Tema: **Orientación técnica de la Estrategia** Atención Primaria Social (APSocial)**, en el marco del modelo** MAS Bienestar **– Equipos Más Bienestar en tu Hogar**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Gestión Social y territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 08 de octubre del 2025			
Realizar la orientación técnica de la Estrategia Atención Primaria Social (APSocial), en el marco del modelo MAS Bienestar, con el fin de fortalecer el conocimiento técnico, operativo y conceptual del equipo de profesionales y técnicos que integran la estrategia.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Auditorio Colegio La Merced			
	Hora Inicio: 8:00 a.m.	Hora Fin: 1:00 pm		
	Notas por: Diana Lucia Ulloa Poveda			
	Próxima Reunión: por definir			
	Quien cita: SDS			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

La reunión inició con la presentación del equipo técnico de la SDS y los gestores para la intervención de APSocial de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar – EMBH de las SISS Sur Occidente, Norte y Sur de acuerdo con los avances de contratación, se lleva a cabo la socialización del objetivo de la reunión en el marco del modelo distrital de salud. Se destacó la importancia de socializar los criterios técnicos y metodológicos que permitan el despliegue de las actividades en el territorio, respondiendo a las necesidades identificadas, enfatizando que la acción primordial de estos equipos es el articular el trabajo con las respuestas intramurales e intersectoriales.

Esta actividad se desarrolla en varios momentos:

1. Apertura

La reunión inició con la bienvenida por parte de la Jefe Johanna Torres quien enfatizó en la importancia del trabajo en equipo entre los diferentes niveles del Modelo MAS Bienestar, así como la necesidad de comprender su enfoque integral. Se reiteró que la estrategia de inducción busca fortalecer la apropiación conceptual del modelo, mejorar la coordinación de los procesos territoriales y consolidar la capacidad técnica de los equipos para gestionar los riesgos en salud desde el que hacer de cada uno de los perfiles que los conforman. Asimismo, se destacó la relevancia del enfoque humanizado en la atención extramural, donde cada profesional actúa como gestor del bienestar integral.

2. Generalidades del Modelo MAS Bienestar

Se presenta el modelo de salud para Bogotá MAS Bienestar con el enfoque de la Atención Primaria Social (APS) como una estrategia integral que resalta en el centro a las personas, familias y comunidades, reconociendo los determinantes sociales de la salud como ejes estructurales para alcanzar el bienestar. Este modelo se sostiene sobre cuatro pilares interrelacionados que promueven la acción colectiva y la gobernanza social para la equidad y la salud.

Toma de decisiones para la gobernanza: se orienta a fortalecer la gobernanza mediante un observatorio social y en salud, la interoperabilidad de la información sectorial e intersectorial, y la orientación territorial de necesidades y riesgos sociales y de salud. Este componente impulsa decisiones basadas en evidencia, articuladas entre sectores y con enfoque territorial.

Participación social transformadora: promueve una cohesión institucional y movilización social, fomentando la ciudadanía empoderada, la salud intercultural, diferencial y humanizada, y la gestión comunitaria a través de la Oficina de Gestión en Salud. También impulsa la democratización del conocimiento y la transformación digital, asegurando que la comunidad participe activamente en la construcción del bienestar.

Intersectorialidad para el bienestar: plantea la articulación entre sectores y actores sociales, mediante la Comisión Intersectorial Distrital de Determinantes Sociales de la Salud y el Bienestar, la vinculación de la academia, y la innovación en políticas y prácticas sociales. Se sustenta en redes integrales que buscan una acción conjunta para abordar los determinantes sociales de manera estructural.

Gestión integral del riesgo: busca una respuesta articulada a las necesidades sociales y de salud, desde la identificación del riesgo, prevención y mitigación, integrando acciones en el Plan de Beneficios y el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). Su enfoque es preventivo y proactivo, favoreciendo la equidad y la reducción de brechas sociales.

Continuando con la presentación de modelo el Modelo MAS Bienestar se socializan los cinco enfoques orientadores, los cuales garantizan que la atención en salud y bienestar responda a los principios de equidad, inclusión y justicia social.

- Enfoque de Derechos: Sitúa a las personas como titulares de derechos y al Estado como garante, asegurando que las acciones de salud respondan a la protección, promoción y restitución de los derechos fundamentales.
- Enfoque Territorial: Reconoce la diversidad geográfica, cultural y social de los territorios, priorizando intervenciones contextualizadas según las realidades locales y las necesidades específicas de las comunidades.
- Enfoque Poblacional Diferencial: Permite atender las particularidades de grupos poblacionales con condiciones, edades o vulnerabilidades específicas, garantizando respuestas integrales e incluyentes.
- Enfoque de Cuidado Integral: Promueve una visión continua y articulada del cuidado, integrando acciones preventivas, promocionales, asistenciales y de rehabilitación, tanto en el entorno familiar como comunitario.

- Enfoque de Género: Busca eliminar las brechas de inequidad, reconociendo las desigualdades estructurales entre hombres y mujeres y promoviendo relaciones equitativas en el acceso a servicios y en la toma de decisiones sobre la salud y el bienestar.

Posteriormente se enfatiza en el desarrollo de las accione dentro del Pilar de Gestión Integral del Riesgo en Salud, como núcleo operativo del Modelo MAS Bienestar, que articula acciones desde lo individual, familiar y colectivo para anticipar, prevenir y gestionar los riesgos en salud a través de los siguientes componentes.

- Aseguramiento: Busca fortalecer la cobertura universal, promover estrategias intersectoriales y garantizar atención a poblaciones migrantes.
- Modelo Predictivo: Se basa en la caracterización del individuo, familia y comunidad, identificando riesgos y patologías para orientar la planeación y la respuesta oportuna.
- Gestión Extramural: Despliega equipos interdisciplinarios —Gestores de Bienestar— que actúan en el territorio abordando a las familias y comunidades desde un enfoque integral y participativo.
- Unidad Básica Resolutiva: Equipos intramurales y complementarios que garantizan atención diagnóstica, terapéutica y de apoyo resolutivo.
- Gestión de Urgencias Territorializadas y Especializadas: Ordena la atención de urgencias mediante regulación por riesgo y herramientas de telesalud.
- Prestadores de Mediana y Alta Complejidad: Amplían la capacidad de atención, gestionan altas tempranas y fortalecen las Casas MAS Bienestar como nodos de articulación.
- Prestadores Especializados y en Domicilio: Incorporan teleexperticia y atención domiciliaria bajo lineamientos técnicos, incluyendo la Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC).

Concluyendo con la presentación del componente de Gestión Extramural donde se encuentran los equipos MAS Bienestar en tu Hogar, concebido como el brazo operativo articulador del modelo, donde la acción en salud trasciende los servicios institucionales para instalarse en los entornos cotidianos como escenarios donde se implementan acciones de prevención sostenida, cambio de hábitos y fortalecimiento de factores protectores, en coherencia con las metas del Plan Distrital de Salud Pública.

- Vigilancia en Salud Pública: Permite anticipar riesgos, fortalecer la respuesta institucional y consolidar una base de información oportuna para la toma de decisiones articuladas.
- Política Pública e Intersectorialidad: Fomenta la acción conjunta entre sectores sociales, educativos, ambientales y económicos para responder a los determinantes sociales de la salud con enfoque de gobernanza.
- Entornos de MAS Bienestar: Prioriza intervenciones según las condiciones del entorno (hogar, escuela, trabajo, comunidad), promoviendo hábitos saludables y reduciendo barreras de acceso desde la cotidianidad.
- Equipos MAS Bienestar en tu Hogar: Estrategia de abordaje domiciliario que permite identificar riesgos tempranos, fortalecer acciones preventivas, mejorar la continuidad del cuidado y facilitar derivaciones a servicios ambulatorios.

3. Generalidades de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar

Los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar (EMBH) fueron presentados como la estructura operativa fundamental del modelo, encargada de la coordinación y articulación de la gestión del riesgo territorial y familiar. Su función principal es la identificación temprana de riesgos en los hogares, la

implementación de intervenciones de cuidado y la articulación con los servicios ambulatorios y comunitarios.

Se enfatizó que los EMBH están conformados por un equipo interdisciplinario compuesto por profesionales de medicina, enfermería, psicología, nutricionistas. odontología, terapias, trabajo social, ciencias ambientales, técnicos de salud y gestores comunitarios. Esta diversidad permite una mirada integral de los determinantes de salud y favorece intervenciones culturalmente pertinentes.

También se revisó el papel de los grupos de gestión y coordinación operativa, responsables de dinamizar las acciones, orientar la planeación, y realizar seguimiento a los indicadores de bienestar y gestión del riesgo. Se subrayó la relevancia del trabajo colaborativo con aseguradores y entidades locales, lo que permite optimizar recursos y garantizar una atención oportuna.

Durante este bloque, se describieron las Acciones Integradas y Acciones de Bienestar que conforman el componente operativo del Modelo MAS Bienestar, las cuales buscan responder de manera simultánea a las múltiples dimensiones del bienestar humano. Estas incluyen:

1. Cuidado Continuo Por una Vida con Bienestar
2. Cuidado Continuo Por una Vida con Bienestar para la ruralidad de Bogotá.
3. Cuidado Continuo Por una Vida con Bienestar con enfoque diferencial poblacional y género.
4. Gestión territorial de la Atención Primaria Social desde los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar

4. Gestión Territorial

La gestión territorial fue presentada como un proceso técnico y social que permite planificar la salud desde los territorios, con enfoque diferencial, participativo y basado en evidencias. Se explicaron las fases de clasificación y espacialización de sectores catastrales, las cuales permiten priorizar poblaciones y concentrar esfuerzos en zonas de mayor vulnerabilidad (como hogares con personas con discapacidad, gestantes, niños menores de cinco años o casos de salud mental).

Se explicó el proceso de delimitación de áreas de gestión, asignando zonas de operación específicas a los gestores y profesionales según la densidad poblacional y los riesgos identificados. Esta organización territorial facilita la continuidad del cuidado, la trazabilidad de los procesos y la respuesta oportuna a eventos de interés en salud pública. Además, se recalcó que la planeación territorial debe ser dinámica, alimentada por la información que los equipos recogen en campo y los reportes del sistema GTAPS.

5. Comités de Cuidado

Los Comités de Cuidado fueron descritos como instancias comunitarias y técnicas de articulación intersectorial que fortalecen el trabajo territorial. En ellos participan representantes de los EMBH, líderes sociales, cuidadores, instituciones educativas y organizaciones comunitarias. Su propósito es fortalecer el autocuidado y la corresponsabilidad comunitaria, identificar situaciones críticas en salud y coordinar respuestas integradas.

Durante la reunión se resaltó que estos comités permiten compartir experiencias, visibilizar problemáticas locales, proponer soluciones conjuntas y promover la sostenibilidad de las acciones del modelo. También se destacó su papel en la identificación de líderes comunitarios, la consolidación de redes de apoyo y la generación de confianza entre las familias y los equipos de salud.

6. Desarrollo de la Estrategia APSocial

Luego de la socialización del modelo MAS Bienestar, se presentó la Estrategia de Atención Primaria Social (APSocial) como un componente operativo dentro del pilar de gestión extramural, orientado a promover la acción intersectorial y la atención integral a poblaciones en alta vulnerabilidad social.

Se reiteró que la estrategia articula acciones de bienestar en los territorios mediante la identificación de riesgos, la concertación de planes familiares y comunitarios, y la vinculación activa de los sectores público, social y comunitario.

Se abordaron los principios orientadores de APSocial: integralidad, continuidad del cuidado, equidad, enfoque de derechos, participación social y territorialidad; así como su metodología, basada en el ciclo operativo de caracterización, intervención, seguimiento y cierre.

6.1 Componentes operativos de la Estrategia APSocial

El equipo técnico explicó que el abordaje APSocial está estructurado en líneas de acción que permiten focalizar las intervenciones en poblaciones y contextos específicos:

a. Recorridos Nocturnos – Habitanza en Calle

Esta línea busca identificar y atender a las personas en situación de habitanza o habitabilidad en calle, a través de recorridos intersectoriales que combinan acciones de salud, integración social y acompañamiento psicosocial.

Durante las jornadas, se realiza valoración médica, orientación psicológica, vacunación y activación de rutas de atención en los casos que lo requieren.
El enfoque es humanizado y de reducción del daño, orientado a generar vínculos de confianza que permitan la continuidad del cuidado y el restablecimiento de derechos.
Se enfatizó la necesidad de mantener una comunicación permanente con los equipos de la SDIS, quienes gestionan la oferta social complementaria (hogares de paso, centros de atención y programas de rehabilitación).

b. Jornadas de Identificación y Atención Integral

Estas jornadas se desarrollan en diferentes puntos de encuentro comunitario, dirigidas a poblaciones en exclusión o vulnerabilidad extrema, con el propósito de identificar necesidades en salud, salud mental y condiciones sociales prioritarias.
Las actividades incluyen caracterización, atención médica y de enfermería, consejería en salud, vacunación y derivación a servicios institucionales.

Durante la socialización se destacó la importancia de que las intervenciones sean flexibles y adaptadas al contexto territorial, con enfoque diferencial para mujeres, niños, personas mayores y población con discapacidad.

c. Población Privada de la Libertad y Personas en Abandono Social

Se explicó que, en el marco del Sistema Sociosanitario Distrital, APSocial también interviene en espacios de privación de la libertad y unidades de protección social, asegurando atención integral y acompañamiento en salud física y mental.
Estas acciones buscan garantizar la continuidad del cuidado, la adherencia a tratamientos y la activación de redes de apoyo para la reintegración social.

d. Acción de Bienestar: Jornadas MAS Bienestar en población con abandono social

Durante la orientación técnica se socializó la acción de bienestar dirigida a la población en situación de abandono o exclusión social, en el marco del Sistema Sociosanitario Distrital, articulado entre la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS).

Esta acción busca garantizar el acceso, la oportunidad y la integralidad en la atención en salud de las personas residentes en las unidades de larga estancia de la SDIS, mediante jornadas organizadas y coordinadas entre la SDS, la SDIS, las EPS y los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.

Se explicó que las Jornadas MAS Bienestar integran la atención médica con el cuidado social, brindando servicios de valoración clínica, vacunación, entrega de medicamentos, toma de muestras y seguimiento terapéutico, especialmente a personas mayores, habitantes de calle en proceso de inclusión social y personas con discapacidad o dependencia funcional.

Estas jornadas se desarrollan en espacios como el Servicio de Atención Sociosanitaria, las Comunidades de Vida, el Servicio de Comunidad de Cuidado y los Centros Integrarte, donde se promueve el bienestar, la autonomía y la reconstrucción de vínculos sociales.

Las actividades comprenden tres fases principales:

- ✓ Planeación conjunta: definición de cronogramas, población sujeta, requerimientos logísticos y articulación con EPS y Subredes.
- ✓ Ejecución en territorio: desarrollo de valoraciones médicas, vacunación y gestión de servicios complementarios.
- ✓ Seguimiento: verificación de la continuidad del cuidado, entrega de medicamentos y evaluación conjunta de resultados.

Esta acción consolida la respuesta institucional a las necesidades de la población en abandono, fortaleciendo la articulación entre salud y cuidado social, y contribuyendo al bienestar y la dignidad de las personas atendidas.

e. Pagadiarios con MAS Bienestar

La acción de bienestar Pagadiarios con Más Bienestar tiene como propósito desarrollar intervenciones integrales en salud y bienestar dirigidas a la población residente en inmuebles tipo pagadiario. Estas

acciones se orientan a la gestión de riesgos individuales y familiares, al fortalecimiento del autocuidado y de la continuidad del cuidado, garantizando el acceso efectivo a los servicios de salud. Además, promueven la articulación con redes sectoriales e intersectoriales, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas y familias que habitan en estos entornos.

- ✓ Población Objetivo:

La estrategia está dirigida a todas las personas que habitan en este tipo de alojamientos en las zonas priorizadas, con especial atención a:

- Personas gestantes.
- Menores de cinco años.
- Personas con condiciones crónicas.
- Personas con discapacidad.
- Familias con necesidades en salud mental.
- Personas con enfermedades de alto costo como cáncer.
- Enfermedades Huérfanas

Este enfoque poblacional busca priorizar la atención integral de grupos en condición de vulnerabilidad, promoviendo entornos protectores y seguros.

- ✓ Planes de Bienestar

La intervención se estructura en cuatro componentes operativos:

1. Gestión para la apertura: comprende la planeación y coordinación institucional para el abordaje de los inmuebles tipo pagadiario.

2. Abordaje familiar en Pagadiarios: incluye la caracterización familiar, identificación y gestión de riesgos, así como la concertación de los planes de bienestar con cada grupo familiar.

3. Implementación de los Planes de Bienestar: contempla acciones de agendamiento, derivaciones a servicios especializados y actividades de educación para la salud, orientadas a fortalecer la capacidad de autocuidado y el acceso a la oferta institucional.

4. Seguimiento: se realiza mediante la participación en jornadas de caracterización desarrolladas en articulación con la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), garantizando la continuidad del acompañamiento a las familias intervenidas.

- ✓ Resultados esperados

- Mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de la población residente en pagadiarios.
- Fortalecimiento del trabajo intersectorial y comunitario.
- Incremento del acceso a servicios de salud, educación y protección social.
- Reducción de los riesgos individuales y familiares asociados a la vulnerabilidad social y sanitaria.

6.2. Ejercicio participativo

En un segundo momento de la jornada, se desarrolló un ejercicio participativo con los asistentes, quienes fueron divididos en grupos de trabajo de acuerdo con la actividad a desarrollar en cada grupo poblacional, donde de acuerdo con esta se asignó la acción de bienestar específica para su análisis, conforme a la Ficha Técnica del Abordaje APSocial y a las actividades allí establecidas.

Cada equipo revisó los contenidos técnicos, los objetivos, la población sujeta, las fases operativas y los roles del talento humano involucrado plasmando su estructura en una diagrama de flujo para que posteriormente realizaran la socialización de la acción asignada, exponiendo los elementos centrales de su implementación y las estrategias de articulación territorial e intersectorial.

Durante este espacio, se propició el intercambio de experiencias, la resolución de dudas y la aclaración de aspectos operativos relacionados con la planeación, ejecución y seguimiento de las acciones de bienestar, fortaleciendo así la apropiación técnica de los participantes sobre la Estrategia APSocial.

7. Cierre

Se finaliza la sesión, agradeciendo la asistencia, la disposición y el compromiso del equipo en fortalecer la Estrategia APSocial como una apuesta de bienestar integral para Bogotá.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Aplicar las orientaciones técnicas socializadas.	Equipo Técnico y Operativo de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar del distrito SISS	Permanente
Realizar acompañamiento técnico y seguimiento operativo a la implementación.	Equipo Técnico y Operativo de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar del distrito SDS	Permanente

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

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Andrea Acosta	lidrotacion en caxa e suroeidente.gov co	3108107179	EMBEASO	
2	Paola Martinez Yhon	ebehoccubito@gulan	3183864961	Mas bienestar entu hogar	
3	Fernanda Bdez Castillar	fernandabarts@gmail.com	3185957765	Sibied sur - EMSH	
4	OLIMAN SILVA GUILLEN	acceso.ebbsur@gmail.a	3142594102	SISS SUR - EMBH	
5	Fernando Matus V	EFMatus@Salud capital.gov.co	3112161501	SDS	
6	Gloria Inés Gallo T	gigallo@salud	3112665437	SDS	
7					
8					
9					

ASISTENTES

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 ( )	Oct 8/2025 Orientación técnica APSocial

* 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-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Orientación Técnica SP Social Fecha: Octubre 8/2025

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 1:00 pm Lugar: Colegio Distrital IED La Merced

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Gustavo Adolfo Bermudez	Coestrin Riesgo	Médico	3164040817	Coestrinriesgo1963@Gmail	SubRed Sur
2	Alejandra Blanco Campo	Más Bienestar en tu Hogar	Trabajadora Social	3228664210	malegriablue@gmail.com	Sub Red Suroccidente
3	Ximena Quintero	Equip- Mas Bienestar en tu HOS	Gestor Aux enf	3058151491	abogado.Ximenaq@gmail	
4	Gladys Gamba	Equipo mas Bienestar en tu Hogar	Gestor de vacunación	3103328169	gladysgamba3537@gmail.com	Gladys Gamba Subred Sur.
5	Sofia Cuellar Garcia	EMB&H.	Gestor de vacunacion	3174723774	Sofiacuellarg1@gmail.com	Sofia G. subred sur.
6	Olman Silva Guillen	SISS SUR / EMB	Prof. esp.	3142594402	acceso.ebdo.sur@gmail.com	SUR
7	Monica Lopez Ludino	ETIB / SUR.	Lider Operativo	3222961975	apayoelohim1@gmail.com	Monica lopez SUR.
8	Hellen Yurtado	Mas Bienestar EMB	Gestor	3102102969	Hellenhurtado0366@gmail.com	Hellen Yurtado
9	Carolina Riano Martinez	EMB+	Gestor	3125260498	crmartinez.acolectiva.hco@gmail.com	
10	SANDRA FONSECA	SUBRED SUROCCIDENTE	GESTOR	3058555334	Sandra2815ccc@hotmail.com	
11	Lyma Sagra	subred suroccidente	Gestor	3103161263	cafesdelyma.lms@gmail.com	
12	Victoria Vergara	Subred Norte	Dinamizadora	3102603213	espacioviviendo@Sdsbogota	Victoria Vergara
13	Maria Clara Gallego	Subred Sur	Medico	3165346776	mgallegorobo@gmail.com	
14	Juan Diego Rojas Palomo	Subred Sur	Médico	3105475141	juanrojaspalomo@gmail.co	
15	Wilver Ferney Cano B.	subred sur	Aux Enfer	3136977550	wfcb2@hotmail.com	
16	Fabiola Martinez Prado	Subred Sur	Aux Enfermera	3145263042	mayapaec@gmail.com	Fabiola Martinez

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

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-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Orientación Técnica Sp Social Fecha: Octubre 8/2025

Hora Inicio: 8:00am Hora Fin: 1:00pm Lugar: Colegio Distrital IED La Merced

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	[illegible]	SUV EBEH	Gestor	3B8[illegible]	[illegible]@gmail.com	
2	Claudia Mejia	SUV del EBEH	Aux. Enfermeria	3012703214	Mileniacabellero@gmail.com	
3	Luis Gutierrez G.	Equipos muy bienestar Subred Norte	Gestor	3015473263	lgutierrezgutierrez26@gmail.com	
4	Valeria Torres A	Equipos más bienestar Subredsur	Gestor	3219363123	Torresavaleria60@gmail.com	Valeria T.
5	Yuriffer Anticiteba	Subred Equipos bienestar	auxiliar	3138343637	jeuri1bff@gmail.com	
6	Laura villanealchinchilla	Equipos mal Bienestar Subred	medico	3153504546	lauralvavillareal97@gmail.com	Laura V.
7	Angie Lorena Gomez	EMB SUV	Lider complementarios	3143169278	angiegomez14@gmail.com	
8	[illegible]	EMBH	SUV Enfermeria	2165526747	[illegible]	
9	Juan Esteban Jaen	SSO - EMBH	Gestor	3197743787	estaban126.24@gmail.com	
10	Katherine Barrera Vargas	Subred Norte	Lider Operativo	3144755438	katerapsnorte@gmail.com	
11	Andrea Acosta	SSO	Profesional Apoyo	3108102579	[illegible]	
12	[illegible]	Subred Suroccidente	Lider Inmunizaciones	3183864981	ebehocelink@gmail.com	
13	[illegible]	SUBRED NORTE	medico	3022[illegible]	[illegible]	
14	Yenny Giraldo Garzón	Subred norte	Medica	3142320763	yenngira@gmail.com	Yenn Giral
15	Jose Gabriel Garcia	Subred SUR	Medico	3213473559	[illegible]	Jose Garcia
16	Solieth Farias	SDS O	Enfermera	3108710269	solietfarias9@gmail.com	Solieth Farias

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

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-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Orientación Técnica DPSocial Fecha: Octubre 8/2025

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 1:00 pm Lugar: Colegio Distrital IED La Merced.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jhomerick castillo	SRSO	Medico	3165108767	Jhomerick24@hotmail.com	
2	Sulma Liliam Riaño	SSO	Medico	3103080793	Sulma1622@gmail.com	
3	Jesika Fransury Mora	SSO suroriente.	Aux Enfermería	3143044173	jefra1416@gmail.com	Jesika Mora.
4	Maicol Ordoñez	Subred Norte	Aux Enfermería	3136047787	cordoezpaltura@gmail.com	
5	Laura Vanessa leon	subred norte HBH	complementario	3213588417	liderepsc@gmail.com	Laura leon
6	Patricia Giraldo	EMBH-Subred Norte	Trabajo Social	3148855269	giraldoapatricia@gmail.com	Patricia Giraldo
7	maicol chaves	HAS Bienestar-sub-Nor	Aux-Enfermeria	3201288056	maicolschaves99@gmail.com	
8	Elga Danelle Acuña	EMBH-Subred Surorie	Aux enfrm	3108572402	olgaarenalet@gmail.com	Elga Acuña
9	Mauricio Duran Ruiz	EMBH - SSO	Gestor	3227859600	mauric1004140@gmail.com	
10	Sergio Neuta	EBEHS SSO	AUX PAI	3167639494	Sergionauta88@gmail.com	
11	Carlos Andrés Molano	FBFH	Gestor	3212256572	handy1407@gmail.com	
12	Azalia Buitrago R.	EMBH SSO.	Aux PAI	3016249122	Thefangirl6@hotmail.com	Azalia B
13	Angie Jimenez A	EMBH- SSO	AUX ENF	3226474263	angyjimenez@gmail.com	Angie Jimenez
14	Angie Carolina Tellero	EMBH - SSO	Aux. Enfermería	3150283382	angiecarolinatalleropinto@gmail.com	
15	Sebastián Tahua	EMBH.	Médico	3017699572	sthuaa@unal.edu.co	S Tahua
16	Daniela Molano	SSO	Medica	3144025757	danielamolano910@gmail.com	Daniela M

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

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-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Orientación Técnica SP Social Fecha: Octubre 8/2025

Hora Inicio: 8:00am Hora Fin: 1:00pm Lugar: Colegio Distrital IED La Merced

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alexandra Rivera	EMBH	Técnico Sistemas	3170842801	alexandrivera@gmail.	
2	Margarita Vargas	EMBH Líder Operativo	Líder Operativo	3138325568	margdc@gmail.com	
3	Laura Lucia Rubio Rueda	Subred Sur Occidente	Líder Operativo	320516 2999	rubiorivellos lauralucia@gmail.c	
4	Gloria Zabala L.	Equipos mas Hogares cuentan con	Gestor Hogares	314362 6608	gloriazabala.cc@gmail.com	
5	Karol chaparro	Equipo más Bienestar en tu hogar	Trabajadora Social	304262 7300	karol.chararro2810@gmail.com	Karol chaparro
6	Jasmin Rodriguez.	EMB Subred Sur -	Gestor	3123020479	jasita7223@gmail.com	
7	Lixa Sonaya Prieto L	SSO EMBH	Líder Operativo	3114182962	sonayaprilo@gmail.com	
8	Yurany Valencia Cifuentes	EMBH - SSO	líder operativo	3102554446	grupocomplementarusobah@gmail.com	
9	Fernanda Baez Castellanos	Subred Sur - EMBH	Líder Operativo	3185117765	fernandobaez1s@gmail.com	
10	Maria Ximena Nava	EMBH	Gestor	3227300530	Complejo.Q1@gmail.com	
11	Andrea Salcedo	SSO - EMBH	Gestor	3115073636	pilsalbo@gmail. com	
12	Valentina Garzón T	SSO EMBH	Médico	3112408280	10valengar10@gmail.com	
13	Lina Mopan	SSO EMBH	Medico	3142831176	linamopan@gmail.com	
14	Carolina Vargas M	EMB-Subred Norte	Gestor	3143184332	carolinasaludp@gmail.com	
15	Karen Estefania Bustos	EMBH SSO	Gestor	3143685715	karenestefaniabustos@gmail.com	Karen Bustos
16	Leidy Alvarez J.	EMBH SSO	Gestor	3214725781	caes28@gmail.com	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

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-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Orientación Técnica SP Social Fecha: Octubre 8/2025

Hora Inicio: 8:00am Hora Fin: 1:00pm Lugar: Colegio Distrital IED La Merced

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Gina Arroyo	Subred norte	Auxiliar Enfermería	3144733233	Mgina33891@gmail.com	
2	MAGDALENA SARMIENTO	Subred NORTE	Gestora	3202974616	Magdajanx2006 hotmail.com	MAGDALENA SARMIENTO
3	Gino M. Poinell A.	Subred Norte	Gestor	3142911045	Caminito@hotmail.com	
4	Margui Caicedo	Subred Norte	Gesto	3172246606	margiccaicedo16@gmail.com	
5	Santiago Moreno	Subred Norte	Medico	3212523041	Santiago1990567@gmail.com	
6	Alejandro hurtado	Subred norte-	Gestor	3016159366	Joanhurtado3520@Gmail.com	
7	JEAN MARIEL VARGAS	SUBRED SUR	GESTOR	3003582022	Yeanmargas74@GMAIL.COM	
8	Diana Barrero Angarita	Subred Noroccidente	Médico	3115119214	dianabarrero30@gmail.com	
9	Luis Fernando Alvarez	Subred noroccidente	TEC Sistemas	305.266.7707	luis.mendoza2402@gmail.com	
10	Daniela Manrique	subred suroccidente	Medico	3102811964	danimaro-@hotmail.com	
11	Nora Y Gamboa M	Subred Suroccidente	Medico	3234174723	norayiuly@hotmail.com	
12	Erika Ojeda Costa	Subred norte	Medico	3175624510	erikaocg@gmail.com	
13	Nicolas Isaias Nova Martinez	Subred Norte	Medico	3124829110	nicolasnovamartinez40@gmail.com	
14	Francy Rivera G	Subred Norte	Medico	3209832014	Franytrabajo@gmail.com	
15	THOMAS RODRIGUEZ	SUBRED NORTE	MEDICO	3115756152	DR.TOBC.2@GMAIL.COM	
16	Germán A Moreno C	Subred Sur	Medico	3132225895	morenoantheragerman@gmail.com	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

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-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Orientación Técnica AP Social Fecha: Octubre 8/2025

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 1:00 pm Lugar: Colegio Distrital IED La Merced

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Johanna Torres R	SDS	Asesora	3009755770	jastorres@catalinaparticular.edu.co	
2	M. Francisco Patiño Rojas	EMB H	Médico	3473579795	mapatino@uan.edu.co	
3	Guillermo Amador Bayona	EMB H	Médico	3002184076 7917321198	guillermoamador6@gmail.com	
4	Augusto A Angarita Andrade	EMB W	Médico	3167444418	augustoa999@gmail.com	
5	Gloria Inés Gallo T	SDS	Contratista	3112661537	ggallo@saludcapital.gov.co	
6	Angelica Enciso	EMSH	Aux. Enfermería	3207815414	angelicapatricia2023@gmail.com	
7	Diego Rodriguez	SDS EBCH	Contratista	3187172246	drodriguez@saludcapital.gov.co	
8	Fernando Mateus V	SDS	contratista	3112161501	fernandomateus@saludcapital.gov.co	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.