

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-02	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo			

Objetivo¹: Desarrollar la sesión del comité Directivo de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, y en ella seguimiento a los procesos en curso y compromisos en procesos contractuales.

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Relacionamiento con la ciudadanía y Participación Social

Nombre: Alejandro Cepeda Pérez Teléfono: 311 225 5071 Correo electrónico: a1cepeda@saludcapital.gov.co

Lugar de la reunión: Sala LISTOS piso 4, edificio Administrativo, SDS.

Fecha: 06/10/2025 Hora de inicio: 9:00am Hora de Finalización: 11:30am

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS ²

Se participa en la sesión convocada por el Director de Participación, en la cual en lo relacionado con el apoyo que brindo a la Dirección, se hizo seguimiento al avance en los procesos contractuales para la contratación de los productos de política pública poblacional (Raizal, Rrom, Palenquero, Afro e Indígena), al igual que el seguimiento a los avances en el proceso de celebración de los convenios con las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
No Aplica	No Aplica	No Aplica

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Raúl Andrés Álvarez Gómez	Profesional Especializado - Contratista	Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	

¹ El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

² Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

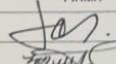
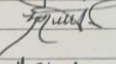
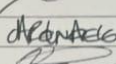
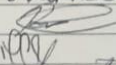
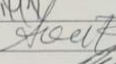
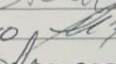
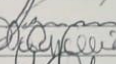
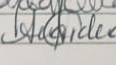
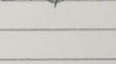
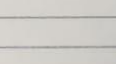
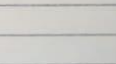
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	

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

Tema: Comité Directivo - Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y T. Fecha: 6 de octubre 2025

Hora Inicio: 9:00am Hora Fin: Lugar: Salg Listas- 4 piso Ed. Administrativo

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	JUAN ALVARADO S.	DPSGTyT	Prof. Esp.	9430	javarado@saludcapital.gov.co	
2	Zully A. Romero T.	D. PS GTyT	Prof. Esp.	9383	zromero@saludcapital.gov.co	
3	Johann Guisado	DPSGTyT	Prof. Esp.	311 2621831	jguisado@saludcapital.gov.co	
4	Diana Carolina Delgado	SDS	Subdirectora	3103126148	cdelgado@saludcapital.gov.co	
5	Raúl Álvarez Gómez	DPSGTyT	Contratista	311290096	raalvarez@saludcapital.gov.co	
6	Mónica Chavarría	SGT y SC	Contratista	4780711488	mchavarr@saludcapital.gov.co	
7	Samir Andrés Salazar	DPSGTyT	Contratista	31126265	salazar@saludcapital.gov.co	
8	Alejandro Cárdenas	DPSGTyT	Director	311285501	acardenas@saludcapital.gov.co	
9	Martha Johana Páez	DRCT	Profesional	310302003	mpaez@saludcapital.gov.co	
10	Oscar Leonardo López	DPSGTyT	Prof. Especial	300213070	olopez@saludcapital.gov.co	
11	Ana Ma. Cárdenas	OPSGTyT	Contratista	303651664	amcardenas@saludcapital.gov.co	
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011