
 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

### 1. Se da inicio haciendo Verificación de Quorum.

Se confirma asistencia de Representantes de las EPS Aliansalud, Famisanar, Compensar, Salud Total, Capital Salud; Sanitas, Sura, Coosalud y Nueva EPS.

Se recuerda el Modelo de Salud de Bogotá MAS Bienestar, Los pilares del Modelo El Pilar de Gestión Integral del Riesgo y las 8 capas que lo componen.

### 2. Seguimiento a Compromisos

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	ESTADO
Mantener el mecanismo de autorizaciones retrospectivas para la atención de población habitante de calle identificada en recorridos nocturnos.	EPS	Permanente	En curso
Fortalecer la notificación oportuna de estas atenciones por parte de los equipos territoriales.	SISS	Permanente	En curso
Programar las capacitaciones pendientes para gestores de bienestar con las EPS que aún no las han realizado	Aliansalud Famisanar	Marzo de 2026	Aliansalud: <input checked="" type="checkbox"/> Famisanar: Pend

Se revisó el estado de las capacitaciones dirigidas a gestores y equipos de las subredes:

- Se confirmó la realización de capacitación con **Aliansalud (16 de marzo)**.
- La capacitación de **Famisanar** se encuentra pendiente de confirmación y envío de información.

### 3. Aprobación del Plan de Acción del Convenio



#### 3. Plan de Acción

EJE ESTRATEGICO	ACCION ESTRATEGICA	Productos
Gobernanza y coordinación interinstitucional	Instalación y funcionamiento del Comité Técnico Operativo SDS-EPS con sesiones mensuales para la coordinación de la operación.	1. Actas de instalación. 2. Plan de acción. 3. Acta de sesión mensual.
Integración operativa de planes de beneficios (PBS)	Elaboración conjunta de lineamientos técnicos entre SDS y EPS para armonizar los componentes del PBS con los esquemas extramurales.	1. Documento técnico de lineamiento operativo anual armonizado.
Despliegue territorial de los equipos extramurales	Gestionar la contratación con IPS para permitir la implementación de acciones en el entorno del hogar y las demás capas de la GIR por parte de equipos extramurales.	
Fortalecimiento del talento humano	Diseño e implementación de un plan de formación continua para profesionales y gestores en Modelo MAS Bienestar y gestión del riesgo.	1. Cronograma de capacitación, listado de participantes y certificados de competencias actualizadas.
Monitoreo, evaluación y ajuste del convenio	Presentar informe de avances en la operación y evaluación de las acciones sobre la implementación de los Gestores MAS Bienestar	1. Presentación en comité sobre los avances en la operación
Interoperabilidad e información para la toma de decisiones	Establecer mecanismos para la interoperabilidad e intercambio de información entre las EPS y la SDS.	1. Entrega y retroalimentación de modelos predictivos para la gestión de riesgo de las EAPB - Validata



SECRETARÍA DE SALUD



 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	

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

### 3. Plan de Acción

EJE ESTRATEGICO	ACCION ESTRATEGICA	Productos
Adopción y adaptación del Modelo MAS Bienestar	Realizar el seguimiento conjunto entre la SDS y las EPS a las demás capas de la GIR en salud, en el marco de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud.	<p>1. Adopción y adaptación atributos de los SER (Actas de seguimiento y monitoreo)</p> <p>2. Implementación componente de urgencias:</p> <p>Disponibilidad Vehículos mínimo SEM (certificación mensual)</p> <p>2. Implementación componente de urgencias:</p> <p>Agendas (Modulo reporte a diario)</p> <p>2. Implementación componente de urgencias.</p> <p>El asegurador debe establecer e informar a la población adscrita para la atención de triage IV y V por medio de consulta prioritaria (reporte servicios de urgencia)</p> <p>3. Disminución de la ocupación hospitalaria. (Hospitalización Modalidad Domicilio)</p>



El plan de acción fue **revisado y aprobado** por los asistentes de cada una de las EPS convocadas.

#### Ejes estratégicos definidos:

##### a. Gobernanza y coordinación

- Instalación de comité operativo
- Generación de actas mensuales

##### b. Integración de planes de beneficios



- Construcción conjunta de lineamientos técnicos entre EPS y Secretaría

##### c. Despliegue territorial

- Contratación con IPS para operación extramural en curso

##### d. Fortalecimiento del Talento humano

- Plan de formación continua
- Fortalecimiento de capacidades técnicas
- Se acordó estructurar un **cronograma de capacitaciones**, incluyendo temas priorizados por las EPS.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

### Necesidades identificadas:

- Capacitación en línea de urgencias
- Fortalecimiento en gestión del riesgo (crónicos, cáncer infantil)

### Decisión:

Se gestionará apoyo con OMI para el desarrollo de capacitaciones específicas.

### e. Monitoreo y evaluación

- Seguimiento trimestral a resultados operativos por parte de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar en cada una de las SISS

### f. Interoperabilidad

- Intercambio de información y uso de modelos predictivos

### g. Implementación del modelo Más Bienestar

- Inclusión de:
  - Atención ambulatoria
  - Urgencias
  - Hospitalización
- Fortalecimiento de hospitalización domiciliaria

## 4. Modelo Predictivo e Interoperabilidad

### Objetivo

**Avance en relación con el Proyecto de Modelos Predictivos a través de la Interoperabilidad de Datos.**

### Avances

- 80 patologías priorizadas
- 18 patologías estructuradas (33% de avance)
- Desarrollo de modelo automatizado (depresión)

## Avances Modelos Predictivos desde RIPS

**VICTORIAS  
TEMPRANAS**

EVENTO	REALIZADO	% DE AVANCE
DEPRESIÓN	OK	33%
HIPERTENSIÓN / DIABETES	OK	
CANCER DE MAMA	OK	
MORBILIDAD MATERNA EXTERNA	OK	
RIESGO DE DESNUTRICIÓN	OK	
CANCER DE ESTOMAGO	OK	
CANCER DE COLON RECTO	PENDIENTE	
CANCER DE PROSTATA	PENDIENTE	
DISLIPIDEMIAS	PENDIENTE	
CARDIOPATIA ISQUEMICA	PENDIENTE	
IVU	PENDIENTE	
OSTEOPOROSIS	PENDIENTE	
INSUFICIENCIA CARDIACA	PENDIENTE	
GASTRITIS	PENDIENTE	
GASTROENTERITIS	PENDIENTE	
CANCER DE ESTOMAGO	PENDIENTE	
CANCER DE COLON RECTO	PENDIENTE	
CANCER DE PROSTATA	PENDIENTE	

## Plan de Choque

Avances Modelos Predictivos desde RIPS

Avance Modelos Predictivos desde Bogotá Digital (Automatización)

Avance de Estructura de Resultados Modelos En Validata desde RIPS

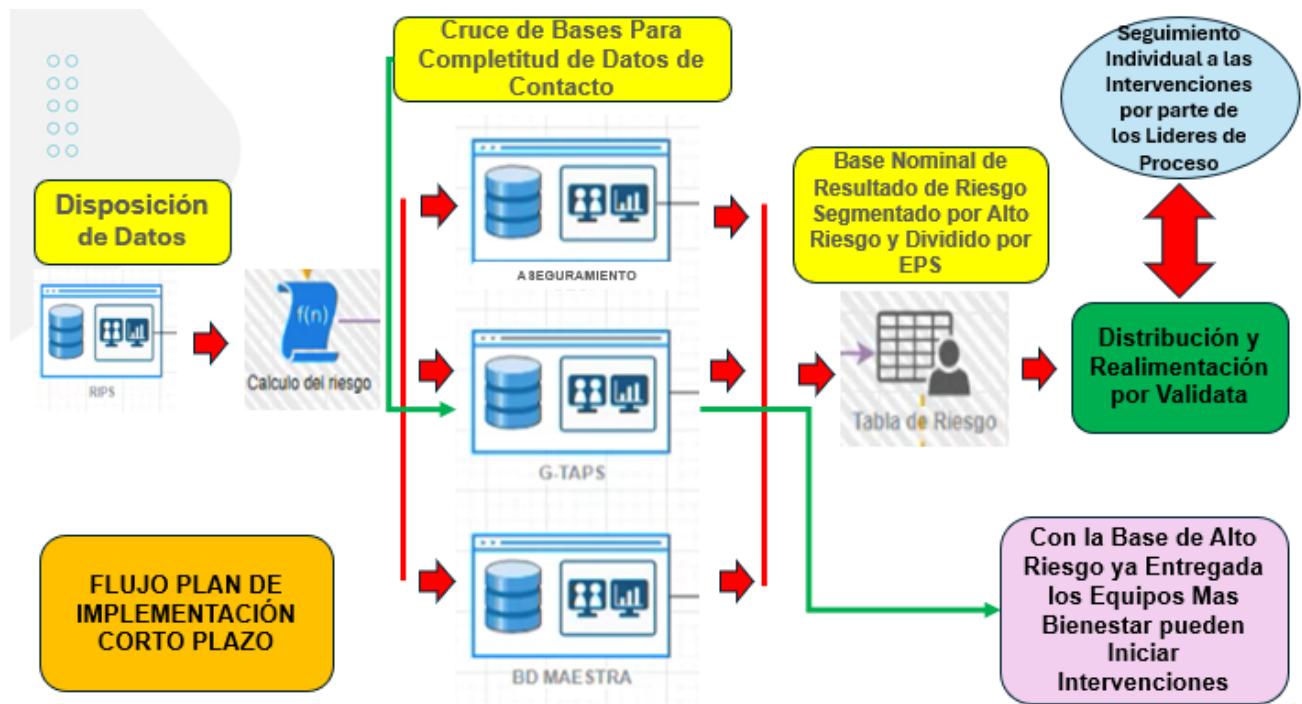
Avance Creación de Usuarios y Disposición de Data 30 Patologías (Validata)

### Hitos



- **9 de abril:** primer evento automatizado
- **27 de abril:** entrega de modelo integral

### Herramienta clave: Validata

- Plataforma para disposición de datos
- EPS con acceso: Aliansalud, Coosalud, Compensar y Salud Total
- Falta carga de información por parte de EPS





 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

## 5. Balance de Bases de Datos y Cohortes de Riesgo Modelo Predictivo

### Resultados principales

- Base depresión: 45.976 usuarios
- 86% población abordable
- 14% sin información suficiente

### Resultados Depuración base Modelo Predictivo- Depresión



Estado de depuración y asignación de casos

EPS	Total registros	Asignados a EMBH	% asignación	Sin datos contacto/ubicación	% sin datos
Capital Salud	11.341	7.680	68%	3.661	32%
Sanitas	9.797	5.554	57%	4.243	43%
Nueva EPS	6.608	4.785	72%	1.823	28%
Famisanar	6.419	4.216	66%	2.203	34%
Compensar	5.466	3.971	73%	1.495	27%
Salud Total	3.926	2.352	60%	1.574	40%
Sura	1.964	1.262	65%	682	35%
Aliansalud	306	237	77%	69	23%
Coosalud	149	76	51%	73	49%
<b>Total</b>	<b>45.976</b>	<b>30.153</b>	<b>66%</b>	<b>15.823</b>	<b>34%</b>

Distribución porcentual de casos para asignación a EMBH por subred

EPS	Norte	Sur	Centro Oriente	Sur Occidente	Total
Famisanar	42%	14%	13%	31%	100%
Nueva EPS	44%	13%	16%	27%	100%
Coosalud	38%	28%	21%	13%	100%
Aliansalud	50%	8%	13%	30%	100%
Sura	52%	10%	15%	23%	100%
Sanitas	40%	9%	13%	28%	100%
Capital Salud	30%	24%	16%	20%	100%
Compensar	44%	9%	14%	32%	100%
Salud Total	35%	19%	18%	28%	100%

•El 34% de los registros (15.823 casos) no cuentan con información suficiente, esto limita la gestión y abordaje por los Equipos Más Bienestar.



### Avance en depuración – base Modelo Predictivo- DNT y Cáncer de Mama

#### 1 DNT – Avance

EPS	Total	Gestionables (con datos)	% Gestionable	No gestionables (sin datos)	% No gestionable
Famisanar	2.116	1.958	92%	158	8%
Nueva EPS	221	186	84%	35	16%
Coosalud	213	54	26%	159	76%
Aliansalud	18	16	89%	2	11%
Sura	364	303	83%	61	17%
Sanitas	1.282	1.020	80%	262	20%
Capital Salud	3.102	2.834	91%	268	9%
Compensar	2.045	1.848	90%	197	10%
Salud Total	818	698	86%	120	15%
<b>Total</b>	<b>10.179</b>	<b>8.917</b>	<b>88%</b>	<b>1.262</b>	<b>12%</b>

#### 2 Cáncer de Mama – Avance

EPS	Total	Gestionables (con datos)	% Gestionable	No gestionables (sin datos)	% No gestionable
Famisanar	1.054	906	86%	148	14%
Nueva EPS	525	474	90%	51	10%
Coosalud	0	0	—	0	—
Aliansalud	3	3	100%	0	0%
Sura	148	107	72%	41	28%
Sanitas	1.840	1.420	77%	420	23%
Capital Salud	567	479	84%	88	16%
Compensar	1.064	959	90%	105	10%
Salud Total	1.720	1.414	82%	306	18%
<b>Total</b>	<b>6.921</b>	<b>5.762</b>	<b>83%</b>	<b>1.159</b>	<b>17%</b>

- Las bases de cáncer de mama y DNT se encuentran en proceso de geocodificación; la base de depresión ya finalizó este proceso.
- Usuarios abordables vs no abordables según calidad del dato.
- El 86% de los usuarios pueden ser abordados por los equipos en territorio; sin embargo, un 14% no puede ser gestionado debido a la falta de información de contacto y ubicación, lo que limita la intervención efectiva.



## 6. Bases abordaje y atenciones Equipos MAS Bienestar en tu Hogar

Teniendo en cuenta el tiempo del Comité y otros temas pendientes por tratar se deja este tema para el próximo mes.

## 7. Cronograma Táctica Estrategia de abordaje Población Priorizada

- Contacto telefónico inicial
- Educación en salud
- Visita domiciliaria
- Gestión de necesidades sociales

### Cronograma de intervención

- Vacunación: finalizada marzo
- Gestantes: desde 6 de abril
- Depresión: 20–30 abril
- Cáncer de mama: mayo
- Desnutrición: mayo
- Crónicos: mayo
- Discapacidad: junio





## 8. Política Pública de población Afrodescendiente y Palenquera Enfoque Diferencial y Barreras de Acceso (Poblaciones Étnicas)



### En Bogotá, tenemos 5 grupos étnicos



Pueblos indígenas: Decreto 612 del 2015

Pueblo Rrom gitano: Decreto 817 del 2019

Pueblo Negro, Afrocolombiano: Acuerdo 175 DE 2005

Pueblo Raizal: Decreto 554 DE 2011

Pueblo Palenquero: Acuerdo 175 DE 2005



### Problemáticas identificadas



- Subregistro de población étnica
- Falta de caracterización
- Barreras culturales y lingüísticas
- Desarticulación institucional

### Situaciones críticas

- Diferencias en cifras entre EPS y entidades
- No registro de pertenencia étnica en atención
- Procesos lentos de identificación

### Decisiones

- Realizar cruce de bases de datos
- Garantizar confidencialidad de información
- Fortalecer registro de pertenencia étnica
- Entregar consolidado con corte 2024

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	

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

## PRODUCTOS DE POLITICA PÚBLICA SDS



### Comunidades Afro-Palenqueras

Estrategia para la disminución de las barreras de acceso por la cual se gestionará, orientará e informará el 100% de las solicitudes que cumplan con criterios de problemática de acceso a los servicios de salud de acuerdo con la canalización reportada

### Pueblos Indígenas

La divulgación del marco normativo en salud de los pueblos indígenas; dirigido a actores del sistema de salud, como los usuarios (comunidades), actores estatales (instituciones) y EPS (públicas y privadas), concertado e implementado con el espacio autónomo



### Pueblo Rrom Gitano

Estrategia para la disminución de las barreras de acceso por la cual se gestionará, orientará e informará el 100% de las solicitudes que cumplan con criterios de problemática de acceso a los servicios de salud de acuerdo con la canalización reportada por el pueblo Rrom en concertación con la instancia

### Pueblo Raizal

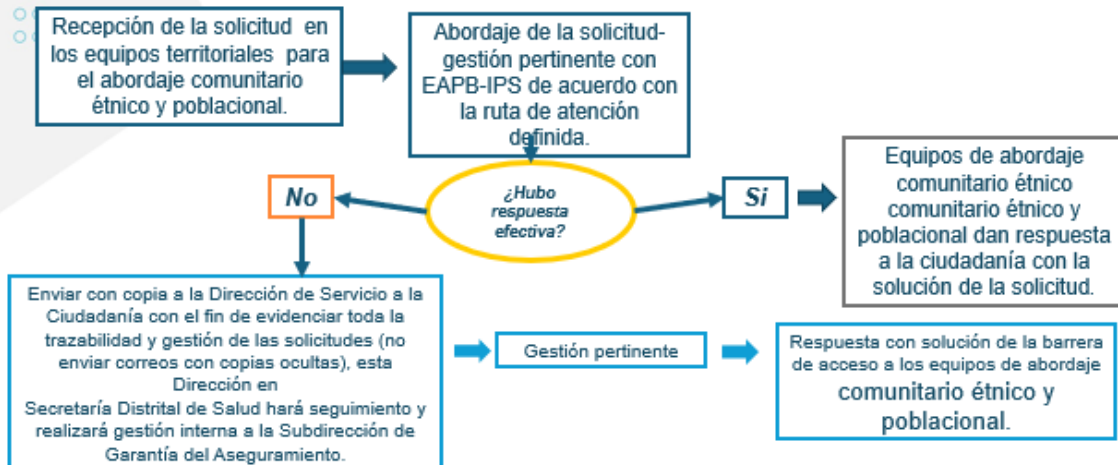
Estrategia diferencial raizal para la orientación, acompañamiento, gestión y seguimiento a casos identificados de personas raizales que cumplan con los criterios de barreras de acceso en salud.



SECRETARÍA DE SALUD



## Rutas establecidas para gestión de solicitudes





### ¡Importante!

La Dirección de Servicio a la Ciudadanía realizará:

- Seguimiento a casos.
- Mesas de trabajo en articulación con la Subdirección de Garantía del Aseguramiento y con las EAPB para el monitoreo y validación del cumplimiento a la gestión de las solicitudes.



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

## 9. Mensajes del Plan de Comunicaciones – Nueva Línea de Urgencias

### Definición

- Nueva línea de urgencias: **137**

### Fechas clave

- Inicio campaña fase 1: **6 de abril**
- Fase 2: **14 de abril**
- Lanzamiento: **Primera semana de mayo**

### Objetivos

- Sensibilizar sobre uso adecuado de urgencias
- Reducir congestión
- Promover rutas de atención

### Estrategia

- Campañas en medios (TV, radio, piezas gráficas)
- Educación por sintomatología
- Participación de EPS en difusión

## 10. Varios

### ➤ Evaluación y Auditoría del Modelo

Se presentaron **inconformidades por parte de las EPS** frente a la metodología de evaluación:



- Falta de ficha técnica de indicadores
- Percepción de auditoría no anunciada
- Subjetividad en la evaluación

### Respuesta institucional:

- Se reconocieron fallas en el proceso
- Se ofrecieron disculpas
- Se confirmó revisión del instrumento
- Construcción de ficha técnica de indicadores
- Ajuste metodológico para enfoque de acompañamiento

### ➤ Toma de laboratorios y Entrega de Medicamentos

En cuanto al tema de autorización de toma de Laboratorios y lugares para la entrega de medicamentos se enviará correo a cada una de las EPS con el fin de solicitar la

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

información tanto para laboratorios como Medicamentos.

### Conclusiones

- ✓ Se aprobó el Plan de Acción del Convenio 008 de 2026
- ✓ Ajuste del modelo de evaluación
- ✓ Implementación del modelo predictivo con Validata
- ✓ Fortalecimiento del enfoque diferencial
- ✓ Lanzamiento de la línea 137
- ✓ Consolidación de estrategia de abordaje territorial
- ✓ Se evidencia avance significativo en la estructuración del modelo de atención y gestión del riesgo.
- ✓ Persisten retos en interoperabilidad, calidad de datos y articulación institucional.
- ✓ El enfoque diferencial se consolida como eje prioritario.
- ✓ La implementación de la línea 137 representa un hito en la transformación del modelo de urgencias.
- ✓ Se requiere compromiso activo de las EPS para el cumplimiento de los plazos establecidos.

Se da por finalizada la sesión reiterando la importancia del cumplimiento de los compromisos establecidos y la participación activa de todos los actores para garantizar la implementación efectiva del Convenio 008 de 2026.

Próxima reunión 24 de abril de 2026

### COMPROMISOS\*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Programar la capacitación pendiente para gestores de bienestar con la EPS Famisanar	Famisanar	Abril de 2026
Enviar propuesta de capacitaciones a las EPS	SDS	Abril de 2026
Ajustar instrumento de evaluación del Modelo	Aseguramiento - SDS	Abril – Mayo de 2026
Enviar datos faltantes de cohortes	EPS	6 de abril de 2026
Solicitar acceso a Validata	EPS	31 de Marzo
Compartir piezas de campaña Capa Urgencias	Comunicaciones SDS	Abril de 2026
Difundir campaña Línea 137	EPS - SDS	Abril de 2026
Implementar registro de Pertenencia Etnica	EPS	Permanente
Nuevamente dar acceso a la carpeta de Mesa de EPS 2026	SDS	Marzo 31 de 2026



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Reunión EPS Comité Técnico Convenio 008/2026 Fecha: Marzo 27/2026

Hora Inicio: 8:00am Hora Fin: 10:30am Lugar: Casa Blanca - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Claudia Borda	Aliansa Salud EPS	Subgerente Salud Adm.	3102427136	Claudiaalb@alianasalud.com.co	UBorda
2	Claudia Rosales	WZEPS familiar	Jef. G.S.	3003586519	cprodruiguez@wzeps.com.co	
3	Enrique Cuintero	Compensar EPS	Gerente Técnico	314334015	enquintero@compensar.com.co	
4	German Aguirre	Famisanar	Prof. Modeloter.	3229194202	gaguirre@famisanar.com.co	
5	Janeth Cuenca	Salud Total	Coord. MD	310313567	janethcp@saludtotal.com.co	
6	Fredy M. Rodríguez	Salud Total	Med. de Md.	300314200	Fredyroc@saludtotal.com.co	
7	Edra Patricia Camargo	Vivrey Solis	Enf. Jefe	3104684109	edrach@vivreysolis.com.co	
8	Silvana Manilla Calderón	EPS Sanitas	Asesor Médico	3013907559	silmanilla@epssanitas.com	
9	Lady Ojeda G.	Nueva EPS	Coord. Ases. Riesgo Prim.	3124394109	ladyojeda@nuevaeps.com.co	
10	Natalia Carantón M.	Capital Salud	Coord. MGR	3242303274	ncaranton@capital.com.co	
11	Gina Paola Vazquez	SDS - DPS	Asesor		gpaola@saludcapital.gov.co	
12	Fabian Escobar Enciso	SDS - DPS	Controlista	3112235506	fenciso@saludcapital.gov.co	
13	Luis Charante	SDS - DPS	Controlista	350526414	lmocharante@saludcapital.gov.co	
14	Mayerly Guzmán Parra	SDS - DPS	CONTAMISTA	3004614918	mrguam@saludcapital.gov.co	
15	Angela Marina Páez	Nueva EPS	Coord. GAC	3129103553	angela.marina@nuevaeps.com.co	
16	Adriana Bertrán Pérez	EPS Sur	Dir. Salud Regional	3002682423	aberran@epsur.com.co	

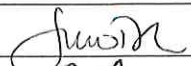

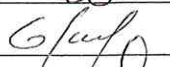
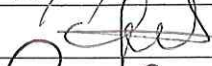
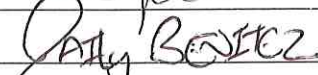
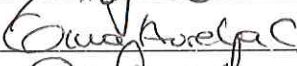

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Yesa EPS - Comité Técnico Convenio 008-2026 Fecha: Marzo 27/2026

Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 10:30 am Lugar: Casa Blanca - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Johanna Torres R	Asejera - SDS	Asesora	3007357262	ja.torres@saludcapital.gov.co	
2	Diana Velencia D	SDS- EMRH	Contratista	3125091915	dvelencia@saludcapital.gov.co	
3	Gloria Luis Gallo T	SDS- EMRH	Contratista	3112661537	ggallo@saludcapital.gov.co	
4	Jessica Navas R	DPSS - SDS	Contratista	350444172	jnavas@saludcapital.gov.co	
5	Daily Josleidy Alvarado N	OSC-SDS	Contratista	3133051812	dalvarado@saludcapital.gov.co	
6	Colina Aurelia	SSSA	Contratista	30144493752	gaurelia@saludcapital.gov.co	
7	M <sup>a</sup> Paulina Avilez	COOSALUD	Dirección de Salud	3012715411	maavilez@coosalud.com	
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.