciudadana en los procesos contractuales. Se evidenció interés en continuar con este tipo de espacios formativos.</p> <p>Compromisos:</p>					

Continuar promoviendo espacios de capacitación para la Asociación de Usuarios

Fomentar la participación activa en procesos de control social

ACTIVIDADES Y/O TAREAS A REALIZAR		RESPONSABLE	FECHA	SEGUIMIENTO
FIRMA DE ASISTENTES EN APROBACION DE LO DESCRITO EN EL ACTA				
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE	FIRMA	
Ver listado anexo	Ver listado anexo	Ver listado anexo	Ver listado anexo	
NOMBRE DE QUIEN ELABORO ACTA		NOMBRE DE QUIEN REVISÓ ACTA		
Vilma Silva Perez		Vilma Silva Perez		
FIRMA		FIRMA		
				