	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
	Acta de reunión y relación de asistencia	
	Código: PE03-PR05-F3	Versión: 4

Dependencia responsable: Dirección de Control Ambiental (DCA)

No. de acta: 01 Reunión interna ☒ Reunión externa ☐

Fecha: 13 de abril de 2026 Hora de inicio 11:00 am Hora de finalización 12:30 pm

OBJETO DE LA REUNIÓN

Consensuar entregables para análisis de tendencias y validez de resultados según ISO 17025 numeral 7.7, y se detallan deficiencias detectadas en anexos, análisis y oportunidades de mejora en la interpretación de las gráficas.

TEMAS TRATADOS

1. Consensuar entregables para validación de resultados según la ISO 17025 numeral 7.7. Claridad de conceptos y de comentarios realizados a los documentos.
2. Se identificaron ausencias en anexos y en el análisis interpretativo de las cartas de control entregadas.
3. Las cartas de control se están realizando con retrasos que impiden tomar acciones oportunas.
4. Temas de ensayo de aptitud.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inició la reunión con los saludos protocolarios y la verificación de asistencia de los participantes. Posteriormente, se realizó la presentación de Carolina Acero Cifuentes como enlace de calidad del Laboratorio Ambiental desde la Dirección de Control Ambiental (DCA), quien expuso la necesidad de consensuar los entregables asociados al análisis de tendencias y al aseguramiento de la validez de los resultados, en cumplimiento del numeral 7.7 de la **ISO/IEC 17025:2017**. En este contexto, se señalaron algunas deficiencias identificadas en los anexos y en los análisis presentados, así como oportunidades de mejora en la interpretación de las gráficas. De igual forma, se manifestó la preocupación por los retrasos en la entrega de los análisis y se recordó que la validez de resultados abarca otros elementos adicionales, como la participación en ensayos de aptitud e interlaboratorios.

  	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
	Acta de reunión y relación de asistencia	
	Código: PE03-PR05-F3	Versión: 4




En respuesta, la red explicó su proceso para la elaboración de cartas de control, indicando que este puede tomar hasta quince (15) días, razón por la cual las entregas suelen realizarse alrededor del día catorce (14) de cada mes. Esta situación justificó la ausencia del anexo correspondiente al mes de marzo, sumado a la falta de datos derivada de procesos de calibración de equipos durante dicho periodo, lo cual impidió completar la información requerida. Asimismo, se mencionó que algunas validaciones actualmente solicitadas no eran exigidas previamente, dado que el manejo anterior se realizaba mediante informes semestrales.

Durante la reunión se abordó la gestión de invalidaciones, considerando el volumen de datos procesados, los criterios aplicados para invalidar información y la necesidad de reflejar en los informes los periodos y porcentajes de datos invalidados. Se destacó la importancia de realizar revisiones periódicas, tanto diarias como mensuales, que permitan identificar con claridad los datos descartados. En este sentido, se acordó que los informes deben incluir el detalle de las invalidaciones (fechas, horas y porcentajes), con el fin de apoyar la toma de decisiones y las actividades de mantenimiento. Igualmente, se propuso mantener la periodicidad trimestral de los informes, estableciendo como fecha de entrega el día veinte (20) del mes siguiente al periodo evaluado.

Se precisó que otras cartas de control utilizadas por la red están orientadas principalmente al control de calidad (QC) de los equipos, permitiendo evaluar su comportamiento y estabilidad —como en el caso de flujómetros y equipos QCES—, sin que estas impliquen directamente la invalidación de datos, dado que su propósito es el monitoreo del desempeño operativo.

En relación con las verificaciones de analizadores, se indicó que no se han completado en algunos casos debido a la aplicación de rangos de aceptación más restrictivos, lo que ha implicado la repetición de verificaciones. Se acordó actualizar los reportes con la información correspondiente al trimestre; no obstante, se reconoció que una validación más profunda no será posible en el corto plazo debido a limitaciones de tiempo y recursos.

Así mismo, se describieron las prácticas de cartas de control implementadas en el laboratorio de ruido e hídrico, incluyendo la realización de calibraciones antes y después de cada medición, así como el uso de límites establecidos por el proveedor. Se explicó el protocolo para la detección de tendencias, la ejecución de recalibraciones y la

  	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
	Acta de reunión y relación de asistencia	
	Código: PE03-PR05-F3	Versión: 4

sustitución de equipos en caso de fallas persistentes, confirmando además la existencia de registros documentales e instructivos asociados al uso de los equipos. Se destacó que en el caso de ruido los equipos actualmente en operación son de adquisición reciente (año 2022) y que existe documentación que define las acciones a seguir ante desviaciones detectadas.




Posteriormente, se revisaron aspectos relacionados con los procedimientos vigentes , los requisitos de calibración con patrones certificados bajo la norma ISO 17034, y la aplicación de reglas en las cartas de control, reforzadas mediante una capacitación reciente. Se enfatizó la necesidad de incorporar lineamientos claros en los procedimientos.

En materia de gestión documental, se discutió la creación de una plantilla única de informe de laboratorio, con el propósito de evitar formatos redundantes y garantizar contenidos mínimos estandarizados. Se acordó revisar dicha plantilla y promover su implementación transversal en las diferentes áreas, incluyendo el componente hídrico.

Adicionalmente, se informó sobre el estado de los instrumentos y el seguimiento a las lecturas promedio y finales en equipos de fuentes fijas y medidores de gas, identificándose que el equipo Testo 350 no contó con actualización durante el año 2024 debido a la falta de sensores. En este sentido, se acordó desarrollar un análisis más robusto y consolidar observaciones técnicas que permitan avanzar en su actualización.

Respecto a la invalidación de datos y su relación con las cartas de control, se discutió la necesidad de incorporar en los informes un cálculo general del porcentaje de datos invalidados por periodo, diferenciando las causas asociadas a condiciones operativas (temperatura, fallas, repuestos) de aquellas derivadas directamente de las cartas de control, e incluyendo las observaciones pertinentes en los registros correspondientes.

Finalmente, se abordó el tema de los ensayos de aptitud, destacando la importancia de la participación del laboratorio en este tipo de ejercicios. Se revisó el informe del estudio colaborativo de la RMCAB, señalando que, aunque presenta un análisis estadístico relevante, genera algunas dudas en cuanto a su aplicabilidad como ensayo interlaboratorio formal. Se aclaró que dicho estudio se desarrolló bajo un enfoque colaborativo debido a la ausencia de patrones nacionales, garantizando la confidencialidad de los participantes y la trazabilidad de los resultados, los cuales serán utilizados como soporte en auditorías.

  	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
	Acta de reunión y relación de asistencia	
	Código: PE03-PR05-F3	Versión: 4

Se expusieron además las limitaciones logísticas y presupuestales para la participación en ejercicios internacionales, así como la escasez de patrones disponibles a nivel nacional para ciertos ensayos, lo que ha llevado a priorizar la realización de ejercicios intralaboratorio. En este sentido, se informó que actualmente se está planificando el primer ejercicio intralaboratorio para la comparación de sonómetros en el marco de la RMRAB.

Se concluye señalando la necesidad de fortalecer tanto los ejercicios intra como interlaboratorio durante la presente vigencia, considerando la reciente renovación de equipos y personal, así como la importancia de robustecer los procesos de aseguramiento de la validez de los resultados en el laboratorio.

COMPROMISOS		
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Entregar los informes trimestrales de cartas de control y análisis de tendencias con sus respectivos anexos el día 20 del mes siguiente	SCAAV y SRH	
Compartir el informe del estudio colaborativo de la RMCAB para revisión.	RMCAB	13/04/26
Revisar el modelo de informe de cartas de control y análisis de tendencias enviado y enviar observaciones pertinentes	SRH	02/05/26
Indicar cronogramas de trabajo para el tema de ensayos de aptitud en el caso SRH y pruebas intralaboratorio-SCAAV y posibilidad de estudios colaborativos.	SCAAV y SRH	02/05/26
Entregar el informe mejorado de cartas de control y análisis de tendencias con sus respectivos anexos del primer trimestre de 2026 a comienzos de mayo	SCAAV y SRH	05/05/26

NOTA: La relación de asistencia hace parte integral del acta.

Elaboró: Carolina Acero Cifuentes




  	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
	Acta de reunión y relación de asistencia	
	Código: PE03-PR05-F3	Versión: 4

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción de la modificación	No. Acto Administrativo y fecha
3	Se actualiza bajo las directrices definidas en el Decreto 189 de 2020 y de la Directiva 005 de Gobierno Abierto. Se incluye la columna de "tipo y número de documento de identidad" en la relación de asistencia.	Radicado No. 2023EE171778 del 28 de julio del 2023.
4	Se actualiza incluyendo al final, los campos correspondientes para el diligenciamiento de los responsables de elaboración, revisión y aprobación del acta.	Radicado 2024IE221864 del 23 de octubre de 2024

RESPONSABLES DE ELABORAR Y ACTUALIZAR

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Nombre: Juan Carlos Ortiz R. Cargo: Contratista Fecha: 22/10/2024	Nombre: Jerónimo Juan Diego Rodríguez Rodríguez Cargo: Subsecretario General Fecha: 23/10/2024	Nombre: Jerónimo Juan Diego Rodríguez Rodríguez Cargo: Subsecretario General Fecha: 23/10/2024

  		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN						
		Acta de reunión y relación de asistencia						
		Código: PE03-PR05-F3					Versión: 4	
FECHA: 13/04/2026			HORA DE INICIO: 11:00 am			HORA DE TERMINACIÓN: 12:30 pm		
LUGAR: Presencial Cafetería		TEMA: Cartas Control y Validez de Resultados			RESPONSABLE: Carolina Acero Cifuentes enlace de la DCA			
NOMBRE Y APELLIDO	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DEPENDENCIA /ENTIDAD	FUN CIO NA RIO	CO NTR ATI STA	OT RO S	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO INSTITUCIONAL	FIRMA
Carolina Acero Cifuentes	CC 1022432401	DCA		X		carolina.acero@ambientebogota.gov.co		Carolina Acero
Johanna Paola Abella Gamba	CC 52964051	SCAAV / SDA		X		johanna.abella@ambientebogota.gov.co	NA	Johanna P Abella G
Laura Rueda	CC 1022441328	SRH		x		laura.rueda@ambientebogota.gov.co		<i>Laura Rueda</i>
Juan Sebastian Herrera Jara	CC 1073236405	SRH	X			juan.jara@ambientebogota.gov.co	3157391168	<i>JSHJ</i>
Ronald Alberto Velandia Velandia	CC 1013582915	SCAAV / SDA		X		ronald.velandia@ambientebogota.gov.co		<i>RONALD VELANDIA</i>
Gustavo Avila Rojas	CC 1015445846	SCAA/SDA		x		gustavo.avila@ambientebogota.gov.co		<i>Gustavo Avila R</i>
Claudia Lucía Contreras Camacho	CC 1013582131	SCAAV		X		claudia.contreras@ambientebogota.gov.co	3005665991	Claudia Lucía Contreras Camacho
Manuel Alvarado Castillo	CC 1024494384	SCAAV/ RMRAB		X		manuel.alvarado@ambientebogota.gov.co		<i>Manuel Alvarado C</i>

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, al diligenciar el presente formulario otorga consentimiento para que se trate su información personal de acuerdo con la Política de privacidad y tratamiento de datos personales de la Secretaría Distrital de Ambiente, que puede consultar a través del siguiente enlace: <https://www.ambientebogota.gov.co/web/transparencia/politica-de-privacidad-y-tratamiento-de-datos-personales>. De igual manera el arriba firmante entiende que los datos aquí consignados serán usados para registrar su presencia en las reuniones o actividades realizadas por la entidad y que adicionalmente podrán ser usados para temas estadísticos.