

 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:	

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

Tema: AT. Listado censal He, inconsistencias Abril/2026

Dependencia (Dirección / Oficina)		Proceso	
Subdirección Administración del Aseguramiento		Aseguramiento en Salud	
Objetivo	Fecha: <u>Mayo 20/2026</u>		
Brindar asistencia técnica, listado censal inconsistencias abril/2026 Revisión casos de usuarios sin actuar en BOA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría () Orientación () Otro () _____	
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()
	Lugar:	Puesto de trabajo MAA	
	Hora Inicio:	9am	Hora Fin: 11am
	Notas por:	Brenda D Beltrán B	
	Próxima Reunión:	Por definir	
Quien cita:	Por definir		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Con las profesionales de Integración Social, proyecto Adultez, habitante de calle, donde se valida la información de la base de datos con cruce de listado censal. Evidenciando que el mes de abril se tiene un total de 10.228 habitantes de calle.

Se revisan casos de ciudadanos con marcación de contributivo fuera de Bogotá, identificación que no corresponde con el nombre, retirado del régimen subsidiado por INPEC y fallecidos.

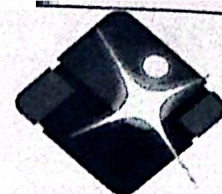
Se valida también la base de egresos enviada en el mes de abril, dando cumplimiento al compromiso adquirido en la mesa de Más Bienestar socializando esta información con la EPS Capital Salud.

COMPROMISOS*

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



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

Permanente aktualisation ist ab	SDIS / SAA	Permanente
—	—	—

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Yadira Herreño	chrienohe@ds.gov.co	3143632205	SDIS - Adultez	
2	Leidy Duarte Vanegas	lduartev1@sdio.gov.co	3208202279	SDIS - Adultez	
3	Sandra D. Beltrán B	sd.beltran@salud capital.gov.co	3172132054	SDS / SAA	Sandra B/B
4					
5					
6					
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)
Si (X)	No ()	No.

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