**ACTA No X  
REUNIÓN PROYECTO  
SISTEMA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN DE LA CLÍNICA HEALTH HOME**

| **FECHA:** XX-11-2021 | **HORA:** |
| --- | --- |
| **LUGAR:** | |

**ASISTENTES**

* **ANDREW EMANUEL REY ESTERLING**
* **DANIEL ALEJANDRO NUÑEZ VERA**
* **ESTEVAN HERNANDEZ CAPERA**
* **JENNY CAMILA GOMEZ CASTRO**
* **DANIEL SANTIAGO CHACON MARTINEZ**
* **MICHAEL ESTEVEN VARGAS ORJUELA**
* **MANUEL ANDRES BAQUERO PARRA**

**ORDEN DE LA REUNIÓN**

1. **REVISIÓN DEL ACTA ANTERIOR**

**TEMAS DISCUTIDOS Y ACORDADOS**

1. **REVISIÓN DEL ACTA ANTERIOR:**

**TAREAS A REALIZAR**

| **No.** | **TAREA** | **RESPONSABLE** | **FECHA PRESENTACIÓN** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |