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				

Tema: Creación mensaje para perdón - Modelo MAS Bienestar.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de provisión de servicios de Salud	Gestión social y territorial en Salud Pública

Objetivo				
Crear mensaje para perdón en el marco del Modelo de Salud MAS Bienestar.	Fecha: 15 Diciembre 2025.			
	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( ) Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Secretaría Distrital de Salud.			
	Hora Inicio: 9:00 am	Hora Fin: 10:000am		
	Notas por: Leidy Ancanto Daijo			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Wendy Lozano			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

El día de hoy el equipo equipo de herramientas y la comunicadora wendy Lázaro se reunen con el fin de crear mensajes para el perdón el cual será exhibido durante la diferentes eventos de la subsecretaría de servicios de Salud y Aseguramiento.

Se realizan algunas propuestas en lluvia de ideas.

- un nuevo modelo de Salud para la transformación de Bogotá
- MAS Bienestar transforma la Salud en la ciudad
- Por una Salud transformada en Bogotá con el nuevo modelo de Salud MAS Bienestar.
- La transformación en salud empieza con MAS Bienestar.

El ultimo mensaje se construye conjuntamente para el perdón debe pasar por la aprobación de Gina Angola.

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				

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Diseño Pendón	Gpo Herramientas.	Diciembre

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Carly Alexandra Ch	lmchocantae	3503642214	DPSS.	
2	Wendy Lazaro.	WYlazaro@	3042378478.	SSSyA.	
3	Luis Daniel Miranda	ldmiranda@saludcapital.gov.co	3143990651	DPSS	Luis Miranda
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

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

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