| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E** | |
| | **ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO** | **CA-FT-02 V6** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EVENTO: REUNIÒN** ☐ **MESA DE TRABAJO** ☐ **CAPACITACIÒN** ☐ **OTRO** [X] | | | |
| **FECHA:** 2025/02/28 | **HORA INICIO:** 1:00 pm | **HORA FINAL:** 5:00 pm | **REUNIÓN N°:** 1 |
| **LUGAR:** CAPS Manuela Beltrán | | | |
| **TEMA:** Acta de preauditoria correspondiente al periodo del 01 al 28 de febrero 2025 del tema transversal de activación RIAS y canalizaciones | | | |
| **RESPONSABLE:** Mónica Páez Arango | | **SECRETARIO:** NA | |

## 1. OBJETIVO:

Realizar preauditoria correspondiente al periodo del 01 al 28 de febrero 2025 del tema Transversal De Canalizaciones en donde de manera conjunta se describen las actividades ejecutadas que se levarona cabo en el seguimiento integral del mismo

## 2. PARTICIPANTES:

Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de CA-FT-01 “Lista de asistencia institucional”

| | NOMBRE | CARGO | CORREO | DEPENDENCIA/USS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Se anexa listado de asistencia | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

## 3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

1. Seguimiento financiero de ejecución del mes
2. Tabla talento humano que ejecuto las actividades del 01 al 28 de febrero 2025
3. Tabla de relación fechas de preauditorias
4. Registro puntos críticos subejecución.
5. Descripción general de los hallazgos evidenciados durante la preauditoria.
6. Descripción de ubicación de los soportes
7. Planes de mejoramiento
8. Varios

## 4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

No aplica

## 5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

Ninguno.

**6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:**

Se realiza preauditoria correspondiente al periodo del 01 al 28 de febrero 2025 del Tema Transversal De Canalizaciones en donde de manera conjunta se describen las actividades ejecutadas que se llevaron a cabo en el seguimiento integral del mismo, en el cual se da a conocer el proceso de ejecución establecido para el cumplimiento actividades y productos.

**1. Seguimiento financiero de ejecución del 01 al 28 de febrero 2025**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL DE CANALIZACION SECTORIAL E INTERSECTORIAL DISTRITAL PARA LA ACTIVACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ACCESO A RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN | $ 43.683.069 | $ 43.683.069 | 0 |

**2. Tabla talento humano que ejecutó las actividades del 01 al 28 de febrero 2025**

| NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO | TH TOTAL CONVENIO | TH TOTAL CONTRATADO | TOTAL PENDIENTE | % |
|---|---|---|---|---|
| PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL DE CANALIZACION SECTORIAL E INTERSECTORIAL DISTRITAL PARA LA ACTIVACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ACCESO A RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN | 1 Líder de proceso | 1 Líder de proceso (odontóloga) | 1 técnico | 90,9% Contratado |
| | 3 Profesionales universitarios 2 | 2 Profesionales universitarios 2 (3 enfermeras) | | |
| | 3 técnicos 3 | 3 Técnicos 3 (Digitadores) | | |
| | 3 técnico 1 | 2 técnico 1 (auxiliar de enfermería) | | |
| | 1 técnico 2 | 1 técnico 2 (Técnico administrativo) | | |

**3. Tabla de relación fechas de preauditorias:** No aplica.

**4. Registro puntos críticos subejecución.**

| PRODUCTO | PUNTO CRITICO | META MENSUAL | META EJECUTADA | SUBEJECUCION | %DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| **67.** Fases 1 a la 7 del procedimiento de activación de rutas y canalización sectorial e intersectorial en la subred | Entrega de todos los productos contemplados en las fases de la 1 a la 7 con criterios de calidad y en los tiempos establecidos según lineamientos. | 1 | 1 | 0 | 100% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **68.** Calidad de la Información en las fases 1 a la 7 del procedimiento de activación de rutas y canalización sectorial e intersectorial en la subred | - Seguimiento a los tiempos para la gestión oportuna de canalizaciones<br>- Identificación de canalizaciones sin respuestas con vencimiento en los tiempos de gestión.<br>- Gestión y seguimiento a las canalizaciones intersectoriales.<br>- Seguimiento a la respuesta intersectorial-<br>- Calcular Cierres por modalidades.<br>- Seguimiento a los tiempos para la gestión oportuna e Inoportuna de canalizaciones.<br>- Seguimiento a los tiempos para la gestión oportuna e Inoportuna de canalizaciones a migrantes no regulares y a barreras de Acceso.<br>- Es responsable de la calidad de la fuente de los indicadores de las fases 3 y 5 del procedimiento de canalizaciones en el tablero de control de canalizaciones<br>- Efectuar depuración, precrítica, consolidación y procesamiento de las entradas, salidas o reportes de la información digitada en el módulo de canalizaciones generadas.<br>- Reporte de indicadores del procedimiento de canalizaciones en el tablero de control de canalizaciones. | 1 | 1 | 0 | 100% |
| **69.** Operación de las fases 1 a la 7 del procedimiento de activación de rutas y canalización sectorial e intersectorial en la subred | - Recepcionar, validar y direccionar el 100% de las canalizaciones generadas por el PSPIC a través de la administración del anexo 3.<br>- Administrar los drives de barreras de acceso y migrantes.<br>- Direccionar y realizar seguimiento al 100% de las canalizaciones recibidas para cada una de las modalidades (oportunidad, pertinencia, cierres).<br>- Seguimiento a los tiempos para la gestión oportuna de canalizaciones de todas las modalidades.<br>- Ingreso de respuestas a 100% remitidas por la oficina de Atención al usuario.<br>- Gestionar ajustes identificados por fallas de calidad o error en digitación de tipo o número de documento.<br>- Solicitar a nivel central los ajustes derivados de fallas de puntos de control y de la validación de canalizaciones.<br>-Digitar, contabilizar, referenciar y archivar el 100% de las canalizaciones generadas por el PSPIC.<br>- Realizar los ajustes a errores en la digitación en aplicativo SIRC.<br>-Realizar seguimiento de respuestas a Anexos de salud mental de las EAPB y elaboración de informe entregado a referente distrital. | 1 | 1 | 0 | 100% |

**SEMAFORIZACION**
**<70% ROJO**
**>70- <90 % AMARILLO**
**>90 % VERDE**

## 5. Descripción general de los hallazgos evidenciados

| PRODUCTO | DESCRIPCION DEL HALLAZGO | ACCION DE MEJORA | TOTAL DE FORMATOS MENSUALES | TOTAL DE FORMATOS VERIFICADOS | % MUESTRA |
|---|---|---|---|---|---|
| **67.** Fases 1 a la 7 del procedimiento de activación de rutas y canalización sectorial e intersectorial en la subred | Para el periodo del mes de febrero 2025 se evidencia que la totalidad de los productos relacionados en el documento operativo para entregar en concordancia con lo proyectado en el plan de acción fueron ejecutados por la líder del procedimiento de canalizaciones con criterios de calidad y oportunidad. | Ninguna | No aplica | No aplica | No aplica |
| **68.** Calidad de la Información en las fases 1 a la 7 del procedimiento de activación de rutas y canalización sectorial e intersectorial en la subred | **Fase 1**<br>Solicitud de ajustes de formatos de confidencialidad enviados a SDS y no archivo de correos enviados según gestión documental.<br><br>**Fase 4**<br>En cuanto a la fase 4, específicamente para la actividad de ajustes, se evidencia fallas en la calidad del diligenciamiento por parte de los perfiles de la tripleta.<br><br>**Fase 5**<br>-Al validar el anexo 10 se encontraron cargue inoportuno de casos los días 06, 07, 18 y 19/02/2025.<br><br>-En cuanto al drive de barreras de acceso no se evidencia estado de oportunidad o inoportunidad para todos los casos.<br><br>**Fase 6**<br>Se encontraron fallas en el diligenciamiento del drive de ajustes por parte de los perfiles de la tripleta | **Fase 1**<br>Garantizar diligenciamiento adecuado de los formatos de confidencialidad según línea técnica de SDS y archivar los correos en carpeta correspondiente en correo institucional.<br><br>**Fase 4**<br>Mantener seguimiento diario al diligenciamiento del drive y notificar inconsistencias en caso de encontrarse al responsable y a la líder.<br><br>**Fase 5**<br>-Realizar cargue de casos según tiempos establecidos, manteniendo hora de corte medio día. Ajustar anexo para indicar bloqueo a partir del día 91.<br>-Realizar seguimiento constante de la formulación del drive de barreras de acceso.<br><br>**Fase 6**<br>Realizar seguimiento diario de la calidad del diligenciamiento de las herramientas (anexo 3, drive ajustes, barreras y migrantes) y notificar inconsistencias al líder vía correo electrónico. | No aplica | No aplica | No aplica |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **69.** Operación de las fases 1 a la 7 del procedimiento de activación de rutas y canalización sectorial e intersectorial en la subred | **PROFESIONALES DE APOYO**<br><br>**Fase 2**<br>25/02/2024 PAI (ANGELICA)<br>25/02/2024 PAI (ANGELICA)<br>07/02/2025 VSA (ISA)<br>07/02/2025 VSA (ISA)<br>18/02/2025 Ruralidad (ANGELICA)<br>18/02/2025 Ruralidad (ISA)<br>18/02/2025 Ruralidad (DIANA)<br>05/02/2025 VSA (DIANA)<br>25/02/2024 PAI (DIANA)<br><br>**Fase 3**<br>Al validar el anexo 3 se encuentran las siguientes inconsistencias:<br>- Se encuentra asignado 1 caso para digitación a pesar de tener estado de devolución por auxiliar.<br>- 14 casos con error en fecha de programación.<br>-1 error en fecha de validación.<br>-6 errores en fecha validación de técnico.<br>-1 error en fecha de devolución y 1 sin fecha registrada.<br>-6 casos devueltos sin motivo de devolución.<br>-1 caso con devolución de auxiliar pero asignado para digitación.<br>-4 casos con error en fecha devolución profesional.<br><br>En cuanto a barreras de acceso se identifican 10 errores de calidad reportados por técnico distrital.<br><br>**Fase 4**<br><br>Se evidencian 2 ajustes pendientes del 24 y 25 de febrero (VSP/SM)<br><br>**Fase 5**<br><br>Falta relacionar los correos en drive de comunicación para el cambio.<br><br>**AUXILIARES DE ENFERMERIA**<br><br>**Fase 3**<br>-1 caso con error en fecha de captación y generación (EBE)<br>-14 casos con error en fecha de devolución (comunitario, VSP/SM)<br>-2 casos con fecha y motivo de devolución en blanco. | A partir de los hallazgos identificados se indica:<br>**Fase 2**<br>Mantener actualizado el drive de seguimientos en campo y la sistematización.<br><br>**Fase 3**<br>Realizar los ajustes identificados en el anexo 3 por parte de las profesionales de apoyo con el fin de garantizar la calidad del registro y no afectar los indicadores de la fase 3.<br><br>Realizar verificación de errores una vez sean cargados los datos.<br><br>**Fase 4**<br><br>Realizar los ajustes de manera oportuna de acuerdo a lo establecido por lineamiento.<br><br>**Fase 5**<br>Se sugiere diligenciamiento de manera diaria.<br><br>**Fase 3**<br>Realizar los ajustes identificados en el anexo 3 por parte de las auxiliares de enfermería con el fin de garantizar la calidad del registro y no afectar los indicadores de la fase 3. | 3403 | 3376 | 99,2% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | -21 casos con error en fecha de validación técnico.<br>-1 caso con error en fecha de generación (EBEH)<br>-1 caso sin localidad registrada (VSP/SM)<br>-14 casos sin ninguna modalidad seleccionada (VSP/SM, Comunitario, PAI, institucional).<br>-1 caso con devolución por auxiliar sin motivo. | Realizar articulación con VSP para socializar y ajustar errores. | | | |
| | **Fase 4**<br><br>Se evidencian 37 ajustes con la variable de "revisado por" en blanco.<br>Se evidencian 2 ajustes extemporáneos (2 días). | **Fase 4**<br><br>Diligenciar la variable "revisado por" de acuerdo a lo establecido por lineamiento una vez los ajustes hayan sido realizados por los digitadores. | | | |
| | **Fase 5**<br><br>Se evidencia 1 correo de la modalidad entre entornos enviado por profesional de apoyo con error en tabla adjunta. | **Fase 5**<br><br>Garantizar envíos de correos por modalidad según perfil. | | | |
| | **DIGITADORES** | | | | |
| | **Fase 3**<br>-1 caso digitado sin número de ficha y 1 sin fecha de digitación.<br>- 6 casos con error en fecha de digitación (2024).<br>- 2 errores en tipo de devolución.<br>-4 casos digitados con estado y fecha de digitación en blanco.<br>-7 casos con error en fecha de digitación. | **Fase 3**<br>Realizar los ajustes identificados en el anexo 3 por parte de las digitadoras con el fin de garantizar la calidad del registro y no afectar los indicadores de la fase 3.<br><br>Estandarizar la variable a utilizar para las duplicidades, para facilitar organizar información para el informe. | | | |
| | **Fase 4**<br>Al comparar la cantidad de formatos digitados por descarga con lo relacionado en el anexo 3 se encontraron diferencias en 2 de las 3 digitadoras, dando cuenta que relacionan la digitación, pero realmente no están ingresadas al SIRC oportunamente.<br><br>A la fecha hay 1 ajuste por realizar del 26/02/2025 (Wendy).<br><br>Al validar el número de Excel con la cantidad de formatos digitados se | **Fase 4**<br>Se sugiere agregar comentario cuando existan diferencias entre descarga y anexo 3.<br><br>Realizar el cargue del 100% de los Excel faltantes al drive. | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | evidencia una diferencia al archivar en el drive:<br>Jenny: falta 2<br>Mónica: faltan 53<br>Vanessa: faltan 68 | | | | |

**SEMAFORIZACION**
**<70% ROJO**
**>70- <90 % AMARILLO**
**>90 % VERDE**

Adicionalmente se realiza verificación de productos de acuerdo con las fases establecidas en el lineamiento del proceso transversal de canalizaciones teniendo en cuenta que los productos de la líder son entregables al momento de la auditoria y que al no realizarse se generaría un hallazgo:

| FASE | Nombre de la actividad | Entregables | FEBRERO |
|---|---|---|---|
| Fase 1: Planeación | Entrega del plan de Acción de la vigencia. | * Envío de plan de acción oportunamente.<br>* Plan de acción de ejecución con Visto Bueno del referente de canalizaciones de SDS. | No aplica |
| | Seguridad de la información y garantía del hábeas data | * Listado oficial de usuarios de lo módulo de canalizaciones y receptores de descargas actualizado indicando si están activos o inactivos.<br>* Solicitud de inactivación de usuarios o de nuevos usuarios.<br>* 100% de Confidencialidades coincidentes con el listado de los usuarios. | Correo de solicitud de creacion de usuario a auxiliar de enfermeria 12/02/2025<br>Correo de solicitud de creacion de usuarios EBEH para el equipo de canalizaciones 12/02/2025<br>Correo de solicitud de creacion de usuarios EBEH para entornos e intersectorial 28/02/2025 |
| | Portafolio oferta PSPIC para la respuesta a la activación de rutas | *Actualización Portafolio oferta PSPIC según el convenio actual, con concepto favorable.<br>* Durante los procesos de apropiación conceptual y mesas de trabajo con profesionales de canalizaciones de los procesos del PSPIC desarrollados se evidenció un reconocimiento y apropiación del portafolio de servicios compartido via correo electronico al inicio de la vigencia. | Para el presente periodo no se realizo actualizacion del portafolio<br><br>Apropiación Conceptual Nuevos y Antiguos primera vez 22/02/2025<br>Acta de reentrenamiento general 19/02/2025<br>Acta de reentrenamiento Laboral 17/02/2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fase 2: Apropiación Técnica** | Articulación con el equipo de Educación para la Salud Pública | Asistencia técnica.<br>*Indicadores A8 TC_Canalizaciones | Reunion de articulacion Canalizaciones-ESP Distrital 04/02/2025 |
| | Desarrollo de capacidades técnicas y operativas del procedimiento de canalizaciones | * Evidencia física o en magnético de la convocatoria a la Apropiación Conceptual Nuevos y Antiguos primera vez.<br>* Evidencia física o en magnético de la realización de la apropiación conceptual.<br>* Congruencia entre la apropiación desarrollada y lo descrito en la Guía Distrital | Correo de convocatoria para reentrenamiento 07/02/2025<br>Correo de convocatoria para Apropiación Conceptual Nuevos y Antiguos primera vez 07/02/2025<br><br>Apropiación Conceptual Nuevos y Antiguos primera vez 22/02/2025<br>Acta de reentrenamiento general 19/02/2025<br>Acta de reentrenamiento Laboral 17/02/2025 |
| | Reuniones y Asistencias Técnicas Mensuales convocadas por SDS | *Acta<br>*Registro de líneas técnicas dadas, acuerdos y mejoras del proceso en la columna análisis del A9 Avance Plan | Acta AT mensual todas las subredes 20/02/2025<br>Acta AT mensual Subred 17/02/2025 |
| | Entrenamiento en RIAS y procedimiento canalizaciones | Acta<br>* Indicadores A8 TC_Canalizaciones | Acta entrenamiento en RIAS Barreras de acceso 25/02/2025 |
| **Fase 3: Generación Canalizaciones** | Monitoreo de la fase 3. | * Indicadores A8 TC_Canalizaciones<br>* Evidencia física o en magnético del monitoreo<br>*Acciones de mejora acordadas (Solo si aplica). | Acta de monitoreo y precritica del 28/02/2025 |
| **Fase 4: Creación Canalización en el Aplicativo SIRC** | Monitoreo de la fase 4. | * Indicadores A8 TC_Canalizaciones<br>* Evidencia física o en magnético del monitoreo.<br>*Acciones de mejora acordadas. | Acta de monitoreo y precritica del 28/02/2025 |
| **Fase 5: Gestión de Canalizaciones Sectoriales e Intersectoriales Distritales** | Apoyar la micro gestión de las canalizaciones a la oferta intersectorial y social | Análisis de la gestión y la efectividad de las canalizaciones con el equipo de Análisis y su respectiva acta. | Acta de monitoreo y precritica del 28/02/2025 |
| | Monitoreo de la fase 5. | * Indicadores A8 TC_Canalizaciones<br>* Evidencia física o en magnético del monitoreo.<br>*Acciones de mejora acordadas. | Acta de monitoreo y precritica del 28/02/2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fase 6: Medición de Resultados Locales Precrítica de datos | Medición de Indicadores A8 TC_Canalizaciones | *Evidencia de organización de reporte conjunto de cada uno de los perfiles del equipo de canalización.<br>*Anexo 8 TC_Canalizaciones<br>* Solicitudes de ajustes con respuesta por parte de la SDS, vía correo o en Asistencias Técnicas | Correo enviado a referente distrital el dia 15/02/2025<br>Solicitud de ajustes 17/02/2025<br>Envio de ajustes 19/02/2025<br>Concepto favorable |
| | Avance ejecución plan de acción. | * Anexo 9, avance del plan entregado en tiempo oportuno y con concepto favorable. | Correo enviado a referente distrital el dia 15/02/2025<br>Solicitud de ajustes 17/02/2025<br>Envio de ajustes 19/02/2025 |
| | Notificación de ajustes instrumento de canalización | * Diligenciamiento del archivo en DRIVE.<br>* Notificación al correo<br>* Visto bueno de realización del ajuste solicitado por parte de la SISS que lo solicito | Correo enviado el 25/02/2025 con notificacion de 3 ajustes.. |
| | Monitoreo cumplimiento | *Acta de revisión | Acta de monitoreo y precritica del 28/02/2025 |
| Fase 7: Medición distrital de resultados | Consolidación distrital de Datos | *Anexo 8 TC_Canalizaciones<br>*100% datos corregidos que fueron solicitados por el nivel central. | Correo enviado a referente distrital el dia 15/02/2025<br>Solicitud de ajustes 17/02/2025<br>Envio de ajustes 19/02/2025<br>Concepto favorable |
| | Mesas de trabajo | *Acta<br>*Informe de acciones de mejora y Seguimiento al cumplimiento de Acciones de Mejora dentro del Anexo 9 avance del plan.<br>* Acciones de mejora | Acta mesa de canalizaciones 27/02/2025<br>Acta de comite PSPIC 25/02/2025 |
| | Mesa articulación PIC-PBS (Gestión del riesgo) | Acta de reunión<br>Informe estadístico.<br>Toma de decisiones en Avance de ejecución plan de acción "* Acciones de mejora"<br>Informe de respuestas no pertinentes a canalizaciones por parte de gestión del riesgo individua de la subred.<br>*Anexo 9 avance del plan. | Acta de articulacion del 28/02/2025 |

**6. Descripción de ubicación de los soportes**

Correo electrónico líder operativo con dominio Subred
Correo electrónico (Drive) Soportes de auditoría.
Archivo reposado en ordenador principal de canalizaciones
Carpeta gestión documental / vigencia 03 diciembre 2024 – 23 julio 2025

**7. Planes de mejoramiento**

A pesar de los hallazgos identificados no se generan planes de mejora para el presente mes teniendo en cuenta que el porcentaje de errores se encuentra dentro de lo esperado durante la ejecución del proceso.

**8. Varios**

Es importante revisar el producto del mes de febrero en los primeros días de marzo 2025 ya que la digitación culmina el 5 día calendario del mes inmediatamente siguiente, por tal motivo, lo revisado en el monitoreo del día 28/02/2025 corresponde a datos parciales.

2. **DECISIONES TOMADAS**

No aplica

3. **COMPROMISOS:**

| QUÉ (Tarea o actividad) | CÓMO (Metodología – estrategia) | CUANDO (Fecha límite aaaa-mm—dd) | QUIEN (Responsable) |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingreso de canalizaciones enviadas por los entornos y transversalidades hasta el 5 de febrero al SIRC. | Digitación en aplicativo SIRC | 05/03/2025 | Técnicos 3 |
| Garantizar calidad del registro de los anexos 3 | Ingresar la información con la calidad y oportunidad requerida. | Permanente | Profesional universitario 2<br>Técnico 1<br>Técnicos 3 |
| Completar el cuadro de preauditoria con los datos de fechas de correos enviados para efectos de auditoria | Diligenciamiento del drive auditoria | 28/08/2025 | Profesional universitario 2<br>Técnico 1 |
| Archivar el 100 % de los Excel de las canalizaciones digitadas durante el mes de diciembre | Cargar al drive correspondiente | 28/08/2025 | Técnicos1, 2 y 3 |
| Realizar ajustes al anexo 3 que permita identificar fácilmente duplicidades, incluyendo números de ficha, así también como desplegables de modalidades y localidades y en el estado de digitación. | Implementar validadores en el anexo 3 | 28/08/2025 | Técnicos 2 |
| Agregar en desplegable de ajustes a la auxiliar Fabiola Martínez | Incluir a la auxiliar en el Drive Justes | 28/08/2025 | Técnicos 2 |
| Fortalecer en apropiación conceptual la selección de modalidad EAPB | Sesiones de inducción y reentrenamiento | A partir de la fecha | Líder canalizaciones |

**EN CONSTANCIA SE FIRMA:**

**RESPONSABLE DE LA REUNIÓN** Mónica Páez Arango

**SECRETARIO REUNIÓN** NA

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL | CA-FT-01 V5 |

| FECHA: | 2025-02-28 | HORA DE INICIO: | 1:00 PM | HORA DE TERMINACIÓN: | 5:00 pm | LUGAR: | Centro de salud Manuela Beltran |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EVENTO: | REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐ OTRO ☒ Preauditoría. | TEMA: | Preauditoría y monitoreo correspondiente al mes de febrero 2025 | RESPONSABLE: | Monica Paez Arango | | |

| Nº | NOMBRE Y APELLIDO | No. DOCUMENTO | DEPENDENCIA | USS | CARGO | CORREO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Angelica Sanabria | 1073.668.885 | PSPIC coordinación C | Manuela Beltran | Prof de Apoyo. | trilasanabrias1@gmail.com | |
| 2 | Neidy mora B | 1073512770 | Pspic Coordinacion | manuela Beltran | Aux enfermeria | jalith1993@hotmail.com | |
| 3 | Monica tones Maraya | 1018470381. | PSPic coordinacion | Manela Beltran | Digitadora | maryanaratmzz@gmail.com | |
| 4 | Wendy Galindo | 1015463812 | Pspic Coordinacion | Manuela Beltran | Digitadora | Wendy Galindo 2112@gmail.com | Wendy Galindo |
| 5 | Fabiola Martinez Rincón | 52875073 | PSPIC Coordinación | Manuela Beltran | Aux Enfermera | minyapaez@gmail.com | Fabiola Martinez |
| 6 | Diana Maria Morales | 53.153679 | PS-PIC Coordinacion | Manuela Beltran | prof. Apoyo | dmmadriana046@gmail.com | |
| 7 | Isabel Rodriguez V | 52499.341 | PS-PIC Coordinacion | Manuela Beltran | Prof de apoyo. | isabelrodriguezvasquez778@gmail.com | |
| 8 | Jonny Hernandez | 52534964 | PS. PIC COORDINACION | Manuela Beltran | Digitadora | Jaho0779@gmail.com | |
| 9 | Paula Paez | 1033800718 | PS PIC Coordinacion | M. Beltran | Tec. Admon | Pgobernanza1100@gmail.com | |
| 10 | Monica Paez Arango | 45.558.388 | GR canalizaciones | M. Beltran | Lider canalizaciones | Lider-activacionrias@subredsur.gov.co | Monica Paez |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |