

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

familias del censo no respondieron oportunamente a las encuestas, lo que impidió completar el 100 % de la información dentro del mes. Aun así, se logró un avance significativo y la mayor parte de los datos fueron actualizados, quedando únicamente un número reducido de familias pendientes de registrar. Estas se programaron para ser atendidas durante los primeros días de julio, con el fin de dejar el listado censal actualizado y listo para su uso en la construcción del contexto poblacional del documento final.

El trabajo previo de concertación de variables y preguntas, el diseño del formulario, las capacitaciones y la implementación de herramientas digitales y mecanismos de seguimiento permitieron unificar criterios, optimizar la captura de datos y mantener la confidencialidad.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Culminar el proceso de recolección de información	Diana Paola Gonzalez	05/07/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Paola Orjuela	dp1gonzalez@salud capital.go.co	314324860 2	SDS- SGYEPSP	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



ACTA DE REUNIÓN

Código:

SDS-DFO-FT-001

Versión:

1

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

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

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

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.