

## ACTA DE COMITÉ DE XXXXXXXX E-CAS-CD-PR-001-FO-003 VI 21-01-2022

#### **ACTA N.XXX**

CIUDAD Y FECHA	Bogotá, día xx de Mes xxx de Año xxx
HORA:	00:00 XM a 00:00 XM
LUGAR:	XXX

#### **Asistentes:**

- Nombre XXX – Cargo XXXX

Ausentes:

Nombre XXX – Cargo XXXX

**Invitados:** 

Nombre XXX – Cargo XXXX

### 1. REVISIÓN DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS DEL ACTA ANTERIOR

	TAREAS	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	CUMPLE			
С				FECHA	SI	<b>z</b> 0	N A
1							
2							
3							
4							



## ACTA DE COMITÉ DE XXXXXXXX E-CAS-CD-PR-001-FO-003 VI 21-01-2022

xxxxxxxxxx	XXXXXXXXXXX	<xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx< th=""><th>(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</th><th>«XXXXXXXXXXXXXXXX</th></xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx<>	(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	«XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	<xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx< td=""><td>(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</td><td>&lt;</td></xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx<>	(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<

### DESCRIPCIÓN DE TAREAS ASIGNADAS Y COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

С	TAREAS	RESPONSABLE	FECHA DE PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



# ACTA DE COMITÉ DE XXXXXXXX E-CAS-CD-PR-001-FO-003 VI 21-01-2022

FIRMAS DE ASISTENCIA FECHA: XX-XX-XX
CARGO XXX (nombre y firma)
CARGO XX (nombre y firma)
Invitado (nombre y firma)
Invitado Anestesia

Próxima reunión: DIA XX de MES de AÑO