Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza.
Fecha	01/05/2026 10:00 am 11:00 am.
Tema	Reunión de Articulación secretaria Distrital de Salud – Subred Centro Oriente mes de mayo.
Desarrollo	El día 01 de mayo de 2026, se realiza la reunión mensual de articulación interinstitucional con el equipo de profesionales de la Secretaría Distrital de Salud – Subred Centro Oriente, con el propósito de planificar y coordinar cuatro actividades mensuales orientadas al fortalecimiento y ejecución del Plan de Atención Institucional (PAI), garantizando el acompañamiento técnico y profesional durante su implementación. Durante la jornada se llevó a cabo un espacio de trabajo conjunto entre el área de Trabajo Social y el equipo técnico de la Secretaría Distrital de Salud – Subred Centro Oriente, en el cual se abordó la planeación de las actividades que se desarrollarán durante el mes de mayo en el marco del PAI. En este espacio se definieron las líneas de atención y la programación de cuatro (4) actividades, las cuales contarán con el acompañamiento y apoyo técnico de los profesionales de la Subred. Dichas actividades estarán orientadas al fortalecimiento de los procesos de atención, promoción y prevención dirigidos a la población persona mayor. **Acuerdos:** • Programar y ejecutar seis (4) actividades en el marco del Plan de Atención Institucional (PAI). • Contar con el acompañamiento técnico y profesional de la Secretaría Distrital de Salud - Subred Centro Oriente en el desarrollo de dichas actividades. • Mantener espacios de articulación periódicos que permitan fortalecer las estrategias de intervención y mejorar el impacto de las acciones desarrolladas. Se finaliza la reunión resaltando la importancia del trabajo articulado entre las instituciones, el cual permite fortalecer los procesos de atención y garantizar una ejecución más efectiva de las actividades contempladas dentro del Plan de Atención Institucional (PAI).

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Ver listado de asistencia FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia.	N/A	N/A

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite

Próxima reunión	No aplica.
Elaboró	Paola Andrea Forero Ceballos – Trabajadora Social.

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: [illegible]
Versión: 7
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

1. Tema: Actividad Reunion Mes Mayo 2. Lugar o Localidad o Sede: Los Mártires 3. Fecha y hora: 01/05/2026 10:00AM - 11:00AM
4. Nombre responsable: Paola Forero - Trabajadora Social 5. Dependencia responsable: CCT Samper Mendoza

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Yuley Stefany	CC	1023943263	Sub Fed centro Oriente	Enfermera	Contratista	Yeiluab2@gmail.com	3112784953	Stefany
2	Martha Mora	CC	52189727	Subred CC	Terapeuta	Contratista	[illegible]	3213654913	[illegible]
3	Andrea Stefany Torres N	CC	1023917413	Subred CC	Psicologa	Contratista	stefanysubirectorio01@gmail.com	3246886687	[illegible]
4	Viana Robles	CC	1001315624	CTI Samper Mendoza	Psicologa	Contratista	valeraidenlina@gmail.com	3156426000	[illegible]
5	Paola Andrea Forero	CC	1013650279	CCT Samper Mendoza	Trabajadora Social	Contratista	tsu.alcatsamper@gmail.com	3005742883	[illegible]
6	Yuley Ojeda	CC	1072446037	CCT Samper Mendoza	Auxiliar Enfermeria	Contratista	——	3168463924	[illegible]
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.