

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Visita de acompañamiento en el marco de la estrategia del Grupo de Apoyo y Monitoreo a la Atención - GAMA

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Aseguramiento en salud / Urgencias, emergencias y desastres / Inspección, vigilancia y control

Objetivo	Fecha: 01 de abril del 2025		
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia de la IPS HOSPITAL SAN RAFAEL como parte de la estrategia del GAMA en el servicio de pediatría.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento (x)
		Otro () _____	
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()
			Mixta ()
	Lugar: Hospital Universitario San Rafael		
	Hora Inicio: 2:30 pm Hora Fin: 5:30 pm		
	Notas por: Elizabeth Pinilla / Johanna Peña		
	Próxima Reunión: según programación		
	Quien cita: Grupo GAMA		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 2:30 pm se da inicio a la visita de acompañamiento al Hospital Universitario San Rafael se lleva a cabo con el objetivo de evaluar y mejorar la atención en los servicios de pediatría, urgencias y unidad de cuidados intensivos (UCI). Esto se realiza en el marco de la Circular 012 del 21 de marzo de 2025, emitida por la Secretaría de Salud, que busca intensificar acciones para prevenir, manejar y controlar la infección respiratoria aguda (IRA) y optimizar los servicios de salud.

La ocupación de camas de hospitalización pediátrica en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) priorizadas superó el 80%, lo que llevó a implementar el monitoreo de la atención por parte del grupo GAMA. Según el seguimiento diario, hasta el 10 de marzo de 2025, había 1.468 camas con una ocupación del 87,2%, lo que indica una tendencia fluctuante debido a la necesidad del servicio.

En febrero de 2025, la ocupación en el servicio de hospitalización pediátrica promedió el 81%. La Secretaría de Salud, a través de Johanna Peña de la dirección de provisión y servicios y Elizabeth Pinilla de la dirección de DUES, realizará el monitoreo y seguimiento para garantizar la calidad y oportunidad de la atención en los servicios de pediatría en urgencias, hospitalización y Unidad de cuidado intensivo.

Por parte de la IPS, nos acompaña Martha Janeth Vargas, del área de calidad.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Seguimiento a la ocupación de Urgencias del día 01 de abril del 2025:

Fecha de la visita	Cuenta con Acceso al aplicativo SIRC	Pediatria URGENCIAS					
		Capacidad	No. Pacientes en Urgencias	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo	No. De camillas de expansión	Se encuentran habilitadas /Reportadas REPs
01/04/2025	SI	12	14	116,7%	2	10	SI

Pediatria Hospitalización					
Capacidad	No. Pacientes en Urgencias	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo	No. De camillas de expansión	Se encuentran habilitadas /Reportadas REPs
29	23	79%	-6	0	No

Se reportan en pediatría 14 pacientes para una ocupación del 116%, y para el servicio de hospitalización pediatría se encuentra una ocupación del 100%, sin embargo, se cuenta con una expansión en urgencias de 10 camillas.

1. Verificación de la ocupación del servicio de pediatría urgencias y UCI

SERVICIO	CAPACIDAD	OCUPACION	PORCENTAJE DE OCUPACION
Pediátrica	29	23	79%
Adultos	207	207	100%
Cuidado Intermedio Pediátrico	2	2	100%
Cuidado Intensivo Pediátrico	8	8	100%
Incubadora Intermedia Neonatal	13	12	92%
Incubadora Intensiva Neonatal	10	10	100%
Incubadora Básico Neonatal	12	9	75%
Cuna Básico Neonatal	2	2	100%
Observación Pediátrica	12	12	100%

- Aumentó la disponibilidad de Talento Humano para el pico respiratorio servicio urgencias:

PROFESIONALES	SIN PICO RESPIRATORIO	CON PICO RESPIRATORIO	AUMENTO
Pediatras	2 en turno mañana y tarde en la noche 1	3	1
Enfermeras	2 por cada turno	4	2
Auxiliar de enfermería	3 por cada turno	4	1
Camilleros	1 por cada turno	3	2
Terapia respiratoria	2 por cada turno	3	1

- Aumentó la disponibilidad de Talento Humano para el pico respiratorio servicio hospitalización:

PROFESIONALES	SIN PICO RESPIRATORIO	CON PICO RESPIRATORIO	AUMENTO
---------------	-----------------------	-----------------------	---------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Pediatras	2 en turno mañana y tarde en la noche 1	3	1
Enfermeras	2 por cada turno	4	2
Auxiliar de enfermería	3 por cada turno	4	1
Camilleros	1 por cada turno	2	1
Terapia respiratoria	2 por cada turno	4	2

- Aumentó la disponibilidad de Talento Humano para el pico respiratorio servicio UCI:

PROFESIONALES	SIN PICO RESPIRATORIO	CON PICO RESPIRATORIO	AUMENTO
Pediatras	2 en turno mañana y tarde en la noche 1	3	1
Enfermeras	2 por cada turno	4	2
Auxiliar de enfermería	3 por cada turno	4	1
Camilleros	1 por cada turno	2	1
Terapia respiratoria	1 por cada turno	2	1

Total, de horas ofertadas por profesional

PROFESIONALES	Turno Mañana	Turno Tarde	Turno noche
Médicos Generales	6	6	12
Pediatras	6	6	12
Enfermeras	6	6	12
Auxiliar de enfermería	6	6	12
Camilleros	6	6	12
Terapia respiratoria	6	6	12

El aumento de talento humano en pico respiratorio se encuentre documentado en plan de contingencia, las horas trabajadas por profesional son 186 al mes, se realiza contratación en el pico respiratorio, para no afectar las horas trabajadas del personal actual.

¿Qué dificultades se han presentado frente al abastecimiento de medicamentos en insumos para ERA? Indicar cuáles y las cantidades requeridas.

La IPS reporta que convenios con varios proveedores por el momento sin inconvenientes, para dispositivos médicos cuentan con 68 proveedores y para medicamentos 90 proveedores, se han establecido convenios con proyección y plan de compras a 45 días.

Informe de Disponibilidad y Abastecimiento de Insumos

Bromuro de Ipratropio:

- Stock actual: 12 unidades.
- Desabastecimiento por parte de proveedores.
- Planeación de compras estimada para reposición en proceso.
- Proyección de consumo:
 - Sin pico: 73 unidades.
 - Con pico: 400 unidades.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

- Proyección estándar: 100 a 110 ampollas.
- Proyección en pico elevado: 130 ampollas.
- Se están revisando varios proveedores para garantizar el abastecimiento.

Disponibilidad de Cánulas de Alto Flujo:

- Stock actual por proveedor RT330: 10 unidades.
- Disponibilidad de otros modelos:
 - RT265: 105 unidades.
 - OPT 944: 9 unidades.
 - OPT 946: 16 unidades.
- Proyección a 45 días:
 - RT330: con pico respiratorio 29 unidades y sin pico respiratorio 19 unidades.

Otros Insumos Disponibles:

- Máscaras no invasivas.
- Tubos endotraqueales sin balón.

Este informe presenta el estado actual de los insumos médicos, las proyecciones de consumo y las estrategias en curso para mitigar el desabastecimiento.

Fuentes de Oxígeno en Salas ERA y otros servicios:

- Actualmente disponibles: 12 tomas y flujómetros.
- Con expansiones: Se cuenta con puntos de oxígeno adicional.
- Puntos de oxígenos en el servicio de hospitalización 29 puntos
- Puntos de oxígeno en el servicio de UCI 10 con punto de oxígeno

¿En salas ERA con cuántas fuentes de oxígeno en funcionamiento disponen (tomas y flujómetros)?

Si, cuentan con 12 puntos de oxígenos con su flujómetro, en el seguimiento a los casos de ingreso a pacientes a sala ERA para el día de hoy no se encuentran pacientes.

En situaciones de pico respiratorio, la institución suele implementar estrategias para aumentar su capacidad instalada, como la expansión de áreas físicas y la dotación de equipos biomédicos. Por ejemplo, en el servicio de urgencias, se puede evidenciar una expansión de 10 camillas, lo que permite incrementar la capacidad de atención de 12 a 22 pacientes. Estas medidas están respaldadas por guías técnicas desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia, que orientan a las IPS en la planificación de proyectos de ampliación y adecuación de infraestructura hospitalaria, incluyendo camas, camillas y equipos necesarios, para responder eficientemente a demandas específicas como los picos respiratorios. Este tipo de acciones busca garantizar una atención adecuada y oportuna a los pacientes durante momentos de alta demanda.

¿Cuentan con espacios físicos y dotación para incrementar la oferta hospitalaria por pico respiratorio? En qué servicios y el número de camas, camillas de expansión, equipos, etc.

En pico respiratoria la IPS en el servicio de urgencias se evidencia la expansión de 10 camillas, para aumentar la capacidad de 12 a 22 pacientes.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

La IPS reporta que, la atención hospitalaria en la modalidad extramural domiciliaria suele tener convenios con aseguradoras como Nueva EPS y Compensar; por otro lado, Famisanar trabaja con su prestador Sociedad Pediátrica de los Andes para brindar atención domiciliaria, especialmente en casos de pediatría. Estos convenios permiten garantizar una atención integral y oportuna en el entorno domiciliario, adaptándose a las necesidades específicas de los pacientes y fortaleciendo el acceso a los servicios de salud.

En el caso de las EPS como Sura y Compensar, se han identificado dificultades relacionadas con la atención extramural domiciliaria, especialmente en la entrega de oxígeno para pacientes que se encuentran fuera de Bogotá. Estas demoras, aunque no suelen superar un día, pueden generar inconvenientes en la continuidad del tratamiento de los pacientes.

Para gestionar estas situaciones, las EPS han implementado medidas como la optimización de sus procesos logísticos y la coordinación con proveedores locales para garantizar una entrega más eficiente. Además, se han establecido canales de comunicación directa con los pacientes y sus familias para informar sobre posibles retrasos y ofrecer soluciones alternativas en caso de ser necesario.

La aseguradora Nueva EPS ha enfrentado mayores dificultades administrativas, especialmente relacionadas con la sobreocupación actual en sus servicios y la no respuesta oportuna en la ubicación de pacientes aumentando las estancias hospitalarias, definición en el manejo del paciente, lo cual ocasiona una baja rotación de giro cama.

Entre los tipos de barreras identificadas en la atención de los pacientes, se destacan las relacionadas con el aseguramiento. Estas incluyen casos en los que los pacientes no se encuentran afiliados al sistema de salud, aparecen como particulares desafiados o están en estado de suspensión. Estas situaciones generan obstáculos administrativos que dificultan el acceso oportuno a los servicios médicos, afectando la continuidad de los tratamientos y la calidad de la atención. Además, estas barreras pueden derivar en demoras en la autorización de procedimientos o tratamientos, lo que impacta negativamente en la experiencia del paciente y en los resultados en salud.

Con respecto a la Circular 012 del 21 de marzo de 2025 no ha sido socializada por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) con las que se tienen convenios. Esta comunicación fue enviada por provisión de servicios salud de la Secretaría el 26 de marzo de 2025 y, posteriormente, desde salud pública de San Rafael, se remitió un correo electrónico dirigido a diversas áreas del personal asistencial y administrativo. Entre estas áreas se incluyen enfermería, medicina, calidad, dirección médica, dirección general, vacunación, área quirúrgica, medicina interna, cuidado intensivo, urgencias de adultos, ginecología, neonatos, pediatría, laboratorio clínico, nutrición, terapias, sala de cirugía, farmacia, seguridad del paciente y ortopedia.

Además, se tiene previsto que la socialización de esta circular se realice en la reunión mensual del Equipo Primario Mensual (EPM) de las áreas intrahospitalarias. Esta tarea estará a cargo del gestor encargado, quien será responsable de garantizar que la información sea comprendida y aplicada adecuadamente en cada área.

Remisiones pendientes:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

4 casos de PHD (Famisanar y Nueva EPS), 2 de remisión integral Nueva EPS.

Fec. Solicitud	Identificación	Paciente	Edad	Especialidad	Convenio	Última Gestión	Estado Gestión	Servicio Al Cual Se Remite
31/03/2025 12:26	NU : 1028625212	ERICK JHOAN MARTINEZ CORDERO	2 Meses 11 Dias	EXTENSION HOSPITALARIA	Nueva Eps Sa - Pos Contributivo	Se envía remisión, historia clínica al correo "Servicio Atención Integral Domiciliaria" said@stewardcolombia.org se inicia trámite proveedor SAID	TRAMITE	EXTENSION HOSPITALARIA
31/03/2025 11:52	NU : 1016756046	LIAM SAID ROJAS DAZA	1 Años 3 Meses 24 Dias	ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAID	Nueva Eps Sa - Pos Contributivo	Se envía remisión, historia clínica al correo "Servicio Atención Integral Domiciliaria" said@stewardcolombia.org se inicia trámite proveedor SAID	TRAMITE	EXTENSION HOSPITALARIA
30/03/2025 13:11	NU : 1025566750	ANA VICTORIA ROCHA BALDOVINO	4 Años 5 Meses	ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAID	Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219	PACIENTE ACEPTADA POR SPLA SE INFORMA AL SERVICIO JEFE LORENA LEAL PENDIENTE EGRESO PARA DEFINIR PHD	TRAMITE	ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAID
30/03/2025 2:02	TI: 1025550576	ANDDY SANTIAGO MUTIS REYES	12 Años 5 Meses 18 Dias	PEDIATRIA	Nueva Eps Sa - Pos Contributivo	Se adjunta evolución en plataforma, se continua seguimiento a espera de aceptación en la red para definir remisión a UCI PEDIATRICA. Radicado # 1102455	TRAMITE	PEDIATRIA
30/03/2025 13:11	NU : 1025566750	ANA VICTORIA ROCHA BALDOVINO	4 Años 5 Meses	ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAID	Eps Famisanar S A S - Pos Contributivo 11010219	PACIENTE ACEPTADA POR SPLA SE INFORMA AL SERVICIO JEFE LORENA LEAL PENDIENTE EGRESO PARA DEFINIR PHD	TRAMITE	ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAID
30/03/2025 2:02	TI: 1025550576	ANDDY SANTIAGO MUTIS REYES	12 Años 5 Meses 18 Dias	PEDIATRIA	Nueva Eps Sa - Pos Contributivo	Se adjunta evolución en plataforma, se continua seguimiento a espera de aceptación en la red para definir remisión a UCI PEDIATRICA. Radicado # 1102455	TRAMITE	PEDIATRIA

Se encuentran 4 camillas retenidas, reportada por el CRUE, se hace verificación en los servicios de urgencias:

LIBERADAS:

6560 Ramiro López Guayara

Edad 75 años

CC 2388789

EPS Nueva EPS

DX: síndrome de Dificultad respiratorio.

6904 Aurora Lozano de Vargas

Edad 90 años

EPS Compensar

DX: Otros Dolores abdominales y los, no especificados.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

6933 Valery Alejandra García Amaya TI. 1034665251

Edad 15 años

EPS compensar

DX: trastorno mixto de ansiedad y depresión

RETENIDA: en gestión de liberación

7036 Martha Libia Ariza de Arboleda

CC 51650222

Edad 68 años

EPS Sanitas

DX: Enfermedad cerebro vascular, no especificada.

Observaciones:

- Se deja recomendación en el tema de actualización de capacidad instalada reportada en REPS y plataforma SIRC, el cual debe ser coincidente en la actualidad y realidad del Hospital.
- Se solicita la actualización del plan de contingencia en donde se debe incluir la capacidad instalada actual con áreas de expansión y sus características de equipamiento para la atención, con el fin de que sean habilitadas e identificadas plenamente en la prestación de los servicios.
- Se revisará el plan y proyección de compras para el mes de abril, con el fin de identificar el abastecimiento de equipos y medicamentos, así como estrategias para la adecuada prestación del servicio en pico respiratorio.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar gestión a los casos de remisión en Urgencias	Johanna Peña – Elizabeth Pinilla	01/04/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Johanna Peña	mipena@saludcapital.gov.co	3187943104	SDS/provisión de servicios	
2	Elizabeth Pinilla	1epinilla@saludcapital.gov.co	3133330428	SDS/ DUES	
3	Martha Janeth	Martha.vargas@stewardcolombia.org	3108168793	Calidad	

ASISTENTES

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

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

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión		
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)	
Si (x) No ()	Ninguna	

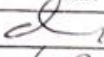
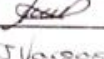
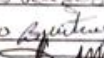
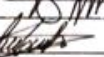
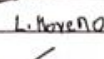
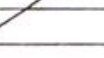
* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-004	Versión:	1	

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

Tema: Acompañamiento Equipo GAMA Fecha: 01 ABRIL 2025

Hora Inicio: 2:30 Hora Fin: 5:30 Lugar: HOSPITAL SAN RAFAEL

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luis Eduardo Ramírez	HUCSR	Gerente Pediatría	3115104122	luis.ramirez@stewardcolombia.org	
2	Ledy Dely Hernández Gómez	HUCSR	Coord. Enfermería	312435897	ledy.hernandez@stewardcolombia.org	
3	Martha Vargas F	HUCSR	Analista	3108168792	martha.vargas@stewardcolombia.org	
4	Dora Cecilia Restrepo	HUCSR	Enfermera	3213196481	doraceliarestrepo15@yahoo.es	
5	Andrés López	HUCSR	Coord. Compresión	3105741173	andres.lopez@stewardcolombia.org	
6	Camilo Guzmán Reina	HUCSR	Profesional de Compresión	3129714322	camilo.guzman@stewardcolombia.org	
7	Luis Miguel Moreno	HUCSR	Profesional con...		luis.miguel.moreno@stewardcolombia.org	
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