ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Verificación censo y generación de acciones para depuración establecimientos con argueo MCE	Lideres línea medicamentos Seguros Subred Norte	31-07-2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Olga Jimenez S.	medicamentosnorte egmail.com	3174471816	Medicamentos Sub Norte	
2	Orlando Gonzalez	medicamentosnorte 2024@gmail.com	3134316076	medicamentos seguros	Orlando Gonz
3	David Medina	dmedina@ saludcapital.gov.co	9535	SDS - SVSP	
4	Leidy Rodriguez	lrodriguez@ saludcapital.gov.co	3123218021	SDS - SVSP	
5					
6					
7					
8					
9					

08-07-2024.

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 ( )	

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