Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred ____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad _____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica)

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica): *SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO*

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO _X__		NÚMERO DE ACTA:001
FECHA: 10-03-2022	LUGAR: CALLE 9 No 39-46 ASDINGO	HORA INICIO: 7 A.M
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) COMITÉ EVALAUDOR		HORA FINAL: 12 A.M

OBJETIVO DE LA REUNION

EVALUACION TECNICA PROCESO **OC-075-2022** /SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. EVALUACION TECNICA OFERTAS ENTREGADAS POR EL AREA PRECONTRACTUAL
2. ENTREGA DE LA EVALAUCION AL AREA PRECONTRACTUAL
3.
4.

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	NA					
2	NA					
3	NA					
4	NA					
5	NA					

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
NA		

PROCESO OC-075-2022 /EVALUACION TECNICA/ ANEXO 5: CRITERIOS TECNICOS

OBJETO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE HACEN PARTE DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

No	CRITERIO TECNICO	DOCUMENTO A PRESENTAR	INVERSIONES DRILLTEX SAS	LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA	SURGICON & CIA S.A.S.
1.	Anexo 1 matriz de la oferta	matriz de la oferta diligenciada en su totalidad	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2.	Requisitos Legales Para La Comercialización y distribución de dispositivos médicos	***DISTRIBUIDORES:** Concepto Técnico Higiénico-Sanitario. Aplica para los mayoristas y minoristas que no importen dispositivos médicos, se deberá adjuntar Acta del concepto técnico Higiénico-sanitario favorable y/o favorable con requerimientos de la última visita que realizó la Secretaría seccional de Salud al distribuidor, donde	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		IMPORTADORES:** ***Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o Acondicionamiento (CCAA) VIGENTE, para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		FABRICANTES: ***Certificado de condiciones sanitarias Dispositivos médicos expedida por el INVIMA*** favorable donde se autorice la fabricación y actividades relacionadas a los dispositivos autorizados en el mismo.	NA	NA	NA
3.	Condición de fabricante, importador y/o Distribuidor	**Carta** que indique condición de Fabricante, importador y/o Distribuidor. Para el Distribuidor carta de autorización de distribución por parte del fabricante y/o importador de los productos ofertados.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4.	Cambio por vencimiento y/o Vida Útil de Productos	**Carta** de compromiso bajo la gravedad de juramento de suministrar los productos con vida útil mayor al 75% y si es inferior debe cambiar el 100% de los prodcutos no consumidos.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5.	Dispositivos Médicos que requieran apoyo tecnológico (elementos en comodato)	**Carta** en la que se compromete a entregar en comodato y por el tiempo que dure la vigencia, los equipos necesarios para el uso de los Dispositivos e insumos medico quirúrgicos y/o insumos adjudicados. Registros sanitarios del apoyo tecnológico.	NA	NA	NA
6.	Registros Sanitarios	Archivo escaneado de la copia nítida y legible del registro sanitario vigente de cada producto ofertado, incluyendo las resoluciones aclaratorias pertinentes. ***Cada archivo PDF debe contener un solo registro sanitario el cual deberá ir numerado con el ítem asignado en la matriz de la oferta (ANEXO 1).***	VER ANEXO	VER ANEXO	VER ANEXO
7.	Información Técnica	Diligenciamiento del ANEXO 2 (Información técnica General) por cada producto ofertado.	VER ANEXO	VER ANEXO	VER ANEXO
8.	Ficha Técnica	Copia nítida y legible de la ficha técnica de cada producto ofertado. ***Cada archivo PDF debe contener una sola ficha técnica la cual deberá ir numerado con el ítem asignado en la matriz de la oferta (ANEXO 1).***	VER ANEXO	VER ANEXO	VER ANEXO

OC-075-2022 /EVALUACION TECNICA/ANEXO TECNICO No 1/LABORATORIOS GOTHAPLAST LTDA

ITEM	CODIGO DINAMICA	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO SEGUN CONTRATO	UNIDAD DE MEDIDA	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	ESPECIALIDAD	observacion TENER PRESENTE	TENER PRESENTE - Requiere muestra física del insumo SI / NO	UNIDAD DE EMPAQUE (REGISTRAR LA UNIDAD DE EMPAQUE DEL ITEM OFERTADO)	REGISTRO INVIMA (REGISTRAR EL NUMERO DEL REGISTRO INVIMA)	VIGENCIA DEL REGISTRO INVIMA (REGISTRAR DIA MES Y AÑO)	MARCA (REGISTRE LA MARCA DEL ITEM OFERTADO)	UNIDAD DE EMPAQUE (REGISTRAR LA UNIDAD DE EMPAQUE DEL ITEM OFERTADO)	FICHA TECNICA
7	DM371	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICO PARA VAPOR LIBRE DE PLOMO	1 UNIDAD DE CINTA PRESENTACION ROLLO	48	ESTERILIZACION		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	ROLLO	2019DM-0020718	5/11/2029	STERICLIN	ROLLO	CUMPLE
9	DM1827	DESINCRUSTANTE REMOVEDOR DE OXIDO CORROSION Y MANCHAS PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO COMPATIBLE CON INSTRUMENTAL DE OFTALMOLOGIA	1 UNIDAD DE DESINCRUSTANTE PRESENTACION EN GALON	1	ESTERILIZACION	descalcificador y desincrustante Prolystica Restore	Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	GAR X 3.78 LTS	NO REQUIERE	N/A	STERIS	GAR X 3.78 LTS	CUMPLE

PROCESO OC-075-2022/EVALUACION TECNICA/ANEXO TECNICO No 1/INVERSIONES DRILLTEX S.A.S

ITEM	CODIGO DINAMICA	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO SEGUN CONTRATO	UNIDAD DE MEDIDA	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	ESPECIALIDAD	observacion TENER PRESENTE	TENER PRESENTE - Requiere muestra física del insumo SI / NO	UNIDAD DE EMPAQUE (REGISTRAR LA UNIDAD DE EMPAQUE DEL ITEM OFERTADO)	REGISTRO INVIMA (REGISTRAR EL NUMERO DEL REGISTRO INVIMA)	VIGENCIA DEL REGISTRO INVIMA (REGISTRAR DIA MES Y AÑO)	MARCA (REGISTRE LA MARCA DEL ITEM OFERTADO)	UNIDAD DE EMPAQUE (REGISTRAR LA UNIDAD DE EMPAQUE DEL ITEM	FICHA TECNICA
12	DM2478	PROTESIS 12MMX8MMX40 A 60CM VASCULAR BIFURCADA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
13	DM901	PROTESIS 16MMX8MMX40 A 60 CM VASCULAR BIFURCADA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
14	DM915	PROTESIS VASCULAR BIFURCADA 22 MM X 11 MM LONG 40 HASTA 60 CM	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
15	DM2483	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 14*7 MM LONG 40 HASTA 60 CM BIFURCADO	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
16	DM908	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 16 X 8 MM LONG 40 HASTA 60 CM BIFURCADO	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
17	DM2484	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 18 MM LONG 25 HASTA 30 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
18	DM587	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 18*9 MM LONG 40 HASTA 60 CM BIFURCADO	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
19	DM2486	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 20 MM LONG 25 HASTA 30 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
20	DM2488	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 22 MM LONGITUD 25-30 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
21	DM914	PROTESIS VASCULAR EN DRACON BIFURCADA 20 MM X 10 MM LONG 40 A 60 CM	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2021DM-0022999	22/11/2030	VUP MEDICAL	1	CUMPLE
22	DM2492	PROTESIS VASCULAR EN P.T.F.E CALIBRE 6 MM LON 70 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	CAJA X UNIDAD	2013DM-009608	21/02/2023	ADVANTA	1	CUMPLE

PROCESO OC-075-2022/EVALUACION TECNICA /ANEXO TECNICO No 1/SURGICON & CIA SAS

ITEM	CODIGO DINAMICA	DESCRIPCION DISPOSITIVO MEDICO SEGUN CONTRATO	UNIDAD DE MEDIDA	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	ESPECIALIDAD	observacion TENER PRESENTE	TENER PRESENTE - Requiere muestra física del insumo SI / NO	UNIDAD DE EMPAQUE (REGISTRAR LA UNIDAD DE EMPAQUE DEL ITEM OFERTADO)	REGISTRO INVIMA (REGISTRAR EL NUMERO DEL REGISTRO INVIMA)	VIGENCIA DEL REGISTRO INVIMA (REGISTRAR DIA MES Y AÑO)	MARCA (REGISTRE LA MARCA DEL ITEM OFERTADO)	UNIDAD DE EMPAQUE (REGISTRAR LA UNIDAD DE EMPAQUE DEL ITEM OFERTADO)	FICHA TECNICA
1	DM266	CATETER FOGARTY N. 3,0 FR EMBOLECTOMIA 40CM	1 UNIDAD DE CATETER	3	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0003436 - R1	23/07/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
2	DM267	CATETER FOGARTY N. 3,0 FR EMBOLECTOMIA 80CM	1 UNIDAD DE CATETER	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0003436 - R1	23/07/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
3	DM268	CATETER FOGARTY N. 4,0 FR EMBOLECTOMIA 40CM	1 UNIDAD DE CATETER	3	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0003436 - R1	23/07/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
4	DM269	CATETER FOGARTY N. 4,0 FR EMBOLECTOMIA 80CM	1 UNIDAD DE CATETER	2	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0003436 - R1	23/07/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
5	DM270	CATETER FOGARTY N. 5,0 FR EMBOLECTOMIA 80CM	1 UNIDAD DE CATETER	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0003436 - R1	23/07/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
6	DM2395	CEPILLO PARA LIMPIEZA DE CAMISAS LAPAROSCOPIA	1 UNIDAD DE CEPILLO	1	ESTERILIZACION		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	CERT-2013010149	N/A	SHARN	KIT	CUMPLE
7	DM321	CINTA AUTOADHESIVA DE CONTROL QUIMICO PARA VAPOR LIBRE DE PLOMO	1 UNIDAD DE CINTA PRESENTACION ROLLO	48	ESTERILIZACION		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	ROLLO	2018DM-0017554	1/03/2028	BROWNE	ROLLO 18 MM X 50 MTS	CUMPLE
8	DM2400	CINTA EN ROLLO PARA MARCAR INSTRUMENTAL (GAMA DE COLORES)	1 UNIDAD DE CINTA PRESENTACION ROLLO	1	ESTERILIZACION		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	CERT-2015011677	N/A	SCANLAN	ROLLO 3 MM X 625 CM	CUMPLE
9	DM1827	DESINCRUSTANTE REMOVEDOR DE OXIDO CORROSION Y MANCHAS PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO COMPATIBLE CON INSTRUMENTAL DE OFTALMOLOGIA	1 UNIDAD DE DESINCRUSTANTE PRESENTACION EN GALON	1	ESTERILIZACION		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	LITRO	CERT-2013009502	N/A	ANIOS	GARRAFA POR 1 LITRO	CUMPLE
10	DM2145	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON ORTOFTALDEHIDO EN SOLUCION GALON X 3785 CC - 5000 CC	1 UNIDAD DE DESINFECTANTE PRESENTACION GALON	14	ESTERILIZACION	SE ADJUDICARA SEGÚN COMPATIBILIDAD CON TIRA INDICADORA PARA CONTROL DE CONCENTRACION DE GLUTARALDEHIDO Y/O ORTOFTALDEHIDO DEBE PRESENTAR EL ITEM 25	Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	GARRAFA	2015DM-0019016	13/12/2025	ANIOS	GARRAFA POR 5 LITROS	CUMPLE
11	DM2701	KIT DE CEPILLOS DE LIMPIEZA DE AUTOCLAVE (2 CEPILLOS 8 DE LARGO 1 MANGO PARA CEPILLO) CON CERDAS DE NYLON ANTIMICROBIANAS	1 KIT DE CEPILLOS PRESENTACION KIT	1	ESTERILIZACION		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	KIT	CERT-2013010149	N/A	SHARN	KIT	CUMPLE
12	DM2478	PROTESIS 12MMX8MMX40 A 80CM VASCULAR BIFURCADA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
13	DM601	PROTESIS 16MMX8MMX40 A 80 CM VASCULAR BIFURCADA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
14	DM915	PROTESIS VASCULAR BIFURCADA 22 MM X 11 MM LONG 40 HASTA 80 CM	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
15	DM2405	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 14*7 MM LONG 40 HASTA 80 CM BIFURCADO	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
16	DM908	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 16 X 8 MM LONG 40 HASTA 80 CM BIFURCADO	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
17	DM2404	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 18 MM LONG 25 HASTA 30 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
18	DM907	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 18*8 MM LONG 40 HASTA 80 CM BIFURCADO	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
19	DM2406	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 20 MM LONG 25 HASTA 30 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
20	DM2408	PROTESIS VASCULAR EN DACRON CALIBRE 22 MM LONGITUD 25-30 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
21	DM914	PROTESIS VASCULAR EN DRACON BIFURCADA 20 MM X 10 MM LONG 40 A 80 CM	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2018DM-0000650-R1	23/05/2028	VASCUTEK	INDIVIDUAL	CUMPLE
22	DM2492	PROTESIS VASCULAR EN P.T.F.E CALIBRE 6 MM LON 70 CM RECTA	1 UNIDAD DE PROTESIS VASCULAR	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0021448	15/03/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
23	DM896	SHUNT DE CAROTIDA PRUITTINAHARA 9 FR X 15 CM	1 UNIDAD DE SHUNT CAROTIDA	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0004310-R1	18/09/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
24	DM2544	SHUNT DE CAROTIDA PRUITTINAHARA 31 CM X 9 FR	1 UNIDAD DE SHUNT CAROTIDA	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0004310-R1	18/09/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE
25	DM1112	TIRA INDICADORA PARA CONTROL DE CONCENTRACION DE GLUTARALDEHIDO Y/O ORTOFTALDEHIDO	1 UNIDAD O TIRA INDICADORA PRESENTACION TIRAS	57	ESTERILIZACION	SE ADJUDICARA SEGÚN COMPARSIBILIDAD CON DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CON ORTOFTALDEHIDO EN SOLUCION GALON X 3750 CC - 5000 CC DEBE PRESENTAR EL ITEM 10	Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	FRASCO	NO REQUIERE	N/A	ANIOS	FRASCO X 50 TIRAS	CUMPLE
26	DM1196	VALVULOTOMO EXPANDIBLE 1,5 MM.	1 UNIDAD DE VALVULOTOMO	1	CIRUGIA VASCULAR		Se solicitará muestra física por requerimiento del evaluador	UNIDAD	2020DM-0022059	15/09/2030	LEMAITRE	INDIVIDUAL	CUMPLE

Secretaría de Salud. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

1

FECHA: 10-03-2022	TEMA: EVALUACION TECNICA PROCESO OC-075-2022

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
NA		
NA		
NA		
NA		
NA		

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Norha Alba Fonseca	51974776	Asdingo	Profesional universitario	Dir Administrativo	Norha F.
2	Elver Camacho Angel	79494906	Hosp Kennedy	Conjuno Vasallo	Conjuno Vasallo	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						