ACTA No. 4145.020.14.84.053	FECHA:	13/oct/2021
	HORA INICIAL:	03:00 pm
	HORA FINAL:	04:30 pm
OBJETIVO: Realizar capacitación y acompañamiento a redes oncológicas de las EAPB SOS, COOSALUD Y SALUD TOTAL y comunitarias para mejorar las competencias individuales y colectivas para la promoción de la salud, la recuperación y paliación en el curso de vida adultez y vejez.	LUGAR: meet.google.com/rrs-hzjz-gxf	

ASISTENTES: MARIA CLAUDIA PEREIRA ACOSTA-CONTRATISTA - LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA-CONTRATISTA – ver listado de asistencia".

AUSENTES: No Aplica

INVITADO: No Aplica

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación del Quórum.
2. Objetivo de la reunión.
3. Desarrollo de la reunión
4. Tareas y compromisos.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

DESARROLLO:

1. Verificación de asistencia se da un lapso de espera de 10 minutos para lograr el ingreso de los pacientes y/o familiares convocados a través de los grupos de WhatsApp de cada EAPB, direccionar como llenar el listado de asistencia.
2. Objetivo de la reunión: Realizar capacitación y acompañamiento a redes oncológicas de las EAPB SOS, COOSALUD Y SALUD TOTAL y comunitarias para mejorar las competencias individuales y colectivas para la promoción de la salud, la recuperación y paliación en el curso de vida adultez y vejez.

3. Desarrollo de la reunión: La realización de la actividad parte de una convocatoria con anticipación citada para el 13 de octubre a las 3:00 pm mediante el link meet.google.com/rrs-hzjz-gxf, a través de los grupos de WhatsApp que se tienen con cada uno de las EAP convocadas, esto con la finalidad de realizar una actividad de interactuar, conocernos y brindarles espacios de escucha donde se socializaron temas de estilos de vida, sexualidad y manejo de emociones – cuidados paliativos durante la enfermedad.

   Frente a la espera de 10 minutos se da rotación al listado de asistencia y se da paso a la socialización de la presentación de los profesionales asistentes como son la enfermera jefe LUZ MIREY SOLIS SINISTERRA y la psicóloga MARIA CLAUDIA PEREIRA ACOSTA.
   Luego de la presentación se da paso al desarrollo del tema por parte de la profesional Luz Mirley Solís, quien tuvo a su cargo temas frente a las enfermedades crónicas NO transmisibles como la hipertensión, diabetes, EPOC y los 4 canceres priorizados (mama, cérvix, colon y próstata). Desarrollados de la siguiente manera:
   Hipertensión arterial: es una enfermedad caracterizada por el aumento de la presión en el interior de los vasos sanguíneos (arteriales) es una enfermedad silenciosa, síntomas más comunes porque se produce, arteria sana y dañada, arteria con placas, intervenciones individuales de HTA DM y obesidad, tamizaje para riesgo cardiovascular metabólico resolución según resolución 3280, recomendación actividad física para el adulto, beneficios cuando hacemos actividad física, que es la diabetes signos y síntomas, factores de riesgo, riesgo de consumo de alcohol.
   Por otro lado, se habló de la obesidad es una enfermedad compleja que consiste en tener una cantidad excesiva de grasa corporal. La obesidad no es solo un problema estético. Es un problema médico que aumenta tu riesgo de enfermedades y problemas de salud, tales como enfermedad cardíaca, diabetes, presión arterial alta y ciertos

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

tipos de cáncer.

La diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce Factores de riesgo diabetes tipo 2; obesidad y sobrepeso No hacer actividad física Historia de hiperglucemia Antecedentes familiares de diabetes fumar.

EPOC: TABAQUISMO Se produce a menudo en personas expuestas a los gases de la quema de combustible para cocinar y calentar en hogares mal ventilados.

Causas más comunes: es el humo del cigarrillo. El humo de pipa, cigarro y otros tipos de tabaco.

¿Cuáles son los síntomas de la EPOC? Sibilancias, Opresión en el pecho, Mayor sensación de falta de aire, Tos frecuente, Sentir que le falta el aliento, especialmente cuando se dedica a actividades físicas, Limpiar la garganta por exceso de moco a primera hora de la mañana.

Cáncer de Mama, abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los Signos de Alarma tales como Presencia de masas o bultos en los senos o en las axilas, endurecimiento o hinchazón de una parte de las mamas, enrojecimiento o descamación en el pezón o las mamas Retracción (hundimiento) del pezón, salida de secreción por el pezón, en periodos diferentes a la lactancia, cualquier cambio en el tamaño o forma de las mamas y dolor en cualquier parte de las mamas; factores de riesgo como ser mayor edad, historia familiar de Cáncer de Mama, entre el primer grado de consanguinidad (madre, hermana o hija), inicio del periodo menstrual en una edad temprana (antes de los 12 años), entrada a la menopausia en una edad tardía, maternidad relativamente tardía (tener hijos después de los 30 años), detención temprana para cáncer de mama, metas para cáncer de mama, sistemas de categorización. Como estrategias para hacer Detección Temprana, se resalta la importancia del Autoexamen de las mamas, desde la adolescencia, unos cinco a ocho días después del inicio del periodo menstrual, momento en el cual las mamas ya no están tan congestivas. La palpación de la mama debe cubrir toda la superficie de la glándula extendiéndose hasta la axila y el cuello; Las mujeres mayores de 20 años deben realizase realicen un examen clínico de la mama por lo menos cada tres años, y que una vez lleguen a los 40 años, aumenten la frecuencia del examen una vez al año. Hace énfasis especial en la importancia de hacer control de los factores de riesgo y de realizarse la mamografía como prueba de tamización, a partir de los 50 años y hasta los 69. Recordando la importancia de consultar al médico en caso de identificar alguna masa o cambio en el seno, así esta no genere dolor.

• Cáncer de próstata: abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los factores de riesgo tales como: hombres mayores

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

de 50 años, Antecedentes familiares de cáncer de próstata (Padre, hermano o hijo), Antecedentes personales de enfermedad en la próstata, Hombres afroamericanos, signos y síntomas tales como: Dificultad para comenzar a orinar, Flujo de orina débil o interrumpido, orinadera frecuente especialmente por la noche, dificultad para vaciar la vejiga por completo, Dolor o ardor al orinar, Sangre en la orina o el semen, Dolor persistente en la espalda, las caderas o la pelvis, Dolor al eyacular, Disfunción eréctil, Disfunción eréctil, Molestias al estar sentado. Muchos de estos síntomas también pueden ser causados por el aumento del tamaño de la próstata, prevención Se recomienda la Detección Temprana de oportunidad como estrategia de Detección Temprana del Cáncer de Próstata en Hombres mayores de 50 años, asintomáticos, que acudan a consulta médica por diferentes causas. Tacto rectal, Antígeno Prostático Específico. Efectos del tabaco en la salud, EPOC.

- Cáncer de cuello uterino: abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los Signos de Alarma tales como: La mayoría de las mujeres no tienen signos ni síntomas de pre - cáncer. En muchas mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio temprano, los síntomas generalmente aparecen. En mujeres con cáncer avanzado y metastásico, los síntomas pueden ser más graves dependiendo de los tejidos y órganos a los que se ha diseminado la enfermedad. La causa de un síntoma puede ser una afección médica diferente que no es cáncer, por lo que las mujeres deben buscar atención médica si presentan un nuevo síntoma que no desaparece. Sin embargo puede aparecer los siguientes signos y síntomas, Manchas de sangre o sangrado leve entre o después de la menstruación, Sangrado menstrual que es más prolongado y abundante que lo habitual, Sangrado después del coito, el lavado genital o el examen pélvico, Mayor secreción vaginal, Dolor durante las relaciones sexuales, Sangrado después de la menopausia, Dolor de espalda y/o pélvico persistente y sin razón aparente; factores de riesgo como Infección por virus del papiloma humano (VPH) , Tabaquismo, Un sistema inmunitario debilitado, Infección con clamidia, Una alimentación con pocas frutas y verduras, Tener sobrepeso, Uso prolongado de anticonceptivos orales (píldoras para la regulación de la natalidad) Uso de un dispositivo intrauterino, no haber tenido hijos y nunca haber lactado, terapia de reemplazo hormonal prolongada, obesidad, sedentarismo y consumo abusivo de alcohol, cuales son las metas de los programas de tamización, mecanismo de acción del VPH, toma de muestra para citología, colposcopia, VPH, sensibilidad y especificad entre la citología y la prueba de ADN-VPH, virus del papiloma humano, riesgo de lesiones cancerígenas, como es la historia natural de la infección por VPH, tamización para cáncer de cérvix según edades.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Para dar continuidad y manejar la parte física y emocional hace intervención la psicóloga del programa de adultez y vejez Maria Claudia Pereira Acosta, en la cual hace una comparación de la situación actual en relacion con la situación vivida como la pandemia el covid – 19, el paro y las enfermedades que se asocian a la salud mental.
Se desarrolla la temática en relacion a las emociones que generan este tipo de situaciones como el estrés, la depresión, ansiedad, tristeza, angustia, y lo que ha marcado a más de una persona dentro de la comunidad como es la pérdida de un ser querido o de personas allegadas transformándose en Duelos no elaborados y que se están convirtiendo en situaciones de enfermedades mentales.

La profesional Maria Claudia Pereira, luego de conversar sobre las emociones y como estas nos están afectando para realizar una especie de abrebocas a el tema a tratar pasa a realizar una explicación de realmente como la parte emocional afecta nuestras vidas, la parte sexual durante las enfermedades siendo este un aspecto tan importante y tan poco tocado durante el apoyo emocional que en algún momento se les brinda a los pacientes.
Seguidamente se elabora la una lectura sobre una frase que conlleva a identificar que tanto las emociones nos afectan y de ahí se hace la introducción a lo referente a los cuidados paliativos, ese tratamiento de rehabilitación al que se tiene derecho, y que está disponible en cualquier momento de la enfermedad.
Sabemos que desde el 2014 los cuidados paliativos son un derecho de los pacientes a través de la LEY CONSUELO DEVIS.
Que se busca con los cuidados paliativos, disminuir y controlar el dolor y sufrimiento del paciente y su grupo familiar buscando mejorar el estilo de vida a través del control de los síntomas, cabe recalcar que también va dirigido al grupo familiar ya que ellos desarrollan diferentes desordenes psicológicos y psicosomática asociados a las emociones.
Realmente el paciente busca a través de estos cuidados vivir más tiempo, pero en óptimas condiciones mediante las necesidades físicas, emocionales, familiares, sociales y espirituales.
Se debe de tener en cuenta que el cuidado paliativo busca centrarse en la enfermedad que limita la vida del mismo, pero identifica al paciente para que aprenda a tomar decisiones ante la adversidad, aprender a buscar la relacion entre el riesgo del beneficio y la calidad de vida a la que puede acceder; concientizar al paciente que siempre hay un antes y un después y que en el transcurso se presentaran síntomas de cansancio, cuestionamiento continuo, relaciones familiares y ante la sociedad que se convertirán en miedos; es decir la familia pasa a convertirse en el eje del paciente porque a través de ese grupo se manifestarán los diferentes apoyo y emociones no

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

tan positivas que entran a manejarse para evitar trastornos a futuro o problemas de la salud mental.

Cuáles son los principales síntomas que saldrán a flote y sobre los cuales dentro del proceso de esos cuidados se trabajarán, pues se encuentra la depresión, ansiedad, miedo constante a la muerte, duelos anticipados, ejecutar una red de apoyo que en el momento puede ser deficiente y el abandono de la pareja por la relacion y la parte sexual.

Se hace énfasis siempre en que los cuidados paliativos no deben de esperarse en la fase terminal del paciente y que es solo para él, sino por el contrario exigir y participar de esos cuidados desde el mismo momento en que se logra dar el diagnostico, orientar a través de una psi coeducación la realidad per como puedo empezar a pasar a ser el arquitecto actual de mi nueva vida al lado del grupo familiar.

Por último y como factor de promoción se socializa y se recuerda de nuevo ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN DEL COVI 19:se brinda información sobre acciones de comunicación, información, logística, actividades, educaciones relacionadas con las técnicas del lavado de mano, higiene, medidas de bioseguridad, aislamiento, plan nacional de vacunación, orientadas a contener la propagación y cerrar las cadenas de contagio, en el marco del modelo de empoderamiento comunitario a través de las capacitaciones a grupos de base comunitaria y redes oncológicas, redes sociales (diapositivas, carteleras y WhatsApp con información de Covid – 19) en las diferentes comunas de la ciudad de Cali.

4. A continuación se describen las tareas y compromisos.

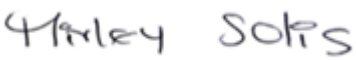
TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Realización y envió de acta	María Claudia Pereira Acosta-Contratista- Luz Mirley Solís Sinisterra-Contratista, Mónica Niebles-Contratista.	13/oct/2021
Revisión y ajuste del acta	Cielo Sopo-Referente Equipo Funcional Adultez y Vejez proyecto Cáncer	13/oct/2021

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Firmas (responsables)



MARIA CLAUDIA PEREIRA
Contratista
Secretaria de Salud Publica Municipal



LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA
Contratista
Secretaria de Salud Publica Municipal

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por tres (3) folio, registro fotográfico.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **LISTADO DE ASISTENCIA**	MAGT04.03.14.12.P03.F07	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.020.14.84.053

FECHA: 13 / oct / 2021
HORA INICIAL: 3:00pm
HORA FINAL: 4:30pm
LUGAR: meet.google.com/rrs-hzjz-gxf

OBJETIVO: Realizar seguimiento y acompañamiento a redes oncológicas y comunitarias para mejorar las competencias individuales y colectivas para la promoción de la salud, la recuperación y paliación en el curso de vida adultez y vejez.

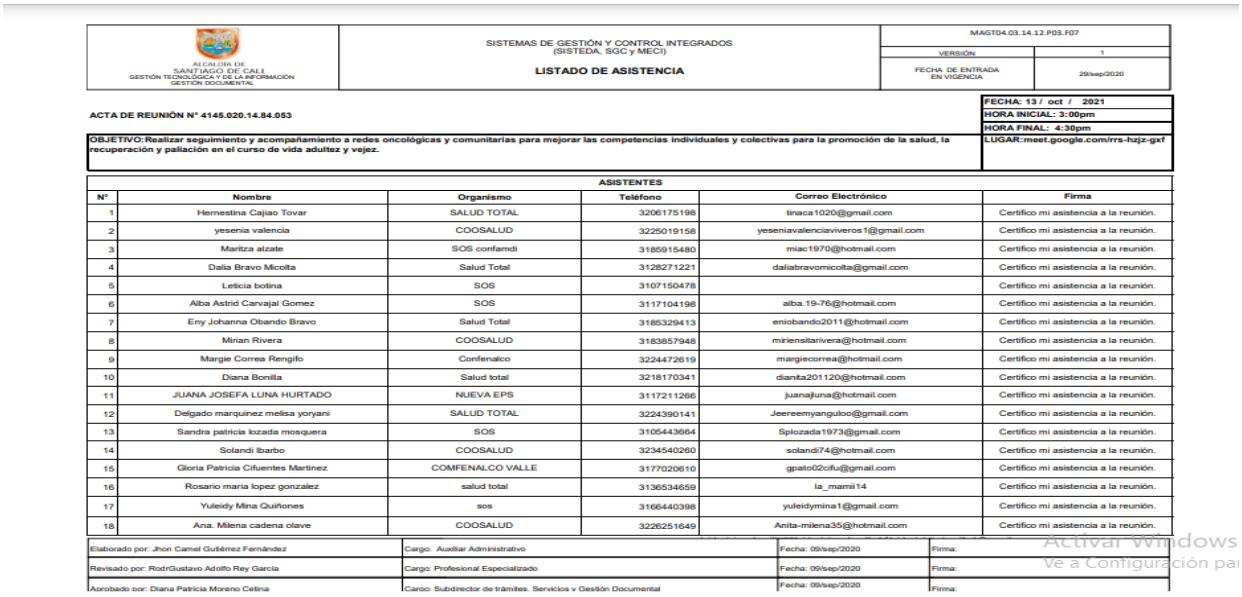
ASISTENTES

N°	Nombre	Organismo	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Elena Estrada	SOS comfandi	3113794254	ante.2808@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
2	Karen Daniela Zapata	Comfenalco Eps	3137603668	Zapatadaniela48@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
3	Gloria Inés mosquera perea	SOS	3136077849	gloria-impe@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
4	Margie Correa Rengifo	COOSALUD	3224472619	margiecorrea@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
5	SOFIA PEREZ GONZALEZ	COOSALUD	3152813983	sofia.perez-16-08@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
6	Sofia Jiménez Baquero	sos	3214365824	j23sofia@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
7	Diana Ximena Hernandez Mosquera	S.O.S	3178204327	Ximek1016@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
8	Alba Jiménez Quintero	salud total	3152136576		Certifico mi asistencia a la reunión.
9	Sandra patricia lozada mosquera	sos	3105443664	Sploza1973@gme.con	Certifico mi asistencia a la reunión.
10	Maritza Inés alzate cortes	salud total	3185915480	miac1970@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
11	María Zoraida Montaño	COOSALUD	4369454	mariazora3120@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
12	Rosemary Herrera Renteria	COOSALUD	3013442899	rosemary_herrera_1993@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
13	Greicy valencia	salud total	3215376726	lachispo1985@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
14	Mariela Uribe	salud total	4279479	Ginessa2016@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
15	jjenniffer lopez escobar	sos	3206855105	lasternuras2014qgmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
16	Claudia durfay salas lopez	sos	3105918602	Claudiadurfay@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
17	Irma valencia	sos	3157817394	Ifmavsldncia1006@gmail.con	Certifico mi asistencia a la reunión.
18	DANIELA RODRIGUEZ SARRIA	SALUD TOTAL	3208577704	danielar9611@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.

Elaborado por: Jhon Camel Gutiérrez Fernández	Cargo: Auxiliar Administrativo	Fecha: 09/sep/2020	Firma:
Revisado por: RodrGustavo Adolfo Rey García	Cargo: Profesional Especializado	Fecha: 09/sep/2020	Firma:
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector de trámites, Servicios y Gestión Documental	Fecha: 09/sep/2020	Firma:

Activar Window
Ve a Configuración p

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **LISTADO DE ASISTENCIA**	MAGT04.03.14.12.P03.F07	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.020.14.84.053

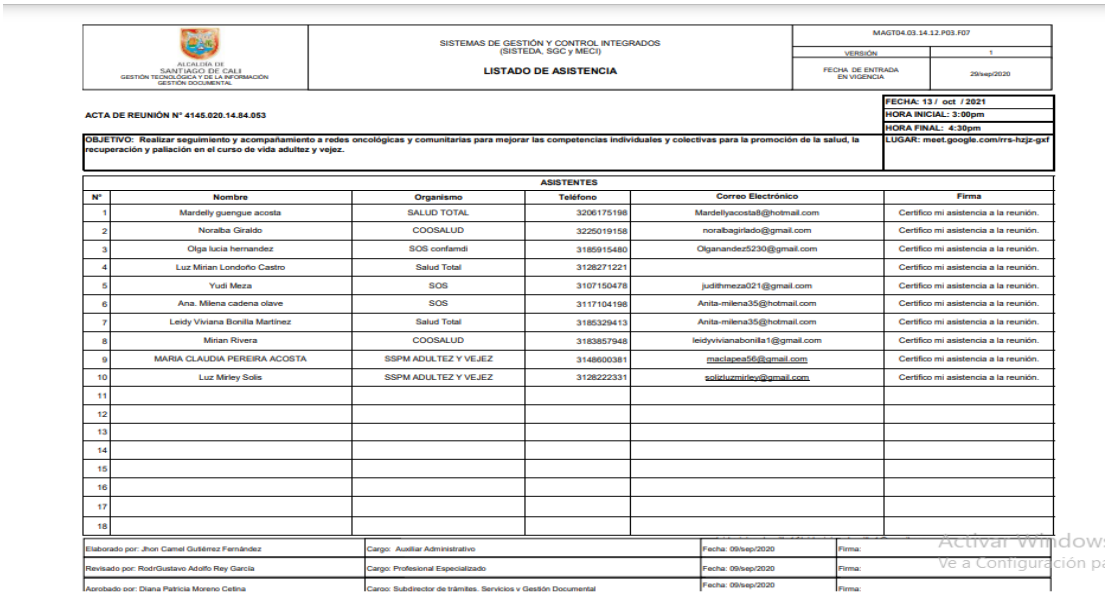
FECHA: 13 / oct / 2021	
HORA INICIAL: 3:00pm	
HORA FINAL: 4:30pm	
OBJETIVO:Realizar seguimiento y acompañamiento a redes oncológicas y comunitarias para mejorar las competencias individuales y colectivas para la promoción de la salud, la recuperación y paliación en el curso de vida adultez y vejez.	**LUGAR:meet.google.com/rrs-hzjz-gxf**

ASISTENTES

N°	Nombre	Organismo	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Hernestina Cajiao Tovar	SALUD TOTAL	3206175198	tinaca1020@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
2	yesenia valencia	COOSALUD	3225019158	yeseniavalenciaviveros1@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
3	Maritza alzate	SOS confamdi	3185915480	miac1970@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
4	Dalia Bravo Micolta	Salud Total	3128271221	daliabravomicolta@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
5	Leticia botina	SOS	3107150478		Certifico mi asistencia a la reunión.
6	Alba Astrid Carvajal Gomez	SOS	3117104198	alba.19-76@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
7	Eny Johanna Obando Bravo	Salud Total	3185329413	enjobando2011@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
8	Mirian Rivera	COOSALUD	3183857948	miriensitarivera@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
9	Margie Correa Rengifo	Confenalco	3224472619	margiecorrea@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
10	Diana Bonilla	Salud total	3218170341	dianita201120@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
11	JUANA JOSEFA LUNA HURTADO	NUEVA EPS	3117211266	juanajluna@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
12	Delgado marquinez melisa yoryani	SALUD TOTAL	3224390141	Jeereemyanguloo@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
13	Sandra patricia lozada mosquera	SOS	3105443664	Splozada1973@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
14	Solandi Ibarbo	COOSALUD	3234540260	solandi74@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
15	Gloria Patricia Cifuentes Martinez	COMFENALCO VALLE	3177020610	gpato02cifu@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
16	Rosario maria lopez gonzalez	salud total	3136534659	la_mamii14	Certifico mi asistencia a la reunión.
17	Yuleidy Mina Quiñones	sos	3166440398	yuleidymina1@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
18	Ana. Milena cadena olave	COOSALUD	3226251649	Anita-milena35@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.

Elaborado por: Jhon Camel Gutiérrez Fernández	Cargo: Auxiliar Administrativo	Fecha: 09/sep/2020	Firma:
Revisado por: RodrGustavo Adolfo Rey García	Cargo: Profesional Especializado	Fecha: 09/sep/2020	Firma:
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector de trámites, Servicios y Gestión Documental	Fecha: 09/sep/2020	Firma:

Activar Windows
Ve a Configuración pa



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **LISTADO DE ASISTENCIA**	MAGT04.03.14.12.P03.F07	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	29/sep/2020

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.020.14.84.053

FECHA: 13 / oct / 2021	
HORA INICIAL: 3:00pm	
HORA FINAL: 4:30pm	
OBJETIVO: Realizar seguimiento y acompañamiento a redes oncológicas y comunitarias para mejorar las competencias individuales y colectivas para la promoción de la salud, la recuperación y paliación en el curso de vida adultez y vejez.	**LUGAR: meet.google.com/rrs-hzjz-gxf**

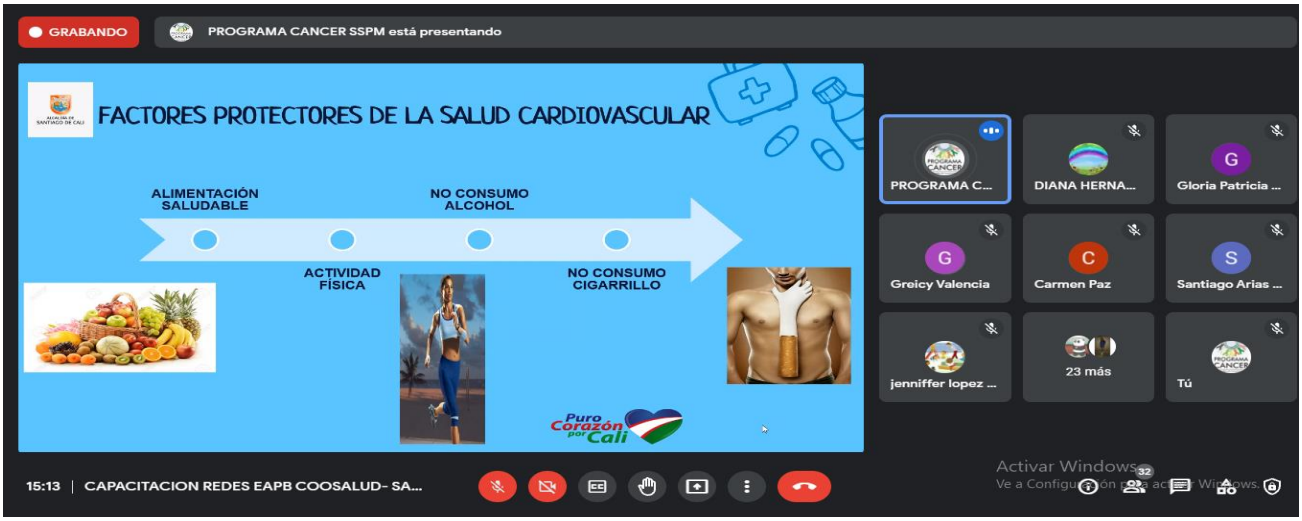
ASISTENTES

N°	Nombre	Organismo	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Mardelly guengue acosta	SALUD TOTAL	3206175198	Mardellyacosta8@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
2	Noralba Giraldo	COOSALUD	3225019158	noralbagirlado@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
3	Olga lucia hernandez	SOS confamdi	3185915480	Olganandez5230@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
4	Luz Mirian Londoño Castro	Salud Total	3128271221		Certifico mi asistencia a la reunión.
5	Yudi Meza	SOS	3107150478	judithmeza021@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
6	Ana. Milena cadena olave	SOS	3117104198	Anita-milena35@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
7	Leidy Viviana Bonilla Martinez	Salud Total	3185329413	Anita-milena35@hotmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
8	Mirian Rivera	COOSALUD	3183857948	leidyvivianabonilla1@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
9	MARIA CLAUDIA PEREIRA ACOSTA	SSPM ADULTEZ Y VEJEZ	3148600381	maclapea56@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
10	Luz Mirley Solis	SSPM ADULTEZ Y VEJEZ	3128222331	solizluzmirley@gmail.com	Certifico mi asistencia a la reunión.
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Elaborado por: Jhon Camel Gutiérrez Fernández	Cargo: Auxiliar Administrativo	Fecha: 09/sep/2020	Firma:
Revisado por: RodrGustavo Adolfo Rey García	Cargo: Profesional Especializado	Fecha: 09/sep/2020	Firma:
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector de trámites, Servicios y Gestión Documental	Fecha: 09/sep/2020	Firma:

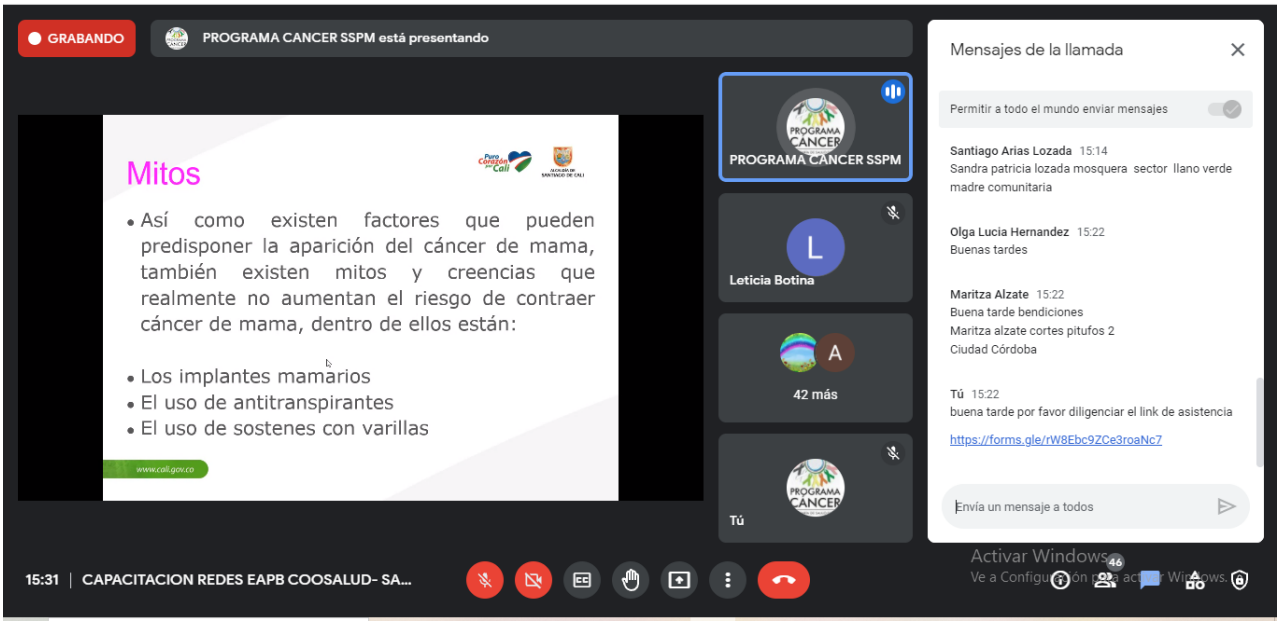
Activar Windows
Ve a Configuración pa

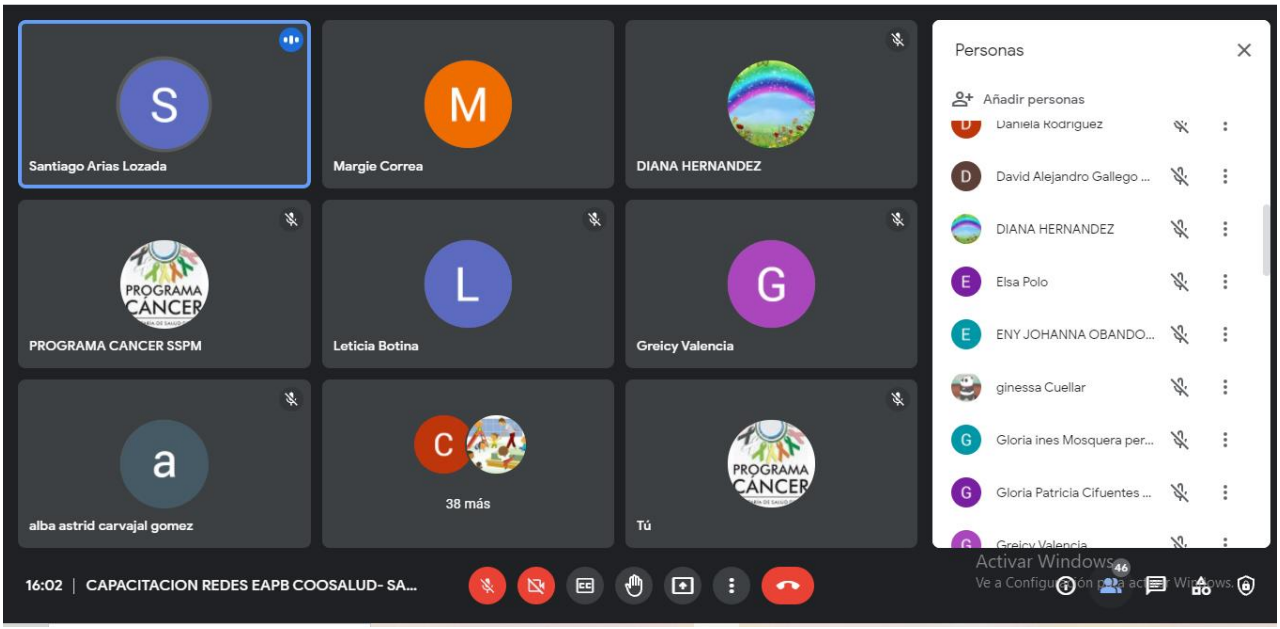
Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.





Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



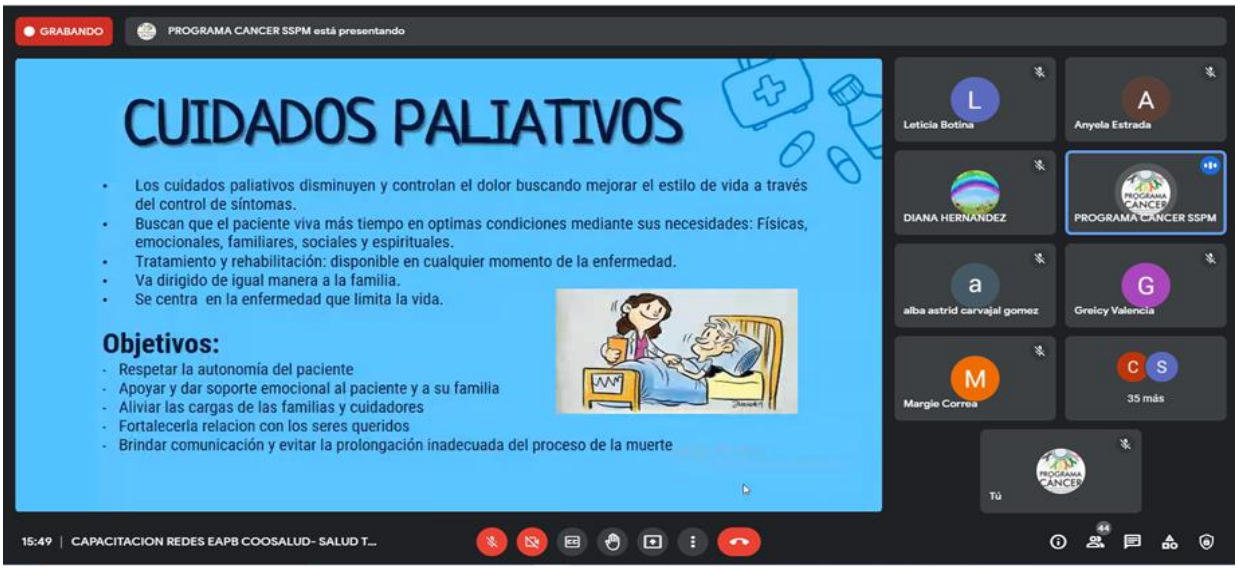


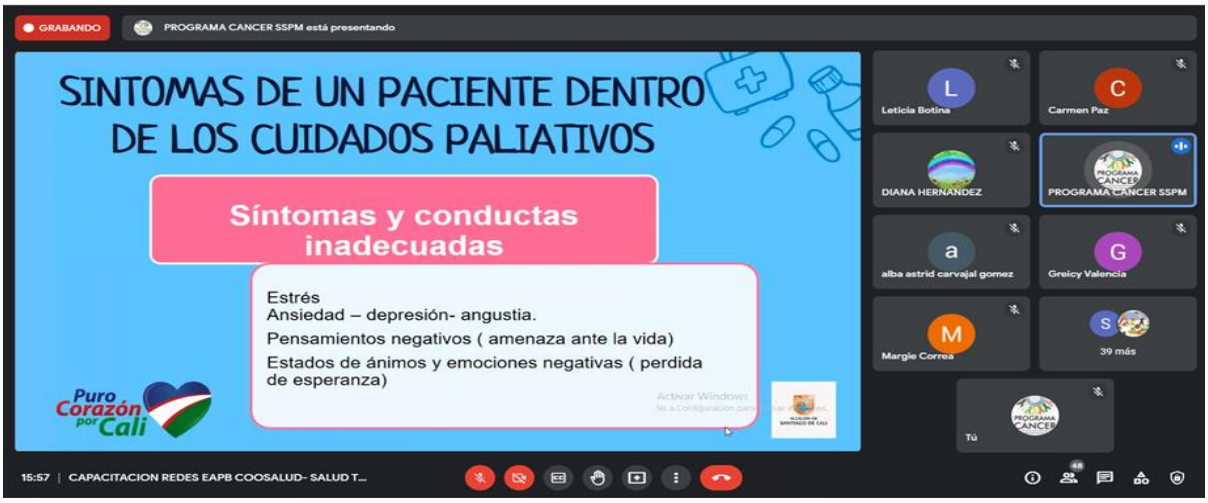
Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.





Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.





Elaboró: Luz Mirley Solís Sinisterra – Maria Claudia Pereira - Contratistas
Revisó: Cielo Sopó – Medica Equipo Funcional Adultez y Vejez-proyecto Cáncer

Elaborado por: Jhon Camel Gutiérrez Fernández	Cargo: Auxiliar Administrativo	Fecha: 09/sep/2020	Firma
Revisado por: Gustavo Adolfo Rey García	Cargo: Profesional Especializado	Fecha: 09/sep/2020	Firma
Aprobado por: Diana Patricia Moreno Cetina	Cargo: Subdirector de Trámites, Servicios y Gestión Documental	Fecha: 09/sep/2020	Firma

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.