

 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					

Tema: Orientación técnica Acción integrada 3

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Acciones Colectivas	Gestión Social y territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 15 de julio de 2026			
Fortalecer las capacidades técnicas de los equipos territoriales mediante el desarrollo de orientaciones conceptuales, metodológicas y prácticas relacionadas con el componente de Seguridad Alimentaria y Nutricional y PAI, promoviendo abordajes integrales, humanizados, diferenciales, centrados en derechos y comprensión cultural.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación (X)	Acompañamiento ()	
	Otro () _____			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: SDS – Aula Magistral			
	Hora Inicio: <u>2:00 pm</u> Hora Fin: <u>5:00 pm</u>			
	Notas por: Sandra Rojas			
Próxima Reunión: No aplica				
Quien cita: No aplica				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la jornada de fortalecimiento técnico brindando la bienvenida a los equipos de la Acción Integral e Integrada 3 “Cuidado continuo por una vida con bienestar con enfoque étnico”. Durante la apertura se socializan los objetivos de la orientación técnica y las temáticas priorizadas para el encuentro, resaltando la importancia de fortalecer las competencias técnicas y humanas de los equipos que desarrollan acciones comunitarias en territorio.

Asimismo, se enfatiza en la necesidad de generar abordajes integrales desde el reconocimiento y la reflexión crítica de cada cultura, con sus costumbre y memorias.

Como parte de la jornada, se realizó una presentación de las personas participantes, quienes compartieron su nombre, profesión, rol y lugar de origen, evidenciando la diversidad territorial representada en el grupo, con participantes provenientes de diferentes regiones del país.

Posteriormente, se dio inicio al espacio formativo mediante la introducción del tema central de la sesión: **la memoria alimentaria**. Para promover la participación, se preguntó a las y los asistentes qué entendían por este concepto y qué ideas les evocaba. Entre las respuestas, se destacó que la memoria alimentaria está relacionada con las enseñanzas transmitidas desde la infancia, las tradiciones familiares, las costumbres culinarias heredadas y el vínculo con el territorio de origen.

A partir de estas intervenciones, se explicó que la memoria alimentaria comprende el conjunto de saberes, prácticas, costumbres y significados construidos alrededor de la alimentación, los cuales se transmiten entre generaciones y fortalecen la identidad cultural de las comunidades.

 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					

Como apoyo a la reflexión, se presentaron imágenes de diferentes cocinas tradicionales y rurales, invitando a las y los participantes a reconocer estos espacios como escenarios históricos de encuentro familiar y comunitario. Se resaltó que, tradicionalmente, la cocina constituía un lugar de convivencia, diálogo e intercambio de saberes, mientras que, en la actualidad, las transformaciones sociales y los estilos de vida han favorecido prácticas de alimentación cada vez más individualizadas.

En este contexto, se reflexionó sobre cómo las dinámicas contemporáneas han modificado la experiencia de comer, evidenciando la disminución de los espacios destinados a compartir los alimentos en familia y el aumento de prácticas asociadas al consumo rápido, generalmente acompañado por dispositivos electrónicos, lo que ha reducido el valor social y cultural que históricamente ha tenido la alimentación como acto colectivo.

Se enfatizó que los alimentos no representan únicamente una fuente de nutrición, sino que constituyen expresiones de la historia, la identidad y la cultura de los pueblos. Cada preparación, ingrediente y forma de consumo refleja procesos sociales, territoriales e históricos que han configurado las tradiciones alimentarias de las diferentes regiones del país.

Además, se explicó que la memoria alimentaria acompaña a las personas a lo largo de su vida, ya que cada individuo lleva consigo los saberes, prácticas y costumbres adquiridos en su territorio de origen. Aunque las condiciones de vida en las ciudades dificultan la reproducción de estas prácticas, quienes conservan la preparación de alimentos tradicionales continúan transmitiendo este patrimonio cultural a las nuevas generaciones.

Durante la exposición se identificaron diversos factores que han incidido en la transformación de la memoria alimentaria, entre ellos la urbanización, los cambios en el paisaje, la disminución del vínculo con la ruralidad y las dinámicas migratorias. Se resaltó que estos procesos han modificado las formas de producción, preparación y consumo de los alimentos, así como la identidad cultural asociada a ellos.

En este contexto, se reflexionó sobre las experiencias de las personas provenientes de otras regiones del país, quienes manifestaron que, al establecerse en Bogotá, enfrentaron procesos de adaptación cultural que, en muchos casos, implicaron la transformación de sus hábitos alimentarios e incluso la disminución de la expresión de sus prácticas culturales para facilitar su integración al nuevo entorno. Como resultado, la ciudad se consolida como un espacio de encuentro e intercambio entre múltiples culturas alimentarias.

Las y los participantes compartieron experiencias relacionadas con la preservación de las tradiciones culinarias de sus territorios de origen. Se destacó el caso de representantes de la región Pacífica, quienes señalaron que mantienen prácticas de resistencia cultural mediante la preparación de platos tradicionales, el consumo de alimentos propios de su región y la transmisión de estas costumbres a sus familias, especialmente durante los fines de semana y en espacios de encuentro familiar. No obstante, reconocieron que las dinámicas laborales, escolares y los tiempos cotidianos limitan la posibilidad de mantener estas prácticas de manera permanente.

Con base en los resultados de la investigación presentada, se indicó que uno de los principales factores asociados a la pérdida de la memoria alimentaria corresponde a la reducción de los espacios de convivencia familiar y comunitaria. La disminución del tiempo compartido, los cambios en la composición de los hogares y la ausencia de las personas mayores, tradicionalmente encargadas de transmitir conocimientos culinarios, han limitado el relevo generacional de estas

 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					

prácticas y de los saberes asociados a la alimentación.

Asimismo, se señaló que la disponibilidad y el acceso a alimentos tradicionales también representan una barrera para la conservación de la memoria alimentaria, especialmente para las personas migrantes, quienes en muchos casos enfrentan dificultades para conseguir ingredientes propios de sus territorios de origen o deben adquirirlos a mayores costos, condicionando así la continuidad de sus preparaciones tradicionales.

Se presentó evidencia de la investigación que relaciona la pérdida de la memoria alimentaria con los cambios en los estilos de vida contemporáneos, particularmente con el incremento del tiempo de exposición a pantallas. Se explicó que este fenómeno ha reducido los espacios destinados al encuentro familiar alrededor de la preparación y el consumo de alimentos, favoreciendo prácticas de alimentación individualizadas y disminuyendo las oportunidades para la transmisión intergeneracional de conocimientos, situación que resulta especialmente preocupante en la población infantil.

Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Posteriormente, se desarrolló la presentación sobre el **Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**, resaltando su importancia como una de las principales estrategias de salud pública para garantizar la protección de la población frente a enfermedades inmunoprevenibles mediante el acceso universal, gratuito y sin barreras a la vacunación. Se recordó que cualquier persona puede acceder a los servicios de vacunación independientemente de su aseguradora o lugar de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Durante la exposición se socializaron los objetivos del programa, entre los que se destacan la disminución de enfermedades prevenibles por vacunación, la reducción de la mortalidad infantil, el mantenimiento de la eliminación y erradicación de enfermedades inmunoprevenibles, el logro de coberturas útiles superiores al 95 % y la garantía de un acceso equitativo a los biológicos. Asimismo, se enfatizó que la vacunación constituye una de las intervenciones más costo-efectivas en salud pública, al prevenir complicaciones, discapacidades permanentes, hospitalizaciones y muertes evitables, además de fortalecer la inmunidad colectiva y la protección comunitaria.

Como parte de la contextualización histórica, se presentaron los avances del Distrito Capital en la incorporación temprana de vacunas al esquema de inmunización, destacando el liderazgo de Bogotá en la implementación de biológicos sustentados en evidencia científica y en estudios realizados por mesas de expertos, incluso antes de su adopción por parte del Ministerio de Salud y Protección Social. Entre estos avances se mencionaron la introducción de las vacunas contra influenza estacional, hepatitis A, neumococo, rotavirus, varicela, virus del papiloma humano (VPH), tosferina en gestantes, vacuna hexavalente y neumococo para población adulta con factores de riesgo, evidenciando el compromiso del Distrito con la protección de poblaciones priorizadas.

Igualmente, se presentó la estrategia distrital para la prevención de virus respiratorios, basada en un modelo integral que combina la vacunación materna durante la gestación con la administración de anticuerpos monoclonales en recién nacidos con condiciones de riesgo, fortaleciendo así la protección durante los primeros meses de vida. Se informó que esta estrategia cuenta con lineamientos técnicos y evidencia científica disponibles en el micrositio oficial de la Secretaría Distrital de Salud.

 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					

En relación con la prestación de los servicios, se dio a conocer la capacidad instalada del Distrito para garantizar el acceso a la vacunación, conformada por una amplia red de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y más de doscientos (200) puntos de vacunación distribuidos en la ciudad. No obstante, se señaló que algunas zonas periféricas presentan menor disponibilidad de puntos de atención, aspecto que continúa siendo objeto de fortalecimiento para mejorar la cobertura territorial.

Durante la jornada también se aclararon inquietudes frecuentes relacionadas con la vacunación. Se reiteró que las vacunas son seguras, eficaces y sometidas a estrictos procesos de evaluación y vigilancia antes y después de su autorización. De igual manera, se desmintieron algunos mitos ampliamente difundidos, entre ellos la falsa relación entre las vacunas y el autismo, la creencia de que las enfermedades inmunoprevenibles ya no representan un riesgo o la idea de que es preferible adquirir la enfermedad para desarrollar inmunidad natural. Al respecto, se explicó que la evidencia científica demuestra que la vacunación continúa siendo la medida más efectiva para prevenir complicaciones graves y evitar el resurgimiento de enfermedades previamente controladas.

Frente a las preguntas de las y los asistentes, se precisó que el esquema de vacunación no debe reiniciarse cuando existe retraso en la aplicación de los biológicos; por el contrario, debe continuarse desde la dosis pendiente hasta completar el esquema correspondiente. Asimismo, se aclaró que, cuando una persona presenta un atraso importante en su esquema de vacunación, es posible administrar varias vacunas durante la misma consulta, siempre bajo criterios técnicos y clínicos, garantizando su seguridad.

También se abordaron aspectos específicos relacionados con la vacunación contra la influenza y la fiebre amarilla. En el caso de la influenza, se recordó que la vacunación gratuita está dirigida principalmente a niños menores de cinco años, personas mayores de sesenta años, gestantes y personas entre seis meses y cincuenta y nueve años que presenten comorbilidades. Respecto a la vacuna contra la fiebre amarilla, se explicó que, en personas mayores de sesenta años, su aplicación requiere una valoración médica previa debido a que corresponde a una vacuna elaborada con virus vivos atenuados, por lo que es necesario evaluar individualmente el riesgo y el beneficio antes de su administración.

Finalmente, las y los participantes intercambiaron experiencias relacionadas con la aceptación de la vacunación en diferentes comunidades y grupos poblacionales. Se evidenció que, más que restricciones culturales, las principales dificultades se asocian al acceso oportuno a los servicios y al cumplimiento de esquemas incompletos. En este sentido, se resaltó la importancia de fortalecer las acciones de educación y acompañamiento comunitario para favorecer la adherencia a los esquemas de vacunación y promover decisiones informadas por parte de la población.

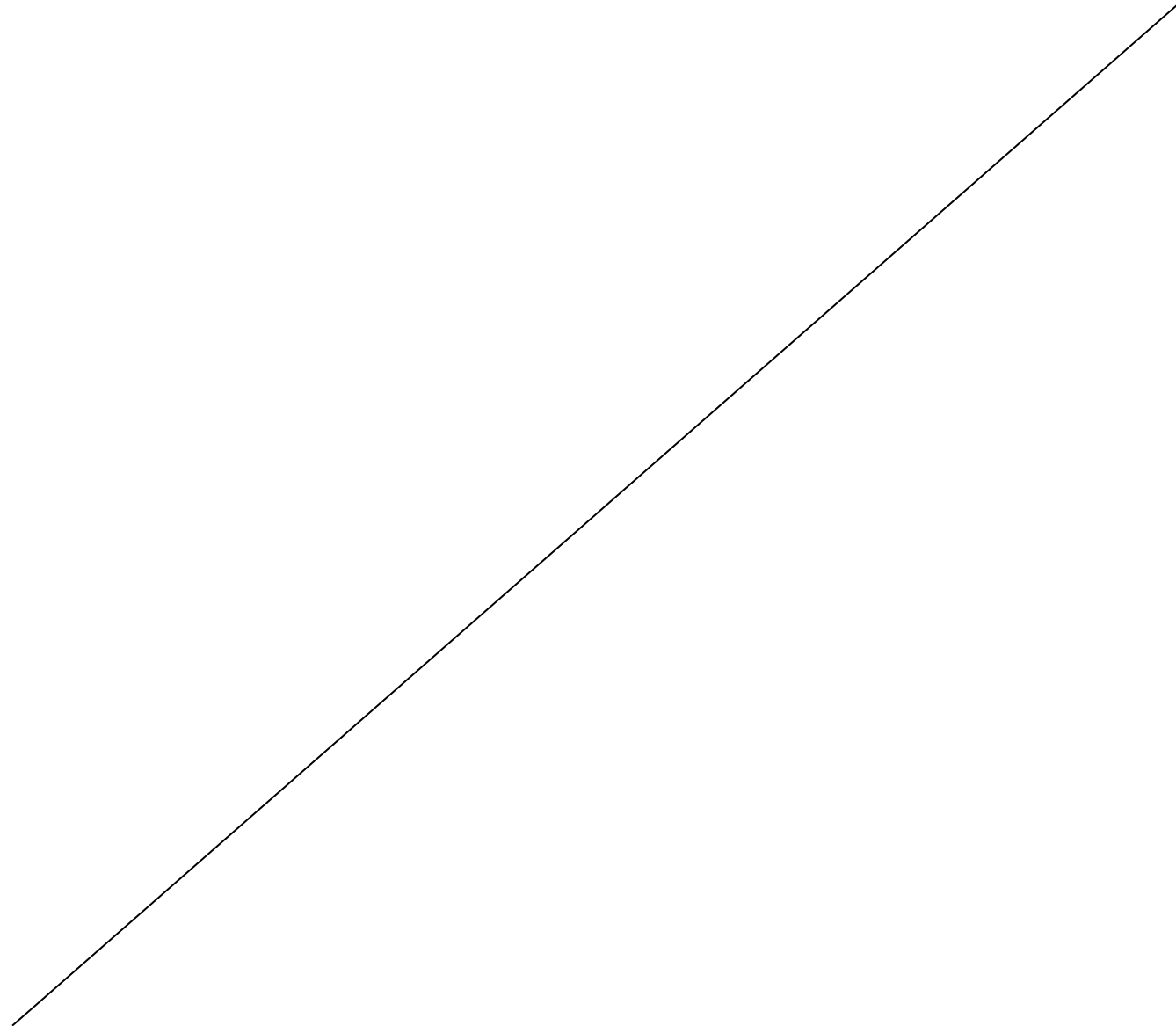
Varios y cierre.

Se propuso fortalecer las capacidades de los equipos territoriales mediante jornadas de actualización periódicas sobre inmunización y otros temas prioritarios en salud pública, con el propósito de mejorar la calidad de la orientación brindada a la comunidad y fortalecer la articulación entre los diferentes equipos que desarrollan acciones en el territorio. Posteriormente, la jornada continuó con la revisión de las rutas, indicadores y acciones de bienestar definidas para los diferentes proyectos de inversión y acciones de bienestar que viajan por el Entorno Comunitario.

 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					

Como parte del cierre de la jornada, se reiteró a los equipos territoriales que, de acuerdo con lo expuesto por la Subred Sur Occidente, ninguna orientación, ajuste, modificación o interpretación de los lineamientos técnicos puede ser definida o formalizada en el marco de una asistencia técnica. Se enfatizó que cualquier cambio a los lineamientos, instrumentos o procesos deberá ser comunicado oficialmente por la Secretaría Distrital de Salud (SDS), mediante la Matriz de Precisiones o a través de un oficio, los cuales constituyen los únicos mecanismos válidos para la emisión de directrices y su implementación por parte de las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

Siendo las 5 pm se dio por terminada la orientación técnica.



 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					

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Elaboración del acta	Sandra Rojas	Julio de 2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Claudia Patricia Ortega	CPOrtega@saludcapital.gov.co	9885	SDS - SAC	
2	Sandra Rojas Avila	Sprojas@saludcapital.gov.co	3507994726	SDS - SAC	
3					
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

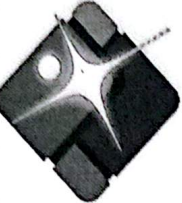
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Ninguna

* 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



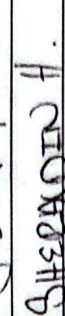
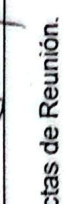
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código: SDS-DFO-FT-004 Versión: 1

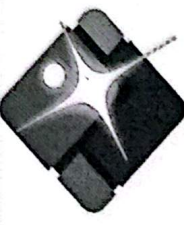
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Orientación Técnica - Acción Integral e Integrada 3 Fecha: 15-07-2026

Hora Inicio: 2:00 p.m Hora Fin: 5:00 p.m Lugar: Aula Magistral - 322

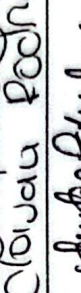
No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TÉLFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Visitación Casas Mena	Subred Centro O	Ps Docuologo	3118411835	Q1 visitacion.casas@gmail.com	
2	Maria Inés Villieto	Subred Centro O	Psicología	3182300335	mariaivillieto@gmail.com	
3	Aichel Hodgson H	Subred Norte	Psicología	3164885154	achel.hodgson@gmail.com	
4	Luziana Williams Eliza	Subred Norte	Psicología	3162321616	luziana.williams@gmail.com	
5	José Peto Smith	Subred Norte	Psicología	32220376	petosmith@gmail.com	
6	SHERALDIN HOWARD	Subred Norte	Psicología	3209149684	HOWARDPOSSID@GMAIL.COM	
7	Jesenia Mc. Howard	Subred Norte	Psicología	3177001130	Jesenia.howard@gmail.com	
8	Adriana Ibarra Ruiz	Subred Norte	Psicología	3164697475	adrianaibarra@gmail.com	
9	Adriana Holguin Newball	Subred Norte	Psicología	3222087433	Adriana.1227@gmail.com	
10	Melody Lezer Hawkins	Subred Norte	Psicología	3175624853	melody.lezerawork@gmail.com	
11	Alina Tovar Orozco	Subred Norte	Psicología	3202704356	alina25.dbe@gmail.com	
12	Daniela Estefania Cebalga	SDS-SSO	Psicología	3219047534	deceballo@saludcapital.gov.co	
13	Messica Gomez Colorado	SSO	Psicología	3213175957	gomezcolorado@saludcapital.gov.co	
14	Paula Camila Gomez	SSO	Técnico	322860807	Familia.gomez@gmail.com	
15	Lina Lozano Arango	SSO	Psicología	315628567	madeloanango@gmail.com	
16	Andrea Cuervo Pineros	Subred Norte	Psicología	315020691	andrea.kerua@gmail.com	

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

	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL	
	DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD	
	SISTEMA DE GESTIÓN	
	CONTROL DOCUMENTAL	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES	
SECRETARÍA DE SALUD	Código: SDS-DFO-FT-004	Versión: 1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo		

Tema: Orientación Técnica - Acción Integral e Integrada 3- Fecha: 15-07-2026

Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 5:00 pm Lugar: Aula Regional - SD2

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Shael Belmítez	SDS-SDDS	Prof. espec	316692505	jbelmítez@saludcapital.gov.co	
2	Claudia Gómez	SDS-SDSS	Prof. edp.	311544348	ca4rodriguez@saludcapital.gov.co	
3	Julio Pauline Santos Velasco	SDS-SDSS	Contratista	3214940785	JPB34303@saludcapital.gov.co	
4	Claudia Gilky	SDS-SDAC	Prof. espe	9805	cpandque@saludcapital.gov.co	
5	Sandra Patricia Ruiz	SDS-SDAC	Per. Comunitaria	320777726	spatruiz@saludcapital.gov.co	
6	Valery Camillo Sánchez	Subred Norte	Ref. comunitario	321916788	enformacomunitario@saludcapital.gov.co	
7	Nancy Aguilar	SSO	Gestora	314666237	cristo.sandoz@saludcapital.gov.co	
8	Sandra Cabañero	Subred Sur Occidente	Referente Comunitario	3208845547	referente.comunitario@saludcapital.gov.co	
9	U. Centro Norte	Subred Sur Occidente	Indicador	3103314842	ucenteronorte@saludcapital.gov.co	
10	María Victoria	Subred Sur Occidente	Indicador	3145166121	maria.victoria@saludcapital.gov.co	
11	Carla Miranda S.	Subred Sur Occidente	T. social	3137207168	lunandass@saludcapital.gov.co	
12	Yinalorena Pachon	Subred Sur Occidente	Facilitadora	3211144141	YIP31unaz@saludcapital.gov.co	
13	Penny Dimaté Romero	SDS-SDAC-IAI	Profesional Especializado	9876	yndimate@saludcapital.gov.co	
14	Luz Amparo Nabelian	Subred Sur Occidente	Socióloga	311556981	lunabelian@saludcapital.gov.co	
15	Brisett Damián Rodríguez	Subred Sur Occidente	Indicador	320777726	entornocomunitario@saludcapital.gov.co	
16	Jeimi Monroy	Subred Centro Norte	Referente	320465962	centronorte@saludcapital.gov.co	

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



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL

DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD

SISTEMA DE GESTIÓN

CONTROL DOCUMENTAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

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: Orientación técnica - Acción Integral e Integrada 3 Fecha: 15-07-2026

Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 5:00 pm Lugar: Aula Municipal - SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luz Diana Espinosa P	SDS- SDS	Prof. Espor.	3115855438	leespino@saludcapital.gov.co	<i>[Firma]</i>
2	Miquel Chaves B	SDS- SDS	Prof. Esp.	3115855438	michaves@saludcapital.gov.co	<i>[Firma]</i>
3	Eduardo Pantoja Velazquez	SDS- SDS	Prof. Especial	310861884	epantoja@saludcapital.gov.co	<i>[Firma]</i>
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

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