Objetivo[1]: Reunión equipo caja de herramientas construcción y ajuste al contenido de la línea CCVM para la herramienta interactiva

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Secretaría Distrital de Salud

Nombre: _Leidy Marcela Chocontá Clavijo_ Teléfono: _3505764214__Correo electrónico: _____ lmchoconta@saludcapital.gov.co _____

Lugar de la reunión: ___Teams_____

Fecha: _05 junio 2025_ Hora de inicio: __9:00 am __Hora de Finalización: __11:40 am_____

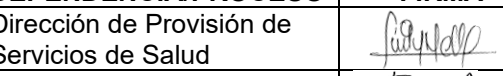
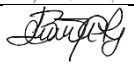
RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [2]

Las profesionales Bibiana Quijano y Leidy Chocontá del equipo caja de herramientas se reúnen para definir y ajustar el contenido técnico de la línea estratégica Cardio Cerebro Vascular y Metabólico, durante la reunión se realizó una revisión a detalle de la herramienta interactiva para definir los ajustes que se deben hacer al contenido y al diseño, así mismo para dar continuidad de nuevas secciones de la herramienta.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
Revisión y envío a Daniel Miranda	Leidy Chocontá	Junio 2025

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Leidy Marcela Choconta	Psicopedagoga	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
Bibiana Marcela Quijano	Prof. Salud	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	

[1] El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

[2] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.