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				

Tema: Socialización de hallazgos del seguimiento retrospectivo período de 1 agosto al 30 de septiembre 2025 para el proceso Programa ampliado de inmunizaciones (PAI) correspondiente a los convenios interadministrativos GSP-PSPIC para las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría de Salud Pública	Gestión Social y Territorial en Salud Pública Inspección, Vigilancia y Control

Objetivo	Fecha: 28/11/2025			
Socializar los hallazgos y aspectos relevantes identificados durante el seguimiento retrospectivo del período 1 de agosto al 30 de septiembre 2025 para el proceso Programa ampliado de inmunizaciones (PAI) correspondiente a los convenios GSP-PSPIC de las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Socialización de hallazgos PAI		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: secretaria Distrital de Salud, Oficina PAI			
	Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 10: 00 am			
	Notas por: Yury Moncada			
	Próxima Reunión: No aplica			
	Quien cita: No aplica			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 8 :00 a.m. inicia la reunión de equipo con el fin de realizar la socialización del seguimiento retrospectivo en las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud realizado por el equipo de apoyo a la supervisión para el proceso PAI en el marco de los convenios GSPPS PIC ciclo 4 de 1 de agosto al 30 de septiembre 2025, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el anexo 6 “Lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C.

Se da inicio a la reunión con los referentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de la Secretaría de Salud, junto con las profesionales del equipo de apoyo de seguimiento, bajo el liderazgo de Helena Aldana, Jennifer Paola Jimenez Ladino y Yury Alejandra Moncada.

Durante el encuentro, se realiza el envío y la presentación de socialización de hallazgos identificados, con el objetivo de fortalecer las acciones de mejora y seguimiento en el marco del PAI.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE: Producto 75: Gestión para la implementación y operación del sistema de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones se presentaron los siguientes hallazgos para el mes de Agosto:
Debido a que en el producto reportado como ejecutado en el informe de gestión no se presentaron soportes en el momento del seguimiento retrospectivo de un perfil de Técnico 2 correspondiente a 184 horas. Se genera glosa G10: Glosa por ausencia de soportes

En el mes de Septiembre:
No se realizó el seguimiento a la calidad ni a la oportunidad de los datos registrados en los aplicativos del PAI, correspondientes a la estrategia extramural desarrollada entre el 27 y el 30 del mismo mes.
Se evidenció que el técnico presentó un soporte que no corresponde al Anexo 75.1_Direct_IPS_Vacunac, solicitado en el Anexo 6 y no cumple con los lineamientos establecidos en la caja de herramientas. Se genera glosa G3 – por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.

Producto 76: Seguimiento supervisión y monitoreo de la modalidad extramural del PAI se presentaron los siguientes hallazgos en el mes de Agosto:

Se identificó una planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización, incluida la vacunación contra la COVID-19, registrada con los datos de un profesional diferente al responsable de su elaboración.
Se identificó un acta de asistencia técnica registrada con un mes no correspondiente. Además, se evidenció que el documento incluye temas que no se desarrollan en el contenido del acta y se reporta la participación de personal del nivel central, sin que exista evidencia de su asistencia. Se genera glosa G3 -por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

En el mes de Septiembre:

Se identificó que LUZ ADRIANA PARRADO CASTILLO, de acuerdo con los soportes de experiencia laboral y relación de formación académica, no cumple con lo requerido en el documento operativo: “Profesional Universitario 1 – Extramural: Profesional de enfermería con experiencia mínima de 6 meses en el Programa de vacunación o experiencia en salud pública con certificación proceso de entrenamiento (con soporte horas teórico-prácticas) Programa Ampliado de Inmunizaciones por parte del referente PAI de la subred…” De acuerdo a lo anterior los soportes presentados son de cumplimiento al perfil Técnico 1 (Auxiliar de enfermería)
Se genera glosa G3 -por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 77:Operación de la modalidad extramural del PAI evidencio el siguiente hallazgo para el periodo de Septiembre: Se identificaron 20 soportes del Anexo 77.5_Consent_VPH adicionales, los cuales no coinciden con la información registrada en el Anexo 77.1_Registro_diario_infancia ni con el formato de Kardex de la Subred. Total de auxiliares afectadas 20. Por lo cual se gener glosa G3 -por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 72: Programa Ampliado de Inmunizaciones –PAI- en operación donde se evidencio el Hallazgo en el periodo de Periodo Agosto: Se identificaron inconsistencias en la información reportada en el archivo Anexo 76.3 - Consolidado de Tácticas Permanentes, evidenciándose que no fue enviado el de la localidad de Barrios Unidos dentro de los primeros ocho (8) días calendario al correo electrónico sdspai@saludcapital.gov.colo cual genero glosa G3 – por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 74: Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas donde se evidencio el siguiente hallazgo en el Periodo Agosto:
la subred no logró cumplir con la ejecución total de las asistencias técnicas, según el porcentaje mínimo del 70% establecido en el lineamiento correspondiente. Este porcentaje equivale a la realización de 158 asistencias técnicas. Sin embargo, se identificó un faltante de 77 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que no recibieron la asesoría correspondiente, lo que representa un cumplimiento de 81 asistencias.
Periodo Septiembre:
la subred no logró cumplir con la ejecución total de las asistencias técnicas, según el porcentaje mínimo del 70% establecido en el lineamiento correspondiente. Este porcentaje equivale a la realización de 158

asistencias técnicas. Sin embargo, se identificó un faltante de 77 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que no recibieron la asesoría correspondiente, lo que representa un cumplimiento de 81 asistencias. Lo cual genera glosa G3 - Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.

Localidad	CRITERIOS DE GLOSAS APLICADOS		Total de glosas
	G3	G10	
Subred	7	1	8
Total de glosas por Criterios	7	1	8
Peso Porcentual de las glosas	88%	13%	100%

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE:

Producto 76 :Seguimiento supervisión y monitoreo de la modalidad extramural del PAI se evidencia los siguientes hallazgo en el Período Agosto: Se evidenció incumplimiento del Anexo 6, correspondiente al envío de la información al correo sdspai@saludcapital.gov.co y a los referentes de las estrategias de la Secretaría Distrital de Salud, el cual debía realizarse el último día calendario del mes, y se constató que las profesionales efectuaron el envío dos días después de la fecha establecida, lo que representa un incumplimiento en los tiempos de reporte y afecta la oportunidad y eficiencia en la consolidación y análisis de la información.

Se evidenciaron, en las localidades adscritas a la subred, inconsistencias en la calidad del registro del Kardex físico de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, anexo propio e implementado por la subred.
Entre los principales hallazgos se identificó:

•no concide la entre la cantidad de biológicos e insumos entregados, las dosis aplicadas y los registros de existencias en nevera.
•Registro de dosis aplicadas sin evidencia de entrega inicial ni de devolución en nevera.
•Inconsistencias entre la fecha de apertura de los frascos y lo establecido en la política de frascos abiertos.
•Ausencia de la firma del jefe del equipo extramural en los formatos de registro.
•Uso de lápiz para el diligenciamiento del documento donde se genero glosa G3 por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Periodo de Septiembre:

Se evidenciaron, en las localidades adscritas a la subred, inconsistencias en la calidad del registro del Kardex físico de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, anexo propio e implementado por la subred.
Entre los principales hallazgos se identificó:

•Falta de correspondencia entre la cantidad de biológicos e insumos entregados, las dosis aplicadas y los registros de existencias en nevera.
•Registro de dosis aplicadas sin evidencia de entrega inicial ni de devolución en nevera.

•Inconsistencias entre la fecha de apertura de los frascos y lo establecido en la política de frascos abiertos.
•Ausencia de la firma del jefe del equipo extramural en los formatos de registro.
•Uso de lápiz para el diligenciamiento del documento lo cual genera glosa G3 – por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Se evidenciaron, en las localidades adscritas a la subred, inconsistencias en la calidad del registro del Kardex físico de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, anexo propio e implementado por la subred.
Entre los principales hallazgos se identificó:
No conside la entre la cantidad de biológicos e insumos entregados, las dosis aplicadas y los registros de existencias en nevera.
•Registro de dosis aplicadas sin evidencia de entrega inicial ni de devolución en nevera.
•Inconsistencias entre la fecha de apertura de los frascos y lo establecido en la política de frascos abiertos.
•Ausencia de la firma del jefe del equipo extramural en los formatos de registro.
•Uso de lápiz para el diligenciamiento del documento

2. Se identificó que las profesionales de la modalidad extramural no realizaron el seguimiento a la gestión de las bases en el módulo de cohortes del aplicativo PAI 2.0.

3. Se evidenció acta de asistencia técnica del fortalecimiento de PAI convocada por el componente de estrategias de SDS en la cual se registró la inexistencia de participación por parte de uno de los jefes extramurales, lo que representa un incumplimiento de lo establecido en el Anexo 6. lo cual genera glosa G3 – por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 79: Digitación de dosis administradas del PAI donde se evidencio los siguientes hallazgo en el Período Septiembre: Dado que se identificó que los productos reportados como ejecutados en el informe de gestión no fueron soportados en el momento del seguimiento retrospectivo correspondiente a 48 horas ejecutadas por el colaborador Brayan Antonio Osma Osma Técnico 3. Donde se genero glosa G10 - Glosa Por Ausencia De Soportes

Período Septiembre:
No pago de honorarios al perfil de Técnico 3 Brayan Antonio Osma Osma correspondiente a 48 horas, Donde se genero glosa G1- Incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP- PSPIC

Producto 74: Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas. Donde se enidenciaron los sigiente hallazgos en el periodo Período Agosto: La subred en las 4 localidades; no cumple con la ejecución de la totalidad de las asistencias técnicas acorde al 70% establecido por el lineamiento que corresponde a 55 asistencias, con un faltante de 17 IPS quien no fueron realizadas, lo que representa un cumplimiento de solo 38 asistencias realizadas se genera glosa G3 -por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 77 - Operación de la modalidad extramural del PAI donde de se evidencia los siguientes hallazgos en el periodo Periodo Agosto:No pago de honorarios al perfil de Técnico 1 Marta Lida Melo Piramanrrique correspondiente a 6 horas.
Periodo Septiembre:
No pago de honorarios a los perfiles de Técnico 1 Sonia Mercedes Romero Castañeda correspondiente a 32 horas. Yenny Astrid Cardozo Sánchez correspondiente a 184 horas donde se genera glosa por G1 - incumplimiento en la unidad base de costeo de los productos GSP- PSPIC.

Peso porcentual de las glosas			Total de glosas
Nivel de Operación	**G3**	**G10**	
Subred	8		8
Bosa		1	1
Total, de glosas por Criterios	8	1	9
Peso Porcentual de las glosas	89%	11%	100%

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

Producto 76:Seguimiento supervisión y monitoreo de la modalidad extramural del PAI donde se evidencia el siguiente hallazgo en el Período Agosto: En las tres localidades de la subred se evidenciaron incumplimientos a los estándares de calidad relacionados con el Anexo Kardex físico de medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos, documento propio e implementado por la subred. Se identificaron inconsistencias en los registros, específicamente no coincidencia en las descargas de biológicos e insumos lo cual genera G3 por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 78 :Operación del componente cadena de frío del PAI se evidencia el siguiente hallazgo para el Período Agosto: Se identificaron inconsistencias en el Anexo 78.8 – Cronograma de Vehículo. En el campo de observaciones se reportó un traslado efectuado en un vehículo diferente al isotérmico, pero no se adjuntaron los documentos solicitados, generando incumplimiento frente a los requisitos establecidos en el Anexo 6. Asimismo, se evidenció un día sin soporte del listado de chequeo (LC), sin evidencia de ejecución de ruta y sin registro de toma de temperatura, lo que afecta la trazabilidad y el cumplimiento de los procedimientos operativos.donde se genera glosa G3 - Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 73:Seguimiento a la implementación del PAI en las localidades donde se evidencia el siguiente para el Periodo Agosto: Durante la revisión correspondiente al mes de agosto, se identificó que el acta del seguimiento al evento "Adverso" no cuenta con la firma de la profesional de epidemiología. Asimismo, no se evidenció el listado de asistencia de los participantes, lo cual limita la verificación de la participación y el respaldo formal del seguimiento realizado lo cual genera glosa G3 por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Peso porcentual de las glosas		**Total de glosas**
Nivel de Operación	**G3**	
Subred	3	3
Ciudad Bolivar		0
Total, de glosas por Criterios	3	3
Peso Porcentual de las glosas	**100%**	**100%**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Producto 75: Gestión para la implementación y operación del sistema de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones donde se evidencio el siguiente hallazgo para el Periodo Agosto y Septiembre:
La subred no presentó el acta institucional y/o correo electrónico que evidencie el seguimiento a la calidad y oportunidad de los datos ingresados en los aplicativos PAI correspondientes a la estrategia extramural realizada entre el 28 y el 31 de agosto. De igual forma, para el mes de septiembre no se encontró evidencia de seguimiento correspondiente a la semana del 25 al 30. Lo cual genero glosa G3 por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 76: Seguimiento supervisión y monitoreo de la modalidad extramural del PAI donde se evidencia el siguiente hallazgo en el mes de Agosto: Las profesionales extramurales presentaron el acta institucional correspondiente a la actividad de seguimiento al registro de las dosis administradas en el aplicativo PAI Distrital 2.0, incluyendo la verificación de los criterios de oportunidad, calidad y completitud. No obstante, se identificó un incumplimiento de los estándares de calidad, debido a que en el acta se consignan errores en el proceso y se incluyó un listado con la firma de asistencia de un técnico 2, aun cuando dicho funcionario no realizó actividades de digitación durante el periodo reportado. Lo cual genero glosa G3 por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

En el mes de Septiembre: Se evidenció que en el acta de asistencia técnica del PAI de nivel central no se registró la participación de una profesional extramural, situación que representa un incumplimiento de lo dispuesto en el Anexo 6. Locual generoa glosa G3 por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Producto 78: Operación del componente cadena de frío del PAI donde se evidencio el hallazgo en el mes de Septiembre: Se evidenció incumplimientos de los estándares de calidad establecidos en el Anexo 78.7 – Recepción Técnica, ya que se identificaron las siguientes inconsistencias en los registros:
• Unidad de Servicios de Salud Olaya (extramural): Inconsistencia por diferencia en la fecha registrada de entrega vs la fecha del soporte
• Unidad de Servicios de Salud Chircalés: Campo incompleto correspondiente al nombre de la persona que recibe.
• Cafam Centenario: Inconsistencia por diferencia en la fecha registrada de entrega vs la fecha del soporte. Lo cual genera glosa G3 por Incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos de la gestión de la salud pública GSP y del plan de salud pública de intervenciones colectivas - PSPIC y módulo de estándares - SIVIGILA D.C

Localidad	**Criterios de Glosas**	**Total de glosas**
	G3	
Subred	**5**	**5**
Total de glosas por Criterios	**5**	**5**
Peso Porcentual de las glosas	**100%**	**100%**

Varios:
La jefe Norma solicita al equipo de apoyo de supervisión realizar una revisión detallada de las glosas generadas sobre la meta, específicamente en los casos donde no se haya efectuado la facturación correspondiente según el talento humano contratado. Señala que es fundamental evaluar esta propuesta para evitar la generación de glosas cuando no se factura la totalidad de los perfiles establecidos.

La jefe Helena informa que se va han realizar mesas de trabajo la cual se tiene proyectada realizar el día 29 2025 de diciembre con el objetivo de socialización y apropiación y presentación de las listas de chequeo. Se consulta la posibilidad de contar con la participación de los referentes distritales de PAI, frente a lo cual el equipo de PAI refiere que se puede desarrollar el día 13 de enero 2026, dado que en los primeros días de enero de 2026 estarán realizando la revisión de los informes.

Por otra parte, la jefe Helena Aldana señala que el equipo de seguimientos llevará a cabo la conciliación de glosas los días 3 y 4 de diciembre del periodo junio y julio de 2025 y 15, 16, 17 y 18 de diciembre el periodo de agosto y septiembre del 2025.

Siendo las 10:00 am se da por terminada la socialización de hallazgos agradeciendo a cada uno de los asistentes.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Elaboración de acta	Profesional equipo seguimiento	28/11/2025
Mesa de trabajo con el equipo PAI para socialización de la lista de chequeo en el marco del nuevo convenio GSP-PSPIC	Equipo de seguimiento y Equipo PAI	13/01/2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Milena Ayala Moreno	dmayala@saludcapital.gov.co	3229484072	subdirección de acciones colectivas- PAI	
2	Helena Aldana García	Jhaldana@saludcapital.gov.co	3143314837	Líder equipo de Apoyo al Seguimiento SDS	
3	Yury Moncada	klmolano@saludcapital.gov.co	3103366753	Profesional equipo seguimiento	
4	Víctor Gómez Cruz	VAGomez@saludcapital.gov.co	3163839626	subdirección de acciones colectivas- PAI	
5					

6					
7					
8					
9					

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

¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Si (x) **No ( )**	NA

***** 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: Socialización de hallazgos del seguimiento retrospectivo período de 1 agosto al 30 de septiembre 2025 para el proceso Plan ampliado de inmunizaciones (PAI) correspondiente a los convenios interadministrativos GSP-PSPIC para las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud. Fecha: 28/11/2025

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 10:00 am Lugar: secretaria Distrital de salud – Oficina PAI

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Norma Constanza Hernández Melo	SDS-SAC-PAI	Profesional Especializado	3132933778	nchernandez@saludcapital.gov.co	
2	WILMER ACEVEDO MONTAÑO	SDS - SAC PAI	Prof. Esp. contratista	3108559684	wfacevedo@saludcapital	
3	Mireya Castañeda Abril	SDS-SAC-PAI	Prof. Especializado	3115347459	mcastanedaa@s.d.gov.co	
4	Yenny Dimaté Romero	SDS-SAC-PAI	Profesional especializado	3107728053	ydimate@saludcapital.gov.co	
5	Jennifer Jiménez	SDS	Prof. Esp.	3138911260	jjimenezs@saludcapital	
6	Diana Milena Ayala M	SDS SAC PAI	Prof. Esp. Enfermera	9376	dmayala@saludcapital.gov.co	
7						
8						
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.