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: 2025-08-29	**HORA INICIO:** 04:00 pm	**HORA FINAL:** 06:00 pm	**REUNIÓN N°: 08**
LUGAR: Centro de Salud Vista Hermosa			
TEMA: Acta de preauditoria correspondiente al periodo de 01 al 31 de agosto 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 agosto 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 agosto 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	$ 727.141.277	$ 723.127.599	$4.013.677

- **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
	Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad	11/08/2025 13/08/2025 19/08/2025 25/08/2025	14
	Estadísticas Vitales		
	No Transmisibles	13/08/2025 19/08/2025 21/08/2025 22/08/2025 25/08/2025	8
	Salud Mental	21/08/2025 22/08/2025 25/08/2025	9
	Salud Sexual y reproductiva	25/08/2025	1
	Sisvan	20/08/2025	1
	Transmisibles	15/08/2025 25/08/2025	2
	Urgencias y Emergencias	25/08/2025	1

	Sivigila	25/08/2025	1
	Vigilancia centinela RSDJ	22/08/2025	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	1,00	1,00	0,00	100%
Unidades de análisis de eventos de interés en salud pública Centro Oriente y Sur _ SSR SMI	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Unidades de analisis de eventos de interes en salud Pública Sur y Sur Occidente _ Transmisibles	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Asistencia técnica a UPGD conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 4 subsistemas	Sin hallazgos	5,00	5,00	0,00	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	5,00	5,00	0,00	100%
Asistencia técnica las Unidades Informadoras-UI,que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública	Sin hallazgos	43,00	43,00	0,00	100%
Gestión de la información del componente SIVIGILA - Sub Red Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información del componente Transmisibles - Subred Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Acciones de contención mediante bloqueos	Sin hallazgos	12,00	12,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente y Sur_ TRANSMISIBLES	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Sur No Transmisibles	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro Oriente y Sur de SSR	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Búsqueda Activa Institucional (BAI) para la subred Centro oriente, Sur , Sur Occidente y Norte_ Salud Mental	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de alto impacto para eventos transmisibles Subred Norte, Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Sur.	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información del componente de Urgencias y Emergencias - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Atención de urgencias y emergencias en Salud Pública por parte del equipo de respuesta inmediata - ERI	Sin hallazgos	2,00	2,00	0,00	100%
Gestión de la información del componente No Transmisibles Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de campo -No Transmisibles	Sin hallazgos	185,00	185,00	0,00	100%

Gestión de información del componente SISVAN Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	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	1,00	0,75	0,25	75%
Caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población menor de 5 años y recien nacidos.	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información de la Vigilancia Comunitaria - Subred Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Acciones integradas: estrategias de fortalecimiento a la red de unidades comunitarias de la Vigilancia en Salud Pública Comunitaria VSPC	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información del Componente de Salud Mental - Subred Centro Oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental	Sin hallazgos	739,00	733,00	6,00	99%
Asistencia técnica de las UPGD que conforman la red de Estadísticas Vitales	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Evaluación y verificación en las asistencias técnicas de la Cabalidad y los diferentes procesos de EEVV	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Apoyo en las asistencias técnicas de los procesos de EEVV	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión de la información del componente Estadísticas Vitales - Subred Centro Oriente, Sur Occidente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del proceso vigilancia en salud pública	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%
Georreferenciación y análisis de información cartográfica de eventos de interés en salud pública	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	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	1,00	1,00	0,00	100%
Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de canalizaciones de Vigilancia en Salud pública. Subred Norte, Sur Occidente, Centro oriente y Sur	Sin hallazgos	1,00	1,00	0,00	100%

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

- **Descripción general de los hallazgos evidenciadas**

Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad:

Se revisa ficha de notificación por la categoría Deficiencia en los servicios Públicos Básicos- servicios Básicos, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad Distrital empresa de acueducto y alcantarillado de Bogotá E.S.P

Se revisa ficha de notificación por la categoría de Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos - conflictos y factores propicios a violencia (pandillas, riñas, zonas de rumba), se realiza precrítica en redacción, se evidencia descripción de la situación problemática, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Tiene orientación a Otra entidad distrital - Secretaria Distrital de Seguridad, convivencia y justicia con radicado # 3934162025.

Se revisa ficha de notificación por la categoría Deficiencia en los servicios Públicos Básicos- servicios Básicos, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a otra entidad Distrital - empresa de acueducto y alcantarillado de Bogotá E.S.P

Se revisa ficha de notificación por la categoría de Deficiencia de espacios para la recreación y actividad física - Parque o Zona verde en mal estado o ausencia de un lugar de recreación en el barrio o sector, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática, se solicita ampliar la afectación en salud, se ajusta nombre de la persona que notifica, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a Otra entidad Distrital -Unidad Administrativa Especial de servicios Públicos - UAESP con radicado # 4057202025

En la convocatoria ajustar hora de la sesión. En la socialización de la política de tratamiento de datos relacionar la organización comunitaria a la que pertenece.

Se revisa ficha de notificación por la categoría de Manejo Inadecuado de residuos - residuos sólidos en espacio público se realiza precrítica en redacción, se evidencia descripción de la situación problemática y afectación en salud, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Tiene orientación a VSA.

Se revisa ficha de notificación por la categoría relacionado con personas en condición de habitabilidad en calle, se realiza precrítica en redacción, se evidencia la descripción de la situación problemática y afectación en salud, las demás variables se encuentran registradas adecuadamente; Cuenta con orientación a Programas o Acciones Salud Publica.

Estadísticas Vitales:

Con respecto a la base de articulación se evidenció envío oportuno con los ítems acordados, presentando calidad y concordancia. Se identificó aporte en las capacitaciones de las UPGD abordadas, excepto Casa Nostra, las capacitaciones presentaron como temas central mujer en edad fértil, mortalidad materna y CIE 11.

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, a excepción de Casa Nostra (no se realizó) y APH, realizada posteriormente (21 de agosto). Cada una cuenta con pertinencia y calidad, abordando el tema de mujeres edad defunción fetal y georreferenciación, cuenta con los listados de asistencias del personal médico abordado.

Se realizó depuración de la base de datos de nacidos vivos, identificando bajos pesos al nacer, con el objetivo de verificar concordancia con el subsistema SISVAN, con respecto a las defunciones se verificaron las mortalidades relacionadas a Infecciones Asociadas a la Atención en Salud -IAAS-, las cuales también se enviaron a nivel central, para el caso de crónicos se identificó cáncer en menore de 18 años, cáncer de mama y cuello uterino, así como trastornos metabólicos, hipertensión arterial y EPOC, mortalidades en menores de 5 años por EDA, IRA y DNT, COVID, EPV y sífilis congénita, con el objetivo de realizar posterior articulación con los referentes del subsistema correspondiente.

Por otro lado, se realizó el envío de informe mensual con tableros de control de calidad, cobertura y oportunidad, al igual que cronograma de asistencia técnicas, cuadro de actividades y eventos priorizados el 07/08/2025. adicionalmente se envió la lista de chequeo se envió el 03/08/2025, diligenciamiento de indicadores 14/08/2025 y SEGPLAN 19/08/2025. El 21/08/2025 se socializó presentación en el comité institucional. El 14/08/2025 se realizó asistencia técnica por parte de nivel central.

No transmisibles:

Se verifican datos relevantes, como: Documento identidad, fecha consulta, fecha de notificación, tipo alerta; en relación con la ficha de notificación, familiograma y tipología familiar acorde a lo relacionado en la IEC.No es concordante el estado de higiene oral registrado en la IEC con la base VC (DEFICIENTE).

Se realiza revisión de las canalizaciones realizadas identificando concordancia con lo descrito en el motivo de canalización (de acuerdo con los informes cargados y entregados por la profesional) se recuerda la importancia de generar las canalizaciones en los tiempos establecidos.

La profesional presenta soportes de las Investigaciones en el periodo verificado de 11 IEC, de las cuales 5 corresponden a la localidad de Usme, y 6 a la localidad de Sumapaz (que equivalen a 12 por ser de ruralidad lejana), con lo cual, durante la primera quincena de agosto alcanza 17 IEC efectivas de 37 que tiene asignada como meta mensual.

Se verifica la información de manera detallada de 16 IEC en digital y base IEC esto con el fin de ingresar la información pendiente que se relaciona en la precrítica a la caracterización realizada por la profesional adicional a otros ajustes por cambio en la información o espacios en blanco.

Se verifica la información de manera detallada de 6 IEC en magnético, con las diferentes bases de datos y se ingresa la información pendiente que se relaciona en la precrítica a la caracterización realizada por la profesional. Adicional a otros ajustes por cambio en la información o espacios en blanco.

Se sugiere verificar relato y tipología familiar; ya que menciona que la madre refiere que ya termino tratamiento, es decir al momento de la visita estaría sano???, menciona además que viven con abuela materna lo que correspondería a una familia extensa y no a una madre solo como está registrado. Adicional se menciona en el relato que es una madre desplazada y en los determinantes no lo relaciona.

Estructura de la carpeta: La estructura es adecuada, cuenta con documento Excel de IEC, y listado de firmas, ficha de notificación Se verifican datos relevantes, como: Documento identidad, fecha consulta, fecha de notificación, tipo alerta; en relación con la ficha de notificación, familiograma y tipología familiar acorde a lo relacionado en la IEC.

Salud Mental:

Se inicia la reunión de manera virtual, con la participación gradual de los profesionales operativos que se integran como nuevos miembros del componente de salud mental. En primer lugar, interviene la profesional responsable, seguida de Andrea Bonilla, profesional de apoyo a la gestión, quien presenta a Yenni López, nueva integrante del equipo de Vigilancia en Salud Pública. Durante la sesión, se comparten las acciones derivadas del perfil, enfocadas en la verificación y el seguimiento de las activaciones de ruta. Asimismo, se recuerda a los profesionales y se informa a Yenni que las RIAS vinculadas a dichas activaciones corresponden a: RIAS 6, RIAS 13 y RIAS 5.

Se sugiere informar las dificultades que se tuvieron para lograr un contacto efectivo con progenitora y agendar visita domiciliaria.

En archivo notificación por favor adjuntar correo de asignación de caso donde se evidencie que fue enviado por el OID.

Brindar información acerca de la percepción de consumo de SPA en los progenitores.

Se da inicio a la revisión de carpetas de asistencias técnicas del mes de agosto 2025, siendo la meta programada 28; a la fecha 25 de agosto, se encuentra en el drive dispuesto para cargue de las asistencias técnicas, de la localidad de Tunjuelito hay 6 de la localidad de ciudad Bolívar hay cargadas 7 carpetas y de Usme 6 con un cumplimiento del 68%.

Falta una fecha en la ruta crítica, si es negligencia por que el estilo de crianza es democrático. la información en el impacto del evento no me dice nada sobre la forma en la que la negligencia identificada afecta a la menor y su familia, no hay análisis. cuál es la evidencia del proceso terapéutico que registra en las medidas de protección y que entidad lo determina.

Las fechas de la ruta crítica no concuerdan, no se envía a cavif. cuál es la evidencia del proceso terapéutico que registra en las medidas de protección y que entidad lo determina.

Las fechas de la ruta crítica no concuerdan. cómo es que la señora paula lozano vive en la misma casa, pero su hijo aun o nato vive en otro lugar según genograma.

Las fechas de la ruta crítica no concuerdan. pendiente de cierre a la fecha el producto debería estar completo. poner no aplica en ICBF.

De los 31 casos presentados se hace revisión de 31 CASOS (28 carpetas de casos efectivos, 09 carpetas de casos fallidos equivalentes a 03 paquetes), de acuerdo a fechas establecidas. De esas 31 carpetas, el 100% cuentan con los documentos necesarios para el subsistema.

Salud Sexual y Reproductiva:

Convocatoria, acta pre y final en los tiempos establecidos, no se programaron desde SDS, se realizan fortalecimientos técnicos a UPGD USS El Carmen y Entornos de vida saludable el 21/08/2025, pendiente USS Marichuela programada para el 28/08/2025.

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).

Hacer seguimiento mensual de las unidades de análisis institucionales Garantizar el envió de acta, tablero de problemas, historias clínicas, resultados de laboratorio, ficha o registro de tratamiento de la gestante, contactos y/o recién nacido e informe de la EAPB que reporte la trazabilidad de las atenciones, producto de las unidades de análisis internas de sífilis (nacido vivo) de IPS (públicas y privadas). Esta información se utilizará como base para el análisis y verificación del caso a nivel central. Por tanto, se requiere él envió de la información al correo electrónico mp1padilla@saludcapital.gov.co, el día 20 de cada mes, junto con la lista de chequeo de sífilis congénita 740 (anexo 13).

SISVAN:

Se encuentra que, con corte al 15 de agosto, la nutricionista ha ejecutado un total de 119,6 horas, lo que representa un 52% de cumplimiento en las actividades programadas. Para el periodo, se asignan 46 horas adicionales correspondientes al perfil profesional del nutricionista para el desarrollo de actividades de la Línea 138, sumando un total de 230 horas asignadas para el mes. En este sentido, se requieren 110,4 horas restantes para alcanzar la ejecución completa de las actividades. Con base en lo anterior, se evidencia cumplimiento en el desarrollo de las actividades asignadas.

Transmisibles:

Durante la revisión, se analizará la asignación de las investigaciones epidemiológicas de campo, identificando38 casos asignados durante los tres meses. Se evidenciaron casos de IEC efectivas, fallidas y devoluciones. Cabe aclarar que se realizará una revisión aleatoria a un porcentaje de los casos notificados para una verificación más profunda para revisión de calidad del producto.

Durante esta revisión, se analizará la asignación de las investigaciones epidemiológicas de campo, identificando 48 casos asignados durante el mes a corte 21 de agosto. Se evidenciaron casos de IEC efectivas, fallidas y devoluciones. Cabe aclarar que se realizará una revisión aleatoria a un porcentaje de los casos notificados para una verificación más profunda para revisión de calidad del producto.

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 25 de agosto del 2025. Se evidencia que en la base en línea de urgencias y emergencias en salud pública 259 eventos efectivos y 6 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.

SIVIGILA:

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.

envío 10 AGOSTO 2025: Acta Seguimiento a casos de interés en salud publica en eliminación, erradicación

y control internacional mes julio

Centinela:

Se realiza descarga de las bases: RIPS, defunciones, nacidos vivos, percepción de olores y vectores, eventos SIVIGILA y se realiza la depuración de los mismos, según ciclo de vida y barrios priorizados.

Descarga de los datos de la red de monitoreo de calidad del aire (meteorológicos e IBOCA) de las estaciones de Usme, Ciudad Bolívar y Tunal e índice Bogotano de Calidad del Aire y riesgo en salud (IBOCA). Igualmente, se realizó la consulta y descarga de los informes del Sistema de Vigilancia de Calidad del Aire (SVCA) de la Corporación Autónoma regional de Cundinamarca – CAR.

Se realiza el análisis del comportamiento de enfermedades relacionadas con la descomposición de residuos, canales endémicos y líneas de tendencia.

Se solicita a los subsistemas información de los eventos SIVIGILA, priorizados en la vigilancia centinela del 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

JOHANNA 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:	2025-08-29	HORA DE INICIO:	4:00 PM	HORA DE TERMINACIÓN:	6:00 PM	LUGAR:	V. HERMOSA
EVENTO:	REUNIÓN [X] MESA DE TRABAJO [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTRO [ ] _____	TEMA:	PRG - AUDITORIA			RESPONSABLE:	GLIANA VARGAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Andrea Sanchez	52765936	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider sivigila	sivigilasubredsur.gov.co	
2	Jeimy Fuentes Rodr	52-536.172	G. del Riesgo	Vista hermosa	Lider Inmunables	inmunables@subredsur.gov	
3	Adriana Nieto	39779471	G. Riesgo USP	V. Hermosa	Lider S. Mental	saludmentalusp@subredsur.gov.co	
4	Omar Gabriel Calderon	74347819	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider NO Transmisibles	notransmisibles@subredsur.gov.co	
5	Diana P. Tejada	52.660742	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider DIJUAN	dijuan.gur@subredsur.gov.co	
6	Uri Viviana Fuquene	1022947379	G. Riesgo USP	Vista hermosa	Lider SSR SMI	salud.syr@subredsur.gov.co	
7	Estefany Anais Silva	1.110.535609	Gestión Riesgo	Vista Hermosa	Lider VSBC	usp@subredsur.gov.co	
8	Maria Fernanda Fandiño	1014273876	G. Riesgo USP	V. Hermosa	Lider ERI	eri.sur@subredsur.gov.co	
9	Ramiro Ramirez	80199559	G. Riesgo USP	V. Hermosa	Epidemiologo	[illegible]	
10	Yeimy Florido B	53.036.873	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiólogo	[illegible]	
11	JOHANA RIOS PRADA	1030544039	G. RIESGO	V. HERMOSA	PROF APOYO	LIDER.USP@SUBREDSUR.GOV	
12	Diana Vargas	1233740954	G. Riesgo USP	Vista Hermosa	Referente USP	lider.usp@subredsur.gov.co	
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							