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

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

Tema: Asistencia Técnica en Sífilis Prueba No Treponémica en Población Materna

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Laboratorio de Salud Pública	Inspección, vigilancia y control



Objetivo	Fecha: 2025-06-03			
Desarrollar mesa técnica mensual de equipo interdependencias Materno Perinatal correspondiente al mes de junio de 2025	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación ()		Acompañamiento ()
	Otro (X) comité de seguimiento materno perinatal			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Ed Administrativo Sala Magistral Piso 1			
	Hora Inicio: __8:00 am_____ Hora Fin: ____10:50am_____			
	Notas por: Lina Pineda – Sandra Lemus			
	Próxima Reunión: 2025-07-01			
Quien cita: Subdirección de Laboratorio de Salud Pública				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la reunión del Comité de Interdependencias Materno Infantil y TMI, con la presentación de la agenda:

PRESENTACIÓN	RESPONSABLE
Verificación de Quorum	Participantes
Verificación de Compromisos	Equipo interdependencias
Socialización de indicadores VSP.	Equipo VSP
Revisión y reporte de soportes de metas del PTS.	María Eugenia Delgado
Seguimiento al plan de acción PARE MM.	Dayan Mateus
Varios: - Proyectos de mejora con el fin de articular desde la entidad territorial	Mayerly Ardila
- Caso materna Embera	Lida Quitian

Dando continuidad con la agenda se pasa a la revisión de compromisos:

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

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

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Diligenciar reporte de las metas del plan territorial de salud y cargar soportes	Equipo Interdependencias Materno Perinatal Abril	17 de mayo 2025
Diligenciar reporte de Plan de aceleración para reducción de mortalidad materna y cargar soportes	Equipo Interdependencias Materno Perinatal Abril	23 de mayo 2025
Revisar y validar y cargar la acción de guardianes del cuidado, línea EVA y línea Bienestar a PAREMM.	Diego Rodríguez, Verónica Bracho, Lianis Ramos y Maryely Ardila	23 de mayo 2025
Subir la acción relacionada con el riesgo de pre eclampsia y anemia a PAREMM.	Dayan Mateus y Melissa Sierra	23 de mayo 2025
Realizar una revisión sistemática de evidencia científica de la ventana máximo para tratamiento semanal y de sensibilización con penicilina potásica	Determinantes y laboratorio	30 de mayo 2025

Seguimiento a compromisos:

- Informa María Eugenia que no se ha logrado el reporte trimestral, se presentó 2024 pero está pendiente 1 trimestre no se cuenta con la información de equipos territoriales, ni participación.
- Informa Dayana Mateus que con relación al PARE se ajustó meta 4, 6 y 8. Se solicita el cargue de avances cualitativo y cuantitativo para todos los grupos en la carpeta cinco.
- EVA: Se informa desde la Subdirección Calidad y se cargó la acción 4, donde se informó el resultado del análisis de atención de la gestante del periodo 10 de abril a 23 de mayo del presente. Se presenta a Martha Aponte Enfermera de la Subdirección de Calidad quien está a cargo de la estrategia EVA junto con el equipo conformado por Ángela Muñoz y demás profesionales.
- Respecto a la revisión sistemática se informa desde la Subsecretaria de salud pública que se articuló con el Dr. Mojica del Ministerio de Salud quien a la consulta manifestó a la pregunta “Si se puede dar uno o días de tiempo adicional para la segunda y tercera dosis de penicilina en un tratamiento por sífilis a una materna”: Si no se cumplen los 8 días se puede presentar falla terapéutica y disminuye los niveles de antibiótico en circulación sanguínea, aumentando el riesgo de resistencia a antibióticos.

Se continua con



ACTA DE REUNIÓN

Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
---------	----------------	----------	---



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

Comportamiento epidemiológico de la Salud Materno Infantil y Salud Sexual y Reproductiva



**EQUIPO TÉCNICO DE VIGILANCIA SALUD PÚBLICA DE
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Y SALUD MATERNO PERINATAL
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD**

1

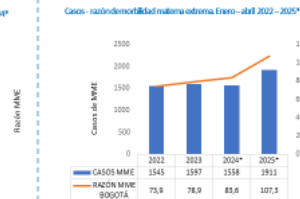
Comportamiento de la Salud Materna

Enero - abril 2025 preliminar

Comportamiento epidemiológico morbilidad materna extrema Bogotá, D.C.



Año	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
NV	85875	79322	66900	64705	68912	68556



Año	2022	2023	2024*	2025*
NV	20897	20029	18657	17617

Caracterización morbilidad materna extrema Bogotá, D.C. Enero – abril 2025

Comportamiento por localidades - Subredes.

S. NUMBER	LOCALITY	Seasonal residential occupancy statistics		
		Guests	Number of nights	Revenue
NEW YORK (continued)	ALBANY/ALBANY	160	176	1007.1
	ALBANY/ALBANY	26	214	1153.5
	ALBANY	100	2467	1311.3
	ALBANY/ALBANY	115	1465	1000.0
	ALBANY/ALBANY	127	1313	1114.9
NEW YORK (continued)	ALBANY/ALBANY	23	176	78.1
	ALBANY	170	1463	1000.0
NEW YORK (continued)	ALBANY/ALBANY	18	443	114.6
	ALBANY	185	2043	1511.6
NEW YORK (continued)	ALBANY/ALBANY	78	676	880.0
	ALBANY	108	211	100.0
NEW YORK (continued)	ALBANY/ALBANY	15	143	178.6
	ALBANY/ALBANY	34	274	271.2
	ALBANY/ALBANY	25	236	100.0
	ALBANY/ALBANY	31	166	100.0
	ALBANY/ALBANY	13	62	809.9
NEW YORK (continued)	ALBANY/ALBANY	38	203	96.7
	ALBANY/ALBANY	179	1961	92.2
	ALBANY	1	846	100.0
	ALBANY/ALBANY	3	1	100.0
	ALBANY/ALBANY	13	3	4313.3
NEW YORK (continued)	ALBANY	12	9	4000.0

Caracterización Sociodemográfica

Capacitaciones	Caso 2015*	N
Barco Atlas		
10 x 24 años	5	0%
15 x 29 años	107	9%
20 x 24 años	431	24%
25 x 29 años	401	21%
30 x 34 años	456	24%
Mayor de 35	292	21%
Servicio M&M		
Tratamiento en quimioterapia	1.190	60%
Quimio a hospitalizado	407	23%
Quimio Septores	105	11%
Quimio Caputo	68	6%
Quimio Caudex		
Tratamiento en quimioterapia	1.900	93%
Ningún grupo de riesgo	3	0%
1. Indígena	3	0,2%
2. Oromundo o Afro	2	0,1%
3. Haploids, mutadas, afrocaribolarios	6	0,2%
Scholarship	1672	100%
Oratoria	232	15%
Total general	1911	100%

Morbilidad materna extrema, Bogotá D.C. enero – abril 2025

Comportamiento morbilidad materna extrema por aseguramiento:

Régimen	Cases 2025 ^a	NV	%
Contributivo	1267	17350	66.2
Subsidiado	488	4406	16.6
No asegurada	118	712	6.2
Excepción	37	226	1.9
Régimen Especial	0	18	0.0
Indeterminado - Especial	1	0	0.0
Total nacional	1911	17012	100

Comportamiento morbilidad sistema extrema paróquien contributi			
2010	2011	2012	2013

GAPE	Cases	MF	Median MF
Drugs DAPO	46	94	400.4
Capital S&P	20	123	150.4
Burns EPS	1100	1002	114.8
Total Total EA EPS	211	1001	110.3
Small stocks EPS	184	1994	145.6
Compustat EPS	110	2599	87.0
Compustat EPS	284	2471	54.7
Financial	29	146	85.6
Market EPS Contribution	114	84	147.4
Compustat EPS	1062	92366	100.6

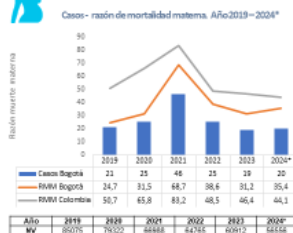
Comportamiento morbilidad materna extrema por régimen subsidiado

GAFA	Cash	RV	Ratio MMV
Alibaba Group Subsidiary	79	509	131,9
Ant Group	24	232	125,0
Capital Group	202	1459	121,8
Google	58	892	109,9
Facebook	40	469	86,2
Amazon	40	554	72,2
Total GAFA	200	2405	110,8

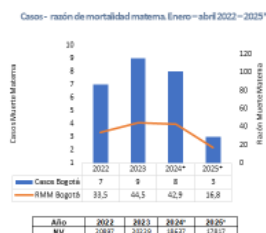
Comportamiento morbilidad materna extrema por régimen especial, excepción, indeterminado y no asegurada

CAPB	Casos	NV	Ratio MME
Procontrol	4	14	205,7
Otras CAPB	7	32	210,0
No Asegurado	319	710	166,9
Fuerzas Armadas	13	97	134,0
Policia Nacional	13	106	85,1
Total general	356	1062	166,9

Comportamiento epidemiológico mortalidad materna Bogotá, D.C.



En Bogotá D.C. para 2022 se previeron 25 casos, con una



A 2007, reducir la tasa de mortalidad materna a 27, 5 x 100.000 NV en Bogotá D.C.

Comportamiento epidemiológico mortalidad materna Bogotá, D.C.

Comparación SIVIGILA a corte SE 19



Fuente: SIVIGILA. Págeda de consulta: 10 mayo 2025.
 Datos 2024 y 2025 son preliminares y sujetos a cambios. Fuente oficial Final RUAF – NO
 El caso SCL ocurrió el 31 de diciembre 2024, por lo que RUAF –NO la cuenta en el año 2025



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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Casos y tasas de mortalidad perinatal distribuidos por EAPB en Bogotá D.C., corte abril 2025 preliminar

EAPB	Número de casos	Nacidos vivos + fetales	Tasa x 1.000 nv+mf
Cocotalud	4	152	26,8
Nuevo EPS	29	1479	19,6
Salud Total	40	2674	15,0
Capital Salud	22	1806	12,2
Busa	11	1104	10,0
Femosenar	19	2426	7,8
Sanitas	27	3727	7,2
Compensar	16	2780	5,8
Alianza Salud	2	369	5,4
Política Nacional	1	297	4,8
Ecototalud	0	0	0,0
Mallamas	0	0	0,0
Unisaud	0	0	0,0
Ferrocarriles	0	0	0,0
Salud Bolívar	0	20	0,0
Fuerzas Militares	0	97	0,0
Magisterio	0	33	0,0
Otras EAPB	6	322	18,6
No asegurado	0	713	0,0
Sin información	18	14	1285,7
Total general	195	17970	10,9

Casos y tasas de mortalidad perinatal distribuidos por localidad de residencia en Bogotá D.C., corte abril 2025 preliminar

Localidad	Casos	Nacidos vivos + fetales	Tasa x 1.000 nv+mf
14-Mártires	3	268	18,7
13-Antonio Nariño	3	203	14,8
12-Barrios Unidos	4	282	14,2
18-Rafael Uribe	12	896	13,4
8-Kennedy	32	2508	12,8
5-Umme	12	972	12,3
19-Ciudad Bolívar	22	1360	11,2
11-Suiza	29	2590	10,8
6-San Cristóbal	9	879	10,2
9-Tunjuelito	4	396	10,1
7-Bosa	18	1843	9,8
1-Usaquén	11	1159	9,5
10-Engativá	12	1653	7,3
9-Fontibón	6	881	6,8
16-Puente Aranda	3	496	6,0
2-Chapinero	2	336	6,0
13-Tevésquillo	1	213	4,7
3-Santafé	1	262	3,8
17-Candelaria	0	42	0,0
20-Sumapaz	0	14	0,0
Indómita de localización	9	11	818,2
Total general	195	17970	10,9

Caracterización de la mortalidad perinatal en Bogotá D.C., corte abril 2025 preliminar

Régimen	casos	%	Tasa x 1.000 nv+mf
Subsidiado	61	31,3%	13,71
No asegurado	7	3,6%	9,74
Contributivo	115	59,0%	9,24
Excepción	1	0,5%	2,97
Sin información	11	5,6%	1375,00

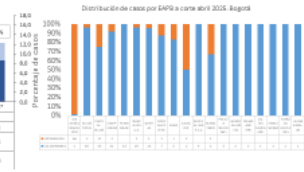
Nacionalidad	casos	%	Tasa x 1.000 nv+mf
Extranjeras	21	10,8%	11,83
Colombianas	163	83,5%	10,07
Sin información	11	5,6%	1100,00
Irregulares	7	3,3%	-

Rango de edad	casos	%	Tasa x 1.000 nv+mf
15 a 19	15	7,7%	11,49
20 a 24	55	28,2%	13,85
25 a 29	45	23,1%	8,81
30 a 34	28	14,6%	6,57
35 y mas	40	20,5%	12,79
Sin información	11	5,6%	1375,00

Escolaridad	casos	%	Tasa x 1.000 nv+mf
Secundaria incompleta	31	15,9%	15,44
Secundaria	75	38,2%	11,48
Primaria	9	4,6%	13,57
Técnica o Tecnológica	27	13,8%	7,85
Profesional/esp/maestr	32	16,4%	6,10
Sin información	21	10,8%	355,93

3 Comportamiento de ITS Enero - abril 2025 preliminar

Sífilis Gestacional



Al mes de abril 2025, 23% (n=50) en mujeres extranjeras, comparado al mismo periodo del 2024: 16% (n=14) mostrando una disminución en un 15,4% (n=4). Tipo aseguramiento: No asegurado 75% (n=65), 0% (n=7) del contributivo y el 15,3% (n=14) del régimen subsidiado.

Al mes de abril 2025, 71% (n=158) Nacionalidad Colombiana, comparado al mismo periodo del 2024: 65% (n=130) mostrando un aumento en un 15% (n=25). Tipo aseguramiento: 53% (n=116) régimen contributivo, 44% (n=95) régimen subsidiado, 3% (n=6) excepción y se cuenta con un caso que no tiene afiliación.

41,6% de las casos con contacto sexual reciente, el 75,5% (n=79) en migrantes y el 64% (n=132) por colombianas (en proceso de seguimiento y verificación en nuevas GSR Subnacionales).

Se registra 1 reafección en mujer colombiana con el 0,5% (n=1).

Distribución de los casos por rango de edad abril 2025

Al mes de abril 2025, 71% (n=158) Nacionalidad Colombiana, comparado al mismo periodo del 2024: 65% (n=130) mostrando un aumento en un 15% (n=25). Tipo aseguramiento: 53% (n=116) régimen contributivo, 44% (n=95) régimen subsidiado, 3% (n=6) excepción y se cuenta con un caso que no tiene afiliación.

41,6% de las casos con contacto sexual reciente, el 75,5% (n=79) en migrantes y el 64% (n=132) por colombianas (en proceso de seguimiento y verificación en nuevas GSR Subnacionales).

Se registra 1 reafección en mujer colombiana con el 0,5% (n=1).

Sífilis Gestacional

Prevalencia Sífilis Gestacional. Por localidades abril 2024 - 2025

N°	Localidad	Año 2024				Año 2025			
		colombianas	no colombianas	Prevalencia colombianas	Prevalencia no colombianas	colombianas	no colombianas	Prevalencia colombianas	Prevalencia no colombianas
1	Usaquén	6	1345	4,2	0	5	1178	3,2	0
2	Chapinero	1	479	1,4	0	1	388	1,0	0
3	Santafé	10	334	29,2	0	45,8	1078	4	282
4	San Cristóbal	11	889	12,6	0	18,5	1716	10	121
5	Ume	14	1003	14,5	30	23,3	474	30	113,5
6	Tunjuelito	9	438	2,6	0	12,0	488	6	25,0
7	Bosa	25	1577	15,9	0	18,1	1078	19	134,5
8	Barrios Unidos	10	2052	3,4	30	15,7	406	45	20,8
9	Fontibón	8	862	8,8	0	13,5	1716	30	15,4
10	Engativá	16	1789	3,4	0	13,4	1078	30	15,4
11	Buza	10	2078	4,2	20	1,4	1078	30	15,4
12	Barrios Unidos	1	386	0,2	0	0,5	1078	3	10,6
13	Tevesquillo	0	209	0,0	0	0,0	1078	2	10,6
14	Martires	0	281	0,0	0	0,0	1078	2	10,6
15	Indómita de localización	0	118	0,0	0	0,0	1078	2	10,6
16	Puente Aranda	0	400	0,0	0	0,0	1078	2	10,6
17	La Sabana	0	10	0,0	0	0,0	1078	2	10,6
18	Arcebo unido	10	800	1,0	0	1,0	1078	10	1,0
19	Cruces del Sur	17	1003	14,2	0	17,8	1078	30	15,4
20	Santafé	0	0	0,0	0	0,0	1078	0	0,0
21	Buza	0	0	0,0	0	0,0	1078	0	0,0
Total general		195	18702	10,9	10,9	195	13919	10,9	10,9

Sífilis Congénita



Al mes de abril 2025, 48% (n=12) en mujeres extranjeras, mostrando una disminución del 73% (n=6) comparado con el año anterior. Tipo aseguramiento de la madre al momento del parto: No asegurado 75% (n=6), régimen subsidiado con el 17% (n=2) y régimen contributivo con el 8,3% (n=1).

El 52% (n=13) Nacionalidad Colombiana, mostrando un comportamiento a la disminución: 55% (n=7). Tipo aseguramiento de la madre al momento del parto: 69% (n=17) del régimen subsidiado y 31% (n=8) del régimen contributivo.

El 100% (n=12) de las madres registradas no tuvieron control prenatal, el 38,3% (n=4) en régimen contributivo.

El 17% (n=4) presentó diagnóstico de reafección en mujer migrante y 23% (n=3) reafección en mujer colombiana.

El 83% (n=21) los contactos fueron en tratamiento.

Del total de los casos, el 80% (n=20) se continúa en nuevo epidemiológico, el 20% (n=5) por la madre y el 12% (n=3) por el feto.

Año 2024				Año 2025			
N°	Localidad	colombianas	no colombianas	N°	Localidad	colombianas	no colombianas
1	Usaquén	10	2	12	1	1	1
2	Chapinero	10	2	12	1	1	1
3	Santafé	10	2	12	1	1	1
4	San Cristóbal	10	2	12	1	1	1
5	Ume	10	2	12	1	1	1
6	Tunjuelito	10	2	12	1	1	1
7	Bosa	10	2	12	1	1	1
8	Barrios Unidos	10	2	12	1	1	1
9	Fontibón	10	2	12	1	1	1
10	Engativá	10	2	12	1	1	1
11	Buza	10	2	12	1	1	1
12	Barrios Unidos	10	2	12	1	1	1
13	Tevesquillo	10	2	12	1	1	1
14	Martires	10	2	12	1	1	1
15	Indómita de localización	10	2	12	1	1	1
16	Puente Aranda	10	2	12	1	1	1
17	La Sabana	10	2	12	1	1	1
18	Arcebo unido	10	2	12	1	1	1
19	Cruces del Sur	10	2	12	1	1	1
20	Santafé	10	2	12	1	1	1
21	Buza	10	2	12	1	1	1
Total		13	12	25			



ACTA DE REUNIÓN

1

[illegible]

Enero - abril
2024 - 2025 preliminar

[illegible]

Resumo 2022: Saneamento Básico e Qualidade da Vida: O Impacto da Infraestrutura Urbana na Saúde Pública. **Palavras-chave:** Saneamento, Infraestrutura Urbana, Saúde Pública, Qualidade de Vida.

For more information, visit www.pearsoncmg.com or call 1-800-818-7243. © 2011 Pearson Education, Inc. All rights reserved. Printed in the United States of America. This book is protected by copyright. All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or by any information storage or retrieval system, without permission in writing from Pearson Education, Inc.



Enero - abril
2024 - 2025 preliminar





ACTA DE REUNIÓN

1



Gracias

- Se hace el llamado por los integrantes del Comité del impacto de nacimiento en menores de 14 años.
- Respecto este indicador se menciona que se cuenta con la Mesa de Maternidad en Edad Temprana, espacio de socialización de este resultado a los directores para revisar las acciones intersectoriales para que se impacte positivamente en este indicador.
- Ruta de Mejoramiento de la Calidad. Mayerly Ardila, hace referencia al programa Egreso Seguro un ejercicio que se está adelantando con el piloto en H. San Rafael. Manifiesta María Eugenia que la salida voluntaria es una realidad que se presenta cuando la materna tiene un contexto social de responsabilidad en el hogar o tiene menores, así mismo cuando no logran recibir atención oportuna. Se

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

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

cuenta desde salud pública con estrategia de relevos para cuidado de menores de cinco años cuando la materna está hospitalizada.

- Encuesta de Percepción de Usuarios la cual se ha aplicado a 87 casos.
- Se hace mención que en septiembre se llevara a cabo la conmemoración mundial de seguridad del paciente y el enfoque está relacionado con Cuidados Seguros para Recién nacidos.


Varios:

- Lida Quitian informa de caso de gestante Embera que tiene diagnóstico de VIH que habita en la Rioja, quien no asiste a controles prenatales y solo ha asistido una vez al programa integral, inadherente al tratamiento y controles, afiliada a CAPITAL SALUD. Se le avisa de visita de monitoreo por parte de los equipos de salud y no acepta atención. Se ha realizado diferentes acercamientos con el líder de la comunidad sin ser efectivos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Diligenciar reporte de las metas del plan territorial de salud y cargar soportes	Equipo Interdependencias Materno Perinatal Julio	Julio 2025
Realizar el cargue de avances cualitativo y cuantitativo para todos los grupos en la carpeta cinco.	Equipo Interdependencias Materno Perinatal Julio	Julio 2025
Socialización del resultado de la reunión con Directores en el próximo comité, así como informe de la reunión específica con la S. Aseguramiento.	Subdirección de aseguramiento	Julio 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA



No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Sandra Paola Lemus Povea	splemus@saludcapital.gov.co	3123188024	SLSP	
2	Lina María Pineda Pulgarin	lpineda@saludcapital.gov.co	3112196547	SLPS	
3					
4					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<div>Si (X)</div> <div>No ()</div>	

* 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

Código: SDS-DFO-FT-004

Versión: 1

1

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



Tema: Carte Holano-Teuretol en Independencia Fecha: 2025-06-03

Hora Inicio: 8:15 Hora Fin: 10:30 Lugar: Holo Holano 1 piso

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Cabello Orellana	VSP-SSO	Prof. Especial	32142833	dicabello@ssosmd.gov.co	Diana Cabello
2	Martha Patricia Padilla	VSP-SDS	Prof. Especial	31328498	mpadilla@saludcapital.gov.co	Martha Patricia Padilla
3	Lina Elena Fandiño	Ldp	Psicóloga	31178614	lfpandiño@saludcapital.gov.co	Lina Elena Fandiño
4	Katrina Patricia Aponte	Subd. Calidad	Prof. Espec.	318209102	mpaponte@saludcapital.gov.co	Katrina Patricia Aponte
5	Anayela Muñoz Paez	Subd. Calidad	Prof. Universitario	315684569	amunoz@saludcapital.gov.co	Anayela Muñoz Paez
6	Adriana Prieto Rios	IVC - SDS	Prof. Espec.	311363359	aprieto@saludcapital.gov.co	Adriana Prieto Rios
7	Yarely Andilla H	SDS-SCSSS	Prof. Espec.	31580032	ymandilla@saludcapital.gov.co	Yarely Andilla H
8	Amor Baco P.	SDS-SCATP, SC	Oficial	33341803	abaco@saludcapital.gov.co	Amor Baco P.
9	Adriana Villalobos	SDS-SSSP	Asesorista	31424435	avillalobos@saludcapital.gov.co	Adriana Villalobos
10	Marta Susana Leal	SDS-SDOS	Prof. Espec.	31510470	mleal@saludcapital.gov.co	Marta Susana Leal
11	Lina Susana A.	SDS-SDOS	Prof. Espec.	31184481	lsusana@saludcapital.gov.co	Lina Susana A.
12	Diana Nieto M	SDS-DRS	Prof. Espec.	300638329	dnieto@saludcapital.gov.co	Diana Nieto M
13	Andrea Ullamizar M	SDS-DRS	Prof. Espec.	319239332	aullamizar@saludcapital.gov.co	Andrea Ullamizar M
14	Luisa Rios V.	SDS-DRS	Prof. Espec.	31543483	lrios@saludcapital.gov.co	Luisa Rios V.
15	Laura Sainza Sainza	SDS-DRS	Prof. Espec.	6630189	lsainza@saludcapital.gov.co	Laura Sainza Sainza
16	Sandra Roldán	SDS-DRS	Prof. Espec.	3173193024	sroldan@saludcapital.gov.co	Sandra Roldán
17						

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