ACCIONES DE MEJORA								
ENTIDAD:				**COOMEI**				
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:				**DICIEMBRE**				
MUNICIPIO	**MODALIDAD**	**UDS**	**FECHA**	**SITUACIÓN ENCONTRADA**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIA**	**RESPONSABLE**	**FUENTE DE VERIFICACIÓN**
Caracoli	Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Cocorna	Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Maceo	Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Puerto Berrio	Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Puerto Nare	Familira	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Puerto Triunfo	Familiar	UDS IE Pablo	10/12/2021	No hay sustento de la valoración y/o control de salud bucal; la gestión realizada por el operador para una brigada de salud visual, auditiva y bucal, pero no tiene el recibido de la entidad. Por lo anterior es necesario complementar la evidencia aportada.	se realiza gestion con el sector salud	Oficio de respuesta	Equipo interdisciplinario	link dispuesto por la interventoria
San Francisco	Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
San Luis	Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Yondo	Familiar	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Jorge Ignacio Restrepo Montoya
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	