Gobernación de Cundinamarca	**CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA**	**Código: E – COMC – FR - 004**
		Versión 06
	ACTA DE REUNIÓN	**Fecha de Aprobación: 05/09/25**

OBJETIVO DE LA REUNION:	**FECHA:**	**ACTA No.**
Generar un espacio de articulación interinstitucional para analizar la situación de la salud sexual y reproductiva de los municipios convocados, identificar conjuntamente las principales barreras que afectan la gestión territorial y concertar compromisos orientados al fortalecimiento de la atención integral, la gestión del riesgo y la garantía de los derechos sexuales y reproductivos.	29/07/2026	001

LUGAR:	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**
Auditorio Centro de Salud de Copihue, Facatativá	07:30 Am	12:30 PM

ORDEN DEL DÍA

1. Registro de asistentes.
2. Instalación oficial y bienvenida.
3. Presentación de objetivos, metodología y reglas de participación.
4. Presentación de la situación epidemiológica de los eventos de interés en Salud Sexual y Reproductiva (SSR):
5. Presentación de resultados de la batería de indicadores de la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RIPMS) y la Ruta Integral Materno Perinatal (RIAMP).
6. Presentación indicadores APS
7. Presentación de resultados del instrumento de seguimiento del Equipo Departamental de Salud Sexual y Reproductiva.
8. Conclusiones integradas del diagnóstico territorial.
9. Receso.
10. Análisis territorial y discusión técnica orientada con los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
11. Construcción de compromisos y formulación del Plan de Trabajo Territorial.
12. Validación de compromisos y acuerdos finales.
13. Lectura de acuerdos, conclusiones, cierre de la mesa y definición de próximos pasos.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La presente Primera Mesa de Articulación Sectorial en Salud corresponde a un espacio técnico de coordinación interinstitucional orientado al fortalecimiento de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RIAPMS) y la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP), con énfasis en la gestión de la Salud Sexual y Reproductiva en la Región de Salud Sabana Centro Occidente. Enmarcada en la Fase II de ejecución, la jornada se desarrolló entre las 7:30 a. m. y las 12:30 p. m., con el propósito de generar un escenario de análisis, articulación y construcción conjunta de estrategias para el fortalecimiento de la atención integral en el territorio.

La Mesa se consolidó como un espacio de discusión técnica que trasciende la socialización de información, permitiendo el análisis de la situación epidemiológica regional, la identificación de barreras en la implementación de la RIAMP y la RIAPMS, y la concertación de acciones frente a eventos prioritarios como la mortalidad materna, la morbilidad materna extrema, la mortalidad perinatal, el embarazo en niñas y adolescentes, las infecciones de transmisión sexual, la violencia sexual y las dificultades de acceso a los servicios de salud.

En esta jornada participaron representantes de las Direcciones Territoriales de Salud de los municipios de *Albán, Bituima, Bojacá, El Rosal, Facatativá, Funza, Guayabal de Síquima, Madrid, Mosquera, San Juan de Rioseco, Subachoque, Viani y Zipacón*. Asimismo, asistieron delegados de las Entidades Promotoras de Salud (EAPB) *Compensar, EPS Famisanar, Nueva EPS, Salud Total EPS, Sanitas EPS, EPS Suramericana y Policía Nacional*, así como representantes de las Empresas Sociales del Estado (ESE): *Hospital María Auxiliadora de Mosquera, Hospital San Rafael de Facatativá, Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza y ESE Mercedes Téllez de Pradilla – Hospital Viani*, quienes participaron en representación de los hospitales, centros de salud y puestos de salud adscritos a cada una de sus redes de prestación de servicios, fortaleciendo la articulación entre los diferentes niveles de atención y los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

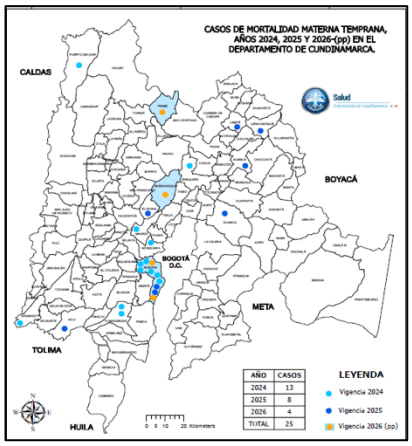
Durante la sesión se analizaron los principales indicadores de salud materna y sexual y reproductiva, se revisó el estado de implementación de las líneas operativas de la RIAMP y la RIAPMS, se identificaron problemáticas comunes entre los municipios y las EAPB, y se establecieron compromisos orientados al fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, la gestión del riesgo y la mejora continua de la calidad de la atención en la Región de Salud Sabana Centro Occidente.

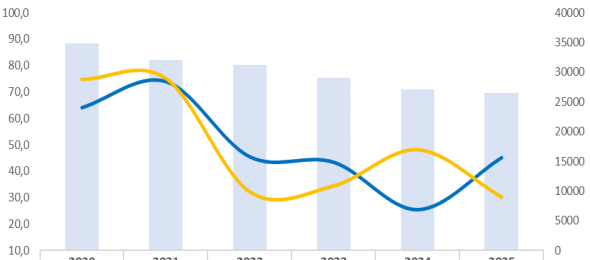
Situación epidemiológica de los eventos de interés en Salud Sexual y Reproductiva

Mortalidad Materna

Durante el periodo epidemiológico VII de 2026, Cundinamarca presentó una disminución preliminar en la razón de mortalidad materna, pasando de 36,0 a 28,7 muertes por cada 100.000 nacidos vivos en comparación con el mismo periodo de 2025. En total se notificaron cuatro muertes maternas tempranas, predominando las causas obstétricas

directas, principalmente hemorragia obstétrica, trastornos hipertensivos y eventos tromboembólicos.





	2020	2021	2022	2023	2024	2025
# Nacimientos Cundinamarca	34859	32009	31155	29061	27060	26531
RMM COLOMBIA	64,0	73,9	45,5	43,5	25,6	45,2
COLOMBIA # DE CASOS	403	456	261	224	116	
RMM CUNDINAMARCA	74,6	75,0	32,1	34,4	48,0	30,2
CUNDINAMARCA # DE CASOS	26	24	10	10	13	8

En la Región de Salud Sabana Centro Occidente se notificó una muerte materna temprana en el municipio de Subachoque, asociada a hemorragia obstétrica, y una muerte materna tardía en Madrid. Aunque el número de casos es bajo, estos eventos evidencian la necesidad de fortalecer la identificación temprana de gestantes de alto riesgo, la respuesta oportuna ante emergencias obstétricas, la activación de rutas de referencia y la articulación entre las EAPB, las IPS y las entidades territoriales para prevenir desenlaces fatales

Distribución territorial

Municipio	Coincidente	Tardía	Temprana	Total
Soacha	1	0	2	3
Subachoque	0	0	1	1
Paime	0	0	1	1
Madrid	0	1	0	1
Total	**1**	**1**	**4**	**6**

Soacha concentró tres de los seis casos clasificados, incluidos dos de las cuatro muertes maternas tempranas del departamento. Esto significa que el municipio aportó el **50 % de las muertes tempranas** y el **50 % del total de casos analizados**.

Para la Región Sabana Centro Occidente se identificó una muerte materna temprana en Subachoque y una muerte materna tardía en Madrid. No obstante, la muerte tardía no se incluye en el numerador utilizado para calcular la razón de mortalidad materna temprana.

Edad

Las cuatro muertes maternas tempranas se distribuyeron así:

- Una mujer entre 25 y 29 años.
- Una mujer entre 30 y 34 años.
- Dos mujeres entre 35 y 39 años.

El grupo de 35 a 39 años concentró el **50 % de las muertes maternas tempranas**. Este resultado refuerza la necesidad de fortalecer la identificación y el seguimiento de riesgos obstétricos en mujeres de edad materna avanzada, sin limitar las intervenciones únicamente a este grupo, debido a que también se presentaron muertes en mujeres más jóvenes.

Área de residencia

El 100 % de las muertes maternas tempranas correspondió a mujeres residentes en cabecera municipal. La ausencia de casos rurales en este corte no significa que no existan barreras en la ruralidad, sino que los casos registrados se concentraron en zonas urbanas.

Aseguramiento

Tres de las cuatro mujeres, equivalentes al **75 %**, pertenecían al régimen contributivo y una, correspondiente al **25 %**, al régimen subsidiado. No se reportaron muertes maternas tempranas en población no asegurada.

Famisanar y Salud Total registraron dos casos cada una. La concentración en población asegurada demuestra que la afiliación al sistema no elimina por sí sola el riesgo de mortalidad materna. Se requiere verificar la oportunidad real de las atenciones, la continuidad del cuidado, la adherencia a las rutas, la capacidad resolutiva de las IPS y la coordinación entre los distintos niveles de atención.

Causas de mortalidad materna

De las cuatro muertes maternas tempranas registradas durante 2026:

- Tres correspondieron a causas directas, equivalentes al **75 %**.
- Una correspondió a causa indirecta, equivalente al **25 %**.

Las causas directas identificadas fueron:

1. Un evento tromboembólico asociado a un embarazo terminado en aborto.
2. Un trastorno hipertensivo asociado al embarazo.
3. Una hemorragia obstétrica.

La causa indirecta correspondió a otra condición médica que complicó la gestación.

La presencia predominante de causas obstétricas directas señala la necesidad de fortalecer:

- La identificación y manejo de los trastornos hipertensivos.
- La prevención y respuesta frente a la hemorragia obstétrica.
- La valoración del riesgo tromboembólico.
- La atención segura de las complicaciones derivadas de la terminación del embarazo.
- La aplicación de protocolos y códigos de emergencia obstétrica.

En 2025, la principal causa directa fueron los eventos tromboembólicos, con tres de las cinco muertes directas. Para 2026 no se observa una única causa predominante, debido a que las tres muertes directas se distribuyeron entre diferentes condiciones.

Mortalidad materna en la Región Sabana Centro Occidente

La Región Sabana Centro Occidente presentó una muerte materna temprana durante 2026:

Año	Municipio	Área	Edad	Régimen	EAPB	Causa
2026	Subachoque	Casco urbano	35 años	Contributivo	Famisanar	Hemorragia obstétrica
2025	El Rosal	Casco urbano	35 años	Contributivo	Salud Total	Otras causas indirectas

La muerte registrada en Subachoque correspondió a una mujer de 35 años, afiliada al régimen contributivo y asegurada por Famisanar, cuya causa fue hemorragia obstétrica. En 2025, el evento regional se había presentado en El Rosal y estuvo relacionado con una causa indirecta.

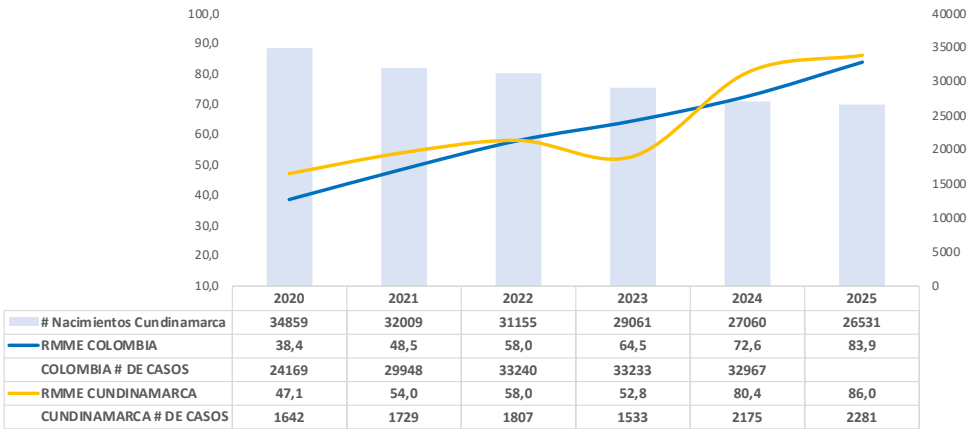
La comparación muestra que la región presentó una muerte materna tanto en 2025 como en 2026. Aunque el número absoluto se mantiene, la causa cambió de una condición indirecta a una emergencia obstétrica directa. Esto requiere analizar de manera detallada la atención de la hemorragia obstétrica, incluyendo:

- Identificación antenatal del riesgo.
- Oportunidad en el reconocimiento del sangrado.
- Activación del código rojo.
- Disponibilidad de medicamentos uterotónicos.
- Acceso a sangre y componentes sanguíneos.
- Tiempos de referencia y contrarreferencia.
- Capacidad quirúrgica.
- Transporte asistencial.

- Coordinación entre la EAPB y las IPS.

Morbilidad materna extrema

La morbilidad materna extrema corresponde a una complicación grave durante el embarazo, el parto o hasta los 42 días posteriores a su terminación, que pone en riesgo la vida de la mujer, pero en la cual esta sobrevive. Su vigilancia permite identificar condiciones que pudieron haber terminado en una muerte materna y evaluar la calidad de la atención obstétrica.



	2020	2021	2022	2023	2024	2025
# Nacimientos Cundinamarca	34859	32009	31155	29061	27060	26531
RMME COLOMBIA	38,4	48,5	58,0	64,5	72,6	83,9
COLOMBIA # DE CASOS	24169	29948	33240	33233	32967	
RMME CUNDINAMARCA	47,1	54,0	58,0	52,8	80,4	86,0
CUNDINAMARCA # DE CASOS	1642	1729	1807	1533	2175	2281

Entre 2020 y 2025, Cundinamarca presentó el siguiente comportamiento:

Año	Casos de MME	Razón por 1.000 nacidos vivos
2020	1.642	47,10
2021	1.729	54,02
2022	1.807	58,00
2023	1.533	52,75
2024	2.175	80,38
2025	2.281	85,97
2026, corte PE VII	1.388	95,91

La presentación muestra una tendencia general al incremento de la razón departamental. Entre 2020 y 2025 pasó de 47,10 a 85,97 casos por cada 1.000 nacidos vivos, lo que representa un aumento aproximado del **82,5 %**.

Para el periodo epidemiológico VII de 2026, la razón preliminar alcanzó **95,91**, superior a la registrada durante 2025. La presentación reporta 1.388 casos departamentales para este corte.

El aumento puede estar relacionado con diferentes situaciones:

- Incremento real de complicaciones obstétricas graves.
- Mayor sensibilidad de la vigilancia.
- Mejor identificación y notificación de los casos.
- Reducción del número de nacimientos, que afecta el denominador.
- Cambios en la aplicación de los criterios de inclusión.
- Persistencia de barreras en la atención materna.

Por lo tanto, el incremento no debe interpretarse automáticamente como un deterioro absoluto de la atención ni únicamente como una mejoría de la notificación. Requiere revisar simultáneamente los criterios clínicos, la oportunidad de las intervenciones y los desenlaces maternos y perinatales.

Caracterización departamental de los casos de MME

La presentación reporta una mayor concentración en las cabeceras municipales:

- Cabecera municipal: 87 %.
- Rural disperso: 12,3 %.
- Centro poblado: 0,7 %.

La concentración urbana puede guardar relación con la distribución de la población y con la ubicación de las instituciones de mayor complejidad. También puede reflejar que las mujeres remitidas desde municipios pequeños son notificadas según su lugar de residencia o son atendidas en instituciones de referencia.

En relación con la afiliación:

- Régimen contributivo: aproximadamente 60,8 %.
- Régimen subsidiado: aproximadamente 33,7 %.
- Población no asegurada: aproximadamente 4,5 %.
- Régimen especial: proporción restante.

La presencia de casos no asegurados constituye una alerta, dado que estas mujeres pueden enfrentar mayores barreras administrativas, económicas y de continuidad del cuidado. El seguimiento de la MME debe ser inmediato y articulado entre las DTS y las EAPB; para población no asegurada y casos priorizados, las DTS tienen una responsabilidad específica de gestión.

Situación de la MME en Sabana Centro Occidente

A corte del periodo epidemiológico VII de 2026, la Región Sabana Centro Occidente registró **342 casos de morbilidad materna extrema**.

Distribución municipal

Municipio	Casos 2025	Razón 2025	Casos 2026	Razón 2026
Madrid	136	78,03	114	118,50
Mosquera	138	98,57	81	100,37
Facatativá	106	72,55	76	98,45
Funza	75	90,91	39	92,20
El Rosal	42	100,96	18	77,59
Subachoque	20	153,85	3	48,39
Bojacá	11	91,67	0	0,00
Zipacón	3	78,95	0	0,00

Los ocho municipios de Sabana Occidente incluidos en la región acumularon **331 casos**. Los restantes correspondieron a municipios de las provincias Magdalena Centro y Bajo Magdalena que también forman parte de la Región de Salud Sabana Centro Occidente.

Municipios con mayor carga

Madrid registró 114 casos y fue el principal aportante regional. Representó aproximadamente el **33,3 % de los 342 casos**. Su razón aumentó de 78,03 en 2025 a 118,50 en 2026, a pesar de que el número de casos disminuyó. Este comportamiento puede estar influido por el corte parcial del año y por el denominador de nacimientos.

Mosquera presentó 81 casos y una razón de 100,37. El número de casos fue inferior al registrado en 2025, pero la razón se mantuvo ligeramente por encima de 100.

Facatativá notificó 76 casos, con una razón de 98,45. Aunque el número es inferior a los 106 casos de 2025, la razón aumentó frente al indicador de 72,55.

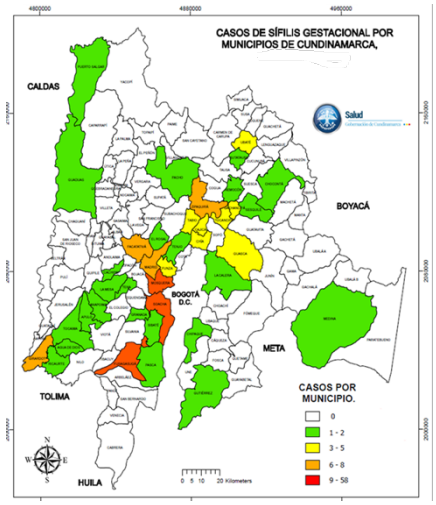
Funza registró 39 casos y una razón de 92,20, ligeramente superior a la observada en 2025.

Madrid, Mosquera, Facatativá y Funza concentraron **310 de los 342 casos regionales**, equivalentes al **90,6 %.** Estos municipios deben constituir la principal prioridad para el seguimiento nominal, el análisis clínico y la evaluación de la calidad de la atención.

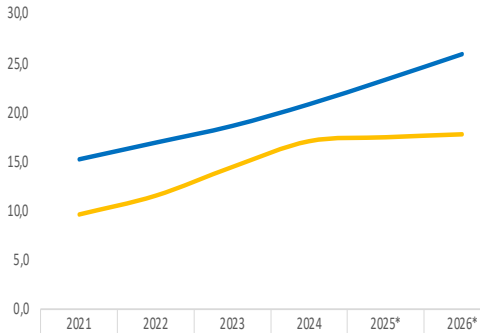
Situación epidemiológica de la región

Se presento el análisis técnico de los boletines epidemiológicos de Sífilis Gestacional (SG), Sífilis Congénita (SC) y el reporte de Maternidad Segura con corte a la semana epidemiológica (SE) 28 de 2026 para el departamento de Cundinamarca, con énfasis en la región de Sabana Centro Occidente.

Análisis de Sífilis Gestacional (SG)







	2021	2022	2023	2024	2025*	2026*
PREVALENCIA SG COLOMBIA	15,2	16,9	18,6	20,8	23,3	25,9
COLOMBIA # DE CASOS	4468	4789	4788	4569	4510	5203
PREVALENCIA SG CUNDINAMARCA	9,60	11,50	14,40	17,00	17,40	17,7
CUNDINAMARCA # DE CASOS	203	177	200	240	262	258

A la semana epidemiológica 28 de 2026 se notificaron 258 casos de sífilis gestacional en Cundinamarca**,** con una razón de prevalencia preliminar de 17,7 casos por cada 1.000 nacidos vivos más mortinatos**.**

Al comparar el comportamiento histórico, la prevalencia departamental pasó de 9,6 en 2021 a 17,7 en 2026, lo que representa un incremento aproximado del 84,4 %**.** El número de casos también aumentó de 203 casos en 2021 a 258 en 2026. No obstante, frente a los 262 casos registrados en el mismo periodo de 2025, se presenta una disminución leve de cuatro casos, equivalente al 1,5 %**.** Estos resultados indican que, aunque durante 2026 existe una pequeña reducción frente al año inmediatamente anterior, el evento permanece en niveles superiores a los observados al inicio del periodo analizado.

En el contexto nacional, Colombia registró para 2026 una prevalencia de 25,9 casos por cada 1.000 nacidos vivos más mortinatos, mientras que Cundinamarca presentó 17,7. Por lo tanto, el indicador departamental es inferior al nacional; sin embargo, su tendencia ascendente confirma que la sífilis gestacional continúa siendo un problema relevante de salud pública.

La presentación señala que el comportamiento semanal de 2026 muestra una tendencia general a la disminución frente a algunos periodos anteriores. Sin embargo, las semanas epidemiológicas 4, 11, 18, 20, 21, 22 y 27 presentaron valores superiores a los observados en años anteriores, situación que evidencia fluctuaciones y periodos de incremento que requieren seguimiento permanente.

Comportamiento en la Región Sabana Centro Occidente

En la Región de Salud Sabana Centro Occidente se notificaron 50 casos de sífilis gestacional a la semana epidemiológica 28 de 2026, distribuidos así:

Municipio	Casos 2025	Casos 2026	Variación
Madrid	18	16	Disminución de 2 casos
Mosquera	19	13	Disminución de 6 casos
Facatativá	10	12	Aumento de 2 casos
Funza	4	6	Aumento de 2 casos
El Rosal	6	3	Disminución de 3 casos
Bojacá	0	0	Sin casos
Subachoque	2	0	Disminución de 2 casos
Zipacón	0	0	Sin casos
Total regional	**59**	**50**	**Disminución de 9 casos**

La región presentó una disminución del **15,3 %** frente al mismo periodo de 2025, al pasar de 59 a 50 casos. A pesar de esta reducción, la concentración de casos en algunos municipios continúa siendo significativa. El boletín incluye el ranking específico de casos de sífilis gestacional para la Región Sabana Centro Occidente.

Municipios con mayor número de casos

Madrid ocupa el primer lugar regional con 16 casos, correspondiente al 32 % de los casos de la región. Aunque presenta una disminución frente a los 18 casos de 2025, el municipio mantiene una carga elevada y superior a los registros de 2021, 2022 y 2024.

Mosquera registra 13 casos, equivalentes al 26 % del total regional. Presenta una reducción del 31,6 % frente a 2025; sin embargo, continúa siendo el segundo municipio con mayor número de notificaciones.

Facatativá presenta 12 casos, que representan el 24 % del total regional. Es uno de los municipios en los que se evidencia incremento, al pasar de 10 casos en 2025 a 12 en 2026. Este comportamiento requiere revisión de la oportunidad del diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Funza registra seis casos, equivalentes al 12 % regional. El municipio presenta un incremento del 50 % frente a 2025, cuando se notificaron cuatro casos.

El Rosal registra tres casos, con una reducción frente a los seis casos reportados en 2025.

Bojacá, Subachoque y Zipacón no registran casos durante el periodo analizado. No obstante, la ausencia de notificaciones no debe interpretarse automáticamente como

ausencia de riesgo. Es necesario verificar la cobertura de tamización, la calidad de la notificación y la oportunidad de ingreso de las gestantes al control prenatal.

En conjunto, Madrid, Mosquera y Facatativá concentran 41 de los 50 casos regionales, correspondientes al 82 %. Por consiguiente, las intervenciones regionales deben priorizar estos tres municipios, sin descuidar el incremento observado en Funza.

Características sociodemográficas de los casos

La mayor proporción de casos departamentales se concentra en mujeres entre 20 y 29 años. Sin embargo, el boletín destaca la presencia de casos en adolescentes de 15 a 19 años, lo cual señala la necesidad de fortalecer las intervenciones de educación integral en sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual, acceso a preservativos, anticoncepción y tamización oportuna en población adolescente.

En cuanto al área de residencia:

- 221 casos, equivalentes al 85,6 %, corresponden a cabeceras municipales.
- 32 casos, correspondientes al 12,4 %, se registraron en centros poblados.
- Los casos restantes corresponden a población residente en zonas rurales dispersas.

La concentración urbana puede estar relacionada con una mayor densidad poblacional y una mayor disponibilidad de servicios y capacidad diagnóstica. Sin embargo, las gestantes de zonas rurales pueden enfrentar mayores barreras geográficas, administrativas y económicas para acceder al control prenatal, las pruebas diagnósticas y el tratamiento.

Respecto a la pertenencia étnica, 253 casos, equivalentes al 98,4 %, fueron registrados en la categoría "otro", mientras que cuatro casos correspondieron a población indígena. Aunque el número absoluto de casos indígenas es reducido, la razón de prevalencia presentada para esta población es elevada, lo que exige fortalecer el enfoque diferencial y la coordinación con las autoridades y comunidades étnicas.

Atención de las gestantes notificadas

El análisis de la atención permite identificar avances, pero también brechas importantes:

- 56,6 %, equivalente a 146 gestantes, fueron diagnosticadas durante el primer trimestre.
- 74 %, correspondiente a 191 gestantes, habían iniciado controles prenatales en el primer trimestre al momento del diagnóstico.
- 91,4 %, equivalente a 236 casos, recibieron tratamiento.
- Solo 55,8 %, correspondiente a 144 contactos sexuales, fueron tratados.

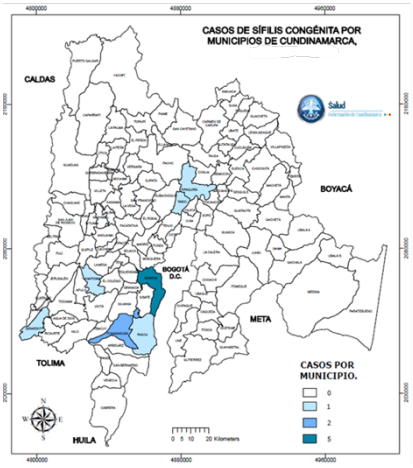
Aunque la cobertura de tratamiento de las gestantes es alta, aproximadamente 22 mujeres notificadas no registraban tratamiento, de acuerdo con los datos presentados.

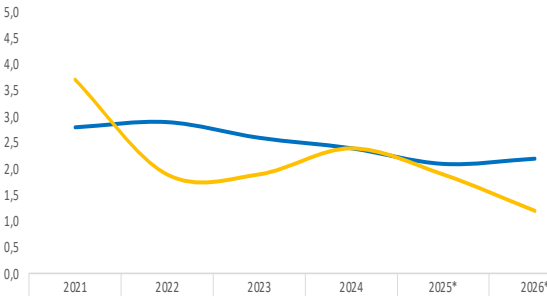
Esto constituye una alerta, debido a que el tratamiento completo y oportuno con penicilina es fundamental para reducir el riesgo de transmisión al feto.

La mayor brecha se observa en el tratamiento de los contactos sexuales. Cerca **del** 44,2 % de las parejas o contactos no registraban tratamiento, lo que favorece la reinfección de la gestante, la persistencia de cadenas de transmisión y el incremento del riesgo de sífilis congénita.

También se evidencia una diferencia entre el inicio temprano del control prenatal y el diagnóstico temprano: aunque el 74 % había tenido control prenatal en el primer trimestre, únicamente el 56,6 % fue diagnosticado durante ese mismo periodo. Esta diferencia puede relacionarse con demora en la solicitud de pruebas, toma tardía de muestras, dificultades en la entrega de resultados, fallas en el registro o gestantes que adquirieron la infección posteriormente. Por ello, es necesario garantizar la tamización durante la primera consulta y repetirla de acuerdo con el riesgo y los lineamientos establecidos

Análisis de Sífilis Congénita (SC)





	2021	2022	2023	2024	2025*	2026*
INCIDENCIA SC COLOMBIA	2,8	2,9	2,6	2,4	2,1	2,2
COLOMBIA # DE CASOS	828	828	677	521	401	437
INCIDENCIA SC CUNDINAMARCA	3,7	1,9	1,9	2,4	1,9	1,2
CUNDINAMARCA # DE CASOS	63	37	39	35	28	18

A la semana epidemiológica 28 de 2026 se notificaron 18 casos de sífilis congénita en Cundinamarca, con una incidencia preliminar de 1,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos más mortinatos.

El comportamiento histórico muestra una disminución importante frente a 2021, año en el que se notificaron 63 casos y una incidencia de 3,72. Para 2026 se registraron 18 casos, lo cual representa una reducción del 71,4 % en el número de casos y una disminución aproximada del 67,7 % en la incidencia.

Asimismo, frente a 2025 se presenta una disminución de 28 a 18 casos, equivalente al 35,7 %. El boletín concluye que existe una tendencia descendente de la sífilis congénita en comparación con los mismos periodos de los años anteriores.

A pesar de esta reducción, la notificación de 18 casos indica que continúan presentándose oportunidades perdidas para la prevención de la transmisión materno infantil, debido a que la sífilis congénita es un evento ampliamente prevenible cuando la gestante es diagnosticada y tratada oportunamente.

Los 18 casos departamentales se distribuyeron en nueve municipios:

Municipio	Número de casos	Porcentaje	Incidencia por 1.000 NV + mortinatos
Soacha	8	44,44 %	4,82
Fusagasugá	3	16,67 %	1,94
Girardot	1	5,56 %	2,40
Tabio	1	5,56 %	7,69
Pasca	1	5,56 %	25,64
Fómeque	1	5,56 %	21,28
Anapoima	1	5,56 %	19,23
Zipaquirá	1	5,56 %	1,18
Paratebueno	1	5,56 %	17,54

Soacha concentra el mayor número absoluto, con ocho casos, equivalentes al 44,44 % del total departamental. Sin embargo, Pasca presenta la incidencia más elevada, con 25,64 casos por cada 1.000 nacidos vivos más mortinatos. Esto evidencia la importancia de analizar tanto el número absoluto como la incidencia, ya que los municipios con pocos nacimientos pueden presentar indicadores muy altos con un solo caso. El boletín destaca precisamente que Soacha concentra el mayor número de casos, mientras Pasca presenta la mayor incidencia.

En la Región Sabana Centro Occidente no se observan casos de sífilis congénita en Madrid, Mosquera, Facatativá, Funza, El Rosal, Bojacá, Subachoque ni Zipacón durante el periodo analizado. Sin embargo, considerando que la región notificó 50 casos de sífilis gestacional, existe una población materna expuesta que requiere seguimiento nominal hasta el parto y seguimiento posterior del binomio madre–hijo.

La ausencia de sífilis congénita puede reflejar una respuesta favorable en el diagnóstico y tratamiento de las gestantes; no obstante, también debe verificarse mediante el cruce de bases de datos, la revisión de recién nacidos expuestos, los resultados de laboratorio, las historias clínicas y la correspondencia entre los eventos 750 y 740.

Características de los casos de sífilis congénita

La distribución por sexo fue uniforme:

- Nueve casos de sexo femenino.

- Nueve casos de sexo masculino.

Cada grupo presentó una incidencia de 1,2 por cada 1.000 nacidos vivos más mortinatos.

Respecto al área de residencia:

- 16 casos, equivalentes al 88,8 %, correspondieron a cabeceras municipales.
- Dos casos, correspondientes al 11,1 %, se ubicaron en zona rural dispersa.
- No se notificaron casos en centros poblados.

Los 18 casos fueron registrados en la categoría étnica "otro".

En materia de aseguramiento, el boletín señala que la mayor proporción de casos se presentó en el régimen subsidiado, principalmente en Nueva EPS; para el régimen contributivo, Compensar presentó el mayor número. Esta situación requiere fortalecer el seguimiento y la auditoría de las EAPB frente a la captación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las gestantes y sus hijos.

Mortalidad asociada

Durante 2026 se registró una mortalidad perinatal neonatal tardía asociada a sífilis congénita, correspondiente a una persona residente en el municipio de Fómeque y notificada en la semana epidemiológica 21.

Este resultado demuestra que, aunque el número de casos de sífilis congénita ha disminuido, el evento continúa generando desenlaces graves y prevenibles. En 2025 también se había presentado una mortalidad asociada, notificada en la semana epidemiológica 5.

9. Interpretación integral para la Región Sabana Centro Occidente

La región presenta un comportamiento favorable en términos de reducción global de sífilis gestacional frente a 2025 y ausencia de casos notificados de sífilis congénita. Sin embargo, la situación no puede considerarse completamente controlada.

Los principales aspectos de preocupación son:

1. **Alta concentración territorial:** Madrid, Mosquera y Facatativá reúnen el 82 % de los casos regionales.
2. **Incremento en municipios específicos:** Facatativá y Funza aumentaron sus casos frente al mismo periodo de 2025.
3. **Diagnóstico tardío:** cerca del 43,4 % de las gestantes notificadas en el departamento no fueron diagnosticadas durante el primer trimestre.
4. **Tratamiento incompleto de contactos:** únicamente el 55,8 % de los contactos sexuales recibió tratamiento.

5. **Riesgo de reinfección:** la falta de tratamiento simultáneo de la pareja puede anular los avances alcanzados con el tratamiento de la gestante.
6. **Necesidad de seguimiento al binomio:** los hijos de las 50 gestantes notificadas en la región deben contar con trazabilidad desde la gestación hasta la clasificación final del recién nacido.
7. **Posibles oportunidades perdidas:** la diferencia entre el porcentaje de control prenatal temprano y el diagnóstico en el primer trimestre sugiere la necesidad de revisar el proceso de tamización.

Batería de indicadores de la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RIPMS) y la Ruta Integral Materno Perinatal (RIAMP).

La jornada tuvo como propósito presentar el comportamiento de los indicadores de implementación de las rutas, con base en la información reportada en el Monitor RIAS – BDUA 2025, realizando un análisis comparativo de los quince municipios que conforman la región, con el fin de identificar fortalezas, oportunidades de mejora y definir acciones orientadas al fortalecimiento de la gestión territorial.
Durante la presentación se expusieron los resultados obtenidos para los indicadores de valoración integral por curso de vida, evidenciando diferencias importantes entre los municipios en relación con la cobertura y el cumplimiento de las intervenciones definidas en la Resolución 3280 de 2018. Se indicó que municipios como Facatativá, Madrid, Funza y Albán presentan un comportamiento más favorable y homogéneo, reflejando una mejor articulación entre las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y las entidades territoriales, lo que ha permitido consolidar procesos de atención integral con mayor continuidad en las diferentes etapas del curso de vida. En contraste, municipios como Bituima y Pulí evidencian menores coberturas en primera infancia e infancia, situación que representa una alerta frente a la oportunidad en la captación de la población, el acceso efectivo a las valoraciones integrales y el desarrollo de intervenciones de promoción y mantenimiento de la salud.
Se presentó el comportamiento de los municipios de Mosquera, Viani, Guayabal de Síquima, Síquima y San Juan de Río Seco, observándose una tendencia progresiva de incremento en las coberturas hacia las etapas de adultez y vejez. Este comportamiento permite inferir que la oferta institucional responde de manera más efectiva a la demanda de servicios en población adulta; sin embargo, también evidencia la necesidad de fortalecer las acciones dirigidas a la población infantil, adolescente y joven, garantizando la continuidad del cuidado desde las etapas iniciales del curso de vida, conforme a los principios de integralidad, oportunidad y continuidad establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
En relación con los indicadores específicos de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, se destacó que municipios como Mosquera y Cota presentan un desempeño estable en la mayoría de las intervenciones, mientras que Tabio y Tenjo muestran resultados favorables en los cursos de vida de adultez y vejez. Por su parte, Chía evidencia un adecuado desempeño en la población adulta; sin embargo, se identifican oportunidades de mejora en las intervenciones dirigidas a adolescentes, aspecto que

requiere fortalecer las estrategias de demanda inducida, educación en salud y articulación con los diferentes actores responsables de la atención.

Posteriormente, se desarrolló el análisis comparativo de los indicadores priorizados de la RPMS, donde se evidenció que Facatativá presenta el mejor desempeño regional en intervenciones como tamizaje visual, aplicación tópica de flúor, tamizaje para cáncer y atención integral al recién nacido, lo que refleja una adecuada implementación de las acciones definidas en la ruta. De igual manera, Pulí mostró resultados favorables en la atención neonatal. No obstante, se señaló que municipios como Bituima presentan las coberturas más bajas en salud bucal y tamizajes para detección temprana de cáncer, evidenciando la necesidad de fortalecer los procesos de búsqueda activa, seguimiento a cohortes y gestión del riesgo individual.

Durante el análisis de la Ruta Materno Perinatal se dieron a conocer los principales resultados relacionados con la captación temprana de gestantes, tamizajes para VIH, sífilis y hepatitis B, consulta de nutrición, valoración en salud bucal, provisión de métodos anticonceptivos posparto y control del puerperio. Se resaltó como fortaleza la alta cobertura alcanzada en la realización de tamizajes infecciosos durante el embarazo; sin embargo, se identificaron brechas importantes en la captación de gestantes antes de la semana doce de gestación, en la realización de consultas de nutrición, en la valoración odontológica y, especialmente, en el seguimiento durante el puerperio, evidenciando debilidades en la continuidad de la atención y en el cierre efectivo de los hitos asistenciales establecidos en la ruta.

Como parte del ejercicio de análisis, se identificaron diversos cuellos de botella que afectan la implementación de las RIAS en la región. Entre ellos se destacó la persistencia de inconsistencias y subregistro en las fuentes de información, situación que limita el adecuado seguimiento de los indicadores y dificulta la toma de decisiones basada en evidencia. De igual forma, se evidenciaron debilidades en los procesos de demanda inducida y búsqueda activa de la población objeto, lo cual repercute directamente en las bajas coberturas observadas en varios cursos de vida. Se señaló además que existen dificultades relacionadas con la adherencia de los usuarios a las intervenciones programadas, la oportunidad en la asignación de citas, la articulación entre las EAPB y las IPS para garantizar la continuidad de la atención y el seguimiento efectivo de los usuarios que abandonan las rutas de atención.

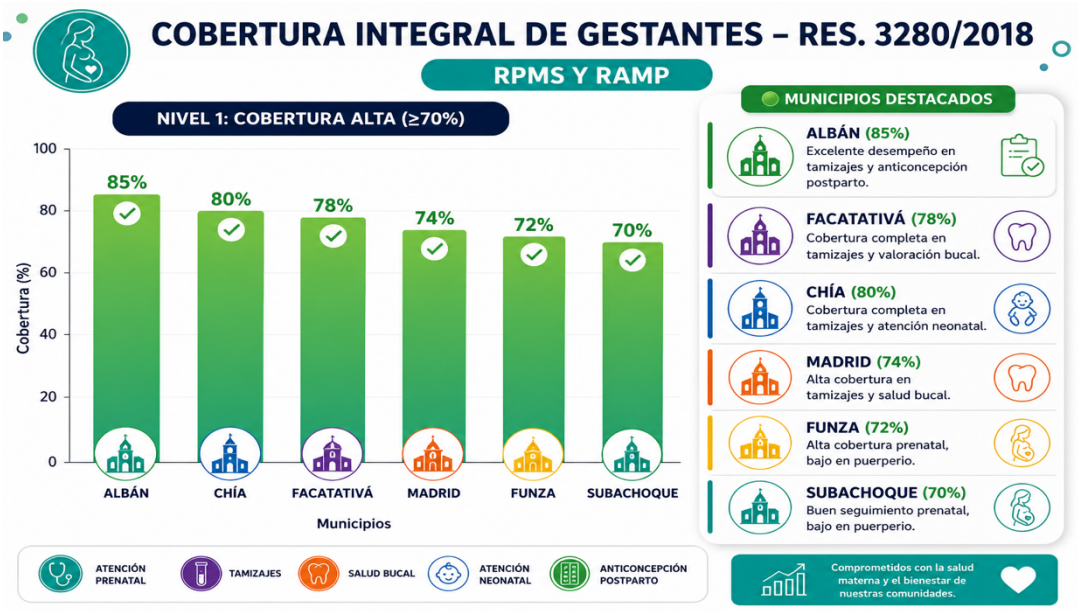
Durante la discusión se enfatizó que la implementación efectiva de la Resolución 3280 de 2018 no debe centrarse únicamente en el cumplimiento de indicadores de cobertura, sino en garantizar el desarrollo integral de todos los hitos establecidos para cada curso de vida, promoviendo la continuidad del cuidado, la gestión integral del riesgo, el fortalecimiento del registro de la información en los sistemas oficiales, la calidad del dato y la articulación permanente entre los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

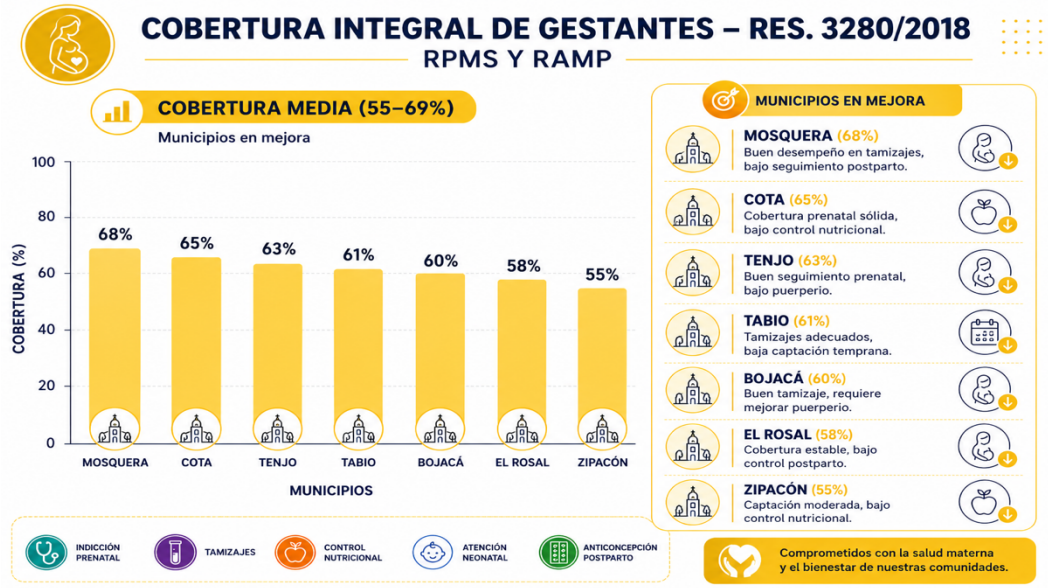
Se concluyó que, aunque la Región Sabana Centro Occidente evidencia avances importantes en la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud, especialmente en los componentes relacionados con la atención prenatal, tamizajes infecciosos y atención de la población adulta, persisten brechas significativas en las intervenciones dirigidas a la primera infancia, infancia, adolescencia y puerperio. En este sentido, se acordó fortalecer las estrategias de asistencia técnica, el seguimiento permanente a los indicadores, la mejora en los procesos de registro de la información, el

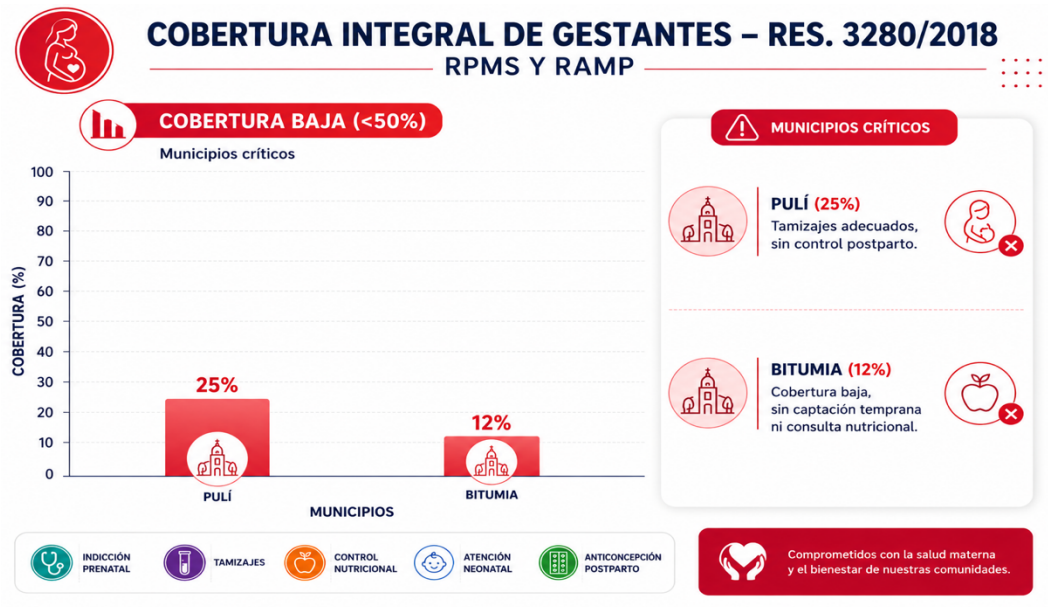
fortalecimiento de la demanda inducida y la articulación entre los actores del sistema, con el propósito de incrementar la adherencia de la población a las intervenciones, mejorar la oportunidad en la prestación de los servicios y avanzar hacia una implementación integral de las Rutas Integrales de Atención en Salud en los quince municipios de la región.

Desempeño de los Indicadores de Valoración de la RAMP – Región Sabana Centro Occidente

Indicador	Descripción	Promedio regional (%)	Municipios con mejor desempeño
Captación temprana de gestantes	Registro antes de la semana 12 de gestación.	48 %	Facatativá, Albán, Madrid
Tamizaje VIH, Sífilis, Hepatitis B	Pruebas realizadas durante el embarazo.	92 %	Albán, Facatativá, Subachoque
Consulta de nutrición	Atención complementaria en gestantes.	3 %	Madrid, El Rosal
Valoración de salud bucal	Evaluación odontológica durante el embarazo.	38 %	Facatativá, Bojacá, Madrid
Provisión de método anticonceptivo postparto	Entrega antes del alta hospitalaria.	42 %	Albán, Subachoque, Madrid
Consulta de control del puerperio	Atención postparto dentro de los primeros 10 días.	0,8 %	Facatativá, El Rosal

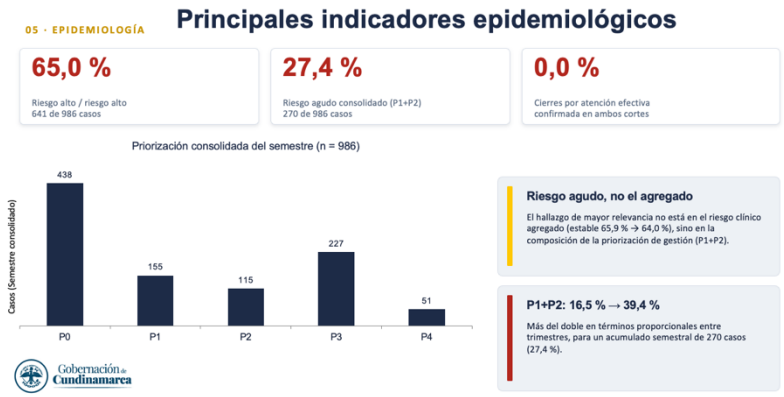






Indicadores APS

partir del análisis consolidado del primer semestre de 2026 sobre la población gestante caracterizada en los 15 municipios de la región Sabana Centro Occidente, se presentan los hallazgos más relevantes en términos de salud pública y gestión del riesgo:



Panorama General y Demográfico

Durante el primer semestre se consolidaron **986 registros** de gestantes (516 en el primer trimestre y 470 en el segundo).

- **Perfil de la cohorte:** La edad promedio es **de 26,6 años.**
- **Población vulnerable**: El 14,8% corresponde a embarazo adolescente (10-19 años) y un 9,1% a gestantes mayores de 35 años.
- **Aseguramiento:** El 55,3% pertenece al régimen contributivo y el 38,4% al subsidiado; preocupa que un 5,2% de las gestantes no cuenta con afiliación al SGSSS.

Análisis Crítico del Riesgo Obstétrico

El informe revela una desconexión crítica entre la identificación del riesgo y su resolución:

- **Riesgo Obstétrico Estable:** El riesgo alto se mantiene estable en un 65,0% (641 casos).
- **Deterioro del Riesgo Agudo:** El hallazgo más alarmante es que el riesgo agudo (categorías P1 de urgencia y P2 de alto riesgo) se duplicó, pasando del 16,5% en el primer trimestre al 39,4% en el segundo.
- **Resolución Nula:** A pesar de la identificación de estos riesgos, se reportan cero cierres por atención efectiva confirmada en todo el semestre. Esto indica una falla estructural en la ruta para garantizar que la gestante reciba la atención médica requerida tras ser caracterizada.

Canales de Identificación y Captación

La captación de gestantes se realiza principalmente a través de dos canales:

- **PIC-APS** (Plan de Intervenciones Colectivas): Sigue siendo la vía predominante con el 69,9% de las identificaciones, aunque su participación ha disminuido entre trimestres.
- **APS-Ministerio de Salud (Equipos Básicos):** Muestra una tendencia creciente, pasando de captar el 20,5% al 30,9% de los registros, lo que sugiere un fortalecimiento de los equipos territoriales financiados por la nación.

Brechas en la Ruta Materno Perinatal (RIAMP)

Se identifican barreras persistentes que impiden el cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018:

- **Curso de Maternidad y Paternidad:** Es la brecha más amplia, con un 54,5% de pendencia.
- **Captación Tardía:** El 28,1% de las gestantes ingresan a la ruta después de la semana 10 de gestación.
- **Servicios Diagnósticos:** La ausencia de ecografías está en aumento (22,1%), mientras que las pruebas prenatales incompletas afectan al 23,6% de la cohorte.

Análisis Territorial

- **Concentración de Carga:** Funza, Mosquera y Madrid reúnen el 71,5% de los registros de la región. Funza es el municipio con mayor volumen (315 registros) y presenta una situación crítica, ya que el 45,1% de sus casos son de riesgo agudo (P1+P2).
- **Dispersión Rural: Facatativá** lidera este indicador, concentrando el 30,4% de las gestantes en área rural dispersa de toda la región.
- **Calidad del Dato:** Se identifican alertas de subregistro en Viani y Beltrán, además de errores técnicos como 6 registros con semanas de gestación negativas que deben ser depurados.

Acciones Prioritarias Sugeridas

El informe concluye con la necesidad de intervenciones urgentes:

1. **Seguimiento Nominal:** Activar de inmediato la gestión para casos de alta severidad como diabetes gestacional, sífilis gestacional y antecedentes de muerte fetal.
2. **Cierre de Casos:** Habilitar mecanismos para que los casos P1/P2 en Funza y Mosquera reciban atención resolutiva documentada.
3. **Gestión de Brechas:** Reforzar la captación temprana y el acceso a ecografías en todos los municipios

Resultados del instrumento de seguimiento del Equipo Departamental de Salud Sexual y Reproductiva.

Seguimiento Territorial: Desempeño por Municipio (DTS)

El cumplimiento global de las Direcciones Territoriales de Salud (DTS) en las rutas RPMS y RIAMP sufrió una disminución del 83,5% en 2025 al 76,1% en 2026.

DTS - Municipio	Cumplimiento 2025	Cumplimiento 2026
ALBÁN	77%	75%
BELTRAN	82%	59%
BITUIMA	73%	78%
BOJACÁ	91%	80%
EL ROSAL	90%	81%
FACATATIVÁ	82%	88%
FUNZA	96%	70%
GUAYABAL DE SIQUIMA	73%	76%
MADRID	88%	85%
MOSQUERA	95%	96%
PULÍ	83%	73%
SAN JUAN DE RIOSECO	80%	64%
SUBACHOQUE	74%	80%
VIANI	83%	58%
ZIPACÓN	85%	79%

Se evidencia una disminución del cumplimiento global de 83,5% a 76,1%, equivalente a 7,4 puntos porcentuales

De las 15 DTS evaluadas, 10 presentaron reducción y 5 mejoraron, evidenciando heterogeneidad en el nivel de implementación y sostenibilidad de las acciones de RPMS y RIAMP.

Hallazgos Críticos en la Ruta Materno Perinatal (RIAMP)

Las intervenciones muestran niveles de progreso preocupantes, especialmente en el seguimiento nominal y la captación temprana,,.

Intervención / Indicador	Progreso Reportado
Análisis de canalización y demanda efectiva	20%
Seguimiento nominal (Captación a Puerperio)	27%
Consolidación de indicadores RIAMP/SSR	27%
Medición de captación temprana de gestantes	33%
Tamizajes ETMI Plus (VIH, Sífilis, Hep. B, Chagas)	40%
Captación temprana e ingreso oportuno a CPN	47%
Educación sobre signos de alarma obstétrica	53%

Las principales brechas se concentran en la trazabilidad de las canalizaciones y verificación de la demanda efectiva, el seguimiento nominal de gestantes y puérperas, la consolidación y análisis de indicadores RIAMP/SSR, la captación temprana, el cumplimiento de tamizajes de ETMI Plus y la articulación efectiva entre DTS, IPS y EAPB.

Comparativo General DTS · SSR NNA - VRSG

DTS - Municipio	Cumplimiento 2025	Cumplimiento 2026
ALBÁN	96%	82%
BELTRAN	96%	77%
BITUIMA	96%	85%
BOJACÁ	98%	81%
EL ROSAL	92%	92%
FACATATIVÁ	89%	85%
FUNZA	96%	89%
GUAYABAL DE SIQUIMA	95%	83%
MADRID	92%	86%
MOSQUERA	98%	93%
PULÍ	96%	80%
SAN JUAN DE RIOSECO	94%	80%
SUBACHOQUE	91%	77%
VIANI	98%	81%
ZIPACÓN	95%	70%

Los resultados sugieren que, aunque el desempeño global continúa siendo moderadamente favorable, durante 2026 se presentaron factores que afectaron la ejecución de las actividades en la mayoría de los municipios. Estas variaciones pueden estar relacionadas con aspectos como cambios operativos, disponibilidad del talento humano, dificultades administrativas o barreras logísticas propias de cada territorio.

Los municipios que mantuvieron niveles superiores al 90% evidencian procesos de planificación y seguimiento más consolidados.

Desempeño de Prestadores de Servicios (IPS)

El cumplimiento promedio de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) disminuyó de 70,1% a 65,5%.

Municipio / ESE	Cumplimiento 2025	Cumplimiento 2026
Hospital San Rafael (Facatativá)	97%	78%
Hospital María Auxiliadora (Mosquera)	96%	86%
Hospital Santa Matilde (Madrid)	88%	81%

Hosp. Nuestra Señora de las Mercedes (Funza)	93%	72%
Centro de Salud El Rosal	70%	58%
Puesto de Salud Beltrán	52%	52%

Brechas identificadas en IPS: Registro incompleto de función sexual, baja provisión directa de métodos anticonceptivos y rutas de IVE incompletas con baja disponibilidad de AMEU.

Seguridad Obstétrica (Estrategia ISABEL)

Evaluación de la capacidad de respuesta ante emergencias obstétricas en hospitales clave

Institución (ESE)	Cumplimiento General	Respuesta a Emergencia
Hospital San Rafael de Facatativá	**93.4%**	100%
Hospital Maria Auxiliadora de Mosquera	89.0%	95%
Hospital Santa Matilde de Madrid	75.6%	82.3%
Hosp. Nuestra Señora de las Mercedes (Funza)	84.4%	100%

Vigilancia Epidemiológica y Casos Priorizados

Consolidado de eventos de interés en salud pública identificados en el territorio,,.

Distribución de casos por evento (Total Regional: 436 casos):

- **Embarazo Adolescente:** 310 casos (Liderado por Madrid con 79 y Mosquera con 77).
- **Violencia Sexual:** 92 casos (Mosquera reporta la mayor cifra con 26).
- **Embarazo Infantil** (<14 años): 22 casos (Facatativá y Mosquera con 4 cada uno).
- **Mortalidad Perinatal:** 38 casos en total.

Gestión de Morbilidad Materna Extrema (MME) por EPS: Existen **317 casos** de MME en seguimiento, de los cuales 157 están pendientes de gestión**.**

EPS	Casos Totales	Casos Pendientes
Famisanar	94	46
Nueva EPS	58	35
Salud Total	59	27
Sanitas	29	11

Mesa de Articulación Sectorial – Salud Sexual y Reproductiva
Región de Salud Sabana Centro Occidente

Durante el desarrollo de la Mesa de Articulación se realizó un ejercicio participativo entre las Direcciones Territoriales de Salud (DTS), las EAPB, las IPS y las Empresas Sociales del Estado (ESE), mediante el cual se identificaron las principales dificultades que limitan la implementación de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP) y el acceso oportuno a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva. Como resultado del análisis, se establecieron compromisos institucionales orientados a fortalecer la articulación entre los actores del sistema y mejorar la calidad y oportunidad de la atenci

	Principales problemáticas identificadas	Compromisos adquiridos
Planificación Familiar	Se evidenciaron dificultades en la disponibilidad y dispensación de métodos anticonceptivos en municipios como San Juan de Río Seco, Madrid, Mosquera y Facatativá. Asimismo, se identificó desabastecimiento de micronutrientes, especialmente calcio, y de medicamentos requeridos posterior al egreso hospitalario.	En la próxima Unidad Territorial, las EAPB deberán presentar el estado de contratación para la dispensación de métodos anticonceptivos, micronutrientes y medicamentos poshospitalarios (antibióticos, enoxaparina, entre otros). Además, deberán participar funcionarios con capacidad de toma de decisiones para garantizar la resolución de estas situaciones.
Consulta Preconcepcional	Se identificó baja captación de mujeres en consulta preconcepcional, limitada educación para la población, baja canalización de mujeres con comorbilidades, deficiencias en la implementación del Anexo Técnico 1, dificultades en la dispensación de medicamentos para gestantes, barreras para la asignación oportuna de citas y	El componente departamental de Salud Sexual y Reproductiva realizará un espacio de capacitación con Compensar sobre consulta preconcepcional dentro del Diplomado SSR. Se revisará la contratación de equipos extramurales y se fortalecerá la articulación entre los

	poca articulación de los equipos territoriales. También se identificó la necesidad de fortalecer las capacidades del talento humano en este componente.	Equipos Básicos de Salud, DTS, EAPB e IPS para mejorar la captación y canalización efectiva de mujeres en riesgo.
Atención Prenatal	Persisten dificultades para lograr la captación temprana de gestantes antes de las 10 semanas de gestación. Se reportaron barreras relacionadas con autorizaciones para laboratorios y ayudas diagnósticas, fraccionamiento de los laboratorios definidos en la Ruta Materno Perinatal y baja implementación de pruebas rápidas en el punto de atención.	Se acordó revisar con la ESE San Juan, Nueva EPS y Salud Total los procesos de autorización de laboratorios y exámenes, así como fortalecer la gestión entre municipios y aseguradores. Adicionalmente, el Ministerio de Salud realizará capacitación sobre SIRENAGES dirigida a las Direcciones Territoriales de Salud durante la Unidad Territorial.
Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)	Se identificó que algunos hospitales de primer nivel aún no ofertan el servicio de IVE, así como dificultades relacionadas con la disponibilidad permanente de medicamentos en consulta externa y centros de salud que no cuentan con servicios de urgencias. También se evidenció la necesidad de fortalecer la articulación de la Ruta Materno Perinatal para adolescentes con los servicios amigables.	Se realizará un acercamiento con el componente de Calidad y Acreditación para revisar la disponibilidad de medicamentos para IVE y fortalecer el cumplimiento de los procesos prioritarios. Asimismo, se promoverá la articulación entre la Ruta Materno Perinatal para adolescentes y los Servicios Amigables para garantizar una atención integral.

El ejercicio desarrollado permitió identificar que las principales dificultades no se relacionan únicamente con la prestación de los servicios, sino principalmente con problemas de articulación entre los aseguradores, prestadores y entidades territoriales. Las barreras más frecuentes corresponden a la disponibilidad de medicamentos e insumos, procesos administrativos de autorización, baja captación temprana de

gestantes, limitada implementación de actividades de promoción y prevención y debilidades en la coordinación entre los equipos territoriales y las EAPB.

Los compromisos establecidos durante la Mesa están orientados a fortalecer la gestión institucional mediante la revisión de contratos, la participación de funcionarios con capacidad de decisión, el desarrollo de procesos de capacitación, el fortalecimiento de los equipos extramurales y la implementación de acciones de seguimiento que permitan mejorar la oportunidad y continuidad de la atención. Estas acciones buscan disminuir las barreras de acceso identificadas y avanzar en el cumplimiento de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal y de los lineamientos del componente de Salud Sexual y Reproductiva en la Región de Salud Sabana Centro Occidente.

CONCLUSIONES

La Mesa de Articulación permitió identificar las principales barreras que afectan la implementación de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal y de las acciones de Salud Sexual y Reproductiva en la Región Sabana Centro Occidente. Entre los hallazgos más relevantes se encuentran las dificultades en la disponibilidad de métodos anticonceptivos y medicamentos, la baja captación de mujeres para la consulta preconcepcional, las barreras administrativas para la atención prenatal y la limitada oferta de servicios de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en algunas instituciones de primer nivel. Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer la articulación entre las Direcciones Territoriales de Salud, las EAPB, las IPS y las ESE para garantizar una atención integral, continua y oportuna.

Como resultado de la discusión técnica, se establecieron compromisos orientados a mejorar la gestión institucional y la capacidad de respuesta de los diferentes actores del sistema de salud. Entre ellos se destacan la revisión de la contratación para la dispensación de medicamentos e insumos, el fortalecimiento de la capacitación del talento humano, la optimización de los procesos de autorización, el fortalecimiento de los equipos extramurales y la articulación con el Ministerio de Salud para procesos de formación. El cumplimiento y seguimiento de estos compromisos permitirá disminuir las barreras identificadas, fortalecer la Atención Primaria en Salud y avanzar en el mejoramiento de los indicadores de salud materna, perinatal y de salud sexual y reproductiva en la Región Sabana Centro Occidente.








Gobernación de Cundinamarca	PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA	Codigo: M-AT-FR-17
	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA	Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 16/02/2026

TEMA: MESA DE COORDINACIÓN SECTORIAL RIAPMS - RIAMP, REGION DE SALUD SABANA CENTRO OCCIDENTE	**FECHA DE AT:** 29 DE JULIO DE 2026
LUGAR: AUDITORIO CENTRO DE SALUD COPIHUE, FACATATIVA	**FACILITADOR:** EQUIPO DE PROFESIONALES SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT: SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS	**DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:** DIRECCION DE SALUD PUBLICA / SUBDIRECCION DE GESTION Y PROMOCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)	FIRMA
1	Norma Nieto S	52.712266	Pvo Fesional S. publica	Facatativa	3208705966	Sexo: Masculino / Femenino / No binario Edad: entre: Menor de 12 años / 13-17 años / 18-28 años / 29-59 años / 60 años o más Grupo poblacional: Pers. con discap / Vict. del conf.. Arm / Campesino / Cabeza de hogar / Situación de Pobreza / LGBTIQA+ / Pers. Migrantes / Ninguno Grupo étnico: Indígena / Afrocolombiano / Raizal / Palenquero/a / Rrom o gitano / Ninguno Nivel Académico: Sin escolaridad / Primaria / Secundaria / Tecnólogo / Universitario / Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si [ ] No [ ]
2	Natalia Contreras lopez	CC 1072715956	Alcaldia Coordinadora PIC	Guayabal de Siquima	Programaguayabaldesiquima-Cundinamarca.gov	Sexo: [X] Femenino Edad: entre: [X] 18-28 años Grupo poblacional: [X] Ninguno Nivel Académico: [X] Tecnólogo	Natalia Contreras AUTORIZO USO DE DATOS Si [X] No [ ]
3	María Karina Salazar	CC 1128062266	EPS Sanitas Asesor Medicos	EPS Sanitas Bernard Bogotá	Mkarsalazar@sanitas.com 6016466060	Sexo: [X] Femenino Edad: entre: [X] 29-59 años Grupo poblacional: [X] Ninguno Nivel Académico: [X] Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si [ ] No [X]
4	INGRID JOHANA DIAZ MELO	CC 35537857	POLICIA NACIONAL SANIDAD ENFERMERA JEFE	FACATATIVA	Ingrid.diaz@correo.policia.gov.co 3133326029	Sexo: [X] Femenino Edad: entre: [X] 20-59 años Grupo poblacional: [X] Ninguno Nivel Académico: [X] Universitario	INGRID DIAZ MELO AUTORIZO USO DE DATOS Si [X] No [ ]
5	[illegible]	CC 1143837144	[illegible] Profesional PIC	[illegible]	[illegible] 3174004436	Sexo: [X] Femenino Edad: entre: [X] 29-59 años Grupo poblacional: [X] Ninguno Grupo étnico: [X] Indígena / [X] Afrocolombiano Nivel Académico: [X] Posgrado	[illegible] AUTORIZO USO DE DATOS Si [ ] No [X]

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)					FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	
6	Alicia Ma Correa Cardenas	CC 1065654294	Dir. de Salud Publica / Referente SSR	Mosquera	saludpublicassr2025@gmail.com / 3027217861	X Femenino	X 29-59 años	X Ninguno	X Ninguno	X Posgrado	AC AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
7	Maria Paula Murillo Bocanegra	CC 1072716349	Direccion Salud Publica / Referente SSR	Mosquera	saludpublicassr2025@gmail.com / 3112729869	X Femenino	X 18-28 años	X Cabeza de hogar X Ninguno	X Ninguno	X Universitario	 AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
8	Dik Conca	CC 1030944142	Salud Publica / Enfermera	Bojaca	apobojaca@egmail.com / 3144961091	Femenino	29-59 años	Ninguno	Ninguno	Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI / No
9	Monica Reyes	CC 20904955	Salud Publica / Apoyo PIC	Tipacoque	304 398 1577	Femenino	29-59 años	Ninguno	Ninguno	Universitario	AUTORIZO USO DE DATOS SI / No
10	Valentina moreno Ruiz.	CC 1010191114	Secretaria salud. cargo I. fonderia	Fonderia	umaenaraggmail.com / 3165356492	Femenino	29-59 años	Ninguno	Ninguno	Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI No
11	Cowling Corral	CC 1075	Enfermera SSM	Tenjo	Secsalud 2022@ 3144912091	Femenino	60 años o más	Ninguno	Ninguno	Universitario	AUTORIZO USO DE DATOS SI / No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)					FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	
6	Sandra S. Martinez Salcedo.	CC 52117588	S.S.C. contratista	sede central	sandrapsudith.martinez@cundinamarca.gov.co 3143294665	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
7	Yudy del Pilar Barahona Martinez	CC 52656894	ESE HSRF Epidemiología	Facatativá	epidemiologia@hospitalfacatativa.gov.co 3102624738	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
8	Edna Yamile Arguero Bermudez	CC 35527522	HSRF Referente Ruta Materno Perinatal	Facatativá Alban Guayabal de Siquima Subachoque	geotantes@hospitalfacatativa.gov.co 3132085286	X Masculino; Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; X Universitario; Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
9	Janeth Andrea Labacho Castro	CC 1073154323	NUEVA EPS PGR	Sabana occidente	Janeth.labacha-chacon@nuevaeps.com.co 3212257278	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
10	Jennifer Nathaly Alvarez Galindo.	CC 65632487	Nueva EPS PGR RMP	Sabana Occidente	Jennifer.alvarez2@nuevaeps.com.co 3214806083	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; X Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
11	Diana M. Rincón	CC 1100953643	H. Fontibón Enf. Jefe	fontibón	rincon-diana@javeriana.edu.co 3142861796	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; X Universitario; Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)					FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	
6	Valentina Cardenas Camacho	CC 1000539830	DSSA Medico	Cachipay	valentina.ayder.camacho@gmail.com	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años X 13-17 años 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
7	Linney Rocio Anaya Suarez	CC 52968260	Profesional especializado Contratista Direccion Desarrollo y Equidad	SSC Cundinamarca	linney.anaya@cundinamarca.gov.co	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	Linney Rocio Anaya Suarez AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
8	Edwin Quimbay Herrera	CC 1064741020	Hospital Viani Enfermero	Viani Cund.	Enfermeriaseguridadpaciente@gmail.com 3109325296	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
9	Angie Lorena Beltrán Rodilla	CC 1025460831	Alcaldia S. de salud Gestion en salud	Viani	direccionlocal.desalud@viani-cundinamarca.gov.co 3204141118	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años X 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
10	Carolina Lopez Guaman.	CC 39584466	Referente Lias-VBG. Secretaria salud Funza.	Funza.	visitanciacamunitaria@gmail.com 3183402208	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino X Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
11	Wendy Lorena Gomez Cuervo	CC 1095899902	Referente SSR. Sec. Salud	Funza	SSRsalud@Funza-cundinamarca.gov.co 3013758718	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)						FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico		
6	Juanita Rincón	CC 1073570524	Dirección local de Salud Profesional maternidad	Madrid	Salud.reproductiva@madridcundinamarca.gov.co	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado		AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
7	Adriana Milena Tovar Torres	CC 35535271	Dirección Local de Salud Contratista Epidemiología	Madrid	salud.epidemiologia@madridcundinamarca.gov.co	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado		AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
8	Lorena García Ojeda	CC 1018 [illegible]	Dirección Local de Salud Prof. Universitario	Madrid	sst.lorena.garcia@madridcundinamarca.gov.co	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado		AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
9	Tatiana Jayo Cerecia	CC 1073231856	SSC Asesor	Gobernación	Ledy.jayo@cundinamarca.gov.co 3022494496	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado		AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
10	Maideni Seira Peña	CC 1018432162	Empresa Madrid Compensar		maseirap@compensarsalud.com 3115879651	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado		AUTORIZO USO DE DATOS Si No
11	Ana María lorenzo Fernandez	CC 1007977012	Hospital San Vicente de Paul Medico SSO	San Juan de Rioseco	Om.lorenzojea@unuanilas.edu.co 3116394814	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años X 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado		AUTORIZO USO DE DATOS SI No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, unica y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)					FIRMA
						Sexo	Edad, entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	
6	Diana Marcela Moreno Gonzalez	CC 52784923	Compensar EPS Gestor de riesgo S.P	Bogotá/ Cundinamarca	dmmoreno9@compensarsalud.com 3202684134	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del conf. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
7	Jenny Patricia Cusgen Peña	CE 52325895	Compensar EPS Profesional Seguridad y salud en el trabajo	Bogotá Cundinamarca	spsuscaj@compensarsalud.com 3123041560	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del conf. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
8	Yesika Hernandez Sandoval	CC 1032453340	Compensar IPS Lider transv. RMP	Facatativá	Ythernandezs@compensarsalud.com 3003160329	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del conf. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI No X
9	Marcela Garzón	CC 52770771	EPSSURA Líder Regional Maternidad	CHIADRID FUNZA	dmgarzon@sura.com.co 3164827457	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del conf. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
10	Lina Marcela Lemus Rincon	CC 1022237588	Sec Salud Mosquera Enfermera	Mosquera	saludpublicassr2025@gmail.com	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del conf. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
11	Diana Romero Vallejo	CC 35994603	Secretaria de salud Profesional de riesgo Contratista	Bogotá.	diana.romero@cundinamarca.gov.co	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del conf. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)						FIRMA
						Sexo	Edad; entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico		
6	Joleth Vargas	CC 1024463980	Alcaldia Coor PIC	Bituima	PIC@bituima-cundinamarca.gov.co 3008512494	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI No	
7	Victoria Monroy	CC 39811074	Alcaldia El Rosal coordinadora Pic	El Rosal	Saludelrosal@cundinamarca.co 3046416077	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No	
8	Sofia Lorena Anico Reyes	CC 53120894	SecSalud Gob cund Contratista	Gobernación de Cundinamarca	3169280062 Sofia.anico@cundinamarca.gov.co	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No	
9	Angélica Sotelo	CC 1071778856	SecSalud Gobca cund Contratista	Gobernación	angelica.sotelo@cundinamarca.gov.co	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI No	
10	Adriana Mendivelso Cortes	CC 35353672	Referente APS SSC Gober. Cund.	SSC Cundinamarca	adriana.mendivelso@cundinamarca.gov.co 3133733424	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No	
11	Candy Martinez Puente	CC 64929388	Lider OSR Dir. Salud Público	Mosquera	Saludpublica ossrozo@gmail.com 3015555452	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI No	

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)					FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	
6	Sofia Gracia Garcia.	CC 1000974762	Salud Total Eps Profesional Enlace de control.	Bogotá	Sucursalbogota enlace@saludtotal.com.co 3012516677	X Masculino; Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; X 18-28 años; 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; X Universitario; Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si / No
7	Gisell Rocha Garcia.	CC 52145543	Prof Ep. Contratista D. Asegurar SSC	Bogotá	gisellrocha@cundinamarca.gov.co 3112011965	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si / No
8	Judith Merlano Torres	CC 33334498	Alcaldia Madrid Profesional Universitario Asegurami.te	Bogotá	judith.merlano@madridcundinamarca.gov.co 3135896033	X Masculino; Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si / No
9	Adriana Milena Tovar Torres	CC 35535022	Secretaria Desarrollo Social Contratista Epidemiologa	Subachoque	saludpublicasubachoque2019@gmail.com 3212356084	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si / No
10	Claudia Patricia Torre	@p 1014431647	Epidemiol MPNT SSC SUST	Beopta	Claudia.tunt@cundinamarca.gov.co 3107565811	Masculino; X Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si / No
11	Maritza León	CC 35417351	SST CEVE Prof. Univ.	Bogotá	maritza-leon@cundinamarca.gov.co 3134675778	X Masculino; Femenino; No binario	Menor de 12 años; 13-17 años; 18-28 años; X 29-59 años; 60 años o más	Pers. con discap; Vict. del confl. Arm; Campesino; Cabeza de hogar; Situación de Pobreza; LGBTIQA+; Pers. Migrantes; X Ninguno	Indigena; Afrocolombiano; Raizal; Palenquero/a; Rrom o gitano; X Ninguno	Sin escolaridad; Primaria; Secundaria; Tecnólogo; Universitario; X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si / No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)																				FIRMA
						Sexo		Edad: entre		Grupo poblacional		Grupo étnico		Nivel Académico												
6	Diana Carolina Rueda Rodriguez	CC 1013505490	Referente Rute Materno Perinatal	Hospital Mario Gaitan Yanguas	rutamaterno perinatal@ejemplo.auxiliar.gov.co 3102113070	X	Masculino Femenino No binario		Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más		Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno		Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno			Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado							AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
7	Yesika Carolina Patiño	CC 1.032.407.782	Coordinadora Tolima	HOMA	Coordinacionmedicaefe@gmail.com 3132012143	X	Masculino Femenino No binario		Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más		Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno		Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno			Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado							AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
8	Sandra Gonzalez Cedeuid	CC 52967309	Mercadeo gestora	Homa	mercadeo@cxmercauxiladora.gov.co	X	Masculino Femenino No binario		Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más		Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno		Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno			Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado							AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
9	Angie Melissa Sotelo	CC 1024501031	Homa T. Social SIAU	Mosquera	SIAU@casamariauxiliadora.gov.co 3103014014	X	Masculino Femenino No binario		X Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años 29-59 años 60 años o más		Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar X Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno		Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno			Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado X							Angie Sotelo AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
10	Natali Santana Achury	CC 20352836	Alcaldia Subachoque Coordinadora PIC	Albán	AC@calban-cundinamarca.gov.co 3195545538	X	Masculino Femenino No binario		Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más		Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino X Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno		Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno			Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado							AUTORIZO USO DE DATOS SI X No
11	Angie Lorena Montaño	CC 1077037444	Alcaldia Subachoque Delegada coordinación salud	Subachoque	grupossociales-subachoque@gmail.com 3116607930	X	Masculino Femenino No binario		Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más		Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno		Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno			Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado							AUTORIZO USO DE DATOS SI X No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)						FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico		
6	Laura Andrea Argello Garnica	CC 1073516814	Hospital Funza Líder Salud Pública	Funza	saludpublica@hospitalfunza.gov.co 3108003634	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	Laura Argello AUTORIZO USO DE DATOS SI X No	
7	Valentina Cruz Jarach	CC 1002216978	Hospital de Funza Líder ruta Materno Perinatal	Funza	Valencruz@hotmail.com 3208216972	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años X 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo X Universitario Posgrado	Valentina Cruz J AUTORIZO USO DE DATOS SI X No	
8	PAOLA ANDREA REYES	CC 35533308	SSM ENFERMERA	FONTIBÓN	Jestantes fontibon@gmail.com 3204098919	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No	
9	Mirla Fernanda Tovar	CC 1081430474	SDC Referente AIEPI	Madrid	Mirlaf.tovar@cundinamarca.gov.co 3125321424	Masculino X Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI X No	
10	Karen Lucero Gutiérrez Casas	CC 1030587726	Hospital de Madrid ENFERMERA	Madrid	Bajacaccendo@hotmail.com 3207345252	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI No	
11						Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno	Indígena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI No	

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)					FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico	
6	Laura Pulido Castellanos	1020782761	Coordinador APS.	Funza.	3504351274	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si X No
7	Johanna Paola Forero	CC 52415804	Alcaldia Epidemiólogo	PUT	Paoforher@gmail.com 3187344122	X Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años X 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes X Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano X Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario X Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si X No
8						Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si No
9						Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si No
10						Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si No
11						Masculino Femenino No binario	Menor de 12 años 13-17 años 18-28 años 29-59 años 60 años o más	Pers. con discap Vict. del confl. Arm Campesino Cabeza de hogar Situación de Pobreza LGBTIQA+ Pers. Migrantes Ninguno	Indigena Afrocolombiano Raizal Palenquero/a Rrom o gitano Ninguno	Sin escolaridad Primaria Secundaria Tecnólogo Universitario Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS Si No

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.

Gobernación de Cundinamarca	PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA	Codigo: M-AT-FR-17
	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA	Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 16/02/2026

TEMA: MESA COORDINACIÓN SECTORIAL RIAPMS- RIAMP. SABANA CENTRO OCCIDENTE

LUGAR: AUDITORIO CENTRO DE SALUD COPIHUE, FACATATIVA — FECHA DE AT: 29/07/2026

DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT: SEXUALIDAD, DSDR — FACILITADOR: EQUIPO PROFESIONALES SEXUALIDAD, DSDR

DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SALUD PUBLICA

	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO / NUMERO DOCUMENTO	ENTIDAD / CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL / TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)	FIRMA
1	MÓNICA LILIANA MARTINEZ CASTRO	52933398 / CEDULA	APOYO VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA / EAPB ECOPETROL	FACATATIVA	Auxiliarsalud publica@sociedad unisalud.com / 3112922976	Sexo: Femenino. Edad: 29-59 años. Grupo poblacional: Cabeza de hogar. Grupo étnico: Ninguno. Nivel Académico: Universitario	MÓNICA MARTINEZ C. AUTORIZO USO DE DATOS SI
2	Maria Candelaria Serrano Vasquez	CC / 2889843	HSVdP / Enfermera	San Juan de Rioseco	serranovamc@gmail.com / 3138900310	Sexo: Femenino. Edad: 60 años o más. Grupo poblacional: Ninguno. Grupo étnico: Ninguno. Nivel Académico: Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI
3	Ana Maria Lorenzo Fernandez	CC / 1007770179	Hospital San Vicente de Paul / Medico SSO	San Juan Rioseco	am.lorenzofe@uniminuto.edu.co / 3116394814	Sexo: Femenino. Edad: 18-28 años. Grupo poblacional: Ninguno. Grupo étnico: Ninguno. Nivel Académico: Universitario	AUTORIZO USO DE DATOS SI
4	Ana Diaz	CC / 1069722218	Alcaldia / San Juan de Rioseco	San Juan de Rioseco	vigilanciasprsanjuanderioseco@gmail.com / 3214311768	Sexo: Femenino. Edad: 29-59 años. Grupo poblacional: Ninguno. Grupo étnico: Ninguno. Nivel Académico: Posgrado	AUTORIZO USO DE DATOS SI

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa é informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.