

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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:** I Jornada MAS Bienestar 2026 de la localidad de Santa Fe.

| Dependencia (Dirección / Oficina)                                                                                        | Proceso                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad – Subdirección Territorial Red Centro Oriente | Gestión Social y Territorial en Salud Pública |

| Objetivo                                                                                                                                                                           | Fecha: 22 de mayo de 2026                                             |                                                                           |                    |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|
| Desarrollar la I Jornada MAS Bienestar 2026 de la localidad de Santa Fe, con énfasis en salud mental, en el marco del día mundial sin consumo de tabaco y sustancias psicoactivas. | Tipo de reunión                                                       | Asistencia Técnica:                                                       |                    |           |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                       | Asesoría ( )                                                              | Capacitación ( )   |           |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                       | Orientación ( )                                                           | Acompañamiento ( ) |           |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                       | Otro (X) <u>I Jornada MAS Bienestar 2026 en la localidad de Santa Fe.</u> |                    |           |
|                                                                                                                                                                                    | Modalidad:                                                            | Presencial ( )                                                            | Virtual (X)        | Mixta ( ) |
|                                                                                                                                                                                    | Lugar: Parque Santander, carrera 7 #15B.                              |                                                                           |                    |           |
|                                                                                                                                                                                    | Hora Inicio: 9:00 a.m.      Hora Fin: 3:00 p.m.                       |                                                                           |                    |           |
|                                                                                                                                                                                    | Notas por: Camilo Andrés Vergara Torres – Apoyo profesional APS - SDS |                                                                           |                    |           |
| Próxima Reunión: Por Concertar                                                                                                                                                     |                                                                       |                                                                           |                    |           |
| Quien cita: Bertha Cecilia Peñaloza.                                                                                                                                               |                                                                       |                                                                           |                    |           |

#### TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

El día 22 de mayo 2026, a las 9:00 a.m., en el parque Santander, ubicado en la carrera 7 #15B, se llevó a cabo la I Jornada MAS Bienestar 2026 de la localidad de Santa Fe. La Jornada estuvo liderada por el equipo de Atención Primaria Social de la localidad.

En este sentido, la Jornada tuvo como propósito promover el bienestar integral de la comunidad de la localidad de Santa Fe mediante el acercamiento de la oferta institucional de las entidades participantes, fortaleciendo las acciones de promoción de la salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas y sensibilización frente a los riesgos asociados al consumo de tabaco, en el marco de la conmemoración del Día Mundial Sin Tabaco. Así mismo, contribuir a la apropiación y resignificación comunitaria del Parque Santander como un espacio de encuentro, convivencia, participación y bienestar, fortaleciendo la articulación intersectorial y facilitando el acceso de la ciudadanía a servicios, programas y estrategias orientadas al mejoramiento de su calidad de vida. De igual manera, promover el reconocimiento del espacio público como un entorno protector para la salud y el desarrollo social, favoreciendo la construcción de redes comunitarias, la participación ciudadana y la generación de entornos más saludables, seguros e incluyentes para los habitantes y visitantes de la localidad.

La presente acta registra de manera detallada el desarrollo de la Jornada 'Más Bienestar' en la localidad de Santa Fe, actividad que forma parte del Plan Local de Bienestar liderado por la Líder de Atención Primaria Social Bertha Cecilia Peñaloza y la Alcaldía Local de Santa Fe.

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

## Desarrollo de la jornada.

### 1. Reconocimiento territorial del Parque Santander.

Como actividad inicial de la agenda, por parte de la Alcaldía Local de Santa Fe y Secretaria De Salud se llevó a cabo el reconocimiento integral del lugar dispuesto para el desarrollo de la Jornada MAS Bienestar, realizada en el Parque Santander de Santa Fe. Lo anterior, con el propósito de identificar y validar las condiciones físicas, ambientales, logísticas y operativas del espacio, de acuerdo con los requerimientos establecidos para la implementación de acciones en el marco del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar. Este ejercicio permitió contar con una visión territorial previa que facilitó la ejecución adecuada de la jornada y la disposición organizada de los diferentes componentes institucionales y comunitarios.

Durante el recorrido, se analizaron aspectos relacionados con la seguridad del lugar, la señalización requerida, la proximidad a servicios básicos y las condiciones del entorno inmediato, considerando las particularidades sociales y territoriales de la localidad de Santa Fe. Este reconocimiento permitió anticipar posibles riesgos, definir medidas preventivas y ajustar la distribución del espacio para favorecer un desarrollo armónico de la jornada, minimizando afectaciones al espacio público y fortaleciendo la convivencia durante la actividad.

Finalmente, a partir de los hallazgos identificados en el reconocimiento del lugar, se concertaron ajustes logísticos y operativos entre los equipos responsables, orientados a optimizar la ubicación de las entidades participantes y asegurar la adecuada implementación de las acciones intersectoriales programadas. Este proceso inicial resultó fundamental para el desarrollo eficiente de la Jornada MAS Bienestar, contribuyendo al cumplimiento de sus objetivos y al fortalecimiento de la presencia institucional en el territorio, en coherencia con los principios de la Atención Primaria Social y la gestión territorial en salud.

### 2. Montaje logístico.

Seguido al reconocimiento del espacio, se dio inicio al proceso de armado y ubicación de las carpas institucionales dispuestas por la alcaldía local y la subred centro oriente, destinadas para el desarrollo de la Jornada MAS Bienestar. Esta actividad se realizó bajo la supervisión de la alcaldía local de manera coordinada entre los equipos organizadores y el personal de apoyo logístico, teniendo en cuenta la distribución previamente definida, con el fin de garantizar una organización funcional del espacio y facilitar el acceso de la comunidad a los diferentes servicios ofertados.

El montaje de las carpas se efectuó considerando criterios de ordenamiento, accesibilidad y seguridad, asegurando la adecuada separación entre los puntos de atención, la visibilidad de cada entidad participante y la correcta circulación de las personas asistentes. Así mismo, se garantizó una distribución estratégica que permitiera una atención fluida y continua, evitando congestiones y favoreciendo un tránsito organizado entre los diferentes servicios dispuestos en la jornada.

Durante el proceso de armado, se verificaron las condiciones estructurales de cada carpa, incluyendo su estabilidad, anclaje y protección frente a factores climáticos, con el fin de salvaguardar la integridad tanto de los equipos de trabajo como de la población asistente. De igual forma, se realizaron ajustes logísticos en la disposición interna de los espacios, contemplando áreas para atención, orientación, espera y registro, en coherencia con los lineamientos del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y los principios de la Atención Primaria Social.

Así las cosas, una vez culminado el proceso de armado y ubicación de las carpas, se realizó una verificación general del montaje por parte de la alcaldía local para confirmar la adecuada disposición del espacio y su funcionalidad para el desarrollo de la jornada. Este ejercicio permitió asegurar condiciones óptimas para el inicio

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

de las actividades programadas, contribuyendo a una implementación ordenada, articulada y eficiente de la oferta institucional y comunitaria en la localidad de Santa Fe.



### 3. Ubicación de los equipos y entidades participantes.

Una vez definido el ordenamiento general del espacio y culminado el proceso de armado de las carpas, los delegados de la alcaldía local de la mano del equipo APS, procedieron a la ubicación estratégica de los equipos y entidades participantes de la Jornada MAS Bienestar en el Parque Santander y su entorno inmediato. Esta organización se realizó atendiendo criterios de accesibilidad, complementariedad de la oferta institucional y fortalecimiento de la articulación intersectorial, con el propósito de facilitar una atención integral a la comunidad, promover recorridos claros para las personas asistentes y optimizar los procesos de orientación, canalización y seguimiento, en coherencia con los lineamientos del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y la Atención Primaria Social.

En este marco, se dispuso la ubicación de las entidades del sector salud y aseguramiento sobre las inmediaciones de la carrera 7, consolidándolo como un espacio de atención prioritaria y de fácil acceso para la comunidad. En este punto se contó con la participación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, quienes brindaron atención directa en temas relacionados con la promoción de la salud mental, la prevención de la enfermedad, la orientación en aseguramiento, la identificación de riesgos en salud y la activación de rutas de atención. Esta disposición permitió concentrar la oferta en salud en un mismo espacio, favoreciendo la continuidad en la atención y la resolución oportuna de las necesidades identificadas.

De manera complementaria, se asignaron espacios específicos para las entidades del sector social e intersectorial. Entre estas se contó con la participación del equipo territorial y de participación de la Alcaldía Local de Santa Fe, la Secretaría Distrital de Integración Social, la Secretaría Distrital de Cultura, Secretaria de Gobierno, Secretaria del Habitad e IDIPRON, punto de vacunación y emprendimientos locales. La ubicación de estas entidades permitió brindar orientación social integral, facilitar el acceso a programas institucionales y a los servicios culturales, recreativos y acciones orientadas a la prevención y la convivencia ciudadana.

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

Por último, una vez ubicados los equipos y entidades participantes, se llevó a cabo una verificación general de la disposición del espacio y de las condiciones para la atención al público, confirmando la funcionalidad del ordenamiento establecido. Este proceso permitió dar inicio al desarrollo de la jornada en condiciones organizadas, seguras y articuladas, consolidando la presencia interinstitucional en el territorio y contribuyendo al acercamiento efectivo de la oferta social y de salud a la comunidad de la localidad de Santa Fe.

#### 4. Palabras de bienvenida y apertura de la jornada.

Una vez culminada la organización logística y la ubicación de los equipos y entidades participantes, se dio inicio formal a la Jornada MAS Bienestar en el Parque Santander y su entorno inmediato, mediante un espacio de bienvenida dirigido a la comunidad asistente, a los equipos institucionales y a los actores intersectoriales presentes. Este momento tuvo como propósito contextualizar el alcance de la jornada, resaltar su importancia en el marco del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y reafirmar el compromiso institucional con el bienestar integral de las personas, familias y comunidades del territorio.

En este espacio se contó con la presencia del Alcalde Local de Santa Fe, Dr. Diego Alejandro López, quien junto a su equipo de trabajo realizó un recorrido por el parque Santander y por todas las carpas, con el propósito de verificar la oferta interinstitucional desplegada para la Jornada. Posteriormente, el alcalde realizó la convocatoria de la comunidad de la localidad mediante videos que fueron publicados en la página de la alcaldía local.

Durante la apertura, se destacó el liderazgo de la Secretaría Distrital de Salud, en el marco de los procesos de Atención Primaria Social, así como el acompañamiento y la participación permanente del equipo territorial de la Alcaldía Local de Santa Fe. De igual forma, se reconoció el trabajo articulado con las entidades del sector social y distrital presentes, entre ellas la Secretaría Distrital de Integración Social, la Secretaría Distrital de Cultura, secretaria de Gobierno, secretaria del Habitat e IDIPRON, así como el punto de vacunación.

De igual modo, se enfatizó que la Jornada MAS Bienestar constituye una estrategia orientada a acercar la oferta institucional a la ciudadanía, facilitar el acceso a servicios sociales y de salud, y reducir las barreras que afectan la atención oportuna, especialmente en contextos territoriales con múltiples necesidades. Así mismo, se resaltó la importancia de la articulación intersectorial como eje fundamental para la garantía de derechos, la promoción del bienestar, la prevención de riesgos y el fortalecimiento del tejido social en la localidad.

En suma, se realizó un llamado a la comunidad para participar activamente en las actividades programadas, hacer uso de los servicios disponibles y establecer un diálogo directo con las entidades presentes, promoviendo una relación cercana entre la institucionalidad y la ciudadanía.

#### 5. Desarrollo de la Jornada.

La jornada Más Bienestar se desarrolló el viernes 22 de mayo de 2026, a partir de las 9:00 a.m., en el Parque Santander de Santa Fe, ubicada en la Carrera 7 #15B, con el propósito de resignificar este espacio de bienestar y estratégico de articulación intersectorial orientado a acercar de manera integral los servicios sociales y de salud a la comunidad de la localidad.

El desarrollo de la Jornada estuvo liderado por la Secretaría de Salud y la Alcaldía Local de Santa Fe; se llevó a cabo de manera continua y organizada en el Parque Santander, espacio institucional estratégico que facilitó la articulación intersectorial y la atención directa a la ciudadanía en condiciones adecuadas de organización, orientación y acompañamiento.



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

En este contexto, las acciones se orientaron a garantizar una atención integral, cercana y accesible, permitiendo el acercamiento efectivo de la comunidad a la oferta interinstitucional en salud y servicios sociales dispuesta durante la jornada. El escenario institucional favoreció la articulación entre las entidades participantes, optimizando la gestión de trámites, autorizaciones, asignación de citas y demás requerimientos en salud, así como la orientación frente a servicios sociales complementarios.

Con el fin de promover la participación activa de la comunidad, se dispuso de una tarima para tomas artísticas y culturales gestionada por la Alcaldía Local de Santa Fe, contando de esta manera con la asistencia de Radio Uno, la FUGA, la filarmónica y grupos de artistas locales. Estas acciones contribuyeron a fortalecer la confianza institucional, mejorar la experiencia de atención y favorecer el acceso efectivo de personas, familias y comunidades a los servicios ofertados, en coherencia con el propósito del Modelo de Atención en Salud y el enfoque territorial del programa MAS Bienestar.

Una vez, se dio apertura formal a la Jornada, se contó un espacio de armonización realizado por el equipo de Medicina Ancestral Indígena – MAI, gestionado por la delegada de la política pública indígena Sandra Jacanamijoy, como lo muestra la ilustración.



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

Durante la Jornada se contó con la participación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), el cual adelantó acciones de vacunación orientadas a fortalecer la protección individual y colectiva frente a enfermedades prevenibles. Así las cosas, se aplicaron un total de 43 personas vacunadas, 25 hombres y 18 mujeres, correspondientes a los biológicos de Influenza 39, Hepatitis A, Fiebre Amarilla 9, Neumococo 5 y Hepatitis B 1, Toxoide tetánico 4. Se resalta la alta demanda del biológico contra la fiebre amarilla, lo cual evidencia el interés de la comunidad en completar y actualizar sus esquemas de vacunación. Esta acción contribuyó al fortalecimiento de las coberturas y a la disminución de riesgos en salud pública en el territorio.

A su vez, en el marco de las acciones desarrolladas por la Subred de servicios de Centro oriente, se llevó a cabo una actividad orientada a la promoción de la salud sexual y reproductiva, así como a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), mediante la realización de pruebas rápidas y la entrega de insumos de protección.

Estas acciones permitieron no solo ampliar la cobertura en tamizajes rápidos, sino también generar espacios de orientación y educación en salud, promoviendo el acceso informado a servicios, la reducción de riesgos y el fortalecimiento de conductas de cuidado en la comunidad participante.

Se contó con la participación de hombres y mujeres en la realización de pruebas voluntarias. En total, entre pruebas practicadas VIH, sífilis y hepatitis B se abordaron 23 personas, al igual que en la estrategia de cuídate y se feliz. Es importante resaltar, que este ultimo equipo durante la Jornada atendió a un adulto con la tensión arterial alta al cual se le realizó seguimiento durante el día, sin embargo, atendiendo a su estado de salud se activó la ruta de emergencia, procediendo con el llamado de la ambulancia necesaria para el traslado del ciudadano teniendo en cuenta que su red de apoyo es débil; además, se destaca que el paciente se encuentra en seguimiento por la trabajadora social de la estrategia conecta con tu salud mental.

Por otro lado, desde la estrategia de cuidarte a través del arte se atendieron a 199 personas, mientras que desde el punto de escucha activa conéctate con el bienestar a 14 individuos. Estas acciones se implementaron de manera articulada para fortalecer el autocuidado, la salud mental y la inclusión social de la población asistente.

Desde el proceso de análisis y políticas, a través de la política de prevención de consumo de tabaco se logró la abordaje de 40 ciudadanos y por parte de participación comunitaria en cuanto a los servicios de asesoría a la ciudadanía y ambulatorios se logró el abordaje de 40 personas.

En materia intersectorial, la alcaldía local de Santa Fe, desde los referentes de políticas de generó y LGTBI, se logró la intervención de 189 individuos mediante sensibilizaciones; a su vez, la secretaria de educación mediante la estrategia de la educación flexible y cobertura trató a 75 personas.

Por otro lado, la Secretaría de Gobierno mediante gestores de diálogo ciudadanos y la promoción de derechos humanos intervinieron a 50 transeúntes; mientras que la secretaria de movilidad a 23 personas.

También, se contó con la participación comunitaria de un grupo de 6 personas que apoyan las acciones de alcohólicos ánimos quienes lograron entregar 300 volantes informativos y de concientización a las personas que estuvieron presentes a lo largo de la Jornada MAS Bienestar, 30 personas direccionadas y enrutadas.

Es precisó resaltar, que durante la Jornada hubo cubrimiento por parte de los equipos de comunicaciones de la alcaldía local y la subred centro oriente.

|                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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                                      |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |

En términos generales, el reporte refleja una participación activa de la comunidad y un despliegue organizado del equipo en territorio, cumpliendo con los lineamientos del Modelo de Atención en Salud y aportando al mejoramiento de las condiciones de bienestar de la población intervenida.

## 6. Asamblea Informativa

El equipo de Atención Primaria Social, Integrado por la líder APS Bertha Peñaloza, profesional de apoyo APS Camilo Vergara, y el gestor territorial Alejandro Vanegas lideró este punto de la Agenda. Bertha, realizó contextualización del modelo, con el fin de que la comunidad comprendiera su intención, funcionamiento y pilares. Explicó que el modelo busca mejorar la calidad de vida y la salud de la ciudadanía de Bogotá, a través de un enfoque basado en la Atención Primaria Social, fortaleciendo la gobernanza territorial mediante acciones coordinadas entre distintos sectores y actores comunitarios.

Se destacó que todos los sectores forman parte del modelo, ya que aspectos como movilidad, seguridad, manejo de residuos y espacio público inciden directamente en la salud física y mental de la población. Se enfatizó la importancia de la articulación intersectorial para que las acciones no sean aisladas, sino efectivas y sostenibles.

La líder APS, explicó los atributos esenciales del modelo. La resolutiveidad que busca responder a las necesidades reales de la comunidad, garantizando servicios sociales y de salud de calidad. La oportunidad organiza la oferta de servicios para evitar retrasos y mejorar el acceso a medicamentos y especialistas. La accesibilidad elimina barreras geográficas, económicas, digitales y organizacionales, considerando también la diversidad étnica y los grupos más vulnerables. La continuidad asegura que los procesos de atención se mantengan a lo largo de la vida, especialmente en poblaciones flotantes o en situación de vulnerabilidad. Finalmente, la integración y coordinación intersectorial permite que todos los actores trabajen juntos, optimizando recursos y esfuerzos para atender las necesidades del territorio.

Finalmente, Bertha explicó los 4 pilares del modelo de salud Mas Bienestar, donde indico que estos cuatro pilares abarcan personas, familias y comunidades, así las cosas, sostuvo que primer pilar *Intersectorialidad para el bienestar*, busca garantizar la coordinación entre distintos sectores para poder planear y brindar respuestas efectivas a las diferentes problemáticas de la localidad, resalta que la salud no depende solamente del sector salud.

Como segundo pilar, la *Toma de decisiones para la gobernanza*, argumento que hace referencia a que toda la información se convierte en el eje central de las decisiones en salud, resalta que es importante usar esos datos estratégicamente para poder identificar territorios y poblaciones vulnerables, detectar riesgos, priorizar recursos y tomar decisiones, este pilar garantiza que los otros tres funcionen con base en información sólida.

Como tercer pilar, la *Participación social transformadora*, manifestó que las comunidades ayudan a diseñar soluciones, pero también trata sobre formulación de proyectos - seguimiento a presupuesto y es de suma importancia que las diferentes organizaciones se articulen para cambiar realidades.

Por último, explico el pilar de *Gestión integral del riesgo*, el cual hace referencia que se identifican los riesgos, se evalúan, se interviene y se hace seguimiento para garantizar una atención temprana.

Por su parte, el Gestor Territorial de la localidad Santa Fe, Alejandro Vanegas, socializó las situaciones críticas incluidas en el Plan Local de Bienestar Santa Fe resaltando que el Modelo MAS Bienestar promueve la Participación Social Transformadora, definiendo a los habitantes de la localidad Santa Fe como protagonistas



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

activos en el diseño de soluciones comunitarias. Se detallaron las acciones en ejecución dentro de las dos prioridades en salud: Salud Mental y Salud Sexual y Reproductiva.

Asimismo, realizó la socialización de los Laboratorios de Innovación Social como espacios esenciales de co-creación frente a estas prioridades en salud, donde las propuestas de la ciudadanía tienen el mismo valor resolutorio que las opiniones del personal técnico o institucional resaltando que el propósito fundamental es consolidar estos escenarios para transformar las ideas comunitarias en proyectos sostenibles e invitó a todos los asistentes a participar en estos ejercicios con el fin de fortalecer sus conocimientos y capacidades frente al cuidado de la salud.

De igual modo, se motivó de manera explícita la vinculación de nuevos líderes y lideresas del territorio, con el propósito de ampliar la base social de las formas de participación existentes y fortalecer los espacios con los que cuenta la Subred Centro Oriente. Se enfatizó en la importancia de consolidar procesos participativos más amplios, incluyentes y representativos, que permitan fortalecer el control social y la corresponsabilidad en la garantía del derecho a la salud.

En suma, la capacitación se desarrolló de manera participativa, generando interés entre los asistentes y promoviendo el reconocimiento de la participación social como un eje fundamental para el mejoramiento continuo de los servicios de salud en el territorio.



## 7. Refrigerios

Durante la Jornada se entregaron refrigerios a los referentes interinstitucionales y comunitarios que realizaron acompañamiento durante todo el espacio y en total se entregaron los siguientes:

- Secretaria Distrital de Salud: 45
- Alcaldía Local: 60
- Secretaría de Movilidad: 30

## 8. Cierre de la Jornada

Una vez finalizadas las actividades programadas y culminada la atención a la comunidad, se realizó el cierre oficial de la Jornada MAS Bienestar en la localidad de Santa Fe. En este espacio, la líder de Atención Primaria Social, Bertha Peñaloza, expresó un agradecimiento especial a las entidades e instituciones participantes por su compromiso, disposición y trabajo articulado durante el desarrollo de la jornada.



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

Seguidamente, manifestó su reconocimiento a la comunidad asistente por su participación activa, la confianza depositada en la institucionalidad y la acogida brindada a la oferta de servicios dispuesta en el territorio, resaltando la importancia de estos espacios como escenarios fundamentales para el fortalecimiento del bienestar integral y la garantía efectiva de derechos en salud y ámbito social.

Durante el cierre se destacó el esfuerzo conjunto de los equipos del sector salud y la alcaldía local, subrayando el valor del trabajo territorial articulado como eje central del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y de la estrategia de Atención Primaria Social. Se enfatizó que este tipo de jornadas permiten acercar los servicios a la población, reducir barreras de acceso y responder de manera oportuna a las necesidades sociales y en salud identificadas en la localidad de Santa Fe.

Posteriormente, la alcaldía local con el acompañamiento del equipo de Atención Primaria Social (APS) permaneció en el lugar hasta la culminación total de las actividades logísticas, acompañando el proceso de desmontaje y recolección de las carpas, así como el retiro progresivo de los equipos y entidades participantes. Este procedimiento se desarrolló de manera organizada y coordinada, garantizando el adecuado uso del espacio y un cierre seguro de la jornada.

Finalmente, una vez verificado el levantamiento completo de la infraestructura instalada y el retiro de los equipos institucionales, se dio por concluida la Jornada MAS Bienestar, dejando como resultado un ejercicio exitoso de articulación intersectorial, fortalecimiento de la presencia institucional en el territorio y consolidación de acciones orientadas a la gestión territorial y la atención integral en la localidad.

## 9. Balance de la Jornada.

### Convocaría de la Jornada.



### Entidades asistentes:

- Secretaria Distrital de Salud.

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

- Subred Integrada de Servicios de Centro Oriente.
- Alcaldía Local de Santa Fe.
- Secretaria de Gobierno.
- Secretaria de Cultura.
- Secretaria del Hábitat
- Secretaria de Integración Social.
- Secretaria de Movilidad.
- Asociación comunitaria de alcohólicos anónimos.
- 13 emprendimientos locales.
- Radio UNO.
- FUGA.
- BiblioRed.
- La Filarmónica.

#### Resultados y/o Número de personas abordadas por las entidades:

Durante el desarrollo de la jornada se estima una participación aproximada de 600 personas en tránsito quienes estuvieron como observadores y aprovecharon de la oferta cultural y artística, entre ellos: población general, líderes y lideresas comunitarias, turistas y personas que desarrollan actividades laborales en la zona.

De este total, se logró registrar la asistencia de 198 ciudadanos y ciudadanas que accedieron a la oferta institucional dispuesta por las entidades participantes. Como resultado de la intervención, se reportaron 630 atenciones efectivas, las cuales se encuentran discriminadas en la tabla que se presenta a continuación.

Así mismo, se contó con la participación de 38 representantes de entidades e instituciones del orden local y distrital, quienes contribuyeron al desarrollo de las actividades programadas y a la prestación de la oferta intersectorial orientada a la promoción de la salud, la prevención de riesgos y el fortalecimiento del bienestar de la comunidad.

| Entidad y/o estrategia que atendió                                                     | Número de personas atendidas |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Subred Centro O. "Cúdate y se Feliz                                                    | 23                           |
| Subred Centro O. "Tamizajes ITS"                                                       | 23                           |
| Subred Centro O. "Cuidarte a través del arte"                                          | 199                          |
| Subred Centro O. Escucha activa conectando con el bienestar"                           | 14                           |
| Subred Centro O. "Gestión de Análisis y políticas"                                     | 40                           |
| Subred Centro O. "Participación comunitaria, servicios a la ciudadanía y ambulatorias" | 40                           |
| Subred Centro O. "Vacunación humana"                                                   | 43                           |
| Secretaria de Educación "Educación flexible y cobertura"                               | 75                           |
| Secretaria de Gobierno "Promoción de Derechos humanos"                                 | 50                           |
| Secretaria de movilidad                                                                | 23                           |
| Alcaldía Local "Políticas de género y LGTBI"                                           | 70                           |
| Alcohólicos Anónimos                                                                   | 30                           |
| <b>Total</b>                                                                           | <b>630</b>                   |





**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

**Registro fotográfico.**







**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

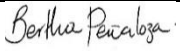


|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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

**COMPROMISOS\***

| ACCIÓN                          | RESPONSABLE                              | FECHA      |
|---------------------------------|------------------------------------------|------------|
| Redactar el acta de la Jornada. | Camilo Andrés Vergara Torres – Apoyo APS | 31/05/2026 |
|                                 |                                          |            |
|                                 |                                          |            |
|                                 |                                          |            |
|                                 |                                          |            |
| REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA  |                                          |            |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS          | CORREO                         | TELÉFONO   | DIRECCIÓN/ OFICINA/ | FIRMA                                                                                 |
|----|------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Bertha Cecilia Peñaloza      | BCPenaloza@saludcapital.gov.co | 3107774674 | DPSGTyT             |  |
| 2  | Camilo Andrés Vergara Torres | cavergara@saludcapital.gov.co  | 3017956108 | DPSGTyT             |  |
| 3  | Omar Manuel Medina Suarez    | OMMedina@saludcapital.gov.co   | 3133653341 | DPSGTyT             |  |
| 4  |                              |                                |            |                     |                                                                                       |
| 5  |                              |                                |            |                     |                                                                                       |
| 6  |                              |                                |            |                     |                                                                                       |
| 7  |                              |                                |            |                     |                                                                                       |
| 8  |                              |                                |            |                     |                                                                                       |

**Evaluación y cierre de la reunión**

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| ¿Se logró el objetivo? | Observaciones (si aplica) |
|------------------------|---------------------------|



|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | <p align="center"><b>ACTA DE REUNIÓN</b></p>                                                                                                                                                 |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                                                                                                                      | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 |                                                                                    |

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|                      |                      |                                                                  |
|----------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Si (X)</b></p> | <p><b>No ( )</b></p> | <p>Se anexa acta de asistencia de instituciones y comunidad.</p> |
|----------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------|

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

|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p>                                                                                                                                                                                                 |                   | <p align="center"><b>RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |           |                                 |                    |           |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|-----------|------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p align="center"><b>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |           |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                     |  |
| <p align="center">Código: SDS-RPS-FT-020 Versión: 1</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |           |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                     |  |
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p>                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |           |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                     |  |
| <p>Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)</p> |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |           |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                     |  |
| <p>Tema: <u>REUNIÓN DE ASISTENCIA SANTA FE</u> Fecha: <u>22-05-2024</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |           |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                     |  |
| <p>Hora Inicio: <u>9:00 am</u> Hora Fin: <u>3:00 pm</u> Lugar: <u>PASEO SANMIGUEL</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |           |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                     |  |
| N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                           | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO  | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |           |      | Presencia                   | Madres                                                      | Personas con discapacidad                             | Personas en condición de vulnerabilidad               |                                                                                     |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FLEIMER PACHECO   | 71979064                                                                                                                                                                                                                             | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 312714568 | 56   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                   |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EMILY CASAS       | 103307857                                                                                                                                                                                                                            | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 310211877 | 20   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                   |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ALEX PEREZ        | 1019604500                                                                                                                                                                                                                           | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 300153547 | 20   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                   |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | KEVIN BADO        | 103354787                                                                                                                                                                                                                            | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 313244148 | 20   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                   |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ANDRÉS OSORIO     | 19384778                                                                                                                                                                                                                             | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 30027220  | 66   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                   |  |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> |                   | <p align="center"><b>RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p align="center"><b>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</b></p>                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                       |  |
| <p align="center">Código: SDS-RPS-FT-020 Versión: 1</p>                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                       |  |
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p>                     |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |                                                       |                                                                                       |  |
| N.                                                                                                                                                      | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                           | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                 |                    |            |      | Presencia                   | Madres                                                      | Personas con discapacidad                             | Personas en condición de vulnerabilidad               |                                                                                       |  |
| 6                                                                                                                                                       | VLADIMIR MEDINA   | 30745315                                                                                                                                                                                                                             | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 3059228454 | 41   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                     |  |
| 7                                                                                                                                                       | MARTHA ORZCO      | 51722161                                                                                                                                                                                                                             | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 3209683458 | 58   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                     |  |
| 8                                                                                                                                                       | MARCELA MORENO    | 27086790                                                                                                                                                                                                                             | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 3112417276 | 49   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                     |  |
| 9                                                                                                                                                       | ZULEIKA GONZALEZ  | 52049611                                                                                                                                                                                                                             | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 3115363457 | 54   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                     |  |
| 10                                                                                                                                                      | WILSON NÚILA      | 7405226                                                                                                                                                                                                                              | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 32045270   | 59   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                     |  |
| 11                                                                                                                                                      | HERNAN GONZALEZ   | 5945219                                                                                                                                                                                                                              | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 3135159102 | 75   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                     |  |
| 12                                                                                                                                                      | DIANA GUERRERO    | 10136464                                                                                                                                                                                                                             | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 3116360538 | 34   | X                           |                                                             |                                                       |                                                       | X                                                                                     |  |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | <p align="center"><b>ACTA DE REUNIÓN</b></p>                                                                                                                                                 |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                                                                                                                      | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 |                                                                                    |

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                |          |   |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                       | <p align="center"><b>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</b></p>                                                                                                                                                            |                |          |   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                       | Código:                                                                                                                                                                                                                              | SDS-RPS-FT-020 | Versión: | 1 |                                                                                     |

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: JORNADA MAS BIENESTAR SANTA FE Fecha: 22-05-2016  
Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 3:00 pm Lugar: PARKWAY SANTAFÉ

| N. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO  | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? |           |             |             |           | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                  |                  |                  |                  | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? |                  |                  |                  |                  | FIRMA |                  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|-----------|------|-----------------------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------|------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|    |                   |                            |           |                                 |                    |           |      | Femenino                    | Masculino | Intersexual | No responde | Migrantes | Personas con discapacidad                                   | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas con VIH                                      | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas con VIH |       | Personas con VIH | Personas con VIH |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1  | GLADYS RODRIGUEZ  | 66970731                   | SANTA FE  | COMUNIDAD                       | —                  | 321250340 | 49   | x                           |           |             |             |           |                                                             |                  |                  |                  |                  |                                                       |                  |                  |                  |                  |       |                  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                |          |   |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                         | <p align="center"><b>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</b></p>                                                                                                                                                            |                |          |   |                                                                                       |
|                                                                                                                                                         | Código:                                                                                                                                                                                                                              | SDS-RPS-FT-020 | Versión: | 1 |                                                                                       |

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

| N. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? |           |             |             |           | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                  |                  |                  |                  | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? |                   |                   |                   |                   | FIRMA |                   |                   |                   |                   |                   |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-----------------------------|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|    |                   |                            |           |                                 |                    |            |      | Femenino                    | Masculino | Intersexual | No responde | Migrantes | Personas con discapacidad                                   | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas con VIH | Personas en condición de calle                        | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ |       | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ | Comunidad LGBTQI+ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | JERRE ORDUZ       | 19272801                   | SANTA FE  | ALCOHOLICOS ANONIMOS            | —                  | 3154110722 | 68   | x                           |           |             |             |           |                                                             |                  |                  |                  |                  |                                                       |                   |                   |                   |                   |       |                   |                   |                   |                   |                   |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | <p align="center"><b>ACTA DE REUNIÓN</b></p>                                                                                                                                                 |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                                                                                                                      | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 |                                                                                    |

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | <p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br/>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |           |                                 |                    |  |      |                             |                                                           |                                                       |       |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|----------------|
| <p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | Código:                                                                                                                                                                                                  |           | SDS-RPS-FT-020                  |                    | Versión:                                                                            |      | 1                           |                                                           |                                                       |       |                |
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p>                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                     |      |                             |                                                           |                                                       |       |                |
| <p>Acepto términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)</p> |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                     |      |                             |                                                           |                                                       |       |                |
| <p>Tema: <u>JORNADA MAS BIENESTAR SANTA FE</u> Fecha: <u>22-05-2026</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                     |      |                             |                                                           |                                                       |       |                |
| <p>Hora Inicio: <u>9:00 AM</u> Hora Fin: <u>3:00 PM</u> Lugar: <u>PASEO SANTANDER</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                     |      |                             |                                                           |                                                       |       |                |
| N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                               | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO                                                                            | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos potenciales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA |                |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HACOS BAUTISTA    | 1097721001                                                                                                                                                                                               | SANTA FE  | COMUNIDAD                       |                    | 316609631                                                                           | 27   | X                           |                                                           |                                                       | X     | <i>[Firma]</i> |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FRAN CRUZ         | 1092451770                                                                                                                                                                                               | SANTA FE  | COMUNIDAD                       |                    | 3213196801                                                                          | 28   | X                           |                                                           |                                                       | X     | <i>[Firma]</i> |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INGRID PEROTA     | 1003900895                                                                                                                                                                                               | SANTA FE  | COMUNIDAD                       |                    | 3219315077                                                                          | 35   | X                           |                                                           |                                                       | X     | <i>[Firma]</i> |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                     |      |                             |                                                           |                                                       |       |                |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                     |      |                             |                                                           |                                                       |       |                |

Carrera 32 No. 12-61 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | <p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br/>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |           |                                 |                    |  |      |                             |                                                           |                                                       |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|
| <p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | Código:                                                                                                                                                                                                  |           | SDS-RPS-FT-020                  |                    | Versión:                                                                              |      | 1                           |                                                           |                                                       |                |
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p>                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                       |      |                             |                                                           |                                                       |                |
| <p>Acepto términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)</p> |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                       |      |                             |                                                           |                                                       |                |
| <p>Tema: <u>JORNADA MAS BIENESTAR</u> Fecha: <u>22/05/2026</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                       |      |                             |                                                           |                                                       |                |
| <p>Hora Inicio: <u>9:00 AM</u> Hora Fin: <u>3:00 PM</u> Lugar: <u>PASEO SANTANDER</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |                                                                                       |      |                             |                                                           |                                                       |                |
| N.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                               | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO                                                                              | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos potenciales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GERMAN VANEGAS    | 19113977                                                                                                                                                                                                 | S.F       |                                 |                    |                                                                                       |      | X                           |                                                           |                                                       | <i>[Firma]</i> |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HANNA FERNANDEZ   | 1021665733                                                                                                                                                                                               | S.F       |                                 |                    |                                                                                       |      | X                           |                                                           |                                                       | <i>[Firma]</i> |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | JOSÉ FERNANDEZ    | 17246885                                                                                                                                                                                                 | S.F       |                                 |                    |                                                                                       |      | X                           |                                                           |                                                       | <i>[Firma]</i> |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NELOLA FONSECA    | 1233510830                                                                                                                                                                                               | S.F       |                                 |                    |                                                                                       |      | X                           |                                                           |                                                       | <i>[Firma]</i> |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CAMILA DIAZ       | 1009683308                                                                                                                                                                                               | S.F       |                                 |                    |                                                                                       |      | X                           |                                                           |                                                       | <i>[Firma]</i> |

Carrera 32 No. 12-61 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | <p align="center"><b>ACTA DE REUNIÓN</b></p>                                                                                                                                                 |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                                                                                                                      | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 |                                                                                    |

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> |                   | <p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br/>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |           |                                 |                    |          |      |                             |           |            |                                                             |  |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|----------|------|-----------------------------|-----------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------|-------------------------------------------------------|--------|----------|-------|--------|-------|--|
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p>            |                   | <p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>                                                                                                                                       |           |                                 |                    |          |      |                             |           |            |                                                             | <p align="center">Código: SDS-RPS-FT-020 Versión: 1</p>                             |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| N°                                                                                                                                             | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                               | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? |           |            | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                                                                                     |       |        |          | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? |        |          |       |        | FIRMA |  |
|                                                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |          |      | Femenino                    | Masculino | Indefinido | Indígena                                                    | Afrodescendiente                                                                    | Negro | Blanco | Indígena | Negro                                                 | Blanco | Indígena | Negro | Blanco |       |  |
| 6                                                                                                                                              | Julio Ruiz        |                                                                                                                                                                                                          | S.F       |                                 |                    |          |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                     |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 7                                                                                                                                              | MILENE RUIZ       |                                                                                                                                                                                                          | S.F       |                                 |                    |          |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                     |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 8                                                                                                                                              | PAULA RODRIGUEZ   |                                                                                                                                                                                                          | S.F       |                                 |                    |          |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                     |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 9                                                                                                                                              | FELIX SILVA       | 19236182                                                                                                                                                                                                 | S.F       |                                 |                    |          |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                     |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 10                                                                                                                                             | William Martinez  | 11432723                                                                                                                                                                                                 | S.F       |                                 |                    |          |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                     |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 11                                                                                                                                             | OSCAR AVILES      | 19287739                                                                                                                                                                                                 | S.F       |                                 |                    |          |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                     |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 12                                                                                                                                             | OSCAR ARGENTA     | 4251816                                                                                                                                                                                                  | S.F       |                                 |                    |          |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                     |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |

Carrera 32 No. 12-81 Tel. 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE SALUD</p>                                                                                                                                                                                                       |                   | <p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br/>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |           |                                 |                    |            |      |                             |           |            |                                                             |  |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-----------------------------|-----------|------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------|-------------------------------------------------------|--------|----------|-------|--------|-------|--|
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p>                                                                                                                                                                                                                    |                   | <p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>                                                                                                                                       |           |                                 |                    |            |      |                             |           |            |                                                             | <p align="center">Código: SDS-RPS-FT-020 Versión: 1</p>                               |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| <p>Acta de términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)</p> |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |            |      |                             |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| <p>Tema: <u>Jornada MA/ Bienestar</u> Fecha: <u>22/05/2016</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |            |      |                             |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| <p>Hora Inicio: <u>9:00 AM</u> Hora Fin: <u>3:00 PM</u> Lugar: <u>Parque Santander</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |            |      |                             |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                               | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? |           |            | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                                                                                       |       |        |          | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? |        |          |       |        | FIRMA |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                                                          |           |                                 |                    |            |      | Femenino                    | Masculino | Indefinido | Indígena                                                    | Afrodescendiente                                                                      | Negro | Blanco | Indígena | Negro                                                 | Blanco | Indígena | Negro | Blanco |       |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Yolanda Ramirez   | 5176649                                                                                                                                                                                                  | San Juan  |                                 |                    | 31555672   |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Luis Garcia       | 79596904                                                                                                                                                                                                 | Usme      |                                 |                    | 3151613720 |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | William Martinez  | 11432703                                                                                                                                                                                                 | Tocantins |                                 |                    | 3107569960 |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Juan Rolon        | 7029146163                                                                                                                                                                                               | San Juan  |                                 |                    | 3208293031 |      | X                           |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nicolás Sánchez   | 11395729                                                                                                                                                                                                 | Tocantins |                                 |                    | 317568000  |      |                             |           |            |                                                             |                                                                                       |       |        |          |                                                       |        |          |       |        |       |  |

Carrera 32 No. 12-81 Tel. 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)





**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

|                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                              |  | RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS |  |  |  |
| Código: SDS-RPS-FT-020                                                                                                       |  | Versión: 1                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
| Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |

| N. | NOMBRE Y APELLIDO  | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD    | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | FIRMA              |
|----|--------------------|----------------------------|--------------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------|
|    |                    |                            |              |                                 |                    |            |      | ¿Cuál es su sexo biológico?                                 | Personas con discapacidad | Personas con enfermedades crónicas | Personas con enfermedades infecciosas | Personas con enfermedades mentales | Personas con enfermedades no transmisibles | Personas con enfermedades raras | Personas con enfermedades terminales | Personas con enfermedades infecciosas | Personas con enfermedades mentales |                    |
| 5  | Alfonso Díaz       | 77861476                   | OSMA         |                                 |                    | 37222753   |      | X                                                           |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Alfonso Díaz       |
| 7  | Amphico Dunkwa     | 101118352                  | Suba         | Red Rolly                       |                    | 30474014   |      | X                                                           |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Amphico Dunkwa     |
| 8  | Zaba Shala         | 103243606                  | Rafael Uribe |                                 |                    | 315984506  |      |                                                             |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Zaba Shala         |
| 9  | Elvira Hernández   | 104430471                  | Rafael Uribe |                                 |                    | 39770204   |      |                                                             |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Elvira Hernández   |
| 10 | Rick - Solís       | 1005676979                 |              |                                 |                    | 3215872748 |      | X                                                           |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Rick - Solís       |
| 11 | Linda Cárdenas     | 101311716                  | Bosa         |                                 |                    | 520919089  |      |                                                             |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Linda Cárdenas     |
| 12 | Daniela Montenegro | 102647180                  | Bosa         |                                 |                    | 343510369  |      | X                                                           |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Daniela Montenegro |

Carrera 32 No. 12-81 Tel. 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

|                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                              |  | RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS |  |  |  |
| Código: SDS-RPS-FT-020                                                                                                       |  | Versión: 1                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
| Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo |  |                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |

Acepta términos y condiciones: Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales).

Tema: Reunión MAI Biveritar Fecha: 22/05/2021  
Hora Inicio: 9:08 AM Hora Fin: 2:46 PM Lugar: Parque Santander

| N. | NOMBRE Y APELLIDO    | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO           | TELÉFONO   | EDAD | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | FIRMA                |
|----|----------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|------------------------------|------------|------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
|    |                      |                            |           |                                 |                              |            |      | ¿Cuál es su sexo biológico?                                 | Personas con discapacidad | Personas con enfermedades crónicas | Personas con enfermedades infecciosas | Personas con enfermedades mentales | Personas con enfermedades no transmisibles | Personas con enfermedades raras | Personas con enfermedades terminales | Personas con enfermedades infecciosas | Personas con enfermedades mentales |                      |
| 1  | Fernando Díaz Cadena | 80364737                   | Bosa      |                                 |                              | 3122443645 | 60   | X                                                           |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Fernando Díaz Cadena |
| 2  | Adriana Solís        | 51926715                   | Suba      |                                 |                              | 316370520  |      |                                                             |                           |                                    |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Adriana Solís        |
| 3  | Adriana Solís        | 52380844                   | Suba      | DESARROLLO CICLICA              | desarrollo.ciclica@gmail.com | 3167003450 | 48   | X                                                           |                           | X                                  |                                       |                                    |                                            |                                 |                                      |                                       |                                    | Adriana Solís        |
| 4  | Lady Andrade         | 50980132                   | Tombón    | Agro de Hierro                  | agrodhierro@hotmail.com      | 310344264  |      | X                                                           |                           |                                    |                                       |                                    |                                            | X                               |                                      |                                       |                                    | Lady Andrade         |
| 5  | Luz Hyriam Garzon    | 5174234                    | Suba      |                                 | lomygap@gmail.com            | 3058565216 | 61   | X                                                           |                           |                                    |                                       |                                    |                                            | X                               |                                      |                                       |                                    | Luz Hyriam Garzon    |

Carrera 32 No. 12-81 Tel. 364 90 90 www.saludcapital.gov.co



# ACTA DE REUNIÓN

1



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE SALUD |                   | RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS |                   |                            |           |                                 |                    | Código: SDS-RPS-FI-023                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            | Versión: 1                  |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                              |                   | Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderín - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo                                                                                                    |                   |                            |           |                                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                             |                                                             |
|                                                                                                                                              |                   | N.                                                                                                                                                                                                                              | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                      | EDAD                                                                                                                       | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |
|                                                                                                                                              |                   |                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                            |           |                                 |                    | Femenino<br>Masculino<br>Indefinido<br>No responde<br>Otro<br>Género<br>Persona con discapacidad<br>Victima del conflicto armado<br>LGTBQ+<br>Económicamente vulnerable<br>Persona en condición de calle<br>Campesino-Campesina<br>Persona víctima de drogadicción<br>Ninguno | Afrodescendiente<br>Negro<br>Paisa<br>Palmira<br>Mestizo<br>Mestizo<br>Mestizo<br>Mestizo<br>Mestizo<br>Mestizo<br>Ninguno |                             |                                                             |
| 1                                                                                                                                            | Arnulfo Tocarema  | 2359758                                                                                                                                                                                                                         | Sofía             | -                          | -         | 3154394284                      |                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | X                           |                                                             |
| 2                                                                                                                                            | David Ortiz       | 10324486                                                                                                                                                                                                                        | Sofía             | -                          | -         | 31823248                        |                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | X                           |                                                             |
| 3                                                                                                                                            | Huiler Sabido     | 10317936                                                                                                                                                                                                                        | Sofía             | -                          | -         | 32180794                        |                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | X                           |                                                             |
| 4                                                                                                                                            | Adrian Torres     | 103086124                                                                                                                                                                                                                       | Sofía             | -                          | -         | 320076578                       |                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | X                           |                                                             |
| 5                                                                                                                                            | Jose Muriel       | 100118825                                                                                                                                                                                                                       | Sofía             | -                          | -         | 310499660                       |                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | X                           |                                                             |
| 6                                                                                                                                            | Miriam Cárney     | 51717626                                                                                                                                                                                                                        | Sofía             | -                          | -         | 3138750146                      |                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                             |                                                             |
| 7                                                                                                                                            | Valentini Bethian | 100108137                                                                                                                                                                                                                       | Sofía             | -                          | -         | 313711020                       |                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | X                           |                                                             |

[illegible]



# ACTA DE REUNIÓN

1

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)





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

ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL  
DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código: SDS-RPS-FI-020

Versión:

1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

| N. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD          | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA       |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             |            |              |      |                     |                        |          |               |         |           |                  |
|----|-------------------|----------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|---------|---------|--------------------------|-------------------------------|--------|------------|--------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------|--------------|------|---------------------|------------------------|----------|---------------|---------|-----------|------------------|
|    |                   |                            |                    |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             |            |              |      |                     |                        |          |               |         |           |                  |
|    |                   |                            |                    |                                 |                    |            |      | Femenino                    | Masculino                                                   | Indígena                                              | No responde | Ninguno | Gestora | Persona con discapacidad | Viviente del conflicto armado | LGTBQ+ | Económicos | Personas en condición de calle | Campesinos-Capataces | Personas víctimas de drogas | Vigilantes | Afectados/as | Haya | Paisajes del Bosque | Natal Arch. San Andrés | Indígena | Roma y gitano | Ninguno |           |                  |
| 6  | Diana Ospina      | C.C. 1014<br>201956        | Rafael Uribe Uribe |                                 |                    | 3103411355 | 20   | X                           |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             | X          |              |      |                     |                        |          |               |         | X         | Diana Ospina     |
| 7  | José Pacheco      | 10103662                   | Kennedy            |                                 |                    | 310038101  | 34   | X                           |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             | X          |              |      |                     |                        |          |               |         | X         | José Pacheco     |
| 8  | Nicolás Pacheco   | 1102061180                 | Kennedy            |                                 |                    | 3160451747 | 18   | X                           |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             | X          |              |      |                     |                        |          |               |         | X         | Nicolás Pacheco  |
| 9  | Sara Pava         | 1021313693                 | Kennedy            |                                 |                    | 3128038837 | 19   | X                           |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             | X          |              |      |                     |                        |          |               | X       | Sara Pava |                  |
| 10 | Valentina Vargas  | 1141116190                 | Erigonía           |                                 |                    | 3228043497 | 18   | X                           |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             | X          |              |      |                     |                        |          |               |         | X         | Valentina Vargas |
| 11 | Nicolas Gomez     | 101000088                  | San Juan Fe        |                                 |                    | 3232426463 | 34   | X                           |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             | X          |              |      |                     |                        |          |               |         | X         | Nicolas Gomez    |
| 12 | Luis Gomez        | 1047410285                 | Barríos Unidos     |                                 |                    | 3152121377 | 36   | X                           |                                                             |                                                       |             |         |         |                          |                               |        |            |                                |                      |                             | X          |              |      |                     |                        |          |               |         | X         | Luis Gomez       |

Carrera 32 No. 12-81 Tel. 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

[illegible]

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



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



ALCALDIA MAYOR  
DE SAN CARLOS S.C.  
MUNICIPIO SAN CARLOS

RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACION SOCIAL

DIRECCION PARTICIPACION SOCIAL, GESTION TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD

SISTEMA DE GESTION

CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código: SDS-RPS-FT-020
Verificación: 1

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Cabilán - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taboría Restrepo

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                            |                |         |   |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|---|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>BOGOTÁ - TRINIDAD - NARIÑO</small> | <b>RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL</b><br><b>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD</b><br><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br><b>CONTROL DOCUMENTAL</b> |                |         |   |  |
|                                                                                                                                                                          | <b>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</b>                                                                                                                                                        |                |         |   |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                          | Código                                                                                                                                                                                                     | SDS-RPS-ET-020 | Versión | 1 |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                          | Elaborado por: <u>Nathaly López /</u> Revisado por: <u>Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas /</u> Aprobado por: <u>Alejandra Taborita Restrepo</u>                                                         |                |         |   |                                                                                       |

Acepta términos y condiciones: Con mi firma autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1561 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: Jornada MAJ Bienestar Fecha: 22-5-2026

Hora Inicio: 9:00 AM Hora Fin: 3:00 PM Lugar: Pavaje Santander

| N | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD      | ORGANIZACION A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico?                                                                                                                                                                                                       | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos?                                                                                                                                                                                                                                               | FIRMA |
|---|-------------------|----------------------------|----------------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|   |                   |                            |                |                                 |                    |            |      | <input type="checkbox"/> Femenino<br><input type="checkbox"/> Masculino<br><input type="checkbox"/> Intersexual<br><input type="checkbox"/> No responde<br><input type="checkbox"/> Migrante<br><input type="checkbox"/> Gestante | <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad<br><input type="checkbox"/> Víctima del conflicto armado<br><input type="checkbox"/> LOTBQ+<br><input type="checkbox"/> Ex-combatiente<br><input type="checkbox"/> Persona en condición de Luta Campesina/Campesina<br><input type="checkbox"/> Persona usuaria de drogas<br><input type="checkbox"/> Ninguno | <input type="checkbox"/> Afrodescendiente<br><input type="checkbox"/> Negra<br><input type="checkbox"/> Palenque San Basilio<br><input type="checkbox"/> Racial Arch. San Andrés<br><input type="checkbox"/> Indígena<br><input type="checkbox"/> Remo o gitano<br><input type="checkbox"/> Ninguno |       |
| 1 | Lando Vaz         | Cédula                     | Bogotá         | X                               | civ7009m           | 31898000   | 35   | X                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 2 | José María E.     | F 52569                    | Buenaventura   |                                 |                    | 31232100   |      | X                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 3 | Eduardo Baez      | 3834308                    | Rio Viejo      |                                 |                    | 516355946  |      | X                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 4 | Dalmar Rodríguez  | 100124022                  | Chaparral      |                                 | dalmir@egyma       | 321274681  |      | X                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 5 | Kewin Cruz        | 68243770                   | Ciudad Bolívar |                                 |                    | 3213186801 |      | X                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 6 | ESTEBAN           | 10124                      | CIVILDA        |                                 |                    | 3106044631 |      | X                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |





# 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

**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

Bogotá - Septiembre del 2020

# RELACIONAMIENTO A PARTICIPACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

## LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

Código:

SDS-RPS-FI-020

Versión:

1

Elaborado por Nathaly López / Revisado por Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por Alejandra Tabora Restrepo

| N° | NOMBRE Y APELLIDO           | TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO         | TELÉFONO    | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA                    |
|----|-----------------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|----------------------------|-------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|
|    |                             |                            |           |                                 |                            |             |      | Mujer<br>Masculino<br>Intersexual<br>No responde<br>Ninguno<br><br>Gay/Les<br>Bisexual<br>Transgénero<br>Personas con discapacidad<br>Víctima del conflicto armado<br>LGTBIQ+<br>Excombatiente<br>Persona en condición de calle<br>Campesinado/Campesina<br>Personas usuarias de drogas<br>Ninguna<br><br>Afrodescendiente<br>Negra/o<br>Paisano/a San Basilio<br>Rámlar Arch.<br>San Andrés<br>Indígena<br>Frontoagrario<br>Ninguno |                                                             |                                                       |                          |
| 6  | Lady Andrade                | CC 52980439                | Fanikton  | Aguja de Hierro                 | aguijadehierro@hotmail.com | 310344264   | 43   | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             | X                                                     | [Signature]              |
| 7  | Kuz Myrann Garzon           | S1747340                   | Stafe     | -                               | komygap@gmail.com          | 3038563216  |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             | X                                                     | [Signature] Kuz M Garzon |
| 8  | Arnulfo Tocarema            | 2359758                    | stafa     | -                               | -                          | 3154374284  |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             | X                                                     | [Signature]              |
| 9  | Bethow Staborew             | cc 5451055                 | SILK      | Emprendedor der                 | bethow@silken.co.uk        | 310544260   |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                             |                                                       |                          |
| 10 | Jenissian Consueldo garzito | EJ F 75666                 | santa fe  | Emprendedora der                | jgarzito@gmail.com         | 31387550546 |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             | X                                                     | [Signature]              |
| 11 | Jairo Ortiz                 | UJ 24087                   | unitec    |                                 |                            | 31923436    |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |                                                       | [Signature]              |
| 12 | VALENTINA DELTRAN           | CC 1001084342              | MARITIMEZ | -                               |                            | 3213710050  |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             | X                                                     | [Signature]              |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                 |                |          |   |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE PLANEACIÓN | RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                     | LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS                                                                                                                                    |                |          |   |                                                                                       |
|                                                                                                                                                     | Código:                                                                                                                                                                         | SDS-RPS-FT-020 | Version: | 1 |                                                                                       |
|                                                                                                                                                     | Elaborado por: Nathy López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taboza Restrepo                                                       |                |          |   |                                                                                       |

**Acepta términos y condiciones:** Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: Janada MAS Bigner

Fecha: 22-5-2024

Hora Inicio: 9:00 Am

Hora Fin. 3:00 PM

Lugar: parque Santander

[illegible]

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)





# ACTA DE REUNIÓN

1



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|                                                                                                                                                    |                                                                         |          |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|---|
|  <p>ALCALDIA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL                |          |   |
|                                                                                                                                                    | DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD |          |   |
|                                                                                                                                                    | SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL                                |          |   |
|                                                                                                                                                    | LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS                            |          |   |
| Código:                                                                                                                                            | SDS-RPS-FI-020                                                          | Versión: | 1 |

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderín - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

| N. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico?                                                                                                                                                                                                                                      | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?                                                             | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA |
|----|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|
|    |                   |                            |           |                                 |                    |            |      | Femenino<br>Masculino<br>Bisexual<br>No responde<br>Preferencia<br>Otro/a<br>Persona con discapacidad<br>Vítima del conflicto armado<br>LGTBIQ+<br>Excombatiente<br>Persona en condición de calle<br>Campesino/Campesina<br>Persona usuaria de drogas<br>Ninguno | Afrodescendiente<br>Indígena<br>Paisanque San Bartolo<br>Rural Arch. San Andrés<br>Indígena<br>Roma o gitano<br>Ninguno |                                                       |       |
| 1  | Espinoza          | 10107002                   | 4         |                                 |                    | 31353741   | 36   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                       |       |
| 2  | P. Tahanall       | 10166044                   | 4         |                                 |                    | 311553741  | 36   | X                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | X                                                     | X     |
| 3  | Fajardo           | 354302                     | 4         |                                 |                    | 31353741   | 49   | X                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | X                                                     | X     |
| 4  | Alejandro S.      |                            |           |                                 |                    | 3153103003 |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                       |       |
| 5  | Narváez           | 3918189                    | 3         |                                 |                    | 3134456452 |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | X                                                     |       |
| 6  | Juan S            | 102611160                  | 3         |                                 |                    | 310328077  |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         | X                                                     |       |
| 7  | Kadelin Melo      | 1019492944                 |           |                                 |                    | 323490349  |      | X                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                       |       |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                          |                |         |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</p>        | <p>RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br/>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |         |  |
|                                                                                                                                     | <p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>                                                                                                                                      |                |         |                                                                                       |
|                                                                                                                                     | Código                                                                                                                                                                                   | SDS-RPS-FT-020 | Versión |                                                                                       |
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p> |                                                                                                                                                                                          |                |         |                                                                                       |

Acepta términos y condiciones: Con mi firma autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema Joinada MA/ Bienestar

Fecha 22-5-2026

Hora Inicio: 7:00 Am

Hora Fin: 3:00 pm

Lugar Parque Santander

[illegible]

Carrera 32 No. 12-81 Tel: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



**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

| RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIAL<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS |                   |                            |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|
| Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taboría Restrepo                                                                                                 |                   |                            |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |       |
| N                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA |
|                                                                                                                                                                                                                             | Nathaly López     | 5147216                    | 3         | Secretaría de Salud             |                    | 3208748458 | 100  | Femenino                    |                                                             |                                                       |       |
| 1                                                                                                                                                                                                                           | Carolina Calderón | 53013895                   |           |                                 |                    | 319541851  | 26   | Femenino                    |                                                             |                                                       |       |
| 2                                                                                                                                                                                                                           | Ricardo Rodríguez | 4197018                    |           |                                 |                    | 1113441930 | 37   | Masculino                   |                                                             |                                                       |       |
| 3                                                                                                                                                                                                                           | Andrés Martínez   | 105830740                  |           |                                 |                    | 321603701  | 37   | Masculino                   |                                                             |                                                       |       |
| 4                                                                                                                                                                                                                           | Valderrama        | 1309881                    |           |                                 |                    | 254090920  |      | Masculino                   |                                                             |                                                       |       |
| 5                                                                                                                                                                                                                           | Carlos Herrera    | 19344231                   |           |                                 |                    | 227444224  |      | Masculino                   |                                                             |                                                       |       |
| 6                                                                                                                                                                                                                           | José R            | 1926386                    |           |                                 |                    | 3116012442 |      | Masculino                   |                                                             |                                                       |       |
| 7                                                                                                                                                                                                                           | Andrés López      | 11466559                   |           |                                 |                    | 3205267922 |      | Masculino                   |                                                             |                                                       |       |

Carrera 32 No 12-81 Tel: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

| RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIAL<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS |                   |                            |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|------------|------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|
| Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taboría Restrepo                                                                                                 |                   |                            |           |                                 |                    |            |      |                             |                                                             |                                                       |       |
| N                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO   | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FIRMA |
|                                                                                                                                                                                                                             | Verly Rojas       | 52389242                   | 4         |                                 |                    | 3194161795 | 26   | Femenino                    |                                                             |                                                       |       |
| 1                                                                                                                                                                                                                           | Verly Rojas       | 52389242                   | 4         |                                 |                    | 3194161795 | 26   | Femenino                    |                                                             |                                                       |       |
| 2                                                                                                                                                                                                                           | Aurora Muñoz      | 39796529                   | Bogotá    |                                 |                    | 3124831204 |      | Femenino                    |                                                             |                                                       |       |
| 3                                                                                                                                                                                                                           | Glenn Espinosa    | 31914797                   |           |                                 |                    | 3132857015 |      | Masculino                   |                                                             |                                                       |       |
| 4                                                                                                                                                                                                                           | Luz Pulido        | 52306729                   |           |                                 |                    | 521457648  |      | Femenino                    |                                                             |                                                       |       |
| 5                                                                                                                                                                                                                           | Carmen Sánchez    | 52437834                   |           |                                 |                    | 3112428432 |      | Femenino                    |                                                             |                                                       |       |

Carrera 32 No 12-81 Tel: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co



|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p align="center"><b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</b><br/><b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b><br/><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br/><b>CONTROL DOCUMENTAL</b></p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | <p align="center"><b>ACTA DE REUNIÓN</b></p>                                                                                                                                                 |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                                                                                                                      | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 |                                                                                    |

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |                |  |  |  |  |  |  |  |          |                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                    |  | <p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br/>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                                                                                     |  | <p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>                                                                                                                                       |                |  |  |  |  |  |  |  |          |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                     |  | Código:                                                                                                                                                                                                  | SDS-RPS-FT-020 |  |  |  |  |  |  |  | Versión: | 1                                                                                   |  |
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p> |  |                                                                                                                                                                                                          |                |  |  |  |  |  |  |  |          |                                                                                     |  |

| N | NOMBRE Y APELLIDO  | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO                | TELÉFONO     | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? |           |             |             | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                              |         |                | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? |                       |                             |         | FIRMA |                   |
|---|--------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------|------|-----------------------------|-----------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------|-------|-------------------|
|   |                    |                            |           |                                 |                                   |              |      | Femenino                    | Masculino | Intersexual | No responde | Personas con discapacidad                                   | Victimas de conflicto armado | LGBTIQ+ | Excombatientes | Personas en condición de calle                        | Campesinos/Campesinas | Personas usuarias de drogas | Ninguno |       | Afrodescendientes |
| 0 | Paula              | 8012505                    |           |                                 |                                   | 320 3001229  |      |                             | X         |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 1 | Colas Aldera Flore | 79702316                   | Cond.     | A.A                             | Colas Aldera Flore 2022@gmail.com | 313896559    | 54   |                             | X         |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 2 | Gerardo Susmito    | 7997043                    |           |                                 |                                   | 316357200    |      |                             | X         |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 3 | Luis Alfonso Guapo | 743822                     |           |                                 |                                   | 312 586 0915 |      |                             | X         |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 4 | Marcelino Perez    | 89 242707                  |           |                                 |                                   | 312 594 2426 |      |                             | X         |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 5 | Carmen Lozano      | 39 483242                  |           |                                 |                                   | 316 4244742  |      |                             |           |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |                |  |  |  |  |  |  |  |          |                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                  |  | <p align="center">RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br/>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                                                                                     |  | <p align="center">LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS</p>                                                                                                                                       |                |  |  |  |  |  |  |  |          |                                                                                       |  |
|                                                                                                                                     |  | Código:                                                                                                                                                                                                  | SDS-RPS-FT-020 |  |  |  |  |  |  |  | Versión: | 1                                                                                     |  |
| <p>Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo</p> |  |                                                                                                                                                                                                          |                |  |  |  |  |  |  |  |          |                                                                                       |  |

Acepta términos y condiciones: Con mi firma autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)

Tema: Jornada MAJ Bienestar Fecha: 22/05/2026

Hora Inicio: 9:00 Am Hora Fin: 3:00 Pm Lugar: \_\_\_\_\_

| N | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO    | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? |           |             |             | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? |                              |         |                | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? |                       |                             |         | FIRMA |                   |
|---|-------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|-------------|------|-----------------------------|-----------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------|-------|-------------------|
|   |                   |                            |           |                                 |                    |             |      | Femenino                    | Masculino | Intersexual | No responde | Personas con discapacidad                                   | Victimas de conflicto armado | LGBTIQ+ | Excombatientes | Personas en condición de calle                        | Campesinos/Campesinas | Personas usuarias de drogas | Ninguno |       | Afrodescendientes |
|   | Esteban Bautista  | 10770400                   |           |                                 |                    | 310800003   | 7    |                             |           |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 1 | Isolaura          | 8003 0101                  |           |                                 |                    | 314 50353   | 70   |                             |           |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 2 | Nora Gled         | 705 806                    |           |                                 |                    | 301 406     |      |                             |           |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |
| 3 | Peoro Jorge       | 80 125055                  |           |                                 |                    | 320300 1224 |      |                             |           |             |             |                                                             |                              |         |                |                                                       |                       |                             |         |       |                   |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)





1



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

[illegible]

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

| ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE PLANEACIÓN                                                                      |                   | RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL<br>DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL<br>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS |           |                                 |                    |           |      |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|--------------------|-----------|------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|
| Código                                                                                                                         |                   | SDS-RPS-FT-020                                                                                                                                                                                                               | Version   |                                 | 1                  |           |      |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |         |
| Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón - Ana María Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo |                   |                                                                                                                                                                                                                              |           |                                 |                    |           |      |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |         |
| N.                                                                                                                             | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                   | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO  | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico?                    | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales?                                                                                                                                                                                                                                                 | ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? | FORMA   |
|                                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                              |           |                                 |                    |           |      | Masculino<br>Femenino<br>Indeterminado<br>Otro | Persona con discapacidad<br>Persona en condición de pobreza extrema<br>LGTBIQ+<br>Económicos<br>Persona en condición de alta vulnerabilidad<br>Persona usuaria de drogas<br>Migrante<br>Afrodescendiente<br>Negra<br>Párvula San Basilio<br>Racial Arch. San Andrés<br>Indígena<br>Roma o gitano<br>Negrito |                                                       |         |
| 1                                                                                                                              | García Sergio     | cedula 1010670425                                                                                                                                                                                                            | Bogotá    | Grupo M24 Ltd                   | H24@gmail.com      | 312828253 | 33   | X                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                                                     | X       |
| 2                                                                                                                              | Nicole Ortiz      | 1011160354                                                                                                                                                                                                                   | Falán     | Grupo mikel                     | N/A                | 316556009 | 21   | X                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |         |
| 3                                                                                                                              | Sánchez González  | 302336281                                                                                                                                                                                                                    |           |                                 |                    | 303259606 | 19   |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       | Sonhege |
| 4                                                                                                                              | Luis Vallejo      | 1010465320                                                                                                                                                                                                                   |           |                                 |                    | 312302517 |      |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       | Luis    |

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



**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

|  |                                                                                                                                         |                |          |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--|
|  | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|  | LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES                                                                                                         |                |          |  |
|  | Código:                                                                                                                                 | SDS-DFO-FT-001 | Versión: |  |

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Junada MAI Bienestar Fecha: 22/05/2026

Hora Inicio: 9:00 AM Hora Fin: 3:00 PM Lugar: Parque Santander

| No | NOMBRE                   | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO         | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO             | FIRMA |
|----|--------------------------|-----------------------|---------------|------------|--------------------------------|-------|
| 1  | Hugo Angel Camacho       | Panamambien           | Gestor Social | 3135612119 | miguel.camacho@panamambien.com |       |
| 2  | Daniel Clavijo Romero    | Panamambien           | Gestor Social | 300123767  | daniel.clavijo@panamambien.com |       |
| 3  | IVICA CAR Sanchez        | SIF / SDOE            | Formadora     | 321355863  | ivica.car@seccin.gov.co        |       |
| 4  | Luisa Fernanda Prada     | SENA - CGA            | Psicóloga     | 301235808  | lprada@sena.edu.co             |       |
| 5  | Luis Felipe Quintana     | SENA - CGA            | Apicador      | 310204080  | quintana.cuchumbag@gmail.com   |       |
| 6  | Rosa Selvia Leon Cruz    | LCF                   | Gestora       | 3103661116 | rosaleon@lcfcf.com             |       |
| 7  | Mayer Ugena              | SENA - CGA            | Gestora       | 313358083  | mayeru@sena.edu.co             |       |
| 8  | Sebastian Castro         | SDS                   | Gestor        | 3156201365 | sebastiancastro@seccin.gov.co  |       |
| 9  | Sebastian Romero Pacheco | SDS Juvenil           | Gestor        | 310246790  | sebastianromero@gmail.com      |       |
| 10 | Jonathan Torres Becerra  | SDS Juvenil           | Gestor        | 322570293  | jonatortorres@seccin.gov.co    |       |
| 11 | Jessica Cienzo           | SDG - DDHH            | Jurídica      | 322788484  | jessica.cienzo@seccin.gov.co   |       |
| 12 | Jessy David Vega         | SDG - DDHH            | Referente     | 300920477  | jessy.vega@seccin.gov.co       |       |
| 13 | Yafany Jarama O          | SDG - DDHH            | Referente     | 313553382  | yafany.jarama@seccin.gov.co    |       |
| 14 | Jairo Gomez              | FP ISEP               | Referente     | 300463703  | jairo.gomez@fpn.org.co         |       |
| 15 | KATINUS VILLAN           | FP ISEP               | Referente     | 315667485  | katinus.villan@fpn.org.co      |       |
| 16 | German Aliza             | FP ISEP               | Gestor        | 314364933  | german.aliza@fpn.org.co        |       |
| 17 | Alfonso Villan           | FP ISEP               | Gestor        | 30121708   | alfonso.villan@fpn.org.co      |       |

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel. 364 90 90 www.seccin.gov.co

|  |                                                                                                                                         |                |          |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|--|
|  | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|  | LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES                                                                                                         |                |          |  |
|  | Código:                                                                                                                                 | SDS-DFO-FT-001 | Versión: |  |

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Junada MAS Bienestar Fecha: 22/05/2026

Hora Inicio: 9:00 AM Hora Fin: 3:00 PM Lugar: Parque Santander

| No | NOMBRE            | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO       | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO       | FIRMA |
|----|-------------------|-----------------------|-------------|------------|--------------------------|-------|
| 1  | Rosa Sanchez      | SDOE                  | Contratista | 3133303061 | rsanchez@sdoe.gov.co     |       |
| 2  | Jean David Ayala  | SCRO-DALP             | Contratista | 305715212  | sdalpe@scro.gov.co       |       |
| 3  | Melina Sop        | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | melina.sop@seccin.gov.co |       |
| 4  | Alejandra Leon    | DALPES-SST            | Contratista | 3102577825 | yuri.leon@dalpes.gov.co  |       |
| 5  | Daniela Forero    | ALSF                  | Contratista | 3192943945 | danielaforero@gmail.com  |       |
| 6  | Cristian Volter   | ALSF                  | Contratista | 301764148  | cristianvolter@gmail.com |       |
| 7  | Nidia Garcia      | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | claudia@seccin.gov.co    |       |
| 8  | Andrés Pabón      | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | andres@seccin.gov.co     |       |
| 9  | Fabrizio          | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | fabrizio@seccin.gov.co   |       |
| 10 | Margarita Pineda  | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | margarita@seccin.gov.co  |       |
| 11 | LILIANA BARRALES  | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | liliana@seccin.gov.co    |       |
| 12 | WILSON RIVERA     | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | wilson@seccin.gov.co     |       |
| 13 | Yaira Arce        | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | yaira@seccin.gov.co      |       |
| 14 | HENRIK BLOMBERG   | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | henrik@seccin.gov.co     |       |
| 15 | CAROLINA GONZALEZ | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | carolina@seccin.gov.co   |       |
| 16 | Benito Pardo      | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | benito@seccin.gov.co     |       |
| 17 | Senia Perea       | SECCIN                | Contratista | 3102577825 | senia@seccin.gov.co      |       |

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel. 364 90 90 www.seccin.gov.co

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br/>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | <p>ACTA DE REUNIÓN</p>                                                                                                                            |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                                                                           | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 |                                                                                    |

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |                |          |   |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br/>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                       | <p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</p>                                                                                                            |                |          |   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                       | Código:                                                                                                                                           | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 |                                                                                     |

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Jornada MAI Minister Fecha: 22/05/2026

Hora Inicio: 9:00 AM Hora Fin: 3:00 PM Lugar: Parque Santander

| No | NOMBRE           | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO            | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO            | FIRMA      |
|----|------------------|-----------------------|------------------|------------|-------------------------------|------------|
| 1  | Stanger Vazquez  | Subred CO             | Refonantes       | 307637198  | augoedfz1@gmail.com           | Stanger V. |
| 2  | Felipe Garza M.  | Subred CO             | Prof. Ed. Fisico | 3144590390 | felipegarza2018@gmail.com     | Felipe     |
| 3  | Ximena Bonifacio | Subred CO             | AUX. Enfermero   | 304343788  | bonifaciobonifacio@gmail.com  | Ximena B.  |
| 4  | Sandra Olivero   | Subred CO             | Auxiliar de F.   | 3204293358 | sandraolivero2018@hotmail.com | S-O        |
| 5  |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 6  |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 7  |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 8  |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 9  |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 10 |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 11 |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 12 |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 13 |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 14 |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 15 |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 16 |                  |                       |                  |            |                               |            |
| 17 |                  |                       |                  |            |                               |            |

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)