

 EVIDENCIA DE REUNIÓN											Código: GDI-GPD-F029 Versión: 07 Vigencia: 25 de septiembre de 2025 Caso HOLA: 188520			
Objeto de la reunión:		Reunión de equipo de informadores en salud, Capital salud, Audifarma- Subred												
Fecha:		30-04-2026				Hora de inicio: 9:30		Modalidad:		☒ Presencial				
Lugar:		Subredsur				Hora de finalización: 11:30				☒ Virtual				
Dependencia:		Fondo de desarrollo Local de Sumapaz, Equipo de salud				Nombre del Responsable: Diana Melissa Jiménez								
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	
						IL	PR	T		PR	LI	CO		
						IE	OV	EC		OV	BR	NT		
						CO	ISI	NI		ISI	E	RA		
						NA	ON	C		ON	NO	TIS		
						LA	AL	O/		AL	M	TA		
						VI	B	TE			B			
						NC		OC						
CC	1018474865	DIANA MELISSA JIMÉNEZ ARISTIZABAL		ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ	EQUIPO DE SALUD PÚBLICA								Dianamelissajimenezaristizabal@gmail.com	
CC	1030665357	JAIR MAYORGA		ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ	EQUIPO DE SALUD PÚBLICA							X	jeffrys1996@hotmail.com	
CC	1015472708	VIVIANA SUSARUNZA		ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ	EQUIPO DE SALUD PÚBLICA								marcelarunza1997@gmail.com	
CC	1022950442	LIDIA JINNETH RIOS	LIDIA	ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ	EQUIPO DE SALUD PÚBLICA			X					lidiajinnethrios@gmail.com	
CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta 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 verificable; reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus 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.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.														
Ver www.gobiernobogota.gov.co Manual de Atención al Ciudadano y Referencia para personas con discapacidad, disponible en https://gata.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion/sug														

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:Aquí tienes una redacción más clara y organizada del acta de la reunión, manteniendo el tono técnico-administrativo:

El objetivo de la reunión fue identificar las falencias existentes y generar articulación con las entidades competentes para mejorar la calidad en la entrega de medicamentos en la localidad de Sumapaz.

La sesión inició con la presentación de los participantes y posteriormente se establecieron enlaces orientados a optimizar los tiempos de asignación de citas médicas.

Como resultado, se acordó que el informador de Bogotá urbana apoyará dos veces por semana en la entrega de las fórmulas médicas de la Ruta de la Salud hacia Capital, con el fin de garantizar un proceso diligente. Asimismo, se comprometió a brindar apoyo en cuatro casos prioritarios de la localidad de Sumapaz.

Por su parte, la Subred asumió la responsabilidad de elaborar la base de datos, realizar el seguimiento correspondiente y garantizar la trazabilidad de los casos. La empresa Audifarma se comprometió a efectuar los envíos en los tiempos establecidos.

Finalmente, se realizó el cruce de números telefónicos entre las entidades para fortalecer la comunicación y mejorar la coordinación interinstitucional.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1			

Anexos:

FECHA:		HORA DE INICIO:		HORA DE TERMINACIÓN:		LUGAR:	
REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐		CAPACITACIÓN ☐		TEMA:		RESPONSABLE:	
EVENTO:		CTRO ☐					
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USO	CARGO	CORREO	
1	Nancy Velazquez	51973848	Complementaria	Nazareth	Aux. farmacia	nancyvelazquez@gmail.com	
2	Fernando Daza	1022373616	Capital Salud		aprovechador	fernandodaza@capital.salud.gov.co	
3	Miguel Ángel Pardo	80199379	Capital Salud		Profesional Esp.	miguelangel.pardo@capital.salud.gov.co	
4	Melissa Yunque	1018042885	Atención		Psicóloga	melissayunque@capital.salud.gov.co	
5	Gina Villalba	53027272	Atención Local		Abogada	ginavillalba@capital.salud.gov.co	
6	Juan Márquez	1020665254	Atención Local		Informante	juanmarquez@capital.salud.gov.co	
7	Murani RIVEROS	102297621	Complementaria	San Juan	Aux. farmacia	murani.riveros@capital.salud.gov.co	
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

NOTA 4: Agregue o elimine las más que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.