

 EBSA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		
	PROCESO : Calidad y mejora continua	CODIGO	CA_FTO_33
		VERSION	00
		VIGENCIA	05/07/2022

Página 2 de 2

1. DATOS DEL ACTA

NOMBRE DE LA REUNIÓN	Abordaje a la comunidad	DÍA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Diana Peña	14	04	2025
OBJETIVO: Realizar la caracterización y atención de los usuarios del conjunto Acanto II		HORA	INICIO	N° ACTA
			9:am	05
			CIERRE	
			3pm	

3. CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN

FECHA	HORA	QUIEN CONVOCA
-------	------	---------------

4. ASISTENCIA

No	NOMBRE ASISTENTE	INSTITUCIÓN / SEDE / ÁREA	CARGO	FIRMA
1.	Joa Beiba Borda Ramiro	EBS 1	Promotor en Salud	Joa Borda
2.	Jose angel miso makeda ordóñez	EBS- 1.	Promotor de salud	Jose Mis
3.	Camila Andrea montilla T	EBS 1.	Auxiliar de enfermería	Camila
4.	Angie Marcela Boreto Gelvez	EBS 1	Psicóloga	Angie
5.	Diana Marcela Peña	EBS 1	Enfermera	Diana
6.	Devi Geraldine Mora	EBS 7	Asistente de enfermería	Devi
7.	Juan Esteban Combita R	EBS 1	Asistente de enfermería	Juan Combita
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				

