REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

GOBERNACIÓN
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

ANEXO 1
ACTA DE VISITA

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SUCRE GOBERNACIÓN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	**ACTA DE ASISTENCIA TECNICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DPTAL**

1. INFORMACION GENERAL

FECHA	DD		MM		AAAA	

Encargado visita		Cargo	
Dimensión		Componente	
Municipio		Institución	

Rep Institucional		Dirección	
Correo-e		Teléfono	
Persona entrevistada		Cargo	
Teléfono		Correo-e	

Objetivos de la visita

2. DESARROLLO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE

GOBERNACIÓN
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
3. PLAN DE MEJORA

Acciones	Responsable	Fecha	Observaciones

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de 2021.

Funcionarios Entidad visitada

Nombre	Cargo	Firma

Funcionarios Secretaria de Salud Departamental

Nombre	Cargo	Firma

Anexo: Lista de Chequeo de la Dimensión, Componente o estrategia

Firma: _____
Nombre y apellidos:
CC:
Cargo:
Secretaria de Salud Dptal

Firma: _____
Nombre y apellidos:
CC:
Cargo:
Establecimiento: