

 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA Dr. Leopoldo Izquierdo Pérez	ACTA DE REUNION		Código:	F-ACI-049
			Edición:	05
	Macro-proceso: Aseguramiento de Calidad de Resultados	Proceso Interno: Aseguramiento de Calidad Institucional	Fecha de Aprobación:	17/01/2018

Objetivos: Planificación y Diseño de Propuesta para el Proceso de Rendición de Cuentas Período 2025	No de Reunión:	Hora Inicio: 09h30 Hora Fin: 10h20
	Fecha: 27-02-2026	Lugar: Sala Reuniones Dirección Ejecutiva

Agenda			
1.	Lectura y Análisis Resolución CPCCS	4.	Fechas tentativas rendición de cuentas
2.	Planificación de Actividades Proceso	5.	
3.	Diseño Propuesta	6.	

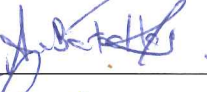
Desarrollo de la Reunión:
1. Se Revisó la Resolución del CPCCS, las fases y Cronograma de rendición.
2. Se Revisó el Informe y Presentación del período anterior.
3. Se definieron las actividades a realizar en cada Dirección y se establecieron compromisos.
4. Se define fecha tentativa para deliberación y formato de presentación.

Compromisos	Responsable	Fecha Programada	Fecha Ejecutada
1. Solicitud de información a las Direcciones técnicas y administrativas	Dirección Ejecutiva	27 Feb 2026	
2. Entrega de Información	Coord General Técnica / Direcciones Adm / Financ	13 Marzo 2026	
3. Consolidar Informe de Gestión (Preliminar)	Dirección Planificación / Dirección Ejecutiva	17 Marzo 2026	
4. Entrega Información a Comunicación Social	Dirección Planificación	1 Abril 2026	

 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA Dr. Leopoldo Izquieta Pérez	ACTA DE REUNION		Código:	F-ACI-049
			Edición:	05
	Macro-proceso: Aseguramiento de Calidad de Resultados	Proceso Interno: Aseguramiento de Calidad Institucional	Fecha de Aprobación:	17/01/2018

Compromisos	Responsable	Fecha Programada	Fecha Ejecutada
5. Diseño Presentación para Deliberación	Dirección Ejecutiva Dirección Comunicación Dirección Planificación	6 Abril 2026	
5. Definir Fecha Deliberación	Dirección Ejecutiva	17 Abril 2026	

Elaboró	Nombre: <u>Ing. Mariela Sánchez</u>	Copias	Nombre:	Aprobó	Nombre: <u>Ing. Ruben Alar</u>
	Firma: 		Firma:		Firma: 
			Nombre: _____		
			Firma _____		
			Nombre: _____		
			Firma _____		
			Nombre: _____		
			Firma _____		

Asistentes a la Reunión	Proceso / Gestión	FIRMA
1. <u>Ruben Alar</u>	<u>Planificación</u>	
2. <u>Ana Batallas</u>	<u>CGT</u>	
3. <u>Jazmin Nunez</u>	<u>C. CS</u>	
4. <u>Manuel Martinez</u>	<u>DAF</u>	
5. <u>Mariela Sanchez T.</u>	<u>Planificación</u>	
6.		
7.		
8.		