

|                                                                                                                                                                                                    |                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SALA 100<br/>Subred Integrada de Servicios<br/>de Salud Sur E.S. E.</p> | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b> |                    |
|                                                                                                                                                                                                    | <b>ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO</b>              | <b>CA-FT-02 V6</b> |

|                                                                                                                                                                    |                          |                               |                          |                                                                                                                     |                          |                       |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| <b>EVENTO:</b> REUNIÓN                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <b>MESA DE TRABAJO</b>        | <input type="checkbox"/> | <b>CAPACITACIÓN</b>                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <b>OTRO</b>           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Asamblea</b>                                                                                                                                                    |                          |                               |                          |                                                                                                                     |                          |                       |                                     |
| <b>FECHA:</b> Abril 03 de 2025                                                                                                                                     |                          | <b>HORA INICIO:</b> 9:30 a.m. |                          | <b>HORA FINAL:</b> 11:45 m.                                                                                         |                          | <b>REUNIÓN N°:</b> 02 |                                     |
| <b>LUGAR:</b> Sede Oficina Participación Ciudad Bolívar y Sede Oficina Participación el Carmen                                                                     |                          |                               |                          |                                                                                                                     |                          |                       |                                     |
| <b>RESPONSABLE:</b> Ana Milena Bayona. Profesional Participación Tunjuelito y Rosa Tulia Quintero. Profesional Participación Comunitaria Ciudad Bolívar Subred Sur |                          |                               |                          | <b>SECRETARIO:</b> Toma Notas: Rosa Tulia Quintero. Profesional Participación Comunitaria Ciudad Bolívar Subred Sur |                          |                       |                                     |

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. OBJETIVO:</b>                                                                                               |
| Realizar conformación de la veeduría proyecto: dotación equipos y mobiliario biomédico hospitales Meissen y Tunal |

| <b>2. PARTICIPANTES:</b>                                                                                                                                                                       |                                 |        |                 |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|-----------------|-------|--|
| Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de CA-FT-01 "Lista de asistencia institucional" |                                 |        |                 |       |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                         | CARGO                           | CORREO | DEPENDENCIA/USS | FIRMA |  |
| 1                                                                                                                                                                                              |                                 |        |                 |       |  |
| 2                                                                                                                                                                                              |                                 |        |                 |       |  |
| 3                                                                                                                                                                                              |                                 |        |                 |       |  |
| 4                                                                                                                                                                                              |                                 |        |                 |       |  |
| 5                                                                                                                                                                                              | Se anexa lista de participantes |        |                 |       |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Saludo y bienvenida</li> <li>Presentación del objetivo de la reunión</li> <li>Socialización información general del Convenio Interadministrativo Dotación USS Meissen Torre I – 7134316 de 2024</li> <li>Presentación tema control social</li> <li>Conformación de la veeduría- postulación y elección de veedores convenio Dotación Hospitales Meissen y Tunal</li> <li>Elección de vocero y suplente de la veeduría</li> <li>Firma de actas de compromiso y diligenciamiento de formato identificación y caracterización de veedores.</li> <li>Establecimiento de acuerdos y compromisos</li> <li>Concertación cronograma Mesas de diálogo</li> <li>Cierre.</li> </ol> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:</b> (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| - 10 integrantes de las formas de participación hospitales Tunal y Meissen<br>-Johan Sebastián González. Referente Control Social Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía SDS.<br>-Ana Milena Bayona. Profesional de participación Subred Sur Tunjuelito<br>- Rosa Tulia Quintero. Profesional de participación Subred Sur Ciudad Bolívar. |
| <b>5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES:</b> (Si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Conformar veeduría convenio Dotación Hospitales Meissen y Tunal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                |                                                   |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SALUD<br/>Subred Integrada de Servicios<br/>de Salud Sur E.S.E.</p> | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E |             |
|                                                                                                                                                                                                | ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO              | CA-FT-02 V6 |

## 6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

### 1. Saludo y bienvenida.

La profesional de Participación Comunitaria de Ciudad Bolívar Subred Sur, Rosa Tulia Quintero, da un saludo de bienvenida y agradece la participación de los integrantes de las formas de participación y profesionales de la Subred Sur y Secretaría de Salud

### 2. Presentación del objetivo de la asamblea.

La profesional de Participación Ciudad Bolívar Subred Sur, Rosa Tulia Quintero, presenta el objetivo de la reunión, es cual es realizar la conformación de la veeduría del convenio de dotación Hospitales Meissen y Tunal año 2024 , para el proceso de control social ciudadano del presente convenio.

### 3. Socialización información general del Convenio Interadministrativo Dotación USS Meissen Torre I – 7134316 de 2024.

Las profesionales de participación de la Subred Sur, realiza una retroalimentación de la información general del convenio así:

Convenio Interadministrativo Dotación USS Meissen Torre I – 7134316 de 2024:

- ❖ Fecha de inicio: diciembre 14 de 2024
- ❖ Fecha de terminación Actual: febrero 13 de 2026
- ❖ Valor del convenio: \$3.570.217.508.00
  - Aportes SDS: \$3.534.868.820.00
  - Aportes ESE: \$35.348.688.00

### 4. Presentación tema control social.

Sebastián González, referente de control social SDS, realiza inicialmente un contexto del plan de desarrollo Bogotá Camina Segura, el cual cuenta con 5 objetivos que son:



|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                             |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SALA L10<br/>Subred Integrada de Servicios<br/>de Salud Sur E.S. E</p> | <p style="text-align: center;"><b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>CA-FT-02 V6</b></p> |
|                                                                                                                                                                                                   | <p style="text-align: center;"><b>ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO</b></p>              |                                                       |

El segundo objetivo está inmerso el sector salud “Bogotá confía en su Bien- Estar.

¿Por qué bienestar? El objetivo del PDD Bogotá Confía en su Bien – Estar, busca que la salud sea una prioridad, entendiendo que nadie disfruta de la ciudad si no tiene la garantía de una atención de calidad. Ello implica velar por que el sistema de salud de la ciudad, en lo preventivo y lo curativo, sea incluyente y oportuno.

Es una apuesta por identificar e intervenir los hábitos, condiciones o procesos que afectan a los bogotanos y bogotanas en diferentes zonas de la ciudad, por lo cual se pretende potenciar procesos de cuidado consigo, con otros y otras y con el entorno, impulsados por las comunidades en conjunto con sectores del distrito.

Esquema del modelo de atención:



Pilares del modelo:

El modelo tiene como centro a las personas, familias y comunidades.

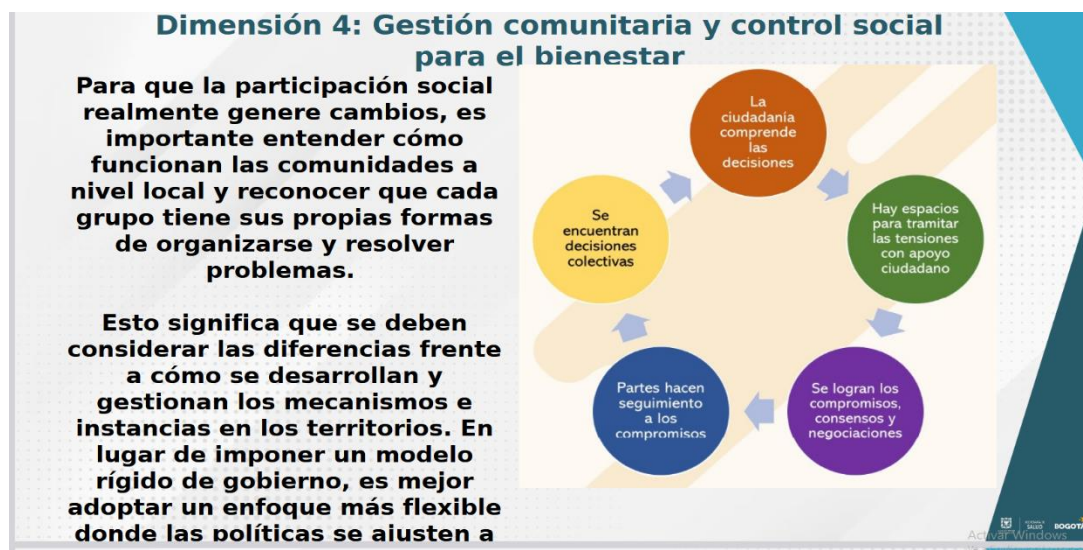
Para la operación se definieron cuatro pilares estratégicos: Toma de Decisiones para la Gobernanza, Participación Social Transformadora, Intersectorialidad para el Bienestar y Gestión integral del Riesgo.

Qué busca la participación social transformadora:



|                                                                                                                                                                                                    |                                                   |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SALA L107<br/>Subred Integrada de Servicios<br/>de Salud Sur E.S. E</p> | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E |             |
|                                                                                                                                                                                                    | ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO              | CA-FT-02 V6 |

En la cuarta dimensión se encuentra la gestión comunitaria y control social para el bienestar:



Cuál es el objetivo:

Potenciar una participación social en salud que promueva el empoderamiento de personas, comunidades y organizaciones sociales en la toma de decisiones para lograr una respuesta más efectiva y equitativa a sus necesidades y expectativas, y que contribuya a transformar las condiciones que afectan su salud y bienestar.

La importante de la confianza entre el estado, la ciudadanía y los servidores públicos:



Cuáles son los pilares del estado abierto:



## PILARES DE ESTADO ABIERTO

Mejores niveles de transparencia y acceso a información pública y datos abiertos para propiciar el control social y facilitar la rendición de cuentas

TRANSPARENCIA

Facilitar la participación en el diseño e implementación de políticas públicas, y también en la incidencia real en la toma de decisiones

PARTICIPACIÓN

ESTADO  
ABIERTO

COLABORACIÓN

Propiciar espacios de colaboración, contribución e innovación en la creación conjunta de valor público, social y cívico.

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows

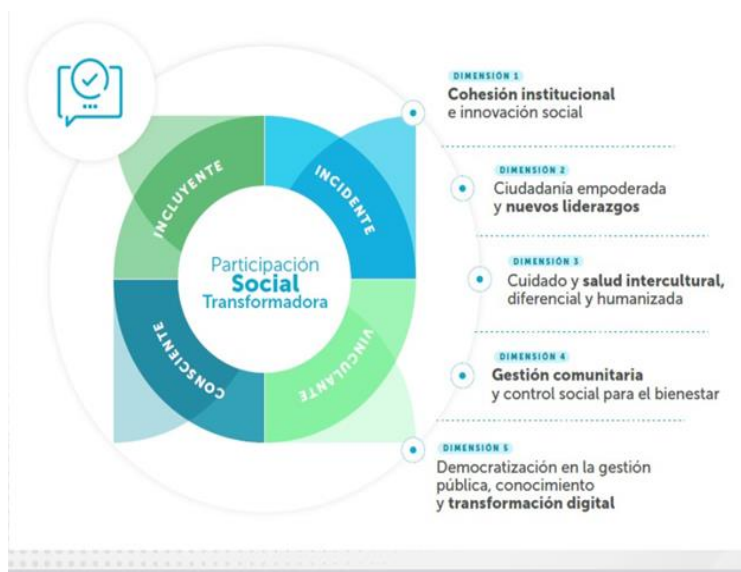
BOGOTÁ

### La participación social transformadora:

Es incluyente, incidente, vinculante y consciente.

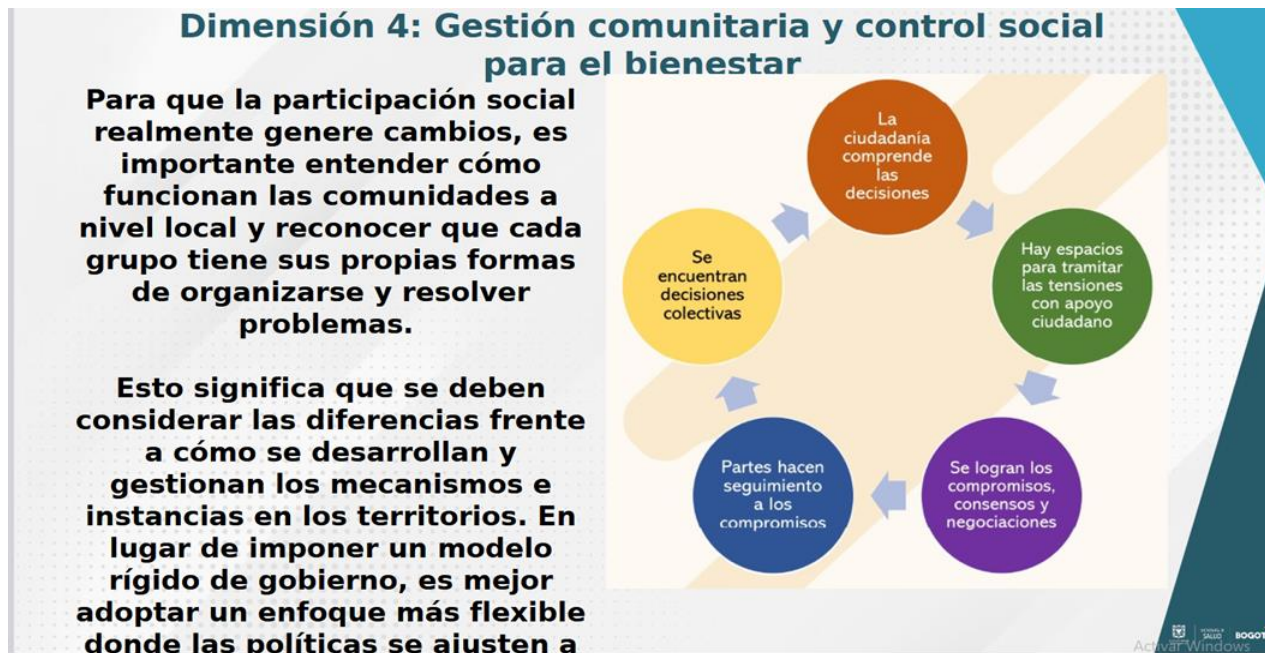
Busca favorecer el involucramiento activo y empoderado de las personas, comunidades y organizaciones sociales en la toma de decisiones y su influencia en las políticas y programas de salud, además cambiar la forma en que se organizan y entregan los servicios de salud para que respondan mejor a sus necesidades y expectativas, para transformar así las condiciones de los entornos sociales que afectan la vida y el bienestar.

### La participación transformadora tiene 5 dimensiones:



Activar Windows  
BOGOTÁ

La dimensión 4 : Gestión Comunitaria y control social:



¿Que es el control social?:

**¿QUÉ ES EL CONTROL SOCIAL?**

Es una herramienta valiosa para la gestión pública en tanto permite una evaluación oportuna y aterrizada a la realidad de los ciudadanos, que además, ayuda a mejorar su relación con el Estado, y propicia la satisfacción de sus necesidades y la garantía de sus derechos.

El control social se materializa a través de la participación ciudadana, que les permite a los individuos y a las organizaciones de la sociedad, vigilar la gestión pública y sus resultados para que se cumpla con los principios y los fines esenciales del Estado, así como la transparencia y la rendición de cuentas que exige la gestión pública.



## ¿Qué son las veedurías ciudadanas?

**¿Qué son las veedurías ciudadanas?**

Son un mecanismo democrático de representación que permite a los ciudadanos y organizaciones comunitarias ejercer vigilancia sobre la gestión pública respecto de autoridades, entidades públicas o privadas encargadas de la ejecución de un programa, un

Activar Windows  
Ver detalles de Windows  
BOGOTÁ

## Pasos para ejercer el control social.

**PASOS PARA EJERCER EL CONTROL SOCIAL**

- PASO 1**  
Identificación del objeto de control social
- PASO 2**  
Contactar a la comunidad
- PASO 3**  
Conformación de la Veeduría Ciudadana
- PASO 4**  
Formulación del plan de trabajo de la veeduría ciudadana
- PASO 5**  
Establecer criterios de Evaluación
- PASO 6**  
Recoger y analizar la información obtenida
- PASO 7**  
Estructura Informe de Veeduría
- PASO 8**  
Adelantar seguimiento al informe de Veeduría
- PASO 9**  
Comunicar la ciudadanía, comunidad u Organización que representa la veeduría

Una veeduría ciudadana puede controlar y evaluar todo aquello que se desarrolle con recursos públicos como: la planeación, la ejecución y puesta en marcha de un programa, proyecto, la ejecución de una obra, la prestación de un servicio, entre otros, haciendo recomendaciones para que se realicen correctivos; y también puede advertir sobre desviaciones para que se realicen ajustes

Activar Windows  
Ver detalles de Windows  
BOGOTÁ

## 5.Conformación de la veeduría- postulación y elección de veedores:

La profesional de Participación, Subred Sur Ciudad Bolívar, Rosa Tulia Quintero, explica el proceso para la elección de los veedores y se procede a la postulación y elección de los veedores. Quedando las siguientes personas:

|                                                                                                                                                                                              |                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SALA LIIII<br>Subred Integrada de Servicios<br>de Salud Sur E.S. E. | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b> |                    |
|                                                                                                                                                                                              | <b>ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO</b>              | <b>CA-FT-02 V6</b> |

| NOMBRES Y APELLIDOS                | NO. DOCUMENTO<br>IDENTIDAD | CORREO                          | TELEFONO    |
|------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1.Luz Marina Pérez Moreno          | 35488174                   | lumaperm1955@gmail.com          | 3022870091  |
| 2.Aura Beatriz Vargas de Benavidez | 41378330                   | asouhtunal@hotmail.com          | 3193388358  |
| 3.Jairo Enrique Becerra            | 79334221                   | motosracing52@hotmail.com       | 3156022511  |
| 4.María de Rosario León            | 41655402                   | chatica655@hotmail.com          | 316 6140222 |
| 5.Edgar Loaiza                     | 17052759                   | libraescorpion1941@gmail.com    | 313 8078184 |
| 6.Agustín Moreno                   | 17191407                   | joseagustinmome@gmail.com       | 3011919667  |
| 7.Javier Jiménez                   | 79837615                   | Javir_76@hotmail.com            | 3144465649  |
| 8.Ubaldina Huertas                 | 41478720                   | asoussmeissen95@gmail.com       | 3125476717  |
| 9.Jackeline Pico                   | 52373502                   | jakelinepico@gmail.com          | 3115865337  |
| 10.Luz Alba Hernández              | 41505537                   | luzalbahernandezmuñoz@gmail.com | 3006030578  |

Para un Total de 10 veedores

#### 6.Elección de vocero y suplente de la veeduría:

Se realiza postulación, aceptación de postulación, presentación y razones para ser vocero y elección

##### Postulación para Vocero:

Se postulan 4 personas: Se realiza Votación:

1. Luz Marina Pérez Moreno – Localidad Tunjuelito Acepta postulación: 2 votos
2. Jairo Enrique Becerra – Localidad Tunjuelito- Acepta postulación= 1 voto
3. Agustín Moreno – Localidad Ciudad Bolívar Acepta postulación= 5 votos
4. Luz Alba Hernández – Localidad Ciudad Bolívar- Acepta postulación= 0 votos

Quedando como Vocero: EL Sr. Agustín Moreno con 5 votos

Se acuerda entre los veedores que la votación más alta sea el vocero y la siguiente sea suplente

##### Postulación para Suplente:

Elección de Suplente: Queda elegido la persona que obtuvo la segunda mayor votación. Sra. Luz Marina Pérez. Con 2 votos, quien acepta y da gracias por el voto de confianza.

#### 7.Firma de actas de compromiso y diligenciamiento de formato identificación y caracterización de veedores.

Se explica a los veedores los formatos en mención y cada veedor los diligencia.

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br><small>SALA DE<br/>         SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS<br/>         DE SALUD SUR E.S. E.</small> | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E |             |
|                                                                                                                                                                                                                              | ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO              | CA-FT-02 V6 |

#### 8. Establecimiento de acuerdos y compromisos:

##### Acuerdos

1. Día de reunión: Segundo jueves de cada mes
2. Hora: 9:00 am
3. Lugar o modalidad: Rotativo Auditorios Hospital Meissen y Hospital Tunal
4. Duración: Abril 2025 – Abril 2026

##### Compromisos:

1. Inscripción de la veeduría ante la personería de Bogotá, a cargo de la oficina de participación y SDS
2. Entrega de carpeta con los documentos del proyecto
3. Creación de grupo de WhatsApp para comunicación exclusiva del proyecto, se hace recomendación sobre información y uso, a cargo de la oficina de participación y SDS.

#### 9. Concertación Cronograma Mesas de diálogo:

|                          |                                                 |                          |
|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mayo 2025: Jueves 8 - Hospital El Tunal         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Junio 2025: Jueves 12 - Hospital de Meissen     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Julio 2025: Jueves 10 - Hospital El Tunal       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Agosto 2025: Jueves 14 - Hospital de Meissen    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Septiembre 2025: Jueves 11 - Hospital El Tunal  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Octubre 2025: Jueves 9 - Hospital de Meissen    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Noviembre 2025: Jueves 13 - Hospital El Tunal   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Diciembre 2025: Jueves 11 - Hospital de Meissen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Enero 2026: Jueves 8 - Hospital El Tunal        | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Febrero 2026: Jueves 12 - Hospital de Meissen   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Marzo 2026: Jueves 12 - Hospital El Tunal       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Abril 2026: Jueves 9 - Hospital de Meissen      | <input type="checkbox"/> |

9. Cierre. Siendo las 12:30 m. se da por terminada la reunión

#### 5. DECISIONES TOMADAS

ninguna

|                                                                                                                                                                                           |                                                   |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SALA L19<br>Subred Integrada de Servicios<br>de Salud Sur E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E |             |
|                                                                                                                                                                                           | ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO              | CA-FT-02 V6 |

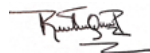
| 6. COMPROMISOS:                                                                                                |                                    |                                      |                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUÉ<br>(Tarea o actividad)                                                                                     | CÓMO<br>(Metodología – estrategia) | CUANDO<br>(Fecha límite aaaa-mm--dd) | QUIEN<br>(Responsable)                                                                                                                                                                |
| Solicitar aval de la veeduría a la personería Distrital por parte de la Subred Sur y de la Secretaría de Salud | Gestión con personería Distrital   | Mayo 20 de 2025                      | Ana Milena Bayona. Profesional Participación Tunjuelito y Rosa T. Quintero. Profesionales Participación Ciudad Bolívar Subred Sur<br>Sebastián González. Referente Control Social SDS |

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

Ana Milena Bayona.

Profesional Participación Tunjuelito



Rosa Tulia Quintero P.

Toma Notas: Profesional Participación Ciudad Bolívar  
Subred Sur

SECRETARIO REUNIÓN

|                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SALUD</small><br>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E</b> |                    |
|                                                                                                                                                                                                        | <b>ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO</b>              | <b>CA-FT-02 V6</b> |

Se anexa lista de asistencia:

| FECHA    |                      | HORA DE INICIO         | TEMA PRINCIPAL DE LA REUNIÓN                      | CONFORMACIÓN VEEDURÍA | ESPACIO COMUNITARIO  | REUNIÓN CONFIRMACIÓN VEEDURÍA |            |
|----------|----------------------|------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|------------|
| 03-04-25 |                      |                        |                                                   | Consejo de Vigilancia | Comunidad            |                               |            |
| Nº       | NOMBRE Y APELLIDO    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y/O MIEMBRO DE COMUNIDAD | LOCALIDAD             | NÚMERO TELEFONO Fijo | NÚMERO CELULAR                | CORREO     |
| 1        | JAVIER JIMENEZ       | 79834615               | ASOUSSHEJSEU                                      | 19                    | 3144065649           |                               |            |
| 2        | ROSTIN MORALES       | 19191887               | ROSTINMEISEN                                      | 19                    | 3303866585           |                               |            |
| 3        | Juan Camilo          | 103033348              | Subred Sur                                        |                       | 311664838            |                               | Subred Sur |
| 4        | UB MORALES           | 41492420               | ASOUSSHEJSEU                                      | 19                    | 3115541416           |                               |            |
| 5        | JACKELINE PEREZ      | 52373502               | ASU MORALES                                       | 19                    | 3115865332           |                               |            |
| 6        | LUIS ALBERTO MORALES | 41505537               | ASU MORALES                                       | 19                    | 3006030578           |                               |            |
| 7        | RODOLFO GARCIA       | 8792360                | Subred Sur                                        |                       | 3103224177           |                               |            |
| 8        | RODOLFO GARCIA       | 8792360                | Subred Sur                                        |                       | 3022467862           |                               |            |
| 9        |                      |                        |                                                   |                       |                      |                               |            |
| 10       |                      |                        |                                                   |                       |                      |                               |            |
| 11       |                      |                        |                                                   |                       |                      |                               |            |
| 12       |                      |                        |                                                   |                       |                      |                               |            |
| 13       |                      |                        |                                                   |                       |                      |                               |            |
| 14       |                      |                        |                                                   |                       |                      |                               |            |
| 15       |                      |                        |                                                   |                       |                      |                               |            |

| FECHA:     |                   | HORA DE INICIO         | HORA DE TERMINACIÓN                               | TEMA PRINCIPAL DE LA REUNIÓN | CONFORMACIÓN DE VEEDURÍA Y ACUERDOS DE TRABAJO | ESPACIO COMUNITARIO | VEEDURÍA                               |
|------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------|
| 03-04-2025 |                   | 9:00am                 | 12:00 m                                           |                              |                                                |                     | Dotación                               |
| Nº         | NOMBRE Y APELLIDO | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y/O MIEMBRO DE COMUNIDAD | LOCALIDAD                    | TELÉFONO/CELULAR                               | CORREO              | FIRMA                                  |
| 1          | Ana Milena        | Dayana Gómez           | 52200205                                          | Subred Sur                   | Tungelito                                      | 3118193309          | participacionsalud tungelito@gmail.com |
| 2          | SAITO             | Becerra                | 7933429                                           | Veeduría                     | Tungelito                                      | 3156022511          | participacionsalud tungelito@gmail.com |
| 3          | Beatriz           | Vargas                 | 41378330                                          | Coordinadora                 | 06                                             | 3193388358          |                                        |
| 4          | Luis              | Pardo                  | 3548174                                           | Asesoría                     | 06                                             | 3022870091          |                                        |
| 5          | Luis              | Pardo                  | 3548174                                           | Asesoría                     | 06                                             | 3166140222          |                                        |
| 6          |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 7          |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 8          |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 9          |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 10         |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 11         |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 12         |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 13         |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 14         |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |
| 15         |                   |                        |                                                   |                              |                                                |                     |                                        |