

### EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029  
Versión: 07  
Vigencia: 25 de septiembre de 2025  
Caso HOLA 188520

Objeto de la reunión:		<b>Equipe Equipo Salud.</b>						Hora de inicio: <b>10:30</b>		Modalidad:		Presencial <input checked="" type="checkbox"/>						
Fecha:		<b>05/ Diciembre 2025</b>						Hora de finalización: <b>12:00</b>		Virtual <input type="checkbox"/>		Telefónica <input type="checkbox"/>						
Lugar:		<b>6 ASO - Sala Juntas</b>						Nombre del Responsable:		Mista <input type="checkbox"/>								
Dependencia:		<b>Planeación / Salud</b>																
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN							CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA			
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	PROCESADOR	TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMBRE	CONTRATISTA			
CE	52466120	<b>Natalia C. Saldarriaga</b>	<b>Nata</b>	<b>FDLT</b>	<b>Planeación/Salud</b>	X										X	natalia.castano@gobemoboyota.gov.co	Muller
CE	5291228	<b>Liliana Cepeda G</b>	<b>Lili</b>	<b>FDLT</b>	<b>Planeación/Salud</b>	X										X	@gohiemoboyota.gov.co	Juan

CONSENTIMIENTO: Quiero registrar mis datos, conforme a la Ley 1481 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verdadera. Renuncio y acepto que cualquier consulta relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobernandociudad.gov.co y su teléfono de atención es 3379000. Manifiesto que con los datos proporcionados tengo el derecho de conocer, actualizar y modificar los datos personales, o solicitar su eliminación, o solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, o permitir que otros usen los datos personales, o revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a efectos de firma gratuita en su momento. De igual manera entiendo que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en deméritos caso para el acceso a la oferta municipal de la Secretaría Distrital de Gobierno.

**DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:**

Se realizó reunión de empalme - Área de Planeación en Salud, en el cual se socializó el estado actual, dinámica que se desarrolla en el 2025 y los planes y proyectos en ejecución, así como los avances, principales retos identificados.

Se revisaron y expusieron los 5 lineamientos: (1) - Apoyar dispositivos periconceptuales (2) - Acciones generacionales a personas con condiciones de discapacidad y cuidadores - (3) - Promoción de la salud mental (4) - Promoción sexual y prevención de la salud sexual y reproductiva en los diferentes ciclos del ciclo (5) - Prevención del consumo de sustancias psicoactivas - a través de los dispositivos de base.

Se hizo mención de los metas para 2026 por medio de los diferentes proyectos y la articulación con los lineamientos institucionales de planeación en salud, normativas vigentes.

**COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:**

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede omitir el espacio de asistencia generado por las plataformas de reuniones o presentaciones que generen formalidad.

NOTA 2: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar las actividades y los compromisos de la reunión.