



Acta de Reunión N°	DÍA: 18	MES: Junio	AÑO: 2021
Lugar: Oficina de Promoción Social de la Secretaría de Desarrollo de la Salud, Suricentro.			Hora de inicio: 10:00 am
			Hora de finalización: 11:30 pm
Objetivo (s) de la Reunión: Socializar temas referentes a las actividades que deben desarrollar los SAC municipal.			

PARTICIPANTES	
Nombres y Apellidos	Cargo
VER listado de asistencia	





En el municipio de Montería, siendo las 10:00 am del día 18 de Junio de 2021, se reunieron de forma presencial el Secretario de Salud del municipio de la apartada doctor DARIO MANUEL MOLINA BALDONIVINO, la secretaria de gobierno del municipio de la apartada doctora YARLIDIS OTALVARO RAMOS y el Contratista del área de Promoción Social de la Secretaria de Desarrollo de la Salud Departamental YEHISON VILORIA NEGRETE, con el objetivo de tratar temas relacionados a las actividades concernientes a los SAC del municipio de la Apartada.

En la reunión el profesional especializado, le explica al señor secretario de Salud y a la secretaria de gobierno del municipio en mención, cuáles deben ser las funciones y actividades que se deben desarrollar desde esta área.

El señor secretario de Salud del municipio de la Apartada, explica cuáles son las actividades que han desarrollado y cuales requerimientos han enviado a la secretaria de Salud Departamental, solicitando con esto una asistencia técnica para el SAC municipal.

Siendo las 11:30am se da por finalizada la reunión quedando unos compromisos.

Compromiso/Tarea	Responsable(s): secretaria de salud municipio de la Apartada	Fecha:
1. Enviar requerimiento realizado por la secretaria de salud Departamental, referente al plan de acción de la PPSS y COPACO.		
Compromiso/Tarea	Responsable(s): secretaria de salud municipio de la apartada.	Fecha:
2. Solicitar asistencia técnica para SAC.		
Compromiso/Tarea	Responsable(s): secretaria de salud departamental.	Fecha:
3. Realizar acompañamiento y seguimiento a la secretaria de Salud municipal.		
Compromiso/Tarea	Responsable(s):	Fecha:
4.		
Compromiso/Tarea	Responsable(s):	Fecha:
5.		

Observaciones: Se anexa formato de asistencia a la reunión y Evidencia Fotográfica.

Firma quien diligencio el acta: YEHISON VILORIA NEGRETE. Contratista.





Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de
**Desarrollo
de la Salud**



Palacio de Naín - Calle 27 No. 3 - 28 Montería - Córdoba PBX: + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



Fecha: **18-Juio 2021**
Tema o Evento: **Información Temática Promoción Social**
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

FORMATO	
LISTADO DE ASISTENCIA	
COORDINADOR	VERSIÓN 02
FECHA: 04-11-14	PÁGINA: 1 de 1

No.	ASISTENTES	DEPENDENCIA / ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CÉDULA	FIRMA
1	Daira MOLINA Baldovino	S. Salud	S. Salud	301456789	Salud@cordoba.gov.co	7718046	
2	Yaliois OTALUVO Ramon	P. distrital	S. Gobierno	313254678	Yalio-Otaluvo Ramon	106580001	
3							
4	Delvisson Uloña Negrete	S. Salud Dptal.	P. coheficiente	3103539388	delvisson.93@salud.cordoba.gov.co	7065001209	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

