

CS-2025-2-045967

Bogotá D.C., 20 de mayo de 2025

Doctor (a)
LUZ ANGELA VIZCAINO SOLANO
Secretaria General de Organismos de Control
Concejo de Bogotá
 secretariageneral@concejobogota.gov.co
 Calle 36 No. 28 A - 41
 Bogotá D.C.,

CONCEJO DE BOGOTÁ 20-05-2025 07:08:36

2025ER13576 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: CAPITAL SALUD EPS-S/IDIANA YINETH RODRIGUEZ NIÑO
 DESTINO: SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA
 ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 607 DE 2025
 OBS: —

ASUNTO: : Proposición No. 607 del 27 de abril de 2025
 Respuesta Cuestionario preguntas de la 28 a la 40
 Radicado: 2025EE8755 del 9 de mayo de 2025.

"28. ¿Por qué la Línea 106 no opera 24/7 con personal especializado en la atención de crisis agudas? Describa las tres principales razones."

Respuesta: La línea 106 se encuentra bajo la administración de la Secretaría Distrital de Salud, razón por la cual a Capital Salud EPS-S no tiene competencia sobre su operación ni sobre las decisiones técnica administrativas relacionadas con su funcionamiento. En este sentido, la EPS no se encuentra facultada para dar respuesta sobre las razones específicas de su esquema de funcionamiento.

"29. ¿El plan para la prevención y atención de la conducta suicida ha servido? Explique y refiera magnitudes."

Respuesta: Sí. Entre 2023 y 2024 se ha evidenciado una disminución en los indicadores asociados a la conducta suicida. En 2023 se reportaron 40 suicidios consumados, mientras que en 2024 se registraron 31 casos, lo que representa una reducción del 22,5%.

De igual manera, los intentos de suicidio también disminuyeron. En el 2023, Capital Salud EPS-S reportó 863 casos, frente a 764 casos del 2024, lo que equivale a una variación del 11,5%. Estos resultados sugieren un efecto positivo de las acciones implementadas en el marco del plan de prevención y atención de la conducta suicida.

"30. ¿Qué medidas ha tomado la administración para reducir la conducta suicida en Bogotá, especialmente entre jóvenes y adolescentes? Y cuáles han sido sus impactos? Describa brevemente y refiera magnitudes."

Respuesta: Capital Salud EPS-S, en su rol de asegurador para atender las necesidades de salud de su población afiliada, se ha adherido a las diversas estrategias definidas por el Distrito Capital y como por el nivel Nacional, orientadas a mitigar el impacto negativo del deterioro la salud mental. Estas acciones se implementan reconociendo que existen determinantes sociales y estructurales externos, que afectan de los resultados en salud y que superan el ámbito de las acciones que se desarrolla el sistema de salud.

Las principales estrategias desplegadas incluyen:

- Intervención de casos con riesgos de conducta suicida, en casos en los que existe la manifestación por el afiliado,
- Educación a la población por cursos de vida, con las IPS aliadas en aspectos con las consecuencias en el consumo del alcohol y otras sustancias psicoactivas, tratamiento integral de los problemas y trastornos mentales,

- Información de aspectos de salud mental a través de la página web y comunicaciones a los afiliados.
- Seguimiento de casos de riesgo identificados en servicios ambulatorios u hospitalarios,
- Disposición, gestión y supervisión a la red contratada, incluyendo seguimiento al acceso a los servicios y oportunidad de estos.
- Participación activa en mesas técnicas sectoriales e intersectoriales, para fortalecer la articulación territorial y promover la implementación de rutas integrales de atención en salud mental.
- Asistencias técnicas periódicas a prestadores de servicios de salud, enfocadas en la mejora continua de los procesos de atención en salud mental.
- Auditorías clínicas y administrativas, orientadas a verificar el cumplimiento de estándares técnicos, normativos y de oportunidad en la atención de casos asociados a conducta suicida.

Es importante subrayar que estas acciones no solo buscan prevenir y detectar riesgos, sino también asegurar una intervención rápida y efectiva en casos de emergencias.

A continuación, se relacionan los servicios de salud mental y red contratada:

- Medicina general
- Medicina familiar
- Pediatría
- Psicología
- Trabajo social
- Terapia ocupacional
- Nutrición y dietética
- Foniatria y Fonoaudiología
- Psiquiatría - psiquiatría pediátrica
- Neurología
- Toxicología
- Terapia de rehabilitación cognitiva, fonoaudiológica para desordenes cognitivo comunicativos, fonoaudiológica integral
- Educación en salud individual, grupal y familiar
- Internación parcial en institución hospitalaria y no hospitalaria (Hospital día)
- Internación en unidad de salud mental
- Internación por consumo de sustancias psicoactivas
- Medicamentos para uso terapéutico: subgrupos antidepresivos, los ansiolíticos-hipnóticos, los antipsicóticos y los estabilizantes del estado del ánimo.

Es importante destacar que los servicios anteriormente mencionados están orientados al abordaje de la salud mental. No obstante, en caso de que los usuarios requieran otros procedimientos o atención por parte de especialistas no incluidos en el listado, estos serán garantizados conforme a las necesidades médicas individuales de cada paciente.

Tabla. Red de prestación de servicios de salud mental Distrito Capital.

DPTO	MUNICIPIO	NOMBRE DEL PRESTADOR	SERVICIOS CONTRATADOS
BOGOTÁ	BOGOTÁ	SUB-RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL- PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL- PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA

BOGOTÁ	BOGOTÁ	SUB-RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL-PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	SUB-RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL-PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	NP MEDICAL IPS	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL-PSIQUIATRÍA-HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
BOGOTÁ	BOGOTÁ	FUNDACIÓN LA LUZ CENTRO NACIONAL PARA EL TRATAMIENTO DE LA DROGADICCIÓN	PSIQUIATRÍA-CUIDADO BÁSICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
BOGOTÁ	BOGOTÁ	INSTITUTO ROOSEVELT	PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSE	PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	CORPORACIÓN SALUD UN	PSIQUIATRÍA - PSICOLOGÍA
BOGOTÁ	BOGOTÁ	UNIDAD CLÍNICA DEL SISTEMA NERVIOSO LIMITADA - RENOVAR	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL-PSIQUIATRÍA-HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
BOGOTÁ	BOGOTÁ	NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	TECAR
BOGOTÁ	BOGOTÁ	CORPOALEGRIA	SERVICIOS DE REHABILITACIÓN
BOGOTÁ	BOGOTÁ	GOLEMAN SERVICIOS INTEGRALES SAS	SERVICIOS DE REHABILITACIÓN

Fuente: Red y contratación Capital Salud EPS-S_2025

"31. ¿Qué porcentaje del presupuesto de salud pública fue destinado a estrategias de promoción, prevención y atención en salud mental entre el 2020 y el 2025?"

Respuesta: Competencia de entidad territorial. La asignación y ejecución del presupuesto de salud pública, incluidas las estrategias de promoción, prevención y atención en salud mental, corresponde exclusivamente a la entidad territorial competente, en este caso la Secretaría Distrital de Salud. Por tanto, Capital Salud EPS-S S.A.S. no tiene injerencia ni acceso directo a la planeación o distribución de dichos recursos, razón por la cual no tiene competencia para suministrar dicha información

"32. ¿Qué avances existen en la implementación de entornos protectores de salud mental en instituciones educativas? Describa brevemente y refiera impactos y magnitudes."

Respuesta: Competencia de entidad territorial. Capital Salud EPS-S S.A.S., en su calidad de entidad administradora del aseguramiento en salud, no tiene competencia directa sobre el diseño, ejecución o evaluación de dichas estrategias. En consecuencia, no cuenta con la información necesaria para referir avances, impactos o magnitudes relacionados con su implementación.

"33. ¿Cuántos espacios comunitarios de promoción de salud mental y bienestar emocional se han creado?, ¿qué impacto han tenido en la prevención de trastornos? Explique y refiera magnitudes."

Respuesta: De acuerdo con el Modelo de Gestión de la Salud Pública y el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, la responsabilidad del accionar comunitario recae en la entidad territorial, en este caso la SDS.

No obstante, en concordancia con el modelo de atención en salud "MAS Bienestar", Capital Salud EPS-S tiene proyectada la implementación de acciones de atención comunitaria con enfoque en salud mental, las cuales se desarrollarán a través del Convenio Interadministrativo No. 002, suscrito con Secretaría de Salud de Bogotá y Capital Salud EPS-S

"34. ¿Qué resultados ha tenido la estrategia intersectorial de prevención de factores de riesgo para salud mental en las localidades priorizadas? Explique y refiera magnitudes."

Respuesta: Competencia de entidad territorial. Capital Salud EPS-S S.A.S., en su calidad de entidad administradora del aseguramiento en salud, no tiene injerencia directa ni acceso a los indicadores de resultado asociados a dicha estrategia, por lo cual no está en capacidad de reportar impactos o magnitudes al respecto

"35. ¿Qué acciones ha adelantado la administración para atender los impactos en salud mental derivados de la inseguridad y la violencia vivida en el sistema de transporte público? Explique y refiera magnitudes."

Respuesta: Competencia de entidad territorial. Capital Salud EPS-S S.A.S., no tiene competencia directa sobre dichas intervenciones ni acceso a la información consolidada sobre sus resultados o magnitudes.

"36. ¿Qué avances hay en garantizar servicios de salud mental diferenciados para población LGBTI? Explique y refiera magnitudes."

Respuesta: Capital Salud EPS-S S.A.S. cuenta con una ruta de atención integral en salud mental, que contempla el enfoque diferencial y garantiza el acceso a servicios a toda la población afiliada, incluida la población LGBTI. el acceso a los servicios de salud mental, contempla las siguientes puertas de entrada: entidad territorial, prestador primario y atención directa EPS-S. Una vez ingresado el usuario, un profesional de la salud realiza una valoración integral para determinar la presencia de riesgos en salud mental.

Si se detecta un riesgo de vida, el usuario será hospitalizado en la unidad de atención para estabilizar su estado emocional. Según su evolución, será referido a atención primaria a través de la ruta de riesgo. En caso de no mostrar mejoría, el usuario será transferido a un servicio complementario, donde recibirá atención intensiva por un equipo interdisciplinario. La permanencia en la unidad oscila entre 15 y 20 días, dependiendo del caso.

Una vez el usuario cumple con los criterios de egreso, la IPS complementaria lo reporta a la EAPB para notificar a la IPS primaria y asegurar la continuidad de la atención según las necesidades médicas del paciente.

Capital Salud EPS-S, ha venido trabajando durante los años anteriores y en el transcurso del año 2023 en apoyo de asistencias técnicas por la entidad territorial Secretaría Distrital de Salud, se

realizan diferentes mesas de trabajo con el objetivo de contar con una IPS que oferte los servicios de transformación e identidad a personas transgénero y no binarias en una clínica de género.

La estrategia de pares, junto con la Clínica de Género de Capital Salud EPS-S, se constituyó para las personas que se reconocen LGBTIQ+, con énfasis en personas transgénero y no binarias, como su nodo de afecto y acompañamiento psicosocial, reconociendo que muchas de ellas no cuentan con redes de apoyo que faciliten o promuevan un acompañamiento médico en sus procesos de construcción identitaria.

En esta medida, Capital Salud EPS-S, cuenta con una línea diversa, exclusiva para personas que se reconocen LGTBIQ+, afiliados a la entidad, con el fin de brindar procesos de atención, acompañamiento, seguimiento a casos y agendamiento de citas, para fortalecer acciones y estrategias que permitan eliminar barreras de acceso, promover factores protectores en salud y mitigar factores de riesgo asociados a prácticas y procedimientos artesanales.

Pieza comunicativa de difusión Clínica de Género



Línea Diversa
Capital Salud EPS-S

301 717 51 12

Una línea de sensibilización y canalización a los servicios de salud con un enfoque diferencial

- Orientación y asesoría para los sectores LGBTIQ+ para el acceso a servicios de salud y la Clínica de Género.
- Referencia a otros sectores y entidades.

Horario de atención:
Lunes a viernes 7:00 a.m. a 5:00 p.m.

Correo electrónico:
tecnicosalud.genero@capitalsalud.gov.co

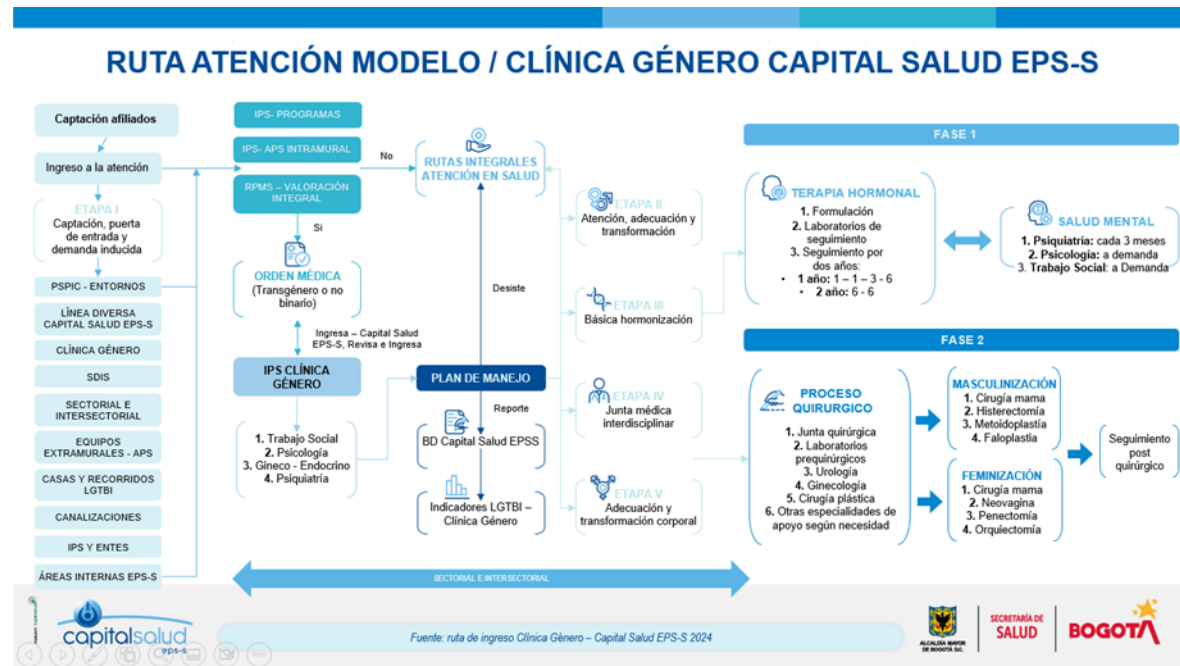
capitalsalud eps-s

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Así mismo, desde el año 2024 la EPS-S cuenta con contratación en el marco del modelo de atención con enfoque diferencial con la unidad de servicios de salud Chapinero de la Subred Norte para la atención integral de la población LGBTIQ+. En este contexto se ha establecido una ruta de atención diferenciada conocida como Modelo/Clínica de Género para las personas afiliadas, que contempla dos fases: la primera fase corresponde al proceso de reemplazo hormonal, de acuerdo a la necesidad de las personas afiliadas, esta etapa incluye un acompañamiento de trabajo social, psiquiatría, psicología y endocrinología. La segunda fase está orientada a todos los procedimientos quirúrgicos asociados a los procesos de construcción identitaria y un acompañamiento postquirúrgico especializado para el cuidado y abordaje integral del proceso.

Diseñar e incorporar estrategias comunicativas orientadas a beneficiar a la población identificada, en términos de respeto, inclusión y participación en el área de la salud, en concordancia con la aplicación de la normatividad nacional e internacional que propugna por garantizarles el pleno ejercicio de sus derechos, se debe incluir y mencionar en las acciones e intervención en la carta de derechos, con el fin de brindar atenciones con enfoque diferencial de derechos y en la humanización en la prestación de los servicios de salud.

Ruta de atención Modelo Clínica de Género Capital Salud EPS-S



Con el ánimo de fortalecer las estrategias que actualmente la EPS-S Capital Salud desarrolla, para que la población afiliada acceda a los diferentes servicios de salud y actividades de protección específica y Detección temprana, se trabaja articuladamente e Intersectorial con el objetivo de prestar un servicio con enfoque diferencial de género y humanizado a la población, en los procesos formativos, aquellas personas de los sectores LGTBIQ+ y los afiliados los cuales, se auto reconocen en su identidad de género y libre desarrollo de su personalidad.

La Unidad de Servicios de Salud dispone de un equipo interdisciplinario de profesionales en salud mental que garantizan la atención de la población, entre los servicios ofrecidos están medicina general, medicina familiar, psicología, psiquiatría y neurología como principales especialidades con enfoque en salud mental, sin embargo, se cuenta con todos los servicios primarios para la necesidad de la población.

"37. ¿Qué hay en garantizar servicios de salud mental diferenciados para población víctima de conflicto armado? Explique y refiera magnitudes. "

Respuesta: Para Capital Salud, la población víctima de conflicto armado, requiere un manejo integral de sus condiciones de salud, especialmente en salud mental; en este sentido la ruta de atención está diseñada para garantizar el acceso de la población afiliada con riesgo en salud mental, la cual se articula con la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud.

De conformidad con lo estipulado en la Ley 1448 de 2011, reglamentada por el Decreto 4800 del mismo año, la EPS realiza seguimiento a la población afiliada identificada como víctima del conflicto armado. estableciendo contacto con los usuarios e informándoseles sobre la importancia

de dar continuidad a la atención en salud mental y la rehabilitación integral de sus afectaciones físicas, emocionales y sociales.

Desde Capital Salud EPS-S se vienen garantizando servicios diferenciados de salud mental para esta población. A los usuarios se les ha informado sobre la necesidad de continuar con sus controles en salud, para lo cual se realiza un seguimiento telefónico por parte de una auxiliar de asignada para esta población en específica con el objetivo de validar el acceso efectivo a servicios de medicina general, psicología, trabajo social y enfermería. Como parte de este proceso, se implementan acciones de divulgación y seguimiento para que las personas retomen los servicios de salud física y mental, e ingresen a los programas de detección temprana de enfermedades y protección específica.

La identificación de los usuarios víctimas del conflicto armado se realiza con base en la información registrada en la plataforma VIVANTO, y se registran en el sistema de información de la EPS SIRES como población especial. Esta clasificación los exime del pago de copagos, en cumplimiento del artículo 3 de la Ley 1448 de 2011. Además, se tiene en cuenta su inclusión en los niveles 1 y 2 del Sisbén, conforme con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 52 de la precitada Ley.

Así mismo, se vienen desarrollando mesas de trabajo con las IPS públicas que prestan servicios de primer nivel de atención y que forman parte de la red de Capital Salud EPS-S. Estos espacios tienen como finalidad verificar que se estén garantizando los planes de atención integral en salud con enfoque psicosocial para la población víctima del conflicto armado.

"38. ¿Qué avances hay en garantizar servicios de salud mental diferenciados para comunidades étnicas? Explique y refiera magnitudes."

Respuesta: Capital Salud EPS-S, a través de su Modelo de Atención Primaria en Salud, ha fomentado la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Como EAPB está enmarcada dentro del Sistema General de Seguridad Social en salud, la aplicación de sus normas y logros de objetivos, bajo las orientaciones que se definan y promueva para alcanzarlos. La ruta de atención está orientada a garantizar el acceso a los servicios de salud para la población afiliada con riesgo en salud mental; Asimismo, se reconoce la particularidad que implica la atención a comunidades étnicas, la cual debe realizarse con enfoque diferencial y culturalmente pertinente.

Capital Salud EPS-S, dentro de su caracterización poblacional cuenta con afiliados con pertenencia étnica en cada uno de los territorios donde se distribuyen para la prestación de los servicios en salud y así mismo, logrando un trabajo en conjunto con autoridades indígenas y actores en el territorio dando respuesta a las acciones en la Política Pública Distrital, Municipal y Departamental; reconociendo las características culturales, sociales y económicas de las diferentes etnias para garantizar la equidad en la atención .

Capital Salud EPS-S, en la cohorte de enfoque diferencial, cuenta con funcionarios contratados con pertenencia indígenas que habitan en este territorio, una profesional universitaria y 8 Gestores indígenas, cada comunidad con una cosmovisión diferente, así como los usos y costumbres, que han venido desde sus ancestros y su cosmovisión, para la activación de las rutas y los servicios de salud mental,, así mismo, se canaliza y se trabaja de forma articulada a los equipos MAI (Medicina Ancestral Indígena) y frentes de políticas étnicas de cada una de las subredes para la prestación de los servicios de salud.

Y como se ha mencionado anteriormente, la ruta de atención está orientada a garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud para la población afiliada con riesgo en salud mental. Asimismo, se reconoce la particularidad que implica la atención a comunidades étnicas, la cual debe realizarse con enfoque diferencial y culturalmente pertinente.

En conclusión, CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S. en el marco del enfoque territorial, poblacional y diferencial, dando respuesta al Modelo de Salud con enfoque diferencial- MAS Bienestar, alineado con las metas del Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031, busca garantizar y brindar atención oportuna a los afiliados identificados como Poblaciones Especiales y y personas en condición de

Discapacidad, acceso a los servicios de salud y programas de promoción y prevención, con los enfoques anteriormente descritos brindando una atención diferencial y humanizada, eliminando barreras de acceso de tipo administrativos, trámites internos y externos con las Redes Integrales de Prestaciones de Servicios de Salud dando anclaje a las Rutas Integrales de Prestación de Servicios de Salud por cada uno de los momentos de cursos de vida.

"39. ¿Qué resultados han tenido los programas de atención psicosocial para víctimas de violencia basada en género? Explique y refiera magnitudes."

Respuesta: Capital Salud EPS-S ha identificado avances en la implementación de los programas enfocados a la atención de víctimas de violencia de género particularmente en lo relacionado con el acceso a servicios de salud mental y en la articulación interinstitucional para la protección integral de las víctimas.

Desde la implementación de Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), en cumplimiento de la Ley 1257 de 2008 y las directrices de la Política Nacionales de Salud Mental, se ha logrado:

- Incrementar la identificación y atención temprana: A través de los servicios de urgencias, medicina general y atención primaria, se han fortalecido los procesos de tamizaje y derivación oportuna a los servicios de urgencias o servicios ambulatorios de psicología y psiquiatría.

- Atención basada en rutas de protección intersectorial: Para el 100% de la personas identificadas como presuntas víctimas se realiza acompañamiento desde la red de prestación servicios, en caso de violencia sexual se realiza la activación de rutas de sector justicia y protección, en caso de violencia no sexual para mayores de 14 años se realiza la orientación para realizar la denuncia a entidades competentes; en el caso de menores de 14 años, el prestador de servicios de salud, realiza la activación de ruta de protección y es el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) encargado de continuar con el proceso de restablecimiento de derechos y denuncia ante la entidad correspondiente

- Capital Salud, a través de su sistema de información, ha identificado que la población presunta víctima de violencia, durante la vigencia 2024 accedió a servicios integrales en salud posteriores a la atención inicial, de acuerdo con las necesidades individuales de cada caso. Los porcentajes de intervención son los siguientes: psicología (41 %), trabajo social (10 %), psiquiatría (12 %), unidad de salud mental (3 %) y neurología (3 %). De igual forma se resalta que Capital Salud EPS-S junto con la red de prestación de servicios realiza el 100% del seguimiento de la población notificada por evento 875 violencia de género e intrafamiliar de modalidad sexual, con el objetivo de identificar necesidades en salud y eliminar barreras de acceso.

"40. ¿Cuántos funcionarios públicos han sido capacitados en protocolos de atención básica en salud mental y primeros auxilios psicológicos, frente a las metas propuestas?"

Respuesta: Capital Salud EPS-S SAS mixta, no cuenta con funcionarios públicos, por lo cual los cargos dentro de su estructura. En consecuencia, su personal se vincula mediante contratos laborales de derecho privado, por lo cual no ostenta la calidad de funcionario público.

Se informa que, para la gestión de la población afiliada en Bogotá, Capital Salud EPS-S dispone de un equipo de 26 gestores integrales en salud, capacitados en el abordaje inicial y la orientación de personas con riesgo en salud mental.

Como entidad aseguradora, Capital Salud EPS-S implementa diversas estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) orientadas a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, con el objetivo de prevenir la aparición de patologías, identificar riesgos en la población, garantizar seguimiento y fomentar la adherencia a tratamientos.

Asimismo, se desarrolla la estrategia de demanda inducida, entendida como el conjunto de acciones que buscan incentivar, orientar y dirigir a los usuarios hacia el acceso oportuno a

actividades de protección específica y detección temprana, de acuerdo con el curso de vida, promoviendo su adherencia a estas intervenciones.



DIANA YINETH RODRIGUEZ NIÑO

Directora Jurídica

*Insumo suministrado por - Dra. Ivonne Andrea Rincón Unibio - Directora Médica
Vo. Bo. Diana Marcela Salazar Barragán - Asesora de Gerencia*

Elaboró: JULY PAOLA CASTAÑEDA VANEGAS / DJU / Coordinador de Procesos y Requerimientos

Revisó: . JULY PAOLA CASTAÑEDA VANEGAS / DJU

Aprobó: DIANA YINETH RODRIGUEZ NIÑO / DJU

Anexos :