

	SALUD SOGAMOSO E.S.E											Código.	GQL-F-006				
	FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO											Version.	5				
	FORMATO											Fecha.	16/11/2020				
NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DE BIENES ACTIVOS E INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS																	
RESPONSABLE/LIDER: TECNICO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS						CRONOGRAMA DE EJECUCION											
QUE	POR QUE	COMO	MES 4: Septiembre			MES 5: Octubre 2023			MES 6: noviembre 2023			DONDE	QUIEN	COSTO	INDICADOR		
DESCRIPCION DEL	JUSTIFICACION	ACCION DE	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	LUGAR	RESPONSABLE(S)	COSTO	MEDICION
Actualizar el formato correspondiente a RECEPCION DE INSUMOS, ODONTOLOGICOS, MEDICO-QUIRURGICOS Y LABORATORIO CLINICO.Y mostrar su paso a paso para su diligenciamiento. Y su vez actualiza el proceso:RECEPCION, ALMACENAMIENTO	El formato se modifico y se incluyo la casilla de semaforización.	1.Realizar la solicitud de modificación y aprobación a la ofician de calidad.												AREA ALMACEN	TECNICO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS ALMACEN.	N/A	N/A
Presentar al comité de Inventarios y bajas los elementos que se encuentran en el almacén los cuales no están siendo utilizados.(asas de urologia)(formool)	Se hace necesario depurar el inventario	1. Se debe realizar la baja-previa autorización por parte del comité de inventarios y bajas.												AREA ALMACEN	TECNICO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS ALMACEN.	N/A	N/A
RESPONSABLES	NOMBRE COMPLETO		REVISÒ											NOMBRE COMPLETO		CARGO	
	SONIA PATRICIA GIL																
	ROSALBA FLOREZ VALDERRAMA																