

FORMATO SOLICITUD DE INGRESO AL BIEN DE INTERÉS CULTURAL DEL ÁMBITO NACIONAL (BICNAL) DENOMIANDO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E INSTITUTO MATERNO INFANTIL (HSJD e IMI)

INSTRUCCIONES:

1. Diligenciar el presente formato y enviarlo como mínimo dos (2) días hábiles previos a la actividad.
2. Enviar la solicitud al correo electrónico: correocertdiradmin@saludcapital.gov.co
3. Para el caso de ingreso a medios de comunicación la Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud (SDS/FFDS) como entidad propietaria se reserva la posibilidad de autorizar o negar su ingreso y registro, según se considere.

DATOS DE LA SOLICITUD:

Fecha de diligenciamiento	01-06-2026
Equipo que solicita	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Responsable de la solicitud	Irlena Salcedo Pretelt Santiago Valencia Rico Lely del Pilar Espitia Luz Mery Vargas Gómez

DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD:

Título	Conversatorio para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
Tipo de Actividad	Taller con la comunidad		
Fecha Inicio	03-06-2026	Horario	8:00 am -12:00 m
Fecha Finalización	03-06-2026		
Objetivo de la actividad	Recolectar información para la elaboración de un marco estratégico para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
La actividad se relaciona con cual Plan, Programa, Proyecto para la implementación del PEMP (art.	Artículo 5: “Diseñar un plan que posibilite la reapertura del Complejo Hospitalario San Juan de Dios y sus fines misionales de asistencia, docencia e investigación en el campo de la salud, con sus usos conexos y complementarios, para dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 3° de la Ley 735 de 2002”.		

42,43.58 del PEMP) Especificar cual.				
¿Ingresa a algún edificio en particular?	SÍ x	NO	En caso positivo, especifique a cuál	Edificio de Mantenimiento - Sala de Juntas
Público objetivo	Servidores públicos y comunidad		Número total de asistentes (aprox. de aforo)	30
Habrà algún tipo de registro de ingreso	SÍ x	NO	Formato de registro	Listado de asistencia SDS
ASISTENTES INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Luis Guillermo Cely Guáqueta		1015437041		NA
María Alexandra Ramírez Restrepo		1144173727		NA
Brillith Paola Zipa Alonso		1024504191		NA
Esteban Jerez Díaz		1018415974		NA
Luz Mery Vargas Gómez		52181065		NA
Lely del Pilar Espitia Patiño		52314478		NA
Irlena Salcedo Pretelt		52852335		NA
Santiago Valencia Rico		93414378		NA
Astrid Montel Guaracao		41798083		NA
ASISTENTES NO INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Blanca Inés Camargo		41672902		NA
Politi Severo Pineda		19401906		NA
Martha Orozco		Sin documento		NA
Nancy Agreda		1122783191		NA
Luis Carlos Melo		19240946		NA
Martha Carreño		41638898		NA
Nelson Fernandez Duque		7702313		NA
Celena Meneses		1013692994		NA
Andrés Briceño		1022438620		NA
Laura Correa		1070385814		NA
Martha Mora		35318520		NA
Andrés Blanco Gómez		79963309		NA
Alexandra Ortega		52377161		NA
Edinson Dario López Parra		80490035		BSZ 309
Valeria Alejandra López Ortega		1000223167		NA

Juan Sebastian López	1013676060	NA
Emma Montenegro	41556431	NA
Sonia Contreras	35322370	NA
Martha Sarmiento	41638898	NA
María Marinela Díaz Cano	52109459	NA
Enrique Vega	19453233	NA
Martha Castellanos	51839772	NA

FORMATO SOLICITUD DE INGRESO AL BIEN DE INTERÉS CULTURAL DEL ÁMBITO NACIONAL (BICNAL) DENOMIANDO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E INSTITUTO MATERNO INFANTIL (HSJD e IMI)

INSTRUCCIONES:

1. Diligenciar el presente formato y enviarlo como mínimo dos (2) días hábiles previos a la actividad.
2. Enviar la solicitud al correo electrónico: correocertdiradmin@saludcapital.gov.co
3. Para el caso de ingreso a medios de comunicación la Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud (SDS/FFDS) como entidad propietaria se reserva la posibilidad de autorizar o negar su ingreso y registro, según se considere.

DATOS DE LA SOLICITUD:

Fecha de diligenciamiento	01-06-2026
Equipo que solicita	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Responsable de la solicitud	Irlena Salcedo Pretelt Santiago Valencia Rico Lely del Pilar Espitia Luz Mery Vargas Gómez

DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD:

Título	Conversatorio para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
Tipo de Actividad	Taller con la comunidad		
Fecha Inicio	03-06-2026	Horario	2:00 pm - 6:00 m
Fecha Finalización	03-06-2026		
Objetivo de la actividad	Recolectar información para la elaboración de un marco estratégico para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
La actividad se relaciona con cual Plan, Programa, Proyecto para la implementación del PEMP (art.	Artículo 5: “Diseñar un plan que posibilite la reapertura del Complejo Hospitalario San Juan de Dios y sus fines misionales de asistencia, docencia e investigación en el campo de la salud, con sus usos conexos y complementarios, para dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 3° de la Ley 735 de 2002”.		

42,43.58 del PEMP) Especificar cual.				
¿Ingresa a algún edificio en particular?	SÍ x	NO	En caso positivo, especifique a cuál	Edificio de Mantenimiento - Sala de Juntas
Público objetivo	Servidores públicos y comunidad		Número total de asistentes (aprox. de aforo)	30
Habrà algún tipo de registro de ingreso	SÍ x	NO	Formato de registro	Listado de asistencia SDS
ASISTENTES INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Ivette Katherine Sosa Portela		28551295		NA
Javier Camilo Aguillón Pérez		74377917		NA
Johana Carolina García Ortiz		1018428079		NA
Yerli Juliana Dimaté Romero		1016081392		NA
Luz Mery Vargas Gómez		52181065		NA
Lely del Pilar Espitia Patiño		52314478		NA
Irlena Salcedo Pretelt		52852335		NA
Santiago Valencia Rico		93414378		NA
ASISTENTES NO INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Maria Isabel Panche Torres		52901972		NA
Helberth Castillo		80766836		NA
Sandra León Rojas		1032395925		NA
Luis Carlos Melo		19240946		NA
Ruth Nelly Castro Sánchez		39757144		NA
Nancy Agreda		1122783191		NA
Ingrid Surbina		52140513		NA
Armando Herrera		19377784		NA
Gloria Esperanza Idarraga		518882147		NA
Oscar Siachoque		Sin documento		NA
Sofia Martínez Patiño		52268344		NA
Nelly Ardila Castellanos		52059128		NA
Orlando Roa		83055634		NA
Luz Marina Quiroga Tavera		51890495		NA

FORMATO SOLICITUD DE INGRESO AL BIEN DE INTERÉS CULTURAL DEL ÁMBITO NACIONAL (BICNAL) DENOMIANDO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E INSTITUTO MATERNO INFANTIL (HSJD e IMI)

INSTRUCCIONES:

1. Diligenciar el presente formato y enviarlo como mínimo dos (2) días hábiles previos a la actividad.
2. Enviar la solicitud al correo electrónico: correocertdiradmin@saludcapital.gov.co
3. Para el caso de ingreso a medios de comunicación la Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud (SDS/FFDS) como entidad propietaria se reserva la posibilidad de autorizar o negar su ingreso y registro, según se considere.

DATOS DE LA SOLICITUD:

Fecha de diligenciamiento	02-06-2026
Equipo que solicita	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Responsable de la solicitud	Irlena Salcedo Pretelt Santiago Valencia Rico Lely del Pilar Espitia Luz Mery Vargas Gómez

DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD:

Título	Conversatorio para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
Tipo de Actividad	Taller con actores institucionales		
Fecha Inicio	04-06-2026	Horario	8:00 am -12:00 m
Fecha Finalización	04-06-2026		
Objetivo de la actividad	Recolectar información para la elaboración de un marco estratégico para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
La actividad se relaciona con cual Plan, Programa, Proyecto para la implementación del PEMP (art.	Artículo 5: “Diseñar un plan que posibilite la reapertura del Complejo Hospitalario San Juan de Dios y sus fines misionales de asistencia, docencia e investigación en el campo de la salud, con sus usos conexos y complementarios, para dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 3° de la Ley 735 de 2002”.		

42,43.58 del PEMP) Especificar cual.				
¿Ingresa a algún edificio en particular?	SÍ x	NO	En caso positivo, especifique a cuál	Edificio de Mantenimiento - Sala de Juntas
Público objetivo	Servidores públicos		Número total de asistentes (aprox. de aforo)	30
Habrará algún tipo de registro de ingreso	SÍ x	NO	Formato de registro	Listado de asistencia SDS
ASISTENTES INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Ivette Katherine Sosa Portela		28551295		NA
Javier Camilo Aguillón Pérez		74377917		NA
Johana Carolina García Ortiz		1018428079		NA
Yerli Juliana Dimaté Romero		1016081392		NA
Luz Mery Vargas Gómez		52181065		NA
Lely del Pilar Espitia Patiño		52314478		NA
Irlena Salcedo Pretelt		52852335		NA
Santiago Valencia Rico		93414378		NA
Astrid Montel Guaracao		41798083		NA
Luz Nathaly Escobar		10113681869		NA
Carlos Humberto Barón Correa		13862348		NA
Alejandro Vanegas		80056761		NA
ASISTENTES NO INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Uriel Avellaneda		80145224		NA
Paula Andrea Rojas		1013651419		NA
Giovana Rivera - Alexandra Garcia		Sin documento		NA
Olga Lucia Romero González		52954691		NA
Jeniffer Ocampo		1033701912		NA
Maria Fernanda Leon		1023956856		NA
Luis Valbuena López		Sin documento		NA
Nestor Gustavo Vallejo Gordillo		79515289		NA
Liliana Gomez		Sin documento		NA
Sandra Ausique		Sin documento		NA

FORMATO SOLICITUD DE INGRESO AL BIEN DE INTERÉS CULTURAL DEL ÁMBITO NACIONAL (BICNAL) DENOMIANDO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E INSTITUTO MATERNO INFANTIL (HSJD e IMI)

INSTRUCCIONES:

1. Diligenciar el presente formato y enviarlo como mínimo dos (2) días hábiles previos a la actividad.
2. Enviar la solicitud al correo electrónico: correocertdiradmin@saludcapital.gov.co
3. Para el caso de ingreso a medios de comunicación la Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud (SDS/FFDS) como entidad propietaria se reserva la posibilidad de autorizar o negar su ingreso y registro, según se considere.

DATOS DE LA SOLICITUD:

Fecha de diligenciamiento	02-06-2026
Equipo que solicita	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
Responsable de la solicitud	Irlena Salcedo Pretelt Santiago Valencia Rico Lely del Pilar Espitia Luz Mery Vargas Gómez

DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD:

Título	Conversatorio para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
Tipo de Actividad	Taller con actores institucionales		
Fecha Inicio	04-06-2026	Horario	2:00 pm - 6:00 m
Fecha Finalización	04-06-2026		
Objetivo de la actividad	Recolectar información para la elaboración de un marco estratégico para el fortalecimiento de redes de cuidado para el envejecimiento		
La actividad se relaciona con cual Plan, Programa, Proyecto para la implementación del PEMP (art.	Artículo 5: “Diseñar un plan que posibilite la reapertura del Complejo Hospitalario San Juan de Dios y sus fines misionales de asistencia, docencia e investigación en el campo de la salud, con sus usos conexos y complementarios, para dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 3° de la Ley 735 de 2002”.		

42,43.58 del PEMP) Especificar cual.				
¿Ingresa a algún edificio en particular?	SÍ x	NO	En caso positivo, especifique a cuál	Edificio de Mantenimiento - Sala de Juntas
Público objetivo	Servidores públicos		Número total de asistentes (aprox. de aforo)	30
Habrará algún tipo de registro de ingreso	SÍ x	NO	Formato de registro	Listado de asistencia SDS
ASISTENTES INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Luis Guillermo Cely Guáqueta		1015437041		NA
María Alexandra Ramírez Restrepo		1144173727		NA
Brillith Paola Zipa Alonso		1024504191		NA
Esteban Jerez Díaz		1018415974		NA
Luz Mery Vargas Gómez		52181065		NA
Lely del Pilar Espitia Patiño		52314478		NA
Irlena Salcedo Pretelt		52852335		NA
Santiago Valencia Rico		93414378		NA
Astrid Montel Guaracao		41798083		NA
Gabriela Gutiérrez		1000270542		NA
ASISTENTES NO INSTITUCIONALES				
Nombre		Cédula		Placa Vehículo
Alba Montoya		Sin documento		NA
Laura Bernal		1001283009		NA
Diana Munar		Sin documento		NA
María Fernanda Misnaza		Sin documento		NA
Martha Sarmiento		41638898		NA
Jimmy Martinez		Sin documento		NA
Karina León		Sin documento		NA
Carlos Pedreros García		79259363		NA
Laura Murcia		Sin documento		NA
Mary Luz Arredondo		52241361		NA
Yaneir Gonzalez		52372178		NA