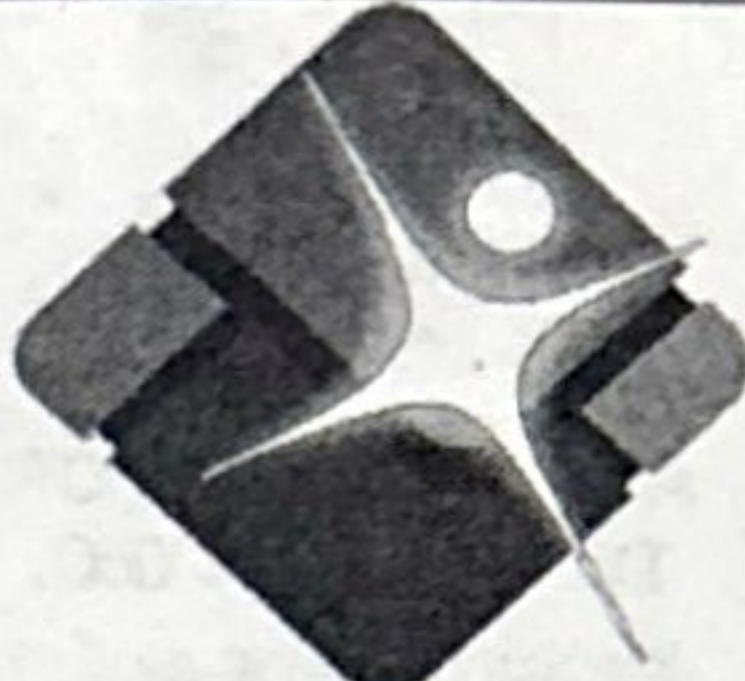


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Actualización plantilla de informe para reporte frente a incidentos

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Gestión de riesgo en Emergencias y desastres	Gestión de urgencias, emergencias y desastres

Objetivo	Fecha: 17/06/2025		
Actualizar la plantilla con el fin de obtener información clara de la gestión realizada por la SGRED frente a incidentos y/o emergencias.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría (X) Orientación () Otro () _____	
	Modalidad:	Presencial (X) Virtual () Mixta ()	
		Lugar: SGRED-3º Piso. Dues	
	Hora Inicio: 12:10 Hora Fin: 12:20		
	Notas por: Jose Vargas		
Próxima Reunión: N/A			
Quien cita:			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

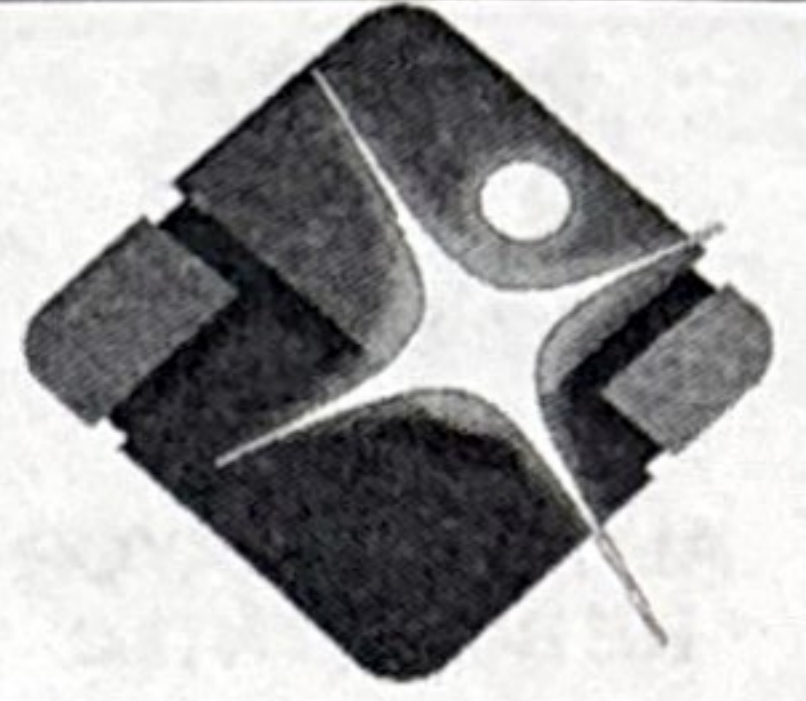
Se realiza reunión con el fin de ajustar la información contenida en la plantilla que corresponde a la información contenida en el informe que se debe consolidar en las actas de los actividades ante los reportes a los incidentos.

Plantilla que debe contener información específica en cuanto a información clara a entregar se ajusta en cuanto a información susceptible de ser en la base de paciente información que le corresponde consolidar al CRUE.

En cuanto a la información contenida en la plantilla en el nuevo formato se realiza descripción detallada de la información a contener en cada ítem.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
--------	-------------	-------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Revisar quales necesarios a plantilla a entregar	Claudio Espejo Jose Gabriel Largo	sepm requerimiento

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jose Largo	lglargo@saludcapitol.gov.co	—	SGRED	Jose Largo
2	Claudio Espejo	mcespejo@saludcapitol.gov.co	—	SGRED	Claudio Espejo
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión		
¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ()	Ninguna

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