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

Tema: Realizar seguimiento al reporte de políticas públicas de las localidades de chapinero y suba para el mes de mayo

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección de Gestión y Evaluación de las políticas en Salud Pública	Gestión social y territorial en salud pública

Objetivo	Fecha: 19, 22 y 23/06/2026			
Realizar seguimiento al reporte de políticas públicas de las localidades de chapinero y suba para el mes de mayo.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) _Seguimiento a localidades__		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: S.D.S Edificio administrativo			
	Hora Inicio: _3:00 p.m.___ Hora Fin: __8:30 p.m.___			
	Notas por: Andrea del pilar Gómez Díaz			
	Próxima Reunión: N / A			
	Quien cita: Andrea del pilar Gómez Díaz			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 3:00 p.m. se inicia la revisión de acompañamiento a la localidad de chapinero para el mes de mayo Chapinero

Localidad de Chapinero: 19-06-2026



Se reporta la revisión en el tablero de control de cada una de las localidades de la gestión intersectorial con cada uno de los compromisos establecidos por política y se reporta la revisión técnica de referentes y reporte de los lideres locales.

Se dejan las solicitudes de ajuste en la columna de observaciones del equipo facilitador.

Localidad de Suba: 19-06-2026



Localidad Chapinero: 22-06-2026



Localidad de Suba: 22-06-2026



Localidad de Chapinero: 23-06-2026



Localidad de Suba: 23-06-2026



Siendo la 8:30 p.m. se finaliza la revisión de las localidades de chapinero y suba y el reporte en el tablero de control.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Andrea del pilar Gómez Díaz	Apgomez@saludcapital.gov.co	3018108030	SGYEPSP	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

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

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