

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 11

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No	
Hora: 2: 00 A 5: 00 PM	Fecha: 03 de octubre 2025
Lugar:	<i>Auditorio Centro Zonal Especializado Puente Aranda</i>
Dependencia que Convoca:	<i>Grupo de Responsabilidad Penal</i>
Proceso:	<i>Protección</i>
Objetivo:	Realizar Asistencia Técnica con los operadores de atención sobre el abordaje de las acciones del sector salud contempladas para las modalidades intramurales y extramurales del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente, así mismo, se presentará el modelo de atención en salud para la adolescentes y jóvenes vinculados al SRPA, con el objetivo de identificarlas y darles la aplicabilidad pertinente. – Listado Censal.
Agenda: Saludo : 2: 15 pm inicia la asistencia técnica con la apertura por parte de la Profesional Angela Patricia Melo Chavarro Enlace de salud del Grupo Interno de Trabajo Responsabilidad Penal, da a conocer los temas a desarrollar, así como presiones frente al diligenciamiento del listado censal tales como: • Se realizará la construcción de un vínculo para cada uno de los operadores y modalidades con el objetivo de hacer un envío de la información de manera semanal a través del cual se maneja la información de una manera organizada y no se presentarán duplicidad en la misma, evitando el reproceso de devoluciones por parte de la secretaria de Salud. • Como soporte a la explicación anterior se cuenta con la participación de la profesional Sandra Dolores Beltrán de la secretaria de Salud, quien brinda información detallada acerca del diligenciamiento de la base de listado central cuando se requiere proceso de afiliación, marcación como población especial o traslado de EPS.	
Desarrollo: • Temática de la asistencia técnica: ✓ Socialización de modelo de salud MAS BIENESTAR EN TU HOGAR a cargo de la Profesional Diana Ulloa Poveda de SDS ✓ Socialización Acciones convenios GSP – PSPIC INSTITUCIONAL SRPA a cargo de la Profesional María Camila Marín Carvajal de SDS. ✓ Socialización de SPacios de bienestar a cargo de la Profesional A cargo de la Profesional Angela López de SDS ✓ Intervención Doctor Karlo Reyes de SDS	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



**PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN**

F9.P1.MI

31/05/2024

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

Versión 10

Página 2 de 11

- **OBJETIVO:** Realizar Asistencia Técnica con los operadores de atención sobre el abordaje de las acciones del sector salud contempladas para las modalidades intramurales y extramurales del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente, así mismo, se presentará el modelo de atención en salud para la adolescentes y jóvenes vinculados al SRPA, con el objetivo de identificarlas y darles la aplicabilidad pertinente. – Listado Censal.
- **ALCANCE:** Teniendo en cuenta la tabla de talento humano para las modalidades de atención del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente se convoca al perfil de coordinador, así como al de gestor institucional y enfermería.
- **ANTECEDENTES DE LA ASISTENCIA TECNICA:** La presente sesión de asistencia técnica surge a partir de la necesidad de identificación de aspectos de mejora, así como de la continuidad en el reporte del listado censal, y la importancia de brindar la información a los operadores de las modalidades intramurales y extramurales acerca de los modelos y los programas de desarrollador por la Secretaria Distrital de Salud en el marco de atención a la población de adolescentes y / o jóvenes del Sistema de Responsabilidad Penal y sus familias.
- **POBLACION OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TECNICA:** al perfil de coordinador, así como al de gestor institucional y enfermería de las modalidades intramurales y extramurales.
- **NUMERO DE CONVOCADOS:** 15 entres las modalidades de atención teniendo en cuenta el perfil establecido para recibir, divulgar y dar aplicabilidad a la información entregada- **NUMERO DE ASISTENTES:** 27
- **COLABORADORES QUE BRINDAN LA ASISTENCIA TECNICA:** Profesionales de la secretaria distrital de Salud Diana Ulloa Poveda, María Camila Marín Carvajal, Angela López, Doctor Karlo Reyes, Sandra Dolores Beltrán y Angela Patricia Melo Chavarro Enlace de Salud del Grupo Interno de Trabajo Responsabilidad Penal.

DESARROLLO DE LA SESION:

2.1 Socialización y presentación del modelo de salud “MAS BIENESTAR” así como de los resultados estrategia a cargo de la Profesional de la secretaria Distrital de Salud Diana Ulloa Poveda.

Modelo de salud MAS BIENESTAR EN TU HOGAR
Tu salud nuestra ruta: Tu bienestar nuestro destino

ATENCION PRIMARIA INICIAL

Intersectorialidad para el bienestar

- Comisión intersectorial distrital de determinantes sociales del bienestar
- Redes integradas e integrales para el bienestar
- vinculación de academia mediante investigación, innovación y practicas académicas.

Toma de decisiones para la gobernanza

- Observatorio social y en salud
- Interoperabilidad de información sectorial e intersectorial
- Orientación sobre las condiciones, necesidades, territorialización y riesgos sociales en salud.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Participación social transformadora

- Cohesión institucional e innovación social
- Ciudadanía empoderada y nuevos liderazgos
- Gestión comunitaria y control social para el bienestar – Oficina de gestión en salud
- Democratización en la gestión pública, conocimiento y transformación digital.

Gestión integral del riesgo

- Gestión integrada de necesidades sociales y en salud desde la identificación del riesgo, prevención y hasta la paliación.
- Complemento efectivo del plan de beneficios y el plan de intervenciones colectivas (entornos)

GESTION EXTRAMURAL

- Prestadores
- Aseguradores
- Secretaria de Salud de Bogotá
- Demas sectores
- Planeación territorial: Caracterización social y ambiental del sector catastral asignada
- Gestión familiar e individual del riesgo: Caracterización e identificación del riesgo familiar e individual – Atención en salud individual de acuerdo con riesgo en población excepcional
- Gestión del plan de cuidado familiar: Implementación del plan de cuidado mediante actividades de alcance familiar, individual y grupal.
- Monitoreo y seguimiento: Acompañamiento para el cuidado de la salud – Seguimiento y monitoreo a novedades

1.RESULTADOS DEL ABORDAJE A POBLACION SRPA (SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES)

Articulación intersectorial SDS – ICBF (SRPA)

PLAN DE CUIDADO FAMILIAR

- Desarrollo de capacidades para el cuidado de la salud
- educación en Salud publica
- Seguimiento y acompañamiento familiar

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL

- Atenciones individuales
- Identificación
- Agendamiento: Cohortes, grupo de riesgo remitidos y aprobados por EPS para atención individual extramural.
- Activación de rutas
- Notificación de EISP

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 11

- Atención en el hogar en casos excepcionales

MONITOREO Y EVALUACION

- Seguimiento telefónico y presencial de acuerdo con la prioridad de la Familia
- Comités de cuidado para el seguimiento de abordajes territoriales, familiares y resultado de atención familiares, individuales y derivaciones.
- Mediación de indicadores

ESTRATEGIAS INTEGRALES

- Materno
- Infancia
- Salud Mental
- Condiciones crónicas
- Salud bucal
- Salud Ambiental
- Diferencial
- Estrategia de abordaje por ruteo y conglomerado
- Estrategia de grupos de familias
- Fortalecimiento de competencias

IMPLEMENTACION DEL PROCESO EN FAMILIAS

- CARACTERIZACION: Identificación del núcleo familiar
- CONCERTACION DEL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR: Individual – Familiar
- IMPLEMENTACION DEL PLAN DE CUIDADO FAMILIAR: Atención individual de medicina intervención estrategias integrales de salud mental.

IMPLEMENTACION DEL PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL

- Valoración integral
- Definición de conducta
- Ordenes de servicio

CONFRONTATE 7

- Conducta Suicida en gestantes
- Violencia ejercida contra gestantes
- Ideación suicida

FORTALECIMIENTO DE PAUTAS DE CRIANZA

- Violencias retiradas

ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

- Factores de riesgo psicosocial

APOYO PSICOSOCIAL EN CASOS DE DUELO

- Suicidio consumado
- Familia en proceso de duelo

GESTION DE LOS CASOS

ASIGNADOS

CASOS ASIGANDOS	CANTIDAD
Sur Occidente	58
Sur	43
Norte	31
Centro Oriente	30
Sin Data	42
Total	204

PLANES DE CUIDADO

INTERVENCIÓN EQUIPOS MAS BIENETAR EN TU HOGAR	
ESTADO DE INTERVENCIÓN	TOTAL
CARACTERIZADOS	54
PLAN DE CUIDADO FAMILIAR /PSICOLOGIA	54
PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL / MEDICINA	22

GESTION TELFECONICA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

GESTION TELEFÓNICA	
ESTADO DE GESTIÓN	TOTAL
FUERA DE BOGOTA	10
EFFECTIVO	54
NO EFFECTIVOS	54
RECHAZADO	44
USUARIOS SIN ASIGNACION POR AUSENCIA DE DATA UBICACIÓN	42
TOTAL	204

Nota: Se establece que, a partir de los usuarios entregados por parte del ICBF de 204 usuarios, se realiza así la asignación a las Subredes integradas de servicios de salud por georeferenciación un total de 162 usuarios de los cuales a través de la gestión telefónica el 33 % (n =54) usuarios fueron contactados.

Los usuarios contactados se encuentran vinculados a intervención por psicología con el acompañamiento y orientación en la gestión emocional, así como el 41% (n = 22) usuarios han tenido atenciones por profesionales de medicina.

2.2 Socialización y presentación de las Acciones convenios GSP – PSPIC INSTITUCIONAL SRPA a cargo de la Profesional María Camila Marín Carvajal de SDS.

GESTION DE ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

- Vigilancia de la salud ambiental
- Vigilancia de la salud publica
- Educación en salud publica
- Entorno Educativo
- Entorno Institucional
- Entorno Comunitario
- Entorno Hogar
- Entorno Laboral

ENTORNO CUIDADOR INSTITUCIONAL

Alcance: Comprende las instituciones que prestan servicios sociales de protección integral y las instituciones en donde viven un grupo de personas generalmente no parientes que participan de una vida en común. Interactúan los servicios sanitarios y sociales para garantizar la atención integral en salud a las personas.

Conformación del equipo

- Referente entorno cuidador institucional por subred

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 7 de 11

- Perfil de enfermería
- Perfil de Odontología
- Perfil de Psicología
- Perfil de Terapia
- Perfil Ambiental

Producto: Planes de cuidado en instituciones de poblaciones diferenciales y de protección

COORDINACION INTERSECTORIAL: Generación de acuerdos - Concertación de instituciones

CARACTERIZACION: valoración del riesgo en la institución – Reconocimiento Poblacional

CONCERTACION DE PLANES DE CUIDADO: Definición de compromisos y rutas de trabajo intersectorial

IMPLEMENTACION: Acciones colectivas de educación en salud – asesoría y orientación técnica – Acciones individuales de alta externalidad (Tamizajes) – Gestión integral del riesgo a través de la activación de rutas

- Salud mental
- Enfermedades Transmisibles
- Salud sexual y reproductiva
- Condiciones crónicas no transmisibles
- SRQ Y RQC
- Pruebas rápidas de sífilis VIH y Hepatitis B
- FIndrisk, OMS, EPOC
- Tamizaje visual y auditivo

SEGUIMIENTO Y MONITOREO. Apropiación de prácticas y competencias para el cuidado – Seguimiento a activación de rutas y casos priorizados.

10 unidades abordadas – 7 ICBF 3 SDIS, con un ingreso mínimo de una vez a la semana en el periodo comprendido de enero a julio de 2025: 226 sesiones con la participación de 991 usuarios (únicos en el periodo)

- Socialización de SPACios de bienestar a cargo de la Profesional A cargo de la Profesional Angela López de SDS

¿QUE ES?

Estrategia de salud pública en Bogotá que, a través de la prevención selectiva e indicada, aborda los riesgos asociados al consumo inicial problemático de sustancias psicoactivas (SPA), mejorando el bienestar y la calidad de vida de las personas, las familias y las comunidades desde los enfoques diferencial, poblacional de genero y territorial.

¿CUAL ES EL OBJETIVO?

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 8 de 11

Desarrollar intervenciones diferenciales orientadas a la gestión del riesgo, que promuevan la reducción, sustitución o abandono de consumo de sustancias (SPA) y otras prácticas de riesgo.

¿COMO OPERA?

A través de la implementación de planes de bienestar diferenciales orientados a la respuesta específica según factores de riesgos y de protección de cada grupo poblacional.

¿DONDE OPERA?

Entornos cuidadores educativo y comunitario (alcance de entornos institucional y laboral)

SPACIOS DE BIENESTAR

Población objetivo:

- Población general mayor de edad usuaria de alcohol y tabaco.
- NNA: Niños niñas y adolescentes en ZOE – ZOU – Adolescentes y jóvenes.
- Población Diferencial: Personas que se inyectan drogas (PID) – población en riesgo o habitanza de calle (CHC en comunitario e institucional)
- Población diversa: (LGBTIQ+)
- Población en actividades sexuales pagadas (ASP)
- Población privada de la libertad (PPL)
- Adolescentes en sistema de responsabilidad penal: (SRPA)
- Etnia e indígena

VALORACION DEL RIESGO

- Concertación
- Intervención breve en el marco de la aplicación de la herramientas cuantitativas o cualitativas

PLANES DE BIENESTAR

- Con base en los siguientes elementos
- Grupo poblacional
- Nivel de riesgo por consumo de SPA
- Entornos de vida
- Cierre y evaluación

SISTEMATIZACION Y MONITOREO

- Aplicativo GES SPA / PID
- Formato acciones colectivas
- Formato SRC
- Ficha VESPA
- Matriz de monitoreo ECE / ECC

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ

F9.P1.MI

31/05/2024

Versión 10

Página 9 de 11

- SEGPLAN
- Informes periódicos de gestión

PASO No 1: VALORACION DEL RIESGO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOAXTIVAS – OBUETIVOS

- Identificar los riesgos en salud sociales y potencialidades de la población objetivo y su red de apoyo para la posterior construcción de los planes de bienestar con énfasis en preventivo y 7 o para la reducción del daño.
- Ofrecer estrategias motivacionales orientadas al cambio, así como la construcción de redes para la inclusión social de la población.
- Canalizar la población oferta intersectorial y comunitaria mediante la orientación, el acompañamiento y el seguimiento.

PASO 2: PLANES DE BIENESTAR

Considera las siguientes características:

- El grupo poblacional al que se dirige la intervención
- El nivel de riesgo por consumo de SPA
- El entorno donde se desarrolla la intervención (educativo, institucional, laboral, comunitario)

Según el desarrollo de la valoración tendrá en cuenta los siguientes objetivos:

- Cesación del consumo inicial / experimental
- Cambios en los patrones de consumo: Cantidad, frecuencia, vía de uso, prácticas de riesgo.
- Reducir daños asociados al consumo: Morbilidad, accidentalidad, violencias, disfuncionalidad familiar, conductas delictivas, otros.

Duración entre 1-5 sesiones según concertado del plan y según grupo poblacional.

Subactividad 2: Planes de bienestar para la prevención indicada del consumo de sustancias psicoactivas adolescente perteneciente al sistema de responsabilidad penal (SRPA)

La intervención se desarrolla en población entre los 14 a los 18 años (adolescentes y jóvenes) con uso experimental o problemático de SPA con el fin de reducir los riesgos asociados a dicho consumo y su vínculo con comportamientos delictivos, así como fortalecer factores de protección y herramientas de afrontamiento emocional y social.

ACTIVIDADES:

- Seguimiento por Psicología (Intervención de alta externalidad) una sesión en el marco de la entrevista motivacional y a la luz de los objetivos de cambio y el fortalecimiento de los factores protectores del consumo de sustancias y la vinculación a la oferta de estas.
- Seguimiento familiar (intervención de alta externalidad) se realizará una sesión individual o colectiva con la madre o el padre quien represente la red de apoyo con énfasis en involucramiento, vínculo y monitoreo.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 10 de 11

- Desarrollo de 2 sesiones colectivas de pares, énfasis en pensamiento crítico, afrontamiento y proyecto de vida.

PASO 3 SISTEMATIZACION Y MONITOREO

- Monitoreo de los planes de bienestar
- Aplicación de post – test GESI spa
- Fichas nuevas asociadas a población diferencial
- Seguimiento a indicadores
- Informes parciales y final de la vigencia

AVANCES E INTERVENCIONES EN LAS SUBREDE INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD

Atención de 727 adolescentes de la siguiente manera :

Subred Norte:

- Centro forjar suba
- ACJ Teusaquillo
- Semillas de amor

Subred Centro oriente:

- Forjar
- ACJ Juan Rey
- Centro de emergencia nuevo nacimiento
- Club amigo Diana Turbay
- Hogar Amanecer

Subred Sur:

- Forjar
- Ipsicol el redentor
- Ipsicol la esmeralda
- Opan

Subred sur occidente:

- Cipla
- ACJ
- Santo Ángel

2.4 Intervención Doctor Karlo Reyes de SDS

Por parte del Doctor Karlo Reyes se da a conocer el desarrollo de las acciones propias que se han desarrollado en el centro de atención especializado el redentor de acuerdo con el convenio

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 11 de 11

interadministrativo ente el ICBF y la subred sur a través del cual se ha logrado la atención directa de los adolescentes y jóvenes de la modalidad por parte de un médico general, que asiste los martes y jueves de cada semana con una atención de 14 adolescentes y / o jóvenes en la jornada programada.

De la misma manera se ha logrado atención por el área de psiquiatría, así como jornada de exámenes de laboratorio para quienes lo requieren, se tiene previsto apertura del área de odontología para el mes de noviembre de la presente anualidad contando a la fecha con la adecuación del espacio, así como los medios y elementos para su funcionamiento.

Se reitera la importancia de las apropiaciones y comunicaciones realizadas frente a la prestación del servicio en razón a que estas requieren de tiempo y gestión en cuanto a los trámite requeridos.

3. Compromisos

De acuerdo con lo anterior se establecen los siguientes compromisos con el fin de dar continuidad al proceso de atención del joven, así como a las acciones desarrolladas por cada una de las partes intervinientes en el presente estudio de caso. Así las cosas, se establecen los siguientes compromisos:

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Elaboración y envío de acta de la asistencia técnica.	Angela Patricia Melo Chavarro Referente de salud – GITRP	10 octubre 2025
Envío del enlace para el reporte semanal de listado censal de cada una de las modalidades de atención de los diferentes operadores	Angela Patricia Melo Chavarro Referente de salud – GITRP	06 octubre 2025
Envío de base de datos para información y vinculación de adolescentes, jóvenes y sus familias al modelo de salud más bienestar de la secretaria de salud.	Diana Ulloa Poveda Profesional especializado SDS	06 octubre 2025

4. Siendo las 4: 30 PM se da cierre a la asistencia técnica



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACION
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: ASISTENCIA TECNICA MODELO DE SAUD MAS BIENESTAR FECHA: 03-09-2025
HORA INICIAL: 2:00 PM HORA FINAL:
DEPENDENCIA LIDER: GRUPO INTERNO DE TRABAJO RESPONSAIBILIDAD PENAL. LUGAR: AUDITORIO CESPA.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACION		TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Gerardo D. Berhen 13	57000616	Paul Esp	SDS/MA	Bogotá			X	3171132017	sdberhen@eld. gov.co	Gerardo D. Berhen	
2	Nelson Delgado Ayala	10544434	Coordinador	OPAN	Bogotá			X	3104063033	ayala.nelson@opn.gov.co	Nelson Delgado	
3	Laura Maria Torres	1022331162	T.Social	OPAN	Bogotá				3112340910	laura.torres@opn.gov.co	Laura Maria Torres	
4	Andrés Portolozza D	30703164	Asesor Inf	Man. Municipal	Bogotá			X	3115983761	andres.portolozza@man.gov.co	Andrés Portolozza	
5	Sandra Milena Micaela	1022333410	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3005820587	sandra.micaela@icbf.gov.co	Sandra Milena Micaela	
6	María Teresa Cedeño	57334714	Asesor	ICBF	Bogotá		X		3115430370	maria.teresa@icbf.gov.co	María Teresa Cedeño	
7	Ulrich Andrea Ulmeret	112365531	Asesor	ICBF	Bogotá				3109583820	ulrich.andrea@icbf.gov.co	Ulrich Andrea Ulmeret	
8	Nancy Rodríguez	102394116	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3114442409	nancy.rodriguez@icbf.gov.co	Nancy Rodríguez	
9	Laura Patricia Alvarado	100325543	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3145505605	laura.patricia@icbf.gov.co	Laura Patricia Alvarado	
10	Marta Patricia Alvarado	10544434	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3124245785	marta.patricia@icbf.gov.co	Marta Patricia Alvarado	
11	Angie Vaneza Roldán Villanueva	100306416	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3185971412	angie.vaneza@icbf.gov.co	Angie Vaneza Roldán Villanueva	
12	Emilia Torres González	100111111	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3195004508	emilia.torres@icbf.gov.co	Emilia Torres González	
13	Diego León Roldán	10546350	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3222683286	diego.leon@icbf.gov.co	Diego León Roldán	
14	William Fariña Vaneza	107194830	Asesor	ICBF	Bogotá			X	3152655521	william.farina@icbf.gov.co	William Fariña Vaneza	
15	Emelina Mora Vaneza	57400147	Enfermera	SER-ES	Bogotá			X	3162840469	emelina.mora@ser-es.gov.co	Emelina Mora Vaneza	
16	Walter Bolívar	100111111	Enfermera	SER-ES	Bogotá			X	3172410106	walter.bolivar@ser-es.gov.co	Walter Bolívar	
17	Nelson Delgado	46680209	Asesor	SDS-SAC	Bogotá			X	3144523555	nelson.delgado@sd-sac.gov.co	Nelson Delgado	
18	Marta Camila Morán C.	53106129	Asesor	SDS-SAC	Bogotá			X	3132320241	marta.camila@sd-sac.gov.co	Marta Camila Morán C.	
19	Estefanía Rodríguez	57844179	Asesor	SDS-SAC	Bogotá			X	3104002869	estefania.rodriguez@sd-sac.gov.co	Estefanía Rodríguez	
20	Diana Laura Ulmeret	57441058	Asesor	SDS-SAC	Bogotá			X	3124811701	diana.laura@sd-sac.gov.co	Diana Laura Ulmeret	

Antes de imprimir este documento, revise en el medio ambiente:
- ¿Hay algún tipo de contaminación visual, sonora o olfativa?
- ¿Hay algún tipo de contaminación atmosférica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación hídrica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación del suelo?
- ¿Hay algún tipo de contaminación biológica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación cultural?
- ¿Hay algún tipo de contaminación social?
- ¿Hay algún tipo de contaminación económica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación política?
- ¿Hay algún tipo de contaminación religiosa?
- ¿Hay algún tipo de contaminación filosófica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación científica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación tecnológica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación informática?
- ¿Hay algún tipo de contaminación espacial?
- ¿Hay algún tipo de contaminación temporal?
- ¿Hay algún tipo de contaminación energética?
- ¿Hay algún tipo de contaminación nuclear?
- ¿Hay algún tipo de contaminación química?
- ¿Hay algún tipo de contaminación física?
- ¿Hay algún tipo de contaminación biológica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación cultural?
- ¿Hay algún tipo de contaminación social?
- ¿Hay algún tipo de contaminación económica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación política?
- ¿Hay algún tipo de contaminación religiosa?
- ¿Hay algún tipo de contaminación filosófica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación científica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación tecnológica?
- ¿Hay algún tipo de contaminación informática?
- ¿Hay algún tipo de contaminación espacial?
- ¿Hay algún tipo de contaminación temporal?
- ¿Hay algún tipo de contaminación energética?
- ¿Hay algún tipo de contaminación nuclear?
- ¿Hay algún tipo de contaminación química?
- ¿Hay algún tipo de contaminación física?



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACION
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI 12/09/2024

Verión 9 Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ACTIVADO: ASISTENCIA TECNICA MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR FECHA: 03 OCTUBRE 2025
HORA INICIAL: 2 00 PM HORA FINAL: LUGAR: AUDITORIO CES PA.
DEPENDENCIA LIDER: GRUPO INTERNO DE TRABAJO RESPONSABILIDAD PENAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEBULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACION		TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	AM
1	Delio R. Reyes B	393860	profesr	Sinclair SOS			X		300390833	Referencia de acceso a Sinclair SOS		
2	Carolina Gómez Nuñez	5304919	Cooper Inst	IPSI Social Capital				X	3115318720	Cooper Nuñez		
3	Kevin Luis Cordero	1023441868	Cooper Inst	IPSI Social Capital			X		3244110372	Cooper Nuñez		
4	Ricardo Calderón	5300922	Cooper Inst	IPSI Social Capital			X		3148646481	Cooper Nuñez		
5	Shanell N. Diaz-Lopez	80036857	Cooper Inst	IPSI Social Capital				X	3043963147	Cooper Nuñez		
6	Laura Sierra	102628557	T Social	IPSI Social Capital				X	3022960084	Cooper Nuñez		
7	ANGELA MELO CHAVEZ	5315343	T Social	IPSI Social Capital				X	304477816	Cooper Nuñez		
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Antes de imprimir este documento... por favor en el medio ambiente!

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del GEP y ALA 17199-02-202.