


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

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


**Tema:** Reunión equipo APS general.

| Dependencia (Dirección / Oficina)                                     | Proceso                                       |
|---|---|
| Dirección de Participación Social Gestión Territorial y Transectorial | Gestión Social y Territorial en Salud Pública |

| Objetivo  | Fecha: 06 mayo de 2026                       |                     |                    |
|---|--|---------------------|--------------------|
| Socializar el componente de Servicios Especializados Resolutivos – SER, presentando los lineamientos generales de la Atención Primaria Social, la gestión integral del riesgo y la reorganización de los servicios de salud en Bogotá, con enfoque territorial, diferencial e intersectorial; así mismo, realizar una actividad de construcción y revisión de la matriz de cogestión con el fin de fortalecer la comprensión del proceso y consolidar una propuesta general articulada con las demás áreas participantes. | Tipo de reunión                              | Asistencia Técnica: |                    |
|   |  | Asesoría ( )        | Capacitación (X)   |
|   |  | Orientación ( )     | Acompañamiento ( ) |
|   | Otro ( )                                     |                     |                    |
|   | Modalidad:                                   | Presencial ( )      | Virtual ( )        |
|   | Lugar: Auditorio de Gran Estación            |                     |                    |
|   | Hora Inicio: 7:30 am Hora Fin: 1:10 pm       |                     |                    |
|   | Notas por: Ana Milena Parra Ariza            |                     |                    |
|   | Próxima Reunión: 27/05/2026                  |                     |                    |
|   | Quien cita: Marcia Cristina Chavarriaga Ríos |                     |                    |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

|  |
|--|
| <p>Agenda del día</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentación del componente de Servicio Especializado Resolutivo -SER</li> <li>2. Actividad de Cogestión por grupos de trabajo</li> </ol> <p><b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b></p> <p>La jornada inició con la presentación de la doctora Natalia Baquero Molina, médica especialista integrante de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud, quien lidera el grupo encargado del Modelo MAS Bienestar y de la implementación de la estrategia de Servicios Especializados Resolutivos – SER. Durante su intervención, resaltó la importancia de trabajar de manera articulada con los equipos territoriales y actores comunitarios, señalando que el modelo busca transformar la manera tradicional de prestar los servicios de salud y fortalecer el trabajo conjunto con las comunidades.</p> <p><b>Componente de Servicios Especializados Resolutivos – SER</b></p> <p>El componente de <b>Servicios Especializados Resolutivos (SER)</b> hace parte del Modelo MAS Bienestar y constituye una estrategia de reorganización de la prestación de servicios de salud en Bogotá. Su propósito principal es acercar los servicios especializados a los territorios, mejorar la capacidad resolutive de la atención primaria y disminuir las barreras de acceso que actualmente enfrentan las personas para recibir atención oportuna y continua.</p> <p>Dentro de la socialización realizada, se explicó que los SER no deben entenderse únicamente como consultorios o infraestructura física, sino como una nueva forma de relacionamiento entre el sistema de salud y la ciudadanía, centrada en</p> |
|--|

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

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

el cuidado integral de las personas. En este sentido, se definió el SER como un “nodo vivo de cuidado”, que integra dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales.

### Finalidad del componente SER

Los Servicios Especializados Resolutivos buscan:

- Resolver las necesidades de salud desde el primer contacto.
- Gestionar integralmente el riesgo individual y colectivo.
- Garantizar continuidad y calidad en la atención.
- Integrar acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.

Durante la reunión se enfatizó que el objetivo es cambiar el modelo tradicional, en el cual las personas deben desplazarse largas distancias o esperar largos periodos para acceder a especialistas o exámenes diagnósticos. El SER pretende que muchos procedimientos, diagnósticos y valoraciones puedan resolverse en el territorio y en tiempos más cortos.

### Principales características del SER

#### 1. Atención resolutiva cercana al territorio

Uno de los aspectos centrales del modelo es acercar especialistas y tecnología diagnóstica a las localidades. Esto significa que los usuarios no tendrían que desplazarse necesariamente a hospitales de alta complejidad para acceder a servicios especializados básicos.

La estrategia plantea que las unidades SER funcionen como puertas resolutivas del sistema de salud, atendiendo situaciones frecuentes y disminuyendo congestiones en hospitales y urgencias.

#### 2. Gestión integral del riesgo

El modelo SER trabaja desde la identificación temprana del riesgo y no solamente desde la enfermedad ya instaurada. Se explicó que la intención es anticiparse a las complicaciones de salud mediante seguimiento continuo, caracterización poblacional y atención preventiva.

Por ejemplo:

- Personas con hipertensión, diabetes u obesidad podrían recibir controles más oportunos.
- Pacientes con riesgo cardiovascular serían priorizados.
- Se haría seguimiento permanente a personas con enfermedades crónicas.

La lógica del modelo es evitar complicaciones y hospitalizaciones prevenibles.



### Equipos que conforman los SER

El componente SER está integrado por equipos interdisciplinarios conformados por:

#### Equipos básicos intramurales

Incluyen:

- Médico general con enfoque familiar.
- Pediatría.
- Medicina interna.
- Ginecobstetricia.

|   |   |                       |                 |          |  |
|---|---|-----------------------|-----------------|----------|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br/>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p> |
|--|

- Odontología.
- Psicología.
- Nutrición.
- Enfermería.
- Trabajo social.

Estos profesionales acompañan integralmente a las personas y familias según sus necesidades y riesgos.

### Especialidades complementarias

El modelo incorpora especialistas más cerca de la comunidad, entre ellos:

- Cardiología.
- Urología.
- Ortopedia.
- Otorrinolaringología.
- Gastroenterología.
- Oftalmología.
- Fisiatría.
- Psiquiatría.
- Neurología.
- Cuidados paliativos.



Esto busca disminuir tiempos de espera y fortalecer la atención especializada territorial.

### Tecnología diagnóstica y terapéutica

Uno de los elementos más importantes del SER es la incorporación de equipos diagnósticos dentro de las unidades territoriales. Durante la socialización se mencionaron equipos como:

- Ecógrafos.
- Electrocardiógrafos.
- Holter cardíaco.
- Pruebas de esfuerzo.
- Oftalmoscopios.
- Cámaras de fondo de ojo.
- Nasolaringoscopios.
- Electromiógrafos.
- Radiografía portátil.
- Video cistoscopio portátil.

La finalidad es que muchos procedimientos y ayudas diagnósticas puedan realizarse en el mismo momento de la consulta, evitando múltiples remisiones y retrasos en la atención.

|   |   |                |          |   |  |
|---|---|----------------|----------|---|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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 |
|---|

### Integración con telesalud y atención domiciliaria

El modelo también incorpora:

- Telemedicina.
- Telexperticia.
- Teleapoyo.
- Telemonitoreo.
- Atención domiciliaria.

Se explicó que estas herramientas permitirán que especialistas apoyen a médicos generales desde otros puntos de la ciudad, favoreciendo decisiones rápidas y oportunas sin necesidad de trasladar a todos los pacientes.

Además, la atención domiciliaria busca disminuir hospitalizaciones prolongadas y favorecer la recuperación de las personas en sus hogares cuando las condiciones clínicas lo permitan.

### Enfoque humanizado e integral

Otro aspecto fundamental del SER es el enfoque de humanización y bienestar integral. Durante la exposición se reiteró que la atención no debe centrarse únicamente en la enfermedad, sino también en:

- La situación emocional.
- Las condiciones familiares.
- Los determinantes sociales.
- El entorno comunitario.
- Las necesidades sociales y espirituales de las personas.



Por ello, el modelo incluye estrategias de prescripción social, articulación comunitaria y acompañamiento emocional.

### Impacto esperado del modelo SER

Con la implementación de los Servicios Especializados Resolutivos se espera:

- Mejorar el acceso a especialistas.
- Disminuir tiempos de espera.
- Reducir congestión en urgencias.
- Fortalecer la prevención y el autocuidado.
- Mejorar la continuidad de tratamientos.
- Disminuir complicaciones de enfermedades crónicas.
- Humanizar la atención en salud.
- Llevar servicios especializados a zonas con menor oferta institucional.

En términos generales, el SER busca transformar la atención en salud desde una lógica más cercana, preventiva, territorial y centrada en las personas.

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

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

## Segundo punto: Ejercicio de cogestión territorial

Como segundo punto de la jornada, se realizó la explicación de la matriz de cogestión territorial, en la cual se socializó la metodología de trabajo orientada a identificar las principales dificultades, barreras y necesidades presentes en los territorios frente a los procesos de articulación, gestión y respuesta institucional en salud.

Para el desarrollo de esta actividad, los asistentes fueron organizados en cuatro grupos de trabajo correspondientes a los territorios:

- Norte
- Occidente
- Centro Oriente
- Sur

Cada grupo desarrolló un ejercicio participativo enfocado en identificar los principales cuellos de botella relacionados con los procesos de cogestión territorial, reconociendo las dificultades que se presentan en la articulación intersectorial, el acceso institucional, la comunicación entre actores, la respuesta oportuna frente a necesidades comunitarias y las barreras existentes en el trabajo articulado con las comunidades y sectores.

Durante el ejercicio, los participantes analizaron situaciones propias de cada territorio, permitiendo evidenciar problemáticas asociadas a:



- Procesos de articulación institucional.
- Dificultades en la gestión de respuestas intersectoriales.
- Barreras de acceso para las comunidades.
- Déficit en los canales de comunicación entre actores territoriales.
- Limitaciones en el seguimiento de casos y necesidades comunitarias.
- Falta de continuidad en algunos procesos territoriales.
- Necesidad de fortalecer el trabajo comunitario y la participación social.

Asimismo, se generó un espacio de diálogo y construcción colectiva donde cada territorio pudo compartir experiencias, necesidades y propuestas de mejora frente a los procesos de gestión, permitiendo identificar oportunidades para fortalecer la articulación territorial y el trabajo conjunto entre instituciones, equipos territoriales y comunidad.

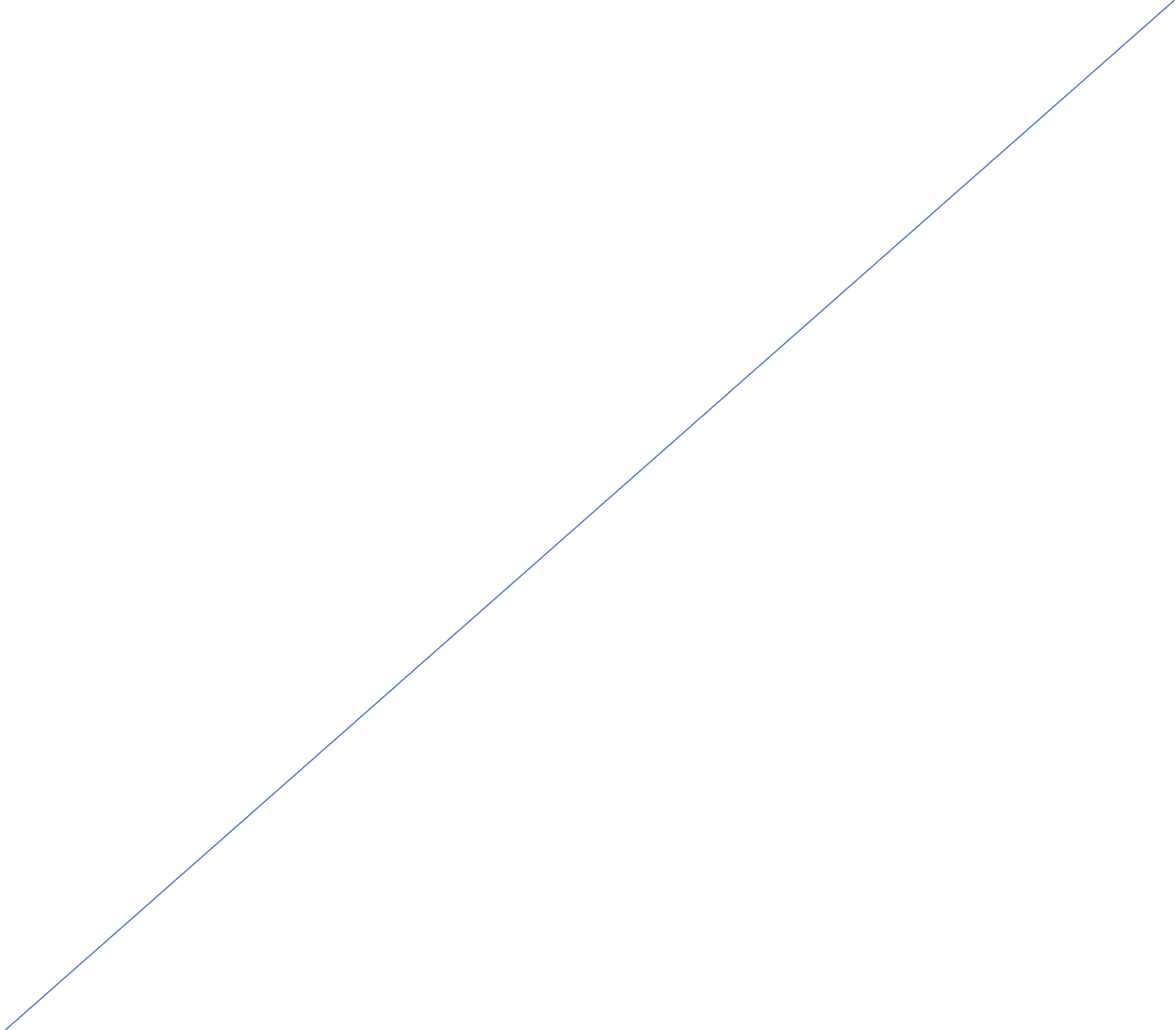
El ejercicio permitió reconocer la importancia de fortalecer mecanismos de coordinación y comunicación entre los diferentes actores, así como la necesidad de construir respuestas más integrales, oportunas y ajustadas a las realidades particulares de cada territorio.



## Conclusiones del ejercicio de cogestión

1. Se realizó la socialización y explicación de la matriz de cogestión territorial como herramienta para la identificación de necesidades y dificultades presentes en los territorios.
2. Los participantes desarrollaron un ejercicio práctico dividido por los territorios Norte, Occidente, Centro Oriente y Sur, permitiendo analizar las dinámicas y problemáticas específicas de cada zona.

|   |   |                |          |   |  |
|---|---|----------------|----------|---|--|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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 identificaron diferentes cuellos de botella relacionados con la articulación intersectorial, comunicación institucional, seguimiento territorial y respuesta frente a las necesidades comunitarias.
  - El ejercicio permitió fortalecer el diálogo y la construcción colectiva entre los participantes, promoviendo el intercambio de experiencias y propuestas de mejora.
  - Se evidenció la necesidad de fortalecer procesos de articulación territorial, seguimiento comunitario y coordinación institucional para mejorar la gestión de respuestas en salud.
  - Los participantes resaltaron la importancia de continuar desarrollando espacios de trabajo participativo que permitan identificar problemáticas territoriales y construir soluciones conjuntas desde la cogestión.
- 







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

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

**COMPROMISOS\***

| ACCIÓN  | RESPONSABLE         | FECHA      |
|---|---------------------|------------|
| Entregar el catálogo del Modelo de atención primaria social | Lideres zonales APS | 15/05/2026 |
| Entregar el Plan Local de Bienestar                         | Lideres APS         | 30/05/2026 |
| Definir los puntos de cogestión                             | Lideres Zonales APS | 28/05/2026 |

**REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS             | CORREO   | TELÉFONO        | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA   |
|----|---------------------------------|--|-----------------|-----------------------------|---|
| 1  | Marcia Chavarriaga Rios         | <a href="mailto:MCChavarriaga@saludcapital.gov.co">MCChavarriaga@saludcapital.gov.co</a> | +1(786912-4824) | SDS-DPSGTYT                 |    |
| 2  | Merida Marcela Chavez Cifuentes | <a href="mailto:MMChavez@saludcapital.gov.co">MMChavez@saludcapital.gov.co</a>           | 3222417542      | SDS-DPSGTYT                 |    |
| 3  | Leidy Tatiana Romero Abril      | <a href="mailto:LTRomero@saludcapital.gov.co">LTRomero@saludcapital.gov.co</a>           | 3114771545      | SDS-DPSGTYT                 |   |
| 4  | Adriana Liliana Ibañez Jimenez  | <a href="mailto:ALlbanez@saludcapital.gov.co">ALlbanez@saludcapital.gov.co</a>           | 3213918790      | SDS-DPSGTYT                 |  |
| 5  | Ana Milena Parra Ariza          | <a href="mailto:AMParra@saludcapital.gov.co">AMParra@saludcapital.gov.co</a>             | 3174438610      | SDS-DPSGTYT                 |  |
| 6  | Nadya Janna Lavalle             | <a href="mailto:nmjanna@saludcapital.gov.co">nmjanna@saludcapital.gov.co</a>             | 3229094245      | SDS-DPSGTYT                 |  |
| 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)       |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>Si (X)</b><br><b>No ( )</b> | Se anexa listado de asistencia. |

\* 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



ACTA DE REUNIÓN

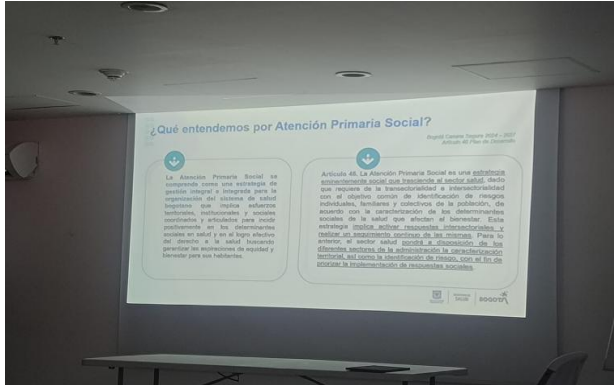
Código:

SDS-DFO-FT-001

Versión:

1

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







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



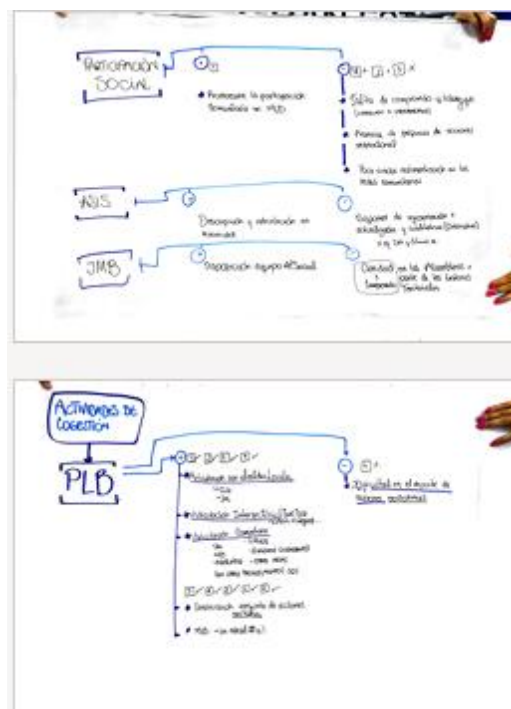
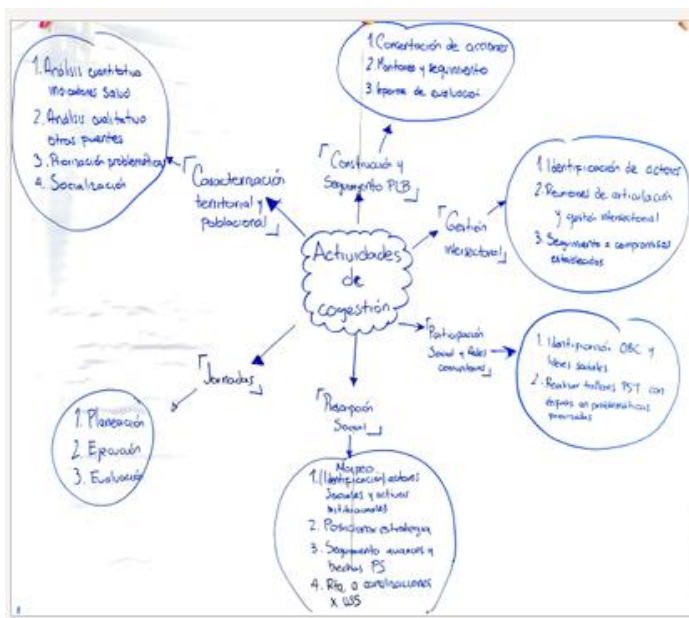
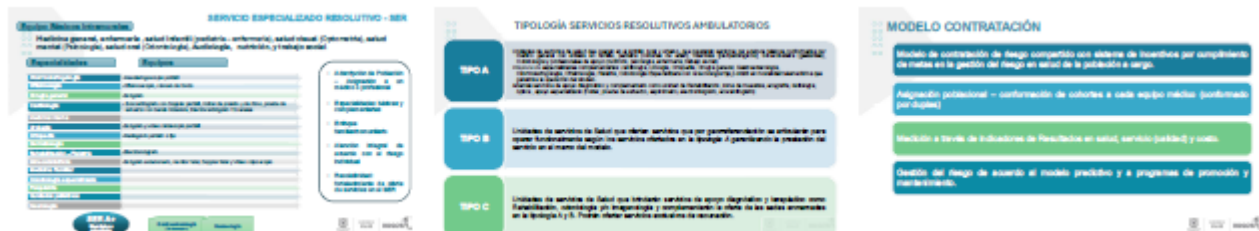


## ACTA DE REUNIÓN

1



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

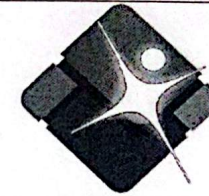






ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

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: Reunion APS

Fecha: 6 de mayo

Hora Inicio: 7:30am Hora Fin: 1:10 pm Lugar: Auditorio de Gran Estación

| No | NOMBRE                    | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO                 | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO               | FIRMA |
|----|---------------------------|-----------------------|-----------------------|------------|----------------------------------|-------|
| 1  | Mónica V. Ramos           | DPSGTYT               | Lider APS A. Navarro  | 3002572316 | mramos@saludcapital.gov.co       |       |
| 2  | Viviana Idrobo            | DPSGTYT               | Lider APS Teusaquillo | 313730734  | vidrobo@saludcapital.gov.co      |       |
| 3  | Zuliete Alexsandro Ochoa  | DPSGTYT               | Gestora Teusaquillo   | 3115265454 | zochoa@saludcapital.gov.co       |       |
| 4  | Denís Rambal              | DPSGTYT               | Profesional de APS    | 322775469  | djrambal@saludcapital.gov.co     |       |
| 5  | Diana Olave               | DPSGTYT               | Contratista           | 3134671033 | daolave@saludcapital.gov.co      |       |
| 6  | Fabrizio Cepeda Salazar   | DPSGTYT               | Contratista           | 3203383230 | fcepeda@saludcapital.gov.co      |       |
| 7  | Andrea Stefany Quiroga    | DPSGTYT               | Contratista           | 3203531105 | asquiroga@saludcapital.gov.co    |       |
| 8  | Syley Aulica              | DPSGTYT               | Contratista           | 3010303030 | msolave@saludcapital.gov.co      |       |
| 9  | Miguel Ángel Bernal       | DPSGTYT               | Contratista           | 312452118  | apbernal@saludcapital.gov.co     |       |
| 10 | Daniela Andrea Peña       | DPSGTYT               | Contratista           | 3007029090 | dapeña@saludcapital.gov.co       |       |
| 11 | Lorena Leon Rincón        | DPSGTYT               | Contratista           | 3142782345 | lleon@saludcapital.gov.co        |       |
| 12 | Karen Yisel Rojas Velasco | DPSGTYT               | Contratista           | 3105774241 | kyvelasco@saludcapital.gov.co    |       |
| 13 | Nadya Janna Laville       | DPSGTYT               | Contratista           | 3229094245 | nmjanna@saludcapital.gov.co      |       |
| 14 | Juan Francisco Chantillo  | DPSGTYT               | Contratista           | 3164472925 | jfcchantillo@saludcapital.gov.co |       |
| 15 | Jeddy Buitrago            | DPSGTYT               | Contratista           | 300693296  | jlbuitrago@saludcapital.gov.co   |       |
| 16 | Ama Milena Farra A.       | DPSGTYT               | Contratista           | 3114438810 | amfarra@saludcapital.gov.co      |       |

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

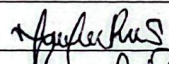
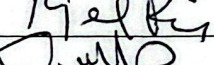
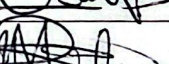



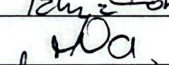
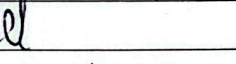
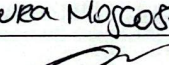

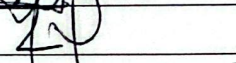

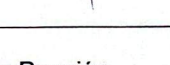
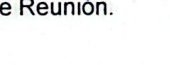


|   |  |                |          |  |
|---|--|----------------|----------|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|   | LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES  |                |          |  |
|   | Código:  | SDS-DFO-FT-004 | Versión: |  |

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

Tema: Reunión APS Fecha: 6 de mayo

Hora Inicio: 7:30am Hora Fin: 1:10pm Lugar: Auditoria de Gran Estación

| No | NOMBRE                    | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO                 | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO            | FIRMA   |
|----|---------------------------|-----------------------|-----------------------|------------|-------------------------------|---|
| 1  | Michelle Leguizamón Reyes | DPSGTYT               | Profesional apoyo APS | 3108543884 | mleguizam@saludcapital.gov.co |    |
| 2  | Rangel Roldán C           | DPSGTYT               | Lider APS             | 3103051072 | r.roldan@saludcapital.gov.co  |    |
| 3  | Natalia Méndez            | DPSGTYT               | Profesional apoyo APS | 3143504444 | nmendez@saludcapital.gov.co   |    |
| 4  | Marjorés Romero B         | SDS-DPSGTYT           | Contratista           | 3173283061 | mromero@saludcapital.gov.co   |    |
| 5  | Jeddy Johana Fajal Uman   | DPSGTYT               | Contratista           | 3506619251 | ljfajal@saludcapital.gov.co   |    |
| 6  | Carola Cárdena            | DPSGTYT               | Contratista           | 3134083721 | ncardenas@saludcapital.gov.co |    |
| 7  | Jhonatan Moreno R.        | DPSGTYT               | Contratista           | 3103080555 | jmoreno@saludcapital.gov.co   |    |
| 8  | Jeddy Elizabeth Romero    | DPSGTYT               | Contratista           | 3114437041 | jromero@saludcapital.gov.co   |   |
| 9  | Mónica M. Chavac          | DPSGTYT               | Contratista           | 3222919592 | mchavac@saludcapital.gov.co   |  |
| 10 | Mónica Chavac             | DPSGTYT               | Contratista           | 4178414044 | mchavac@saludcapital.gov.co   |  |
| 11 | Laura Moscoso             | DPSGTYT               | Contratista           | 3115087735 | lmoscoso@saludcapital.gov.co  |  |
| 12 | Gamil J. Tamayo B         | DPSGTYT               | Prof. Univ.           | 3139191151 | gtamayo@saludcapital.gov.co   |  |
| 13 | Adriana Banez             | DPSGTYT               | Contratista           | 3213918770 | alibanez@saludcapital.gov.co  |  |
| 14 | GIOVANNI MEDINA R.        | DPSGTYT               | Contratista           | 3102445261 | gmedina@saludcapital.gov.co   |  |
| 15 |                           |                       |                       |            |                               |   |
| 16 |                           |                       |                       |            |                               |   |

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