

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
	FORMATO ACTA GENERAL	Versión N°:	1
		Vigencia:	03-03-2025

Acta Consecutivo No.	FAC-S-2026-025059-AG	Lugar y Fecha	CASA DE LA JUSTICIA DE MÁRTIRES (BOGOTÁ D.C.) Cra. 21 # 14 - 75, 19-03-2026
Asunto	Convocatoria diálogo con la Supersalud		
Oficina Productora	ATUS		
Hora Inicio	8:00	Hora Finalización	13:00
Ausentes	N/A		

Orden del día:

- 1 Instalacion de la mesas EPS
- 2 Atención usuarios
- 3 Registro fotografico y firma de asistencia

Desarrollo:

Con toda atención y siguiendo instrucciones del Grupo Atención al Usuario y Participación Social DIGSA, la oficina de atención al usuario de la Jefatura Salud Fuerza Aérea se presenta en el sitio indicado CASA DE LA JUSTICIA DE MÁRTIRES (BOGOTÁ D.C.) Cra. 21 # 14 - 75 para la jornada de atención a los ciudadanos con problemáticas en salud. Por ser este un evento con presencia de ciudadanos, se trataron las problemáticas en salud reportadas por los usuarios, veedores y líderes del control social, razón por la cual la Superintendencia Nacional de Salud solicita la presencia de las entidades de salud que prestan sus servicios en este departamento. Por lo anterior, se requiere que la Dirección de Sanidad Ejército, Dirección de Sanidad Naval y Fuerza Aeroespacial Colombiana en su calidad de prestador de los servicios de salud en el territorio que les corresponda, realice las coordinaciones necesarias para la asistencia del personal directivo con capacidad de toma de decisiones y personal de atención al usuario.

Se reporta que para la Jefatura Salud FAC no se recibió ningún requerimiento

REGISTRO FOTOGRAFICO



Ciudad BOGOTÁ D.C. Fecha Marzo 19 / 2026.

Jornada de Atención al Usuario

Entidad Dirección General de Sanidad Militar
Dirección de Sanidad Ejercito
Defensa de Salud Fuerza Aerea
Dirección de Sanidad Armada

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

[illegible]

Supersalud		CARACTERIZACIÓN DE CIUDADANÍA Y GRUPOS DE VALOR										CÓDIGO VERSIÓN	RLFT14																				
		CARACTERIZACIÓN DE CIUDADANÍA Y GRUPOS DE VALOR										FECHA	18/06/2025																				
Objetivo reunión o actividad:		Reunión de Atención al Usuario										Día: 19 Mes: 03 Año: 2026		Hora: 9am																			
Ciudad/ Municipalidad:		Bogotá La Plata																															
Organizado por:		Supersalud DPU.																															
No.	Nombre y Apellidos (Jurídicos o Identitarios)	Tipo de Documento (M.CC., T.E., PP-PEP, DNE)	No. Documento	Entidad/Organización Particular	Rango de edad	Sexo	Identidad de género	Etnia	Enfoque étnico	Grupo poblacional	Correo electrónico	Teléfono / Cel / Ext (si aplica)	Firma																				
					5-13	14-18	19-28	27-48	Más de 48	Hombre	Mujer	Intersexual	Masculino	Femenino	No binario	Negro	Afro	Racial	Palmareño	Indígena	Rom	Ninguno	Persona cabeza de hogar	Guerrero	Disapacitado	*Ciudadano	Retenidos en el extranjero	Víctima	Migrante	Vedado	Ninguno		
1	William Javier Zamudio	CC	2955923	Secretaría de Salud SAS	X	X	X																X										
2	Anamilera Montecut	CC	2255743	DIEBADIAN	X		X						X										X										
3	Adriana María Buitrago	CC	2438010	DPM DIAN	X		X						X										X										
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

Diligenciar este listado autorizo a la Supersalud para el uso de los datos aquí consignados en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus Decretos Reglamentarios y demás normas concordantes.

Espacios a ser diligenciados por personal de la Supersalud	
En los siguientes recuadros indique si la información registrada en los listados es:	☐ Sí ☐ No ☐ Total
En los siguientes recuadros indique si la información registrada en los listados es: 5-13 14-18 19-28 27-48 Más de 48 Hombre Mujer Intersexual Masculino Femenino No binario Trans Negro Afro Racial Palmareño Indígena Rom Ninguno Persona cabeza de hogar Guerrero Disapacitado *Ciudadano Retenidos en el extranjero Víctima Migrante Vedado Ninguno	☐ Sí ☐ No ☐ Total

Actividades a Realizar

Actividad	Responsable	Fecha Entrega

Convocatoria Próxima Reunión

Compartimentul 1 - Examinați la 100%	
Tema	

Fecha - Hora		Lugar	
--------------	--	-------	--

FIRMAS,

Jazbleydi Pérez A

Mayor JAZBLEYDI PEREZ AVENDAÑO
Director Centro De Salud Oral Fuerza Aérea Colombiana

Elaboró: ASE. ZAMUDIO / OFATU Revisó: MY. PEREZ / CEOFA Aprobó: MY. PEREZ / CEOFA

