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

**Tema**: Articulación con la Subsecretaría de Integración Social de Fontibón Cod. 4-54

| **Dependencia (Dirección / Oficina)** | **Proceso** |
|---|---|
| Dirección de Servicio a la Ciudadanía | Relacionamiento con la Ciudadanía y Participación Social |

| **Objetivo** | Fecha: 5 febrero 2026 | | | |
|---|---|---|---|---|
| Generar espacios de articulación de la estrategia territorial con la Subdirección de Integración social de la localidad de Fontibón para dar a conocer los canales de atención de la SDS a la población atendida. | Tipo de reunión | Asistencia Técnica:<br>Asesoría ( )<br>Orientación ( ) | | Capacitación ( )<br>Acompañamiento ( ) |
| | | Otro ( **X** ) Articulación | | |
| | Modalidad: | Presencial ( **X** ) | Virtual ( ) | Mixta ( ) |
| | Lugar: Subdirección Local para la Integración Social Fontibón | | | |
| | Hora Inicio: 11:30 a.m. Hora Fin: 12:30 p.m | | | |
| | Notas por: Diana Marcela Rodríguez Angel | | | |
| | Próxima Reunión: N/A | | | |
| | Quien cita: N/A | | | |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS ***

De acuerdo a las actividades realizadas por parte de la Estrategia Territorial de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la SDS, se adelanta un proceso de articulación institucional con la Subdirección Local para la Integración Social de la localidad de Fontibón, con los profesionales Martha Isabel torres, líder de la Estrategia territorial de la Entidad y el Subdirector de la Estrategia, el profesional Miguel García, con el objetivo de concertar espacios de socialización con las comunidades atendidas por parte de la estrategia para dar a conocer los canales de atención dispuestos por parte de la SDS y en caso de identificar la necesidad, propiciar espacios de atención de peticiones y solicitud de Certificado de Discapacidad con los grupos poblacionales que lo requieran.

Los profesionales reconocen la necesidad de generar una articulación con la SDS para atención de las peticiones de la comunidad en los espacios que brinda la Secretaría de Integración Social de la población atendida, tomando como referencia las barreras en el acceso a los servicios de salud y la necesidad de tramitar el certificado de discapacidad. Por lo anterior, se acuerda envío de la presentación de la estrategia territorial de la Secretaría de Salud con el objetivo de ampliar la información acerca de las actividades y jornadas que se desarrollan con las comunidades en los territorios en el marco de la atención a la ciudadanía, con el objetivo de que por parte del Subdirector de la estrategia territorial de la Subsecretaría de Integración Social de Fontibón se evalúe los espacios con la comunidad a los que es posible acceder en cada una de las estrategias de la

| | |
|---|---|
| subdirección; se acuerda envío del correo electrónico a los correos mgarciad@sdis.gov.co y mtorresi@sdis.gov.co | |

**COMPROMISOS***

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Envío de la presentación de la estrategia territorial | Estrategia Territorial SDS | Febrero 2026 |
| | | |
| | | |

**Evaluación y cierre de la reunión**

| ¿Se logró el objetivo? | Observaciones (si aplica) |
|---|---|
| **Si ( X)** **No ( )** | |

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

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

## REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Martha Tan | mtorres@saludcapital.gov.co | 3209083737 | SDIT-Territorial | |
| 2 | Diana Yaneth Rodrigues | diana.mardriguez15@gmail.com | 3052771977 | D.S.C. | Diana Rodriguez |
| 3 | Tatiana Bustos | Htbustos@saludcapital.gov.co | 3114518351 | D.S.C-SDS | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

**ASISTENTES**

**Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.**
Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

## Evaluación y cierre de la reunión

| ¿Se logró el objetivo? | | Observaciones (si aplica) |
|---|---|---|
| Si (X) | No ( ) | N.A |

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

Powered by CamScanner