



|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 |  |

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

**Tema:** IVC Universidad Nacional, recomendaciones IVC en establecimientos educativos, varios.

| Dependencia (Dirección / Oficina)             | Proceso                          |
|---|----------------------------------|
| Subdirección de Vigilancia en Salud Ambiental | Inspección, vigilancia y control |

| Objetivo  | Fecha: 15 de abril del 2026                                |                     |                    |
|---|--|---------------------|--------------------|
| Adelantar reunión mensual asistencia técnica a líderes operativos de la línea de CASB de cuatro las Subredes integradas de salud. | Tipo de reunión  | Asistencia Técnica: |                    |
|   |  | Asesoría ( )        | Capacitación ( )   |
|   |  | Orientación ( x )   | Acompañamiento ( ) |
|   |  | Otro ( )            |                    |
|   | Modalidad:   | Presencial ( x )    | Virtual ( )        |
|   |  |                     | Mixta ( )          |
|   | Lugar: Salón 203. Universidad los Libertadores.            |                     |                    |
|   | Hora Inicio: <u>8:00. a.m.</u> Hora Fin: <u>1:00. p.m.</u> |                     |                    |
|   | Notas por: Referentes Distritales                          |                     |                    |
|   | Próxima Reunión: 22 mayo 2026                              |                     |                    |
|   | Quien cita: Referentes distritales de CASB                 |                     |                    |

#### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

Se inicia reunión de asistencia técnica a líderes operativos de la línea de CASB

##### Agenda:



- Bienvenida.
- Compromisos
- Presentación Universidades. Subred Norte
- Break
- Presentación recomendaciones IVC establecimientos educativos. Marcela Portela
- Varios Subredes
- Varios Referente línea SDS-SVSP

##### Desarrollo de la reunión:

##### Seguimiento a Compromisos.

Dentro de los compromisos de la reunión anterior es por parte de la Ing. Elsa se debe remitir la información de los eventos indicada en los comités SUGA para las subredes que tienen eventos, esto con el ánimo de conocer los acuerdos dados en dichos espacios.

Se pregunta si el acta de la reunión del mes de marzo ya fue remitida, para lo que los líderes indican que aún no se les ha remitido.

|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 |  |

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

#### - Presentación Universidades. Subred Norte

Continuando con el orden del día, la Ing. Paola Meneses de la Subred Norte, hace la presentación de la temática de universidades, en la cual se expone la experiencia de la IVC de la Universidad Nacional del año 2025, en la cual se indica la metodología y trabajo desarrollado al interior de la programación al interior de la Subred, así mismo indica el costo de los profesionales de la vigilancia rutinaria que intervinieron en dicha actividad, el cual correspondió a 5.168.288 Dentro de la socialización de las acciones de programación, se mencionan las reuniones con referentes de nivel central, las reuniones internas realizadas por los líderes operativos y dentro de lo que se destaca para esta intervención es la inclusión en la planeación de todo el equipo operativo y la retroalimentación realizada desde nivel central con líderes y referente de la subred, frente a todos los aspectos por mejorar y aquellos de resaltar, lo que puede servir para mejorar la actividad a realizar en el año 2026. Dentro de la descripción de la IVC, se tiene la metodología, usada en el ejercicio y el alistamiento de instrumentos, EPP y logística para el buen desarrollo de la actividad.

**\*Programación de talento humano (drive)**



Así mismo indica que la mayor dificultad en este ejercicio es la consolidación de todas las actas, ya que no todas las líneas aun han acogido la metodología de la línea de CASB, en realizar la entrega de actas el mismo día de la jornada de la IVC; aspecto que es importante que las otras líneas puedan acoger.

Por parte de la Ing. Marcela Portela, se indica que la presentación se puede complementar incluyendo los valores de la vigilancia intensificada y las otras líneas de intervención.

La ing. Sonia pregunta sobre el acta de GIRASA, si se tomó por toda la universidad o por cada objeto social y si los residuos químicos se tuvieron en cuenta. La respuesta, es que se realizó solo 1 acta de GIRASA por toda la universidad, dado que el generador es la universidad; el manejo que se dio es que cada profesional que revisaba áreas que tenían almacenamientos intermedios, la segregación en cada una de las áreas y el correspondiente movimiento, en caso de presentarse hallazgos relacionados con la implementación del PGIRASA planteado se dejaba el incumplimiento.

|  |  |                |          |   |  |
|--|--|----------------|----------|---|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |          |   |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 | Versión: | 8 |  |

|  |
|--|
| Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa |
|--|

A la presente acta se adjunta la presentación de la Subred.


Posterior a la presentación de la Subred, se da paso al Break.

**- Presentación recomendaciones IVC establecimientos educativos. Marcela Portela**

Seguido del Break la Ing. Marcela, continua con la temática a desarrollar por parte de la referencia, la cual corresponde a la descripción de situaciones evidenciadas en los acompañamientos en campo realizados, así como la validación de los informes de establecimientos educativos IED remitidos por las subredes y por último se socializa los conceptos sanitarios emitidos por localidades para el año 2025, en donde se obtuvo como resultado, un total 667 establecimientos intervenidos, para un total de 146 conceptos desfavorables, 202 conceptos favorables, 312 conceptos favorables con requerimiento y 7 terminados. Siendo el concepto favorable con requerimiento el mayor porcentaje de conceptos emitidos.



| Etiquetas de fila  | Concepto Desfavorable | Concepto Favorable | Favorable con Req | Terminado | Total general |
|--------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|-----------|---------------|
| 1. USAQUÉN         | 4                     | 12                 | 5                 |           | 21            |
| 10. ENGATIVÁ       | 13                    | 21                 | 14                |           | 48            |
| 11. SUBA           | 8                     | 10                 | 29                |           | 47            |
| 12. BARRIOS UNIDOS | 9                     | 3                  | 5                 |           | 17            |
| 13. TEUSAQUILLO    | 1                     | 1                  | 2                 |           | 4             |
| 14. MÁRTIRES       |                       | 6                  | 7                 |           | 13            |
| 15. ANTONIO NARIÑO | 6                     |                    | 5                 |           | 11            |
| 16. PUENTE ARANDA  | 7                     | 4                  | 15                |           | 26            |
| 17. CANDELARIA     | 2                     |                    |                   | 1         | 3             |
| 18. RAFAEL URIBE   | 9                     | 10                 | 32                | 2         | 53            |
| 19. CIUDAD BOLÍVAR | 13                    | 27                 | 44                |           | 84            |
| 2. CHAPINERO       |                       |                    | 3                 |           | 3             |
| 20. SUMAPAZ        | 3                     | 2                  | 4                 |           | 9             |
| 3. SANTA FE        | 4                     | 1                  | 10                |           | 15            |
| 4. SAN CRISTÓBAL   | 16                    | 8                  | 37                |           | 61            |
| 5. USME            | 8                     | 17                 | 36                | 1         | 62            |
| 6. TUNJUELITO      | 6                     | 7                  | 14                |           | 27            |
| 7. BOSA            | 22                    | 20                 | 22                |           | 64            |
| 8. KENNEDY         | 7                     | 48                 | 17                | 3         | 75            |
| 9. FONTIBÓN        | 8                     | 5                  | 11                |           | 24            |
| Total general      | 146                   | 202                | 312               | 7         | 667           |

|  |  |                |          |   |  |
|--|--|----------------|----------|---|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |          |   |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 | Versión: | 8 |  |

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Así mismo se indica que para los establecimientos educativos, que aun cuentan con IVC de años anteriores, del 2015, 2017, 2018, 2019, 2021, 2022, 2022, 2023 y 2024, es necesario realizar el seguimiento y depuración de estos, con el fin de actualizar el concepto sanitario. Como ejemplo, se cuenta con el dato de un establecimiento de oficina, de la SED, para la localidad de Usaquén, el cual debe realizarse la respectiva actualización. Esta base se remitirá por parte de la referencia.

Dentro de los resultados por Subred, se tienen:

- Centro Oriente. Tiene un total de 12 establecimientos, 1 para el Año 2023 y 11 para el año 2024, siendo la Subred que no cuentan con visitas IVC tan antiguas.



| Subred/Localidad             | 2015 | 2017 | 2018 | 2019 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Total general |
|------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------------|
| <b>SUBRED CENTRO ORIENTE</b> |      |      |      |      |      |      | 1    | 11   | 12            |
| 14. MÁRTIRES                 |      |      |      |      |      |      |      | 1    | 1             |
| 15. ANTONIO NARIÑO           |      |      |      |      |      |      |      | 1    | 1             |
| 17. CANDELARIA               |      |      |      |      |      |      |      | 1    | 1             |
| 18. RAFAEL URIBE             |      |      |      |      |      |      | 1    | 2    | 3             |
| 3. SANTA FE                  |      |      |      |      |      |      |      | 1    | 1             |
| 4. SAN CRISTÓBAL             |      |      |      |      |      |      |      | 5    | 5             |

- Subred Norte. Tiene un total de 21 establecimientos, siendo el más antiguo el del 2015. Siendo la localidad de Suba, la que mayor cantidad de establecimientos reporta.

| Subred/Localidad     | 2015 | 2017 | 2019 | 2022 | 2023 | 2024 | Total general |
|----------------------|------|------|------|------|------|------|---------------|
| <b>SUBRED NORTE</b>  | 1    | 1    | 1    | 1    | 4    | 13   | 21            |
| 1. USAQUÉN           | 1    |      |      |      |      | 3    | 4             |
| 10. ENGATIVÁ         |      |      |      |      | 1    |      | 1             |
| 11. SUBA             |      |      | 1    | 1    | 2    | 8    | 13            |
| 2. CHAPINERO         |      |      |      |      | 1    | 2    | 3             |
| <b>Total general</b> | 1    | 1    | 1    | 1    | 4    | 13   | 21            |

- Subred Sur: Para esta subred se tienen un total de 37 establecimientos, dentro de los cuales se deberá revisar, dado que la localidad de Sumapaz la subred tiene visitas programadas, así mismo algunos educativos se encuentran en obras; para lo que, por parte de Marcela Portela, se indica que se incluya las observaciones pertinentes de estos colegios, con la finalidad de indagar con SED este tema.

| Subred/Localidad     | 2019 | 2022 | 2023 | 2024 | Total general |
|----------------------|------|------|------|------|---------------|
| <b>SUBRED SUR</b>    | 4    | 5    | 12   | 16   | 37            |
| 19. CIUDAD BOLÍVAR   |      |      |      | 10   | 10            |
| 20. SUMAPAZ          |      |      | 5    | 8    | 13            |
| 5. USME              | 4    |      | 3    | 6    | 13            |
| 6. TUNJUELITO        |      |      | 1    |      | 1             |
| <b>Total general</b> | 4    | 5    | 12   | 16   | 37            |

|  |  |                |          |   |  |
|--|--|----------------|----------|---|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |          |   |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 | Versión: | 8 |  |

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- Subred Sur Occidente: Para esta subred se tienen un total de 21 establecimientos por verificar y actualizar el concepto sanitario, por lo que se deberá dar prioridad a los años 2017, 2018 y 2019, y demás años.

| Subred/Localidad     | 2017     | 2018     | 2019     | 2021     | 2024      | Total general |
|----------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|---------------|
| <b>SUBRED SUR</b>    |          |          |          |          |           |               |
| <b>■ OCCIDENTE</b>   | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>15</b> | <b>21</b>     |
| 16. PUENTE ARANDA    |          |          |          |          | 2         | 2             |
| 7. BOSA              |          | 1        | 1        |          | 5         | 7             |
| 8. KENNEDY           | 1        | 1        |          | 1        | 7         | 10            |
| 9. FONTIBÓN          |          |          |          | 1        | 1         | 2             |
| <b>Total general</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>15</b> | <b>21</b>     |


En el informe de establecimientos educativos, en el campo de observaciones es importante no solo incluir la información de si tienen o no refrigerios o áreas de alimentos, si no también esa información de relevancia en la IVC, ejemplos: trato de los rectores o personal encargado en atender la visita, cuando el tiempo de espera es bastante para la atención, conceptos estructurales y otros que se necesite para poder revisar con la SED. Así mismo se resalta que en el caso que se determine en la IVC una condición de riesgo sanitario, que amerite la aplicación de una medida sanitaria de seguridad, se deberá informar de manera inmediata a la referencia, Marcela Portela; dado que estas situaciones se están informando es desde educación.

#### Varios Subredes:

##### Subred Sur.

- Por parte del Ing. Kristian González, indica que la reunión de asistencia programada para el mes de mayo y que se encuentran a cargo de la Subred, se dan las siguientes recomendaciones:
  - Hora de encuentro y salida del punto 6:00 a.m. Llegar a la hora señalada, no se esperará a ninguna persona.
  - Fecha: 22 de mayo
  - Lugar: Sede administrativa de la Subred Sur.
  - Transporte lo suministra la Subred Sur.
- Por otra parte, Kristian socializa que posterior al proceso de la auditoria, se glosó el acta SA05, en la intervención de sitios de encuentro sexual, hoteles y moteles, por el tema de la media móvil; dado que en capacitaciones anteriores el Ing. Cesar indicó en sus momentos que la media móvil a relacionar en el acta, es la que el usuario refiere. Y el equipo auditor indicó que esta información se debe relacionar según los comprobantes de recolección. Siendo esto contradictorio a lo referido en su momento en las capacitaciones realizadas. Por tal motivo la Subred elevará concepto técnico a la referencia.
- Desde la SDS, Carolina Buitrago precisa que, frente a lo señalado por el Ing. César en las capacitaciones, y teniendo en cuenta que la norma entra en vigor en octubre de 2025, mientras que en la Resolución 1164 no se contemplaba este cálculo, la indicación dada fue que se puede tomar la información de los manifiestos o del informe acumulado para realizar el respectivo cálculo, la cual será suministrada por el usuario, de igual manera sugiere enviar por correo a los referentes una vez se cuente con el radicado del concepto técnico, con el fin de agilizar el trámite de la respuesta.



|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 |  |

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

- El Ing. Kristian realiza la consulta sobre el proceder en aquellos casos en que los establecimientos sujetos a seguimiento, por lineamiento, se encuentran cerrados por remodelación.  
 Respuesta: Carolina sugiere diligenciar el acta SA03, en la cual se registre el desplazamiento realizado y las condiciones evidenciadas. Este documento, como instrumento de la subred, deberá incorporarse al expediente del establecimiento, con el fin de garantizar la trazabilidad del proceso. Sin embargo, por parte de Marcela P, se indica que debe enviarse por correo electrónico y así mismo se dará la correspondiente instrucción frente a la verificación de este educativo, adicional será sujeto a validar con SED.

#### Subred Sur Occidente.

- Por parte de la Ing. María Fernanda, consulta que se tiene un establecimiento de jardín de integración que al interior de las instalaciones funciona otro jardín; que al parecer es temporal este funcionamiento. Por lo que la consulta está relacionada ¿si hace dos visitas de establecimiento o solo una?



Respuesta: Por parte de Marcela, se indica que solo se deberá hacer una visita de IVC y en el acta, dejar en observaciones que funciona otro establecimiento.

- Desde la subred se envió oficio de alcance para el ingreso de la profesional al centro de retención de menores de Puente Aranda, con el fin de realizar la inspección los días 22, 23 y 24 de abril de 2026; por lo cual se solicita a la SDS el apoyo para agilizar su acceso a las instalaciones.
- Llegó un requerimiento a la subred en el que se solicita realizar visita al Centro Especializado para Adolescentes -CESPA y al centro de retención de menores, por lo cual se consulta si es posible llevar a cabo dicha visita en el presente mes.

Respuesta: Elsa Villarraga informa que la visita sí se realizará y que brindará acompañamiento durante la misma.

#### Centro Oriente.

- El Ing. Luis Carlos manifiesta un caso similar al de la Subred Sur, relacionado con la glosa en el acta SA05 frente a la media móvil en un establecimiento tipo motel. Señala que, en diciembre de 2025, el establecimiento fue objeto de una medida sanitaria por inadecuada disposición de residuos. Posteriormente, en enero de 2026, durante la IVC, no se evidenció que el establecimiento contara con un gestor para la recolección de residuos, por lo que no se dispone de los manifiestos para realizar el cálculo de la información. En consecuencia, en el espacio correspondiente a la media móvil se diligenció "No presenta".
- Frente a la última versión del acta SB01, la subred solicita aclarar la calificación del numeral 7.5 del plan de saneamiento para la totalidad de establecimientos a los cuales se diligencia el instrumento, toda vez que este no supedita el concepto sanitario. En ese sentido, se plantean los siguientes escenarios:
  - Presentan el documento, sin embargo, este no se cuenta con la totalidad de la información requerida en el documento del plan

|   |  |                       |                 |          |  |
|---|--|-----------------------|-----------------|----------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>PLANEACIÓN Y CALIDAD<br/>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                       |                 |          |  |
|   | <p>ACTA DE REUNIÓN</p>   |                       |                 |          |  |
|   | <p>Código:</p>   | <p>SDS-PYC-FT-001</p> | <p>Versión:</p> | <p>8</p> |  |
| <p>Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa</p>                     |  |                       |                 |          |  |

Respuesta: Si el establecimiento presenta el documento, independientemente de que su contenido no esté completo, se evaluará con “SI” para todos los establecimientos. No obstante, se aclara que la implementación del plan debe evaluarse en los demás numerales, en los cuales se podrán incluir los requerimientos correspondientes en caso de no contar con la información completa.

- No presenta el documento del plan

Respuesta: Se evaluará como “NO”. Se dejará el registro redactado como un hallazgo y no como una exigencia o recomendación. En este caso, aplica de igual manera que la evaluación del bloque de gestión del riesgo.

- Por otro lado, Luis Carlos manifiesta la inquietud sobre el porqué de la exigencia a los establecimientos de la inscripción del RUA, cuando la Secretaría Distrital de Ambiente-SDA, les está dando respuesta que la normativa esta derogada; por lo que se considera necesario hacer la consulta a la entidad encargada desde el nivel central.

Respuesta: Por parte de la referencia se informa que la solicitud de este concepto ya fue realizada; sin embargo, a la fecha no se ha recibido respuesta. Adicionalmente, se indica que las Resoluciones 839 de 2023 y 05262 de 2021 se encuentran vigentes, por lo que corresponde verificar si se cuenta con el respectivo registro.

En caso de no contar con este, pero disponen del oficio emitido por la autoridad ambiental, se deberán registrar el número de radicado y la fecha de este. Si no se cuenta ni con el registro ni con el oficio, se deberá calificar como “No tiene”.

- La ing. Diana Tovar, realiza la consulta sobre los establecimientos de ópticas con consultorio, en los cuales se identificaron que no requieren contratar ruta sanitaria para RESPEL, dado que manifiestan que lo único que usan son pañitos para lentes de contacto. Adicional menciona que las ópticas refieren haber tenido un espacio con habilitación donde se hizo un estudio que definió que los pañitos no son de riesgo y que los lentes de contacto se relacionan como no peligrosos.



Respuesta: Se realizará acercamiento con la Subdirección de Servicios de Salud para solicitar claridad frente a cuáles son las sustancias de alto riesgo en este tipo de establecimiento, por parte de la Ing., Sonia.

Por otra parte, se informa a la Ing. Diana Tovar que la reunión con la Línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud fue cancelada por el ingeniero Oscar Pérez. No obstante, se deja claridad sobre la forma en que deben ser abordadas las IPS con consultorios, teniendo en cuenta tanto el lineamiento de Calidad de Agua y Saneamiento Básico como el lineamiento de Medicamentos y Tecnologías en Salud.

Así mismo, con el fin de dar respuesta a las inquietudes planteadas por la ingeniera Diana Tovar en relación con el ID del establecimiento, se transcribe el párrafo correspondiente del lineamiento de Medicamentos y Tecnologías en Salud.

#### *Ópticas con consultorio*

*“Para aquellas visitas a IPS, que correspondan a la primera visita en conjunto la línea de CASB en el acta SB18 deberá diligenciar en el campo de ID de establecimiento como NUEVO y tomar como referencia la información de la cedula de establecimiento del acta MS09. Lo anterior con el fin de facilitar la migración, teniendo en cuenta que las próximas actividades a desarrollar en dicho establecimiento*

|  |  |  |
|--|--|--|
|                                        | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |  |
| ACTA DE REUNIÓN  |  |  |
| Código:  | SDS-PYC-FT-001   | Versión: 8   |
| Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa |  |  |

*estarán complementarias para la línea MTS. Entendiendo que esta será la última que desarrollara la línea de MTS se dejan los datos de la cedula de establecimiento iguales, en la siguiente visita que se desarrolle de manera conjunta se tomaran los datos de identificación que genere la línea de CASB”.*

- Frente a la Universidad Autónoma, Diana Tovar consulta sobre la intervención de este establecimiento, ¿qué tiene varias sedes, como se realizarían las sedes que eventualmente solo son espacios administrativos de oficinas?

Respuesta: Por parte de Marcela Portela, se indica que se remita la solicitud por correo electrónico y de ahí se remitirá la correspondiente respuesta.

#### **Subred Norte.**

No tiene varios.

#### **Varios SVSP-SDS:**



Posterior a terminados los varios por parte de los líderes operativos, se da la palabra a cada una de las referentes de la línea, en donde cada uno expresa sus respectivos varios:

- Marcela Portela. Se indica a la Ing. Andrea que para la fecha del 30 de abril se realizará las primeras tomas de los videos para el evento del año 2026, para lo cual se requiere el apoyo del transporte tipo Vans, ya que se requiere desplazar las personas de la oficina de comunicaciones, así mismo se indica que es necesario programar a todo el equipo para esta fecha. Las otras fechas quedarían pendientes por informar, el día 16 al equipo, ya que se tiene programado acompañamiento de campo a visita de cementerio.
- Sonia Corchuelo. A nivel general se indica que, para la atención de las acciones de tutela, se solicita articularse con las líneas que resulten pertinentes, con el fin de garantizar una respuesta oportuna y consolidar toda la información en un único informe.  
De igual manera, se orienta a mejorar la redacción del informe en cuanto a los hallazgos y recomendaciones, asegurando que estas se encuentren debidamente sustentadas y sean coherentes con lo evidenciado durante la visita.
- Carolina Buitrago agradece a las subredes por las respuestas oportunas, especialmente en lo relacionado con la vigilancia de la calidad del agua, ámbito en el cual los requerimientos por parte de la Personería han aumentado, con mayor incidencia en los sistemas de la Subred Sur.

En relación con la subejecución de las subredes durante los periodos octubre–diciembre de 2025 y enero–marzo de 2026, socializada por la Ing. Angie en el Comité de Salud Ambiental, se indica la necesidad de presentar al referente un plan de trabajo para la ejecución de estos recursos. En este contexto, se realiza la concertación con cada una de las subredes de acuerdo con lo siguiente:

- Subred Sur Occidente: Para el periodo 2026 presenta una subejecución de \$145.000.000, de los cuales \$42.000.000 corresponden a establecimientos comerciales saneamiento básico, \$15.000.000 a educación preescolar y \$13.000.000 a educación básica (privados).  
De acuerdo con lo anterior, la subred enviará el plan de ejecución en la semana del 20 al 24 de abril



|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 |  |

|  |
|--|
| Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa |
|--|



- de 2026.
- Subred Centro Oriente: Para el periodo 2025 presenta una subejecución de \$83.00.000, correspondientes a 1 visita de bien inmueble de uso habitacional y acciones de cierre, por lo cual se solicita que este dinero sea ejecutado para el mes de abril de 2026.  
Para el periodo del 2026 presenta una subejecución de \$19.000.000, los cuales corresponden a establecimientos comerciales saneamiento básico.  
De acuerdo con lo anterior, la subred realizará la revisión de la información y enviará el plan de ejecución el 20 de abril de 2026.
  - Subred Sur: Para el periodo 2025 presenta una subejecución de \$8.400.000, correspondientes a \$1.099.000 del parque de innovación Doña Juana, \$4.000.000 de establecimientos comerciales saneamiento básico, acciones de cierre y otras actividades en menor valor.  
Para el periodo del 2026 presenta una subejecución de \$7.000.000, los cuales corresponden a establecimientos comerciales saneamiento básico.  
Teniendo en cuenta lo mencionado en el comité por parte de la Ing. Sandra, se confirman con los líderes los valores correspondientes a los ajustes del informe de gestión que se presentarán en el mes de abril, con el fin de dar cumplimiento a la ejecución total de la subejecución identificada.  
Los líderes refieren que, durante los meses de diciembre y enero, el sistema rechazó la redistribución, razón por la cual se refleja la subejecución. Asimismo, reportan los valores de las facturas adicionales así:  
Diciembre de 2025: \$7.619.910. El millón restante corresponde a una reprogramación solicitada en Tunjuelito, la cual no se ejecutó, pero se proyecta ejecutar en abril de 2026.  
Enero a marzo de 2026: Se registra una factura adicional por \$9.920.422.  
 De acuerdo con lo anterior, la subred no requiere presentar un plan de trabajo ante la referencia.
  - Subred Norte: No se presentan subejecuciones en la línea, por lo cual no requiere presentar plan de trabajo; sin embargo, desde la SDS surge la inquietud sobre por qué, en el periodo de enero a marzo de 2026, la línea de alimentos registró una subejecución de \$4.000.000 en la intervención de eventos masivos, mientras que en ese mismo periodo la línea de CASB solicitó redistribución de recursos para esta misma intervención.

En respuesta, las líderes de la Subred Norte aclaran que la subejecución corresponde al mes de marzo, en el cual no se presentó la cantidad de eventos programados. Asimismo, señalan que durante dicho mes no fue necesario realizar redistribución de recursos desde la línea de CASB para esta intervención.

De igual manera, indican que las solicitudes de redistribución obedecen a tiempos de talento humano de la línea de CASB que apoyan la atención de eventos masivos, lo cual contribuye a evitar subejecuciones en la línea, dado que no se cuenta con la totalidad del talento humano para cubrir simultáneamente las actividades rutinarias y los eventos. Esta práctica ha sido avalada por la Ing. Angie en reunión previa.

Desde la SDS se solicita que, cuando se presenten estas situaciones, se informe mediante correo electrónico a los referentes, especificando la cantidad de actividades de eventos masivos en las que participó la línea y para las cuales se requiere redistribución. Esto permitirá tenerlo en cuenta en el proceso de validación y asegurar la coherencia con la justificación presentada, considerando que en revisiones anteriores se ha evidenciado que la justificación se orienta de manera general al cumplimiento de actividades de la línea de alimentos.

Por parte de las referentes de la línea se indica que, dado que el Ministerio no realizará instructivos de

|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 |  |

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

diligenciamiento de actas GIRASA, es necesario ya dar inicio al formato establecido por el Ministerio de Salud, para lo cual se realizará la respectiva capacitación, esta capacitación se realizará en una sola jornada, de la siguiente manera:



Jornada de la mañana 8:00 a.m. a 11:00 a.m.: Centro Oriente y Sur Occidente  
 Jornada de la tarde 2:00 p.m. a 5:00 p.m.: Norte y Sur  
 Lugar: Auditorio principal de la SDS.  
 Para esta jornada se requiere que cada persona lleve las actas de IVC de Grande-mediano y Micro pequeño generador; así mismo se recomienda indicar a los profesionales de cada Subred la disposición y disponibilidad respectiva para dicha jornada.

| COMPROMISOS*  |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| ACCIÓN  | RESPONSABLE                             | FECHA                            |
| Remisión de la información de los eventos masivos según corresponda   | Elsa Villarraga                         | De acuerdo con el tipo de evento |
| Envío acta de asistencia mes de marzo 2026  | Elsa Villarraga                         | 15-04-2026                       |
| Capacitación actas GIRASA profesionales y técnicos línea CASB, que realicen acciones de IVC donde se involucre el uso de anexo GIRASA | Referentes CASB                         | 14 de mayo 2026                  |
| Revisión tema ópticas   | Sonia Corchuelo                         | 22 de mayo de 2026               |
| Envío de planes de ejecución del presupuesto sub-ejecutado de los periodos de octubre diciembre 2025 y enero a marzo 2026.            | Subredes Centro Oriente y Sur Occidente | 20 abril CO<br>20al 24 abril SO  |

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS              | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|----|----------------------------------|--------|----------|-----------------------------|-------|
| 1  | Se adjunta listado de asistencia | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 2  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 3  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 4  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 5  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 6  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 7  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 8  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |
| 9  | ***                              | ***    | ***      | ***                         | ***   |

ASISTENTES

|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
|  | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |  |
|  | ACTA DE REUNIÓN  |                |  |
|  | Código:  | SDS-PYC-FT-001 |  |

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

### 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 ( ) |                           |

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

Tema: Socialización IJC UNIVERSIDAD NACIONAL - RECOMENDACIONES IJC Fecha: 15-ABRIL-2026  
EN ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

Hora Inicio: 8:30 a.m. Hora Fin: 1:00 p.m. Lugar: SALON 231-UNIVERSIDAD LA LIBERTAD.

| No | NOMBRE                        | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO                   | TELÉFONO       | CORREO ELECTRÓNICO                          | FIRMA |
|----|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------|---|-------|
| 1  | Paula Lesmes<br>Hallecha      | Subred CO<br>USA      | Lider<br>operativo      | 318<br>449782  | Sanamientos2@subredcentro<br>oriente.gov.co |       |
| 2  | Diana Tovar R.                | Subred CO.            | Lider<br>Operativo      | 320330<br>9270 | Sanamientos2@subredcentro<br>oriente.gov.co |       |
| 3  | Luis Carlos Gómez U.          | SISS Centro Oriente   | Lider CASB<br>Operativa | 3103194806     | Sanamientos1@subredcentro<br>oriente.gov.co |       |
| 4  | Kristian C. González Reyes    | Subred Sur            | Lider Operativo         | 311567009      | Casb@subredsur.gov.co                       |       |
| 5  | Andrea Catherine Gadea Gra    | Subred Norte          | Lider Operativo         | 302213 6294    | Sanamientonorte@subrednorte.gov.co          |       |
| 6  | Fernanda Poveda               | Subred Sur OCC        | Lider op                | 3102150155     | Sanamientobasico@subredsurocc.gov.co        |       |
| 7  | Paola Meneses                 | Subred Norte          | Lider Operativo         | 3017854023     | Sanamientonorte@subrednorte.gov.co          |       |
| 8  | Sonia Gabriela Conchelo Pared | SDS-SUSP              | Referente CASB          | 3214589472     | gconchelo@saludcapital.gov.co               |       |
| 9  | Elizabeth Villanueva          | SDS-SUSP              | Contratista             | 3202920401     | evillanueva@saludcapital.gov.co             |       |
| 10 | HAZARA PEREZ A                | SDS-SUSP              | Contratista             | 301369675      | mpperez14@saludcapital.gov.co               |       |
| 11 | Carolina Buitrago H.          | SDS-SUSP              | Contratista             | 3143664020     | cbuitrago@saludcapital.gov.co               |       |
| 12 | Luisa Ochoa                   | Subred Sur ESE        | Contratista             | 3132826546     | Casb@subredsur.gov.co                       |       |
| 13 |                               |                       |                         |                |   |       |
| 14 |                               |                       |                         |                |   |       |
| 15 |                               |                       |                         |                |   |       |
| 16 |                               |                       |                         |                |   |       |
| 17 |                               |                       |                         |                |   |       |

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