

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-02	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Objetivo¹: Presentar ajustes de los flujogramas de atención del equipo complementario de urología.

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Subsecretaría de Aseguramiento y Prestación de Servicios.

Nombre: Martha Vargas Teléfono: NA Correo electrónico: mpvargas@saludcapital.gov.co

Lugar de la reunión: Oficina de subsecretario

Fecha: 02-04-2025 Hora de inicio: 08:30am Hora de Finalización: 10:30am

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS ²

Durante la reunión, se hizo la presentación de los flujogramas de atención por parte del equipo complementario de urología al subsecretario de aseguramiento y prestación de servicios y a DAEPDSS con las intervenciones ajustadas que se habían solicitado para poder hacer la socialización a las EAPB e IPS.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-004	

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Flujo Depistaje Fecha: 2 abril 2025

Hora Inicio: 9:00 Hora Fin: Lugar: Oficina Subsecretaría Serv. Salud y Aseguramiento

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARCELA GARCÉS D.	SSSA	Contabilista	9865	mbarrera@saludcapital.gov.co	
2	LUIS A. VARGAS D.	SSSA	Subsecretario	9510	lvargas@saludcapital.gov.co	
3	Nidia Contreras	SSSA	Subsec. Ejec.	9510	ncontreras@saludcapital.gov.co	
4	FERNANDO PESAR	DPSS	Directa	9512	fapera@saludcapital.gov.co	
5	Alexander Erazo	DPSS	Contabilista	-	gerasos@saludcapital.gov.co	
6	Martha B. Vargas	DPSS	Prof. Especial.	9512	mbvargas@saludcapital.gov.co	
7	Sandra Patricia Chérrez R.	DPSS	Prof. Especial.	9512	spcherry@saludcapital.gov.co	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

¹ El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

² Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
NA	NA	NA

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
ALEXANDER RIASCOS OÑATE	CONTRATISTA	DPS	