



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

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

b. Asignación simultánea – Móvil 3425 (TAB)

En el mismo incidente se realizó la asignación de la móvil 3425 – TAB, en la cual no se presentaron inconvenientes relacionados con el token, evidenciando un funcionamiento normal del sistema para esta unidad.

c. Prueba con incidente No. 00134962 – Móvil 3425 (TAB)

Se efectuó la gestión completa del incidente No. 00134962, asignado a la móvil 3425 – TAB. Durante toda la operación, desde la recepción hasta el cierre del incidente, no se presentaron errores ni fallas en el funcionamiento de la aplicación, completándose el proceso de manera satisfactoria.

d. Prueba con incidente No. 0135113

No fue posible completar la prueba con este incidente debido a que la aplicación móvil se bloqueó durante el proceso.

Para verificar la causa del inconveniente, se procedió a realizar la salida del usuario auxiliar APH dentro de la aplicación, con el fin de confirmar si el problema estaba relacionado con el token de sesión o con un cierre de sesión automático.

Se evidenció que el incidente no se actualizó correctamente en la APP móvil, aunque los estados del incidente sí se reflejaron en el sistema.

ETB realizará la revisión técnica de este error y posteriormente informará la solución correspondiente.

e. Prueba con incidente No. 00134964 – Móvil 9999 (TAM)

Durante la atención del incidente No. 00134964, asignado a la móvil 9999 – TAM, se presentó un error en la APP móvil, ya que la información registrada no fue guardada correctamente y el sistema generó un mensaje de error identificado con la letra “P”.

De acuerdo con la revisión preliminar, el inconveniente podría estar relacionado con un problema en el campo de registro del género del paciente.

ETB realizará la validación técnica de este error y comunicará la solución una vez sea identificada.

Como resultado de estas pruebas se identificaron los siguientes compromisos y acciones de mejora:

f. Revisión y validación del proceso de sincronización de información entre la aplicación móvil y la plataforma web ya no están llegando los incidentes actualizados al APP móvil.



g. Seguimiento al rendimiento y estabilidad de la aplicación durante el registro y envío de eventos en los tokens de tiempo al ingresar la tripulación.

h. Verificación del acceso y autenticación de usuarios en los dispositivos móviles.

i. Validación del flujo de registro de información operativa por parte de las tripulaciones.

COMPROMISOS*

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|--------|-------------|-------|
|--------|-------------|-------|



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

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

| | | |
|---|-----|---------------------|
| ETB evaluar la ampliación del tiempo de vigencia del token, con el fin de evitar interrupciones durante la operación en el APP. MDSSISEMF3-73 | ETB | Jueves 18 de marzo |
| ETB realizará la revisión técnica de este error y posteriormente informará la solución correspondiente al bloque de APP. MDSSISEMF3-53 | ETB | Viernes 18 de marzo |
| ETB realizará la validación del APP cuando es otro género en el momento de ingresar un NN., este error y comunicará la solución una vez sea identificada. MDSSISEMF3-74 | ETB | Viernes 18 de marzo |

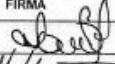

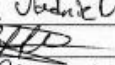
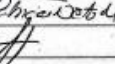
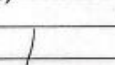

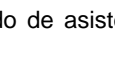
REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|----|---------------------|--------|----------|-----------------------------|-------|
| 1 | | | | | |

| | | | |
|--|---|---|---|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3</p> | <p>Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A. Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez</p> |  |
|--|---|---|---|

Tema: Seguimiento de soporte JIRA - Pruebas APP Fecha: 16-03-2026



Hora Inicio: 8:00 Hora Fin: Lugar: 7 p'vo Salda de Jorcal

| No | NOMBRE | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|----|------------------------|-----------------------|------------------|------------|------------------------------|---|
| 1 | Sonia Jiménez | ETB | Gestión pro | 3124823394 | sjimenez@sigtecnologia.com |  |
| 2 | Carlos A Acevedo . E | ETB | Desarrollo Andes | 3708376305 | cacevedo@sigtecnologia.com |  |
| 3 | Bryan E. Rojas P. | ETB | Análisis QA | 308162141 | bryan@sigtecnologia.com |  |
| 4 | Janae Valdivia Maya | DUES | Contratista | 301244662 | jmayay@saludcapital.gov.co |  |
| 5 | Elkin Camargo Guerrero | TIC | Contratista | 30201179 | ecamargo@saludcapital.gov.co |  |
| 6 | Orly Nieto | ETB | Lider QA | 302038001 | onieto@sigtecnologia.com |  |
| 7 | Sohn Sosa | TIC | Contratista | 3193326988 | ssosa@saludcapital.gov.co |  |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |

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) |
|-------------------------------|---------------------------|
| <p>Si (x)</p> <p>No ()</p> | |

| | | | | | |
|--|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small> | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | ACTA DE REUNIÓN | | | | |
| | Código: | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 | |
| Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo | | | | | |

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.