Se indica que se debe presentar la solicitud a SISVEA, en el formato de creación Solicitud de nuevas aplicaciones o mantenimiento de software.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Concertación de horas de la priorizadas para el módulo de inscripción.	La Ing. Lorena Neusa	23/06/2023
solicitud a SISVEA, en el formato de creación Solicitud de nuevas aplicaciones o mantenimiento de software	Equipo de la línea de medicamentos	Pendiente.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Lorena Maritza Neula Palacio	lmneuta@saludcapital.gov.co		SVSP	Lorena Neula
2	Lady Katherine Torres Aguierre	lktorres@saludcapital.gov.co		SVSP	
3	Leidy Judith Rodriguez Nieves	ljrodriguez@saludcapital.gov.co		SVSP	
4	Angela Maria, Bermudez Dominguez	ambermudez@saludcapital.gov.co		SVSP	
5	Maria Nidia, Tinjaca Tinjaca	mntinjaca@saludcapital.gov.co		SVSP	
6	Miguel Fabian Sanchez Contreras	mfsanchezc@saludcapital.gov.co	9354	SVSP	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ( )	N/A

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