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**

VENTO: REUNIÒN [X] **MESA DE TRABAJO** [ ] **CAPACITACIÒN** [ ] **OTRO** [ ]			
FECHA: 2025-05-30	**HORA INICIO:** 04:00 pm	**HORA FINAL:** 06:00 pm	**REUNIÓN N°: 05**
LUGAR: Centro de Salud Vista Hermosa			
TEMA: Acta de preauditoria correspondiente al periodo de 01 al 31 de mayo 2025 del proceso transversal de Vigilancia en Salud Publica PSPIC en donde de manera conjunta se describen las actividades ejecutadas que se llevaron a cabo en el seguimiento integral del convenio 4174-2024.			
RESPONSABLE: Eliana Catherine Vargas Diaz		**SECRETARIO:** Johana Rios Prada	

1. OBJETIVO:

Realizar pre-auditoria correspondiente al mes de mayo de 2025 del proceso transversal Vigilancia en Salud Publica PSPIC en donde de manera conjunta se describen las actividades ejecutadas que se llevaron a cabo en el seguimiento integral del convenio 4174-2024.

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 "Listado de asistencia DI-DE-FT-07

	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 mes
3. Tabla de relación fechas de preauditorias
4. Registro de calidad de cumplimiento
5. Descripción general de los hallazgos evidenciadas
6. Descripción de ubicación de los soportes
7. Planes de mejoramientos
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 mes de mayo del componente Vigilancia en Salud Publica 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.

- **Seguimiento financiero de ejecución del mes**

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	PROYECCION FACTURA	EJECUCION	SUBEJECUCION
Vigilancia en Salud Publica	$ 737.512.174	$ 734.273.453	$ 3.238.720

- **Tabla talento humano que ejecuto las actividades del mes**

NOMBRE DEL ENTORNO O PROCESO	PERFILES	TH TOTAL CONTRATADO
Vigilancia en salud Publica	131	127

- **Tabla de relación fechas de preauditorias**

NOMBRE DEL PROCESO	SUBSISTEMA	FECHA	TOTAL, ACTAS REALIZADAS
	Urgencias y Emergencias	23/05/2025	1
	Estadísticas Vitales	26/05/2025	1
	Transmisibles	26/05/2025	1
	Sivigila	30/05/2025	1
	No Transmisibles	12/05/2025 19/05/2025 21/05/2025 22/05/2025 23/05/2025	8
	Salud Mental	08/05/2025 26/05/2025	9
	Salud Sexual y reproductiva	26/05/2025	1
	Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad	02/05/2025 12/05/2025 19/05/2025 20/05/2025 26/05/2025	14
	Sisvan	02/05/2025 15/05/2025	3

		16/05/2025	
	Vigilancia centinela RSDJ	16/05/2025	1

- **Registro de calidad de cumplimiento**

PRODUCTO	IDENTIFICACION DEL HALLZGOS/CAUSA RAIZ	META MENSUAL	META EJECUTADA	SUBEJECUCIÓN	%DE CUMPLIMIENTO
Gestión de la información del componente SSR Y SMI - Subred Centro oriente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos de salud materno-perinatal en la Subred Norte, Centro Oriente, Sur y Sur Occidente	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Unidades de analisis de eventos de interes en salud Pública Sur y Sur Occidente _ Transmisibles	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Asistencia técnica a UPGD conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas	Sin hallazgos	5	5	0	100%
Asistencia técnica a UPGD que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de más de 4 subsistemas	Sin hallazgos	5	5	0	100%
Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI,que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Sin hallazgos	40	37	3	93%
Gestión de la información del componente SIVIGILA - Sub Red Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Acciones de contención mediante bloqueos	Sin hallazgos	12	11,20652174	0,793478261	93%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente y Sur_ TRANSMISIBLES	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Sur No Transmisibles	Sin hallazgos	2	2	0	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro Oriente y Sur de SSR	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente, Sur , Sur Occidente y Norte_ Salud Mental	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur.	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo de respuesta inmediata - ERI	Sin hallazgos	2	2	0	100%
Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%

Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles	Sin hallazgos	195	195	0	100%
Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a los menores de 5 años con diagnósticos de RIESGO DE DNT AGUDA y DNT AGUDA y caracterizaciones a las gestantes notificadas al SISVAN en las Subredes.	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recien nacidos.	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Sin hallazgos	739	739	0	100%
Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Plan de acción para la gestión de la vigilancia centinela por exposición a contaminación ambiental en zonas aledañas al relleno Doña Juana	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%
Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur	Sin hallazgos	1	1	0	100%

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

- **Descripción general de los hallazgos evidenciadas**

Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad:

Se realiza revisión de ficha de notificación por tenencia inadecuada de animales y riesgo zoonosis -

infestación por roedores, se encuentran todas las variables diligenciadas, se realiza precrítica, solicitando si la situación problemática es reiterativa o la primera vez que ocurre, se direcciona a Vigilancia en Salud Ambiental, pendiente articulación.

Se solicita diligenciar en las fichas de notificación la fecha de la orientación. En formato de evaluación comunitaria especificar el medio a través del cual se socializo la orientación de la gestión de la problemática anterior.

En formato de evaluación comunitaria especificar el medio a través del cual se socializo la orientación de la gestión de la problemática anterior.

Se revisa ficha de notificación por manejo inadecuado de residuos - residuos sólidos en espacio público, se realiza precrítica en cuanto a redacción, solicita ajustar redacción, incluyendo quienes están siendo afectados; se remite a política de salud ambiental, pendiente gestión e ingreso al drive.

Ajustar redacción en todo el documento. Relacionar información de la notificación generada durante la sesión de entrenamiento.

Se solicita ajustar redacción del acta. Se solicita ampliar la convocatoria relacionando compromiso generado en la sesión anterior que incluye participación en los módulos faltantes. Se solicita ajustar pretes y postest acorde a orientación de las referentes distritales quienes solicitaron añadir una pregunta sobre las unidades de salud con servicio de urgencias acorde a la sintomatología presentada. Ajustar retroalimentación de la sesión anterior relacionando la de la jornada mañana.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Deficiencia en los servicios públicos básicos- Servicios Básicos, se realiza precrítica en cuanto a redacción, se ajusta letra, se corrige número de cedula de ciudadanía, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; cuenta con orientación a otra entidad distrital, Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá, con radicado # 2405962025

Se realiza retroalimentación frente al diligenciamiento del formato de evaluación comunitaria, ajustando la redacción de los temas en que ha recibido asistencia técnica y entrenamientos a vigías/gestores comunitarios en salud.

Estadísticas Vitales:

Con respecto a la UI, se verificó el acta de asistencia técnica de Bienestar IPS (15 de mayo), de la localidad de Ciudad Bolívar, cada una de las actas cuentan con coherencia, calidad, listado de asistencia, sin hallazgos y coincidente con lo evidenciado en las bases de datos y asistencias técnicas.

Se encuentran las actas de cabalidad por USS correspondiente al mes evaluado, con los hallazgos encontrados durante la revisión de historia clínica, donde se identifica que la mayoría de veces se realiza corrección a la cadena causal, debido a que los certificados de defunción presentan diagnósticos incorrectos causas inespecíficas y enmascaramientos.

Asimismo, se revisaron las actas de capacitación, las cuales fueron ejecutadas el mismo día de las asistencias técnicas, menos en Casa Nostra (no se realizará) y USS Vista Hermosa, donde se ejecutó, pero está pendiente la revisión debido a que se realizó el día de hoy, cada una cuenta con pertinencia y calidad, abordando el tema de cadena causal e inconsistencias, cuenta con los listados de asistencias del personal

médico abordado.

Con respecto a UI se abordó Bienestar IPS el 15/05/2025, todas las asistencias contaron con capacitación por parte del equipo de EEVV, a excepción de Casa Nostra y pendiente elaboración del acta del Vista Hermosa, debido a que se realizó el día de hoy. Asimismo, a todas las IPS que certificaron hechos vitales se elaboró el ejercicio de cabalidad. Posteriormente, se realizó la realimentación de todos los soportes por medio de correo electrónico.

No transmisibles:

presenta soportes las Investigaciones en el periodo verificado, 5 IEC corresponden a la localidad de Usme y 5 a Sumapaz (Las cuales equivalen a 10, por tratarse de ruralidad lejana), de manera general se observa buena calidad, los formatos de la localidad Sumapaz presentan deterioro evidente propio de las condiciones climáticas que acompañaron el ejercicio en terreno. La concordancia detallada de estas IEC se realizará al finalizar la primera quincena del mes de mayo de 2025. Cada IEC cuenta con el formato en medio magnético, formatos en Excel de APT que se implementa a partir de este mes y formatos de químicos ó valoración de síntomas neuropsicológicos en medio físico con el respectivo formato de firma del trabajador escaneado y enviado al correo de IEC de manera oportuna.

Se recuerda que cada IEC debe contar con el formato en medio magnético, formatos en Excel de APT que se implementa a partir de este mes y formatos de químicos o valoración de síntomas neuropsicológicos según corresponda, en medio físico, con el respectivo formato de firma del trabajador escaneado y enviado al correo de IEC de manera oportuna.

Realiza verificación de órdenes y autorizaciones por parte de la EPS, brinda recomendaciones y orientación acerca de los servicios de salud ofertados por la subred sur para el tratamiento de los usuarios notificados por evento 155. Por último, la profesional brinda educación a la paciente sobre adecuados estilos de vida saludable, aclara dudas y finaliza su intervención.

Cada IEC cuenta con el formato en medio magnético, formatos en Excel de APT que se implementa a partir de este mes y formatos de químicos o valoración de síntomas neuropsicológicos en medio físico con el respectivo formato de firma del trabajador escaneado y enviado al correo de IEC de manera oportuna.

presenta soportes las Investigaciones realizadas en el periodo verificado, 2 IEC corresponden a la localidad de Ciudad Bolívar, 5 IEC corresponden a la localidad de Tunjuelito y 5 a Sumapaz (Las cuales equivalen a 10, por tratarse de ruralidad lejana), de manera general se observa buena calidad. La concordancia detallada de estas IEC se realizará en la semana del 20 al 23 de mayo de 2025.

Salud Mental:

Realizar cargue de los casos a SIVIGILA SIVELCE, verificando que la información que contiene el formato de IEC sea oportuna, coherente, pertinente y concordante a la registrada en el SIVIGILA D.C SIVELCE.
Verificar que el pdf de la IEC, registre la totalidad de las variables, que no se encuentre cortes de información en párrafos o ausencia de diligenciamiento de variables de la IEC de acuerdo al caso.

Revisa la fecha de cierre, la formula puede estar dañada. en la IEC el caso no se remite al entorno educativo. porque la ruta crítica no me informa sobre la gestión en ICBF, comisaria, fiscalía. el orden de la IEC no corresponde con lo solicitado para el desarrollo de la ficha, según actas y preguntas orientadoras.

Fecha de Inicio de Seguimiento (26/04//2025) no es concordante con la fecha de Creación del caso (25/04/2025) Revisar, dado que se asume que la profesional, realiza primer contacto de alistamiento antes de que la subred creara el caso; valoración de Sad Person Indica Edad NO, sin embargo, se trata de usuario de 7 años, por lo cual debe de registrar SI.

código UPGD 110010733513; en la observación la profesional registra " usuaria refiere que su hijo menor hace 4 meses se fue de la vivienda a vivir con su progenitor" lo que supone que tiene más hijos, los cuales no se encuentran registrados en genograma.

Se encuentran variables de Direccionamiento mediante SIRC registro NO, sin embargo, la profesional diligencia SI para entorno educativo, el cual hace parte de las acciones de salud Pública.

la ideación suicida no tiene fecha de ocurrencia. indicas conducta suicida estructurada y marcas plan organizado en SAD personas. es respetable el criterio profesional, pero puedes evaluar si una persona con ideación estructurada, realmente representa un nivel de riesgo suicida moderado. indicas como factor protector seguimiento terapéutico en consultorio universitario, frente a esto te recomiendo lo que indica el aplicativo “los casos donde sea posible verificar que la víctima o usuario se encuentre en proceso de atención terapéutica por su EAPB, particular o de los centros de orientación y atención psicosocial de las universidades no requiere derivación por SIRC. de igual forma, los casos enviados por las entidades ya señaladas que cuenten con disentimiento o soportes del proceso de atención psicosocial no se realizará contacto, ni abordaje (IEC).

no pongas ningún nuero en las edades de los agresores 2, 3, 4, 5. sí remites a comisaria por que el radico a comisaria dice que no aplica. recuerda nombrar la ruta en la parte de canalización. puede que alguna información que registras en el impacto, también este en factores de riesgo. recuerda que eso se consolida en aplicativo y quedaría redundante.

Salud Sexual y Reproductiva:

Se participó en fortalecimiento a técnicos el 07/05/2025 y 14/05/2025 reunión de líderes el 14/05/2025, fortalecimiento IEC y BAI el 22/05/2025.

Se presentó caso en semana 18, se envió correo informativo el 02/05/2025, pendiente envío de soportes.

Se tiene programada para el 29/05/2025 UA morbilidad sífilis congénita, se envió convocatoria el15/05/2025 y soportes el 25/05/2025.

Realizar mensualmente procesos de seguimiento y monitoreo para verificar cumplimiento de la totalidad de acciones, productos y medios de verificación establecidos el lineamiento distrital para la vigilancia en salud pública del subsistema de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil (medio de verificación lista de chequeo y acta elaborada por el/la líder).

SISVAN:

Al realizar la revisión de los soportes, se constata que todas las actividades programadas han sido llevadas a cabo de manera satisfactoria, evidenciando un diligenciamiento y clasificación adecuados de los familiogramas. Durante este proceso, se han identificado 10 hallazgos que se ajustaron.

Se resalta la organización y calidad de los documentos físicos. Asimismo, se establece la responsabilidad de la profesional en la realización de ajustes pertinentes de acuerdo a los hallazgos identificados. El seguimiento ha concluido y se procederá a cargar todos los documentos pertinentes en el DRIVE designado para los respaldos de las caracterizaciones.

Se realiza descarga de la base de seguimientos telefónicos a menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda y se consolida en un archivo de Excel en hojas con su respectivo nombre.

Se realizan los ajustes encontrados cumpliendo con la calidad establecida en el Anexo operativo y se consolida la base para ser enviada a secretaría distrital de salud en los tiempos indicados.

Transmisibles:

Durante el mes de mayo se realizó la entrega de medicamentos para quimioprofilaxis, específicamente azitromicina en tabletas y suspensión. Se informa que se agotó el stock de azitromicina en tabletas, por lo cual, el día 20 de mayo, la Subred Centro Oriente realizó una entrega de 20 cajas a la Subred Sur. Sin embargo, el 24 de mayo dicho medicamento ya se encontraba nuevamente agotado.

Se socializó a los epidemiólogos la importancia de entregar oportunamente las fórmulas médicas correspondientes, ya que, a la fecha, las profesionales Joana Barbosa y Paola Vargas no han hecho entrega de las fórmulas correspondientes a los casos de quimio-profilaxis del mes de mayo.

Asimismo, se recordó la importancia de mantenerse al día con la retroalimentación de las BAC, las cuales se pueden recoger en físico en la oficina. Se aclaró que ha habido algunos retrasos menores (de uno o dos días) en la entrega de estas retroalimentaciones por parte del equipo de auxiliares encargado, debido a la reducción de personal. El equipo de bloqueos usualmente cuenta con 12 auxiliares, pero desde el 9 de mayo se encuentra operando con solo 6, situación que ha afectado los tiempos de entrega debido al alto volumen de casos y eventos notificados. No obstante, se ha procurado dar respuesta a la mayor brevedad posible.

Adicionalmente, se reiteró la importancia de notificar a la enfermera Andrea Arce cada vez que se retire medicamento, para permitir la actualización del Kardex distrital y asegurar la trazabilidad correspondiente.

Actualmente no se cuenta con Azitromicina en tabletas. Por tal motivo, se solicita que cada epidemiólogo envíe la información correspondiente (nombre del caso, localidad y edad del paciente) para que desde el área de gestión se pueda realizar la solicitud formal de medicamentos a la Secretaría de Salud. A la fecha, solo se han recibido dos casos reportados por la epidemióloga Diana Hernández. No se cuenta con ninguna otra solicitud adicional.

Urgencias y Emergencias:

Verificación de base en línea Se realiza una descarga de la base en línea desde el 1 de enero a 2025 hasta el día 23 de mayo del 2025. Se evidencia que en la base en línea de urgencias y emergencias en salud pública 189 eventos efectivos y 4 fallidos atendidos por los equipos de respuesta inmediata de la Subred Sur.

Se verifican los eventos registrados en la base en línea contra el tablero de control matriz de eventos UYE, encontrando concordancia en los nombres y eventos presentados.

Se realiza suma de los casos registrados por sexo, se revisa concordancia con el dato registrado en número de casos, se evidencia un caso con el sexo no concordante, se realiza ajuste.

SIVIGILA:

23 de MAYO 2024, las 4 localidades, solo se envían los datos de las UPGD de las entidades privadas. En el caso de las unidades públicas, los RIPS han sido convertidos al formato JSON, lo que impide su procesamiento en el módulo SIANESP del SIVIGILA.

envío 9 MAYO 2025: Acta Seguimiento a casos de interés en salud publica en eliminación, erradicación y control internacional mes marzo.

por directriz de la Secretaría de Salud, a partir de la semana 14 ya no se enviarán los archivos RA, debido a que el SIVIGILA de escritorio ha dejado de utilizarse, y actualmente se está trabajando únicamente con SIVIGILA web.

Centinela:

Se realiza descarga de bases de datos de RIPS, nacidos vivos y defunciones para la elaboración de las líneas de tendencia, tablas y demás para incluir en el boletín del mes.

Descarga de datos de la red de monitoreo de calidad del aire e información meteorológica de las estaciones de Usme, Ciudad Bolívar y Tunal.

Se realiza revisión de Historias clínicas para la confirmación de casos que cumplan criterio de EDA, según protocolo INS.

Se ejecutan los recorridos en los barrios priorizados aledaños al relleno sanitario doña Juana, para el cambio de platos de control vectorial junto con registro fotográfico; así mismo, el recorrido con profesionales de la subred sur occidente de vigilancia entomológica para reconocimiento de la zona de influencia RSDJ.

- **Descripción de ubicación de los soportes**

Los documentos del componente de vigilancia en salud pública se encuentran en repositorio virtual (archivo digital) y los archivos en físico en custodia del componente de acuerdo dando cumplimiento al procedimiento de Gestión Documental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE**.**

- **Plan de mejoramiento**

Para este mes los subsistemas que cuentan con plan de mejora son Sisvan y Sivigila.

- **Varios**

El componente de vigilancia en salud pública está reportando al área de contratación los incumplimientos contractuales, por la no entrega de soportes en los tiempos establecidos, con criterios de calidad establecidos en las fichas técnicas de cada uno de los subsistemas del componente.

7. DECISIONES TOMADAS

Se continuará con el proceso de preauditoria por parte de la coordinación del componente y se sugiere realizar revisión del porcentaje de avance de cada profesional de manera semanal.

8 . COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha limite dd-mm--aa)	QUIEN (Responsable)
Continuación de procesos de preauditoria.	Verificación de soportes	Permanente	Líderes de Subsistemas

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN



SECRETARIO REUNIÓN

JOHANA RIOS

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:	2025-05-30	HORA DE INICIO:	4:00 PM	HORA DE TERMINACIÓN:	6:00 PM	LUGAR:	VISTA HERMOSA
EVENTO:	REUNIÓN [X] MESA DE TRABAJO [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTRO [ ] _____	TEMA:	PRE - AUDITORIA			RESPONSABLE:	ELIANA VARGAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Esteramy Arias Silva	1.110.535609	Gestión Riesgo	Vista Hermosa	Líder VSPC	vspc@subredsurgov.co	
2	Omar Calderon	79349819	Gestion Riesgo	Vista Hermosa	Líder NO Transmisibles	notransmisibles@subredsurgov.co	
3	Lydy Paez P.	1022331931	G. Riesgo	V. Hermosa	Líder SISVAN	sisvan.sur@subredsurgov.co	
4	Adriana Nieto D	35779471	G. Riesgo/USP	V. Hermosa	Líder S. Mental	saludmental.sur@subredsurgov.co	
5	Yeimy Florido B	53.036.873	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiología	analisisdemografico@subredsurgov.co	
6	Andrea Bautista	52783938	G. Riesgo	V. Hermosa	Líder SIVIGILA	sivigila.sur@subredsurgov.co	
7	JOHANA RIOS PRADA	1030599039	G. RIESGO	V. HERMOSA	PROF APOYO	LIDER.VSP@SUBREDSUR.GOV	
8	Paola Gutierrez	52882072	G Riesgo	Vista Hermosa	Epidemiología	salud.syr@subredsur	
9	ELIANA C Vargas D	1033760551	G. Riesgo	Vista Hermosa	Referente VSP	lider.vspc@subredsur.gov.co	
10	Maria Fernanda Estupiñan	1014273256	G. Riesgo/VSP	V. Hermosa	Líder ERI	eri.sur@subredsurgov.co	
11	Yeimy Franko Rodriguez	52.536.172	G. del Riesgo	Vista Hermosa	Líder Transmisibles	Transmisibles@saludbog	
12	Ramiro Ramirez	80145557	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiología	control.os.sur@subredsurgo	
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							