|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PROCESO:** GESTIÓN DE SALUD | **Código:** FOR-61-PRO-GS- 02 | Imagen que contiene Logotipo  Descripción generada automáticamente |  |
| **Versión:** 02 |  |
| **FORMATO:** ACTA DE ASISTENCIA TÉCNICA SALUD PUBLICA | **Fecha:** 28/11/2024 |  |
| **Página:** 1 de 2 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VISITA Nro. \_\_\_\_\_\_** | | **Hora de Inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora Terminación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **FECHA** | | **INSTITUCIÓN/ ESTABLECIMIENTO** | **REPRESENTANTE LEGAL** |
|  | |  |  |
| **DIRECCIÓN Y TELÉFONO** | | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **Objetivo:**  Brindar asistencia técnica y desarrollo de capacidades a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el fin de dar los lineamientos establecidos según la normatividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y así fortalecer el talento humano de la institución/establecimiento en cumplimiento con los estándares establecidos en el Sistema de Salud. | | | |
| **ORDEN DEL DÍA:** |  | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | | |
| Siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inicia la asistencia técnica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dando cumplimiento al orden del día establecido para su desarrollo. Con el fin de socializar la normatividad, lineamientos, generalidades y actualizaciones en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPROMISOS Y TAREAS** | **RESPONSABLE** | **PLAZO CUMPLIMIENTO (SI APLICA)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPAN DE LA VISITA** | | | | | |
| ***NOMBRES Y APELLIDOS*** | ***CORREO ELECTRÓNICO*** | ***TELÉFONO*** | ***FIRMA*** | **CARGO** | **ENTIDAD** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |