ACTA DE REUNION

ACTA DE REUNIÓN #____
FECHA: 9 /06/ 2025 HORA: 2:30 PM **LUGAR:** SECRETARIA DE SALUD PEREIRA
TEMA
Reunión SEM Salud Mental
TEMAS DE LA REUNIÓN
1. OBJETIVO
2. ACLARAR TEMAS DE INFORMES
3. OBSERVACIONES
4. RECOMENDACIONES y COMPROMISOS
5. PROPOSICIONES Y VARIOS

Hora finalización 3.30 PM Elaborado por Maria Jirleza Montoya A. Cargo Psicóloga Coordinadora

DESARROLLO DE LA REUNION

Siendo las 2:30 p.m., se inicia la reunión entre representantes del equipo de la Secretaría de Salud de Pereira, la gerente de Temporales con Visión S.A.S., la coordinadora del SEM (Salud Mental) y el secretario de Salud. quien da apertura explicando el objetivo principal de la reunión.

1. **OBJETIVO:** Aclarar la estructura y el contenido de los informes entregados por la empresa Temporales con Visión S.A.S. a la Secretaría de Salud de Pereira, en el marco del Programa SEM Salud Mental, con el fin de revisar y dar respuesta a las observaciones y correcciones solicitadas por parte de La supervisora del contrato.

2. **ACLARAR TEMAS DE INFORMES:** Durante la reunión se abordó de manera detallada la presentación de los informes del Programa SEM Salud Mental, en especial los formatos y contenidos entregados por la empresa contratista. Se discutieron los aspectos formales, técnicos y metodológicos señalados por la Secretaría de Salud en sus observaciones previas, con el objetivo de lograr una estandarización clara que permita una evaluación adecuada de los avances y cumplimiento del programa.

3. **RECOMENDACIONES:** Estandarizar los formatos de presentación de informes, en la estructura aportada por la supervisora del contrato.

COMPROMISOS: de parte de Temporales con Visión S.A.S. se compromete a realizar los ajustes pertinentes a los informes del Programa SEM Salud Mental conforme a las observaciones realizadas por la supervisión de contrato, y a entregar las versiones corregidas lo más pronto posible.

Alcaldía de PEREIRA

Versión: Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Tema: Pereira SEM Salud Mental		Fecha: JUNIO 9/25			Acta No:	
	NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana Mary Osorio	Tempoconvision	Gerente	3206739033	gerencia@tempo...	
2	Angela Rubio	SSP y SS	Abogada Contratista			
3	Maria Soledad Marquez A.	Temporales con Visión	Psicologa.	3148960541	tempo@tempo...	
4	Jonathan Nieto V	SSPySS	Contratista	3146772785	Jonathan.nieto...	
5	Paula Angeles Ramirez	SSPySS	Contratista.	3138991180	Paulaangeles.ramirez@gmail.com	
6	Bibiana Restrepo J	SSPySS	Supervisora	3146302523	supervision2020@...	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						