ACTA DE REUNIÓN

OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

N°	Actividad	Responsable	Fecha límite	Observaciones
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

N°	Nombres y apellidos	Teléfono	Correo electrónico	Cargo / Dependencia o entidad	Firma
1	Diego Garcia	3136173[illegible]		Gerente HMGY	
2	Rocio Vasquez	3118021879	referentessr@hmgy.gov.co	Ref SSR	
3	Jeanne Bello R	53095538	Salgerencia comunitaria@hmgy.gov.co	Salgerente Comunitaria	
4	Jose E Salazar	3104125141	joserealud@[illegible]		
5	Juan C. Espitia	3142977032	Juan.profamilia@[illegible]	Dcaid Focal	
6	Yadi Milena Bocanegra	3102836141	Referentecronicyd@hmgy.gov.co	Lider RD - ECNT	
7	Miranda Mancha Chavez	3222417592	miranda.chavez@epi.gyl	Coord. Dptal	
8	Karen Heredia	3114979802	Secsalud@alcaldiasocha.gov	Secretaria Salud(E)	
9	Gloria Mancera	3138567289	Gloria.mancera@alcaldiasocha.gov.co	Prof Universitario	
10	Natalia Marquez	3138590910	Natalia.marquez@alcaldiasocha.gov.co	Directora Salud Publica	

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones