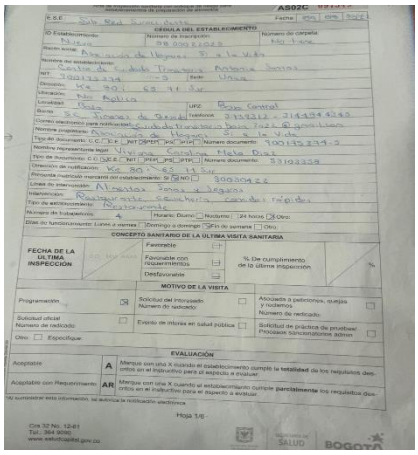
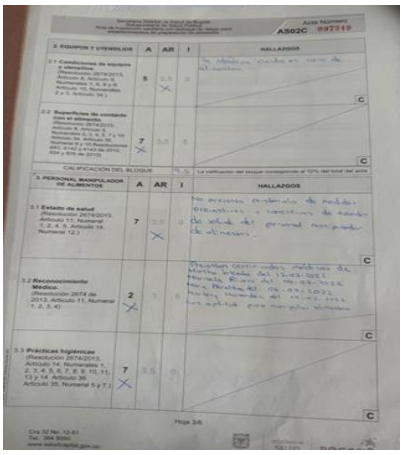
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040 Versión: 0 Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024 Página: 1 de 1

Lugar	*Centro de Cuidado Transitorio Dia – Noche Antonia Santos*
Fecha	*30/04/2025 Hora: 8: 00 am*
Tema	*Gestiones para la Solicitud del Concepto Sanitario*
Desarrollo	En Atención a las acciones qué se adelantaron para el periodo en reporte, me permito exponer lo siguiente: Se hace revisión del Acta Número AS02C 097349, está siendo la última acta emitida por la Secretaría Distrital de Salud, con fecha del 09 de agosto del 2022. Esta revisión se lleva a cabo el objetivo de validar que recomendaciones e indicaciones tan pendientes para poder llevar a cabo la solicitud de próxima visita.  

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Yesenia Rubio León *Yesenia Rubio León*	*Coordinadora*	*Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos*
	Gabriela Aguilar. Gabriela Aguilar	*Psicóloga*	*Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos*

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Realizar búsqueda activa cuando no se complete la cobertura	*Equipo interdisciplinario*	*Cuando se requiera*

Próxima reunión	*No Aplica*
Elaboró	*Yesenia Rubio León - Coordinadora Centro Transitorio Dia–Noche Antonia Santos*