BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Socialización pagos - informe	DD	MM	AA
ACTA No.		24	02	2022

LUGAR: IED Rafael Uribe Uribe HORA DE INICIO: 6:00 pm HORA FIN: 7:00pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Dana Ospina	Gestora	Dep Dana Ospina S

ORDEN DEL DIA

1. Pagos
2. Informe
3. pagos formadores nuevos

TEMAS TRATADOS

1. Se inicia la reunión con un saludo por parte de la gestora Dana Ospina. y formadores responden al mismo. Se inicia con la socialización de entrega de pagos el cual debe entregarse el día jueves 24 de Febrero. con el siguiente Orden:

1. Certificación de Cumplimiento con fecha 28-02-2022 con valores de planilla de Enero.

→ si como formador paga Caja de Compensación debe colocarlo y sumarlo en el certificado de cumplimiento.

2. Planilla pagada del mes de Enero.

Esto se debe enviar al correo Institucional = danaOspina.s22@gmail.com. EUN solo archivo PDF.

TEMAS TRATADOS

2. Se debe entregar el informe el día Viernes 25 de febrero por maximo a la 1pm. el orden en que se debe entega es el Siguiente:

1. Informe firmado fecha 28 de febrero. incluir valor de adiciones, prorrogas donde corresponde.
2. No cambiar Vrlr inicial del contrato
3. certificacion de Cumplimiento Fecha 25 febrero
4. planilla pagos
5. foto ga
6. poliza
7. certificacion ARL
8. Evidencias Seeap pantallazo.

3. Para los formadores nuevos; recuerden que en la reunion que se tuvo se explico todo el proceso que deben realizar por ser primer pago. Cualquier duda puedan preguntar a la gestora - Dra Ospina.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
Entrega pagos	Formadores	24 - 02 - 22
Entrega informes	Formadores	25 - 02 - 22

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO		

Observaciones

Siendo las 7:00 pm se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE		NOMBRE	
CARGO		CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Socialización pagos - Informe FECHA: 24 - 02 - 2022

HORA INICIAL 6:00pm HORA FINAL 7:00pm LUGAR IER Rafael Uribe Uribe

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Christian Camilo Quintero	Formador	IDRD				
2	ELKIN SOTELO	Formador	IDRD				
3	ANGELICA TELLEZ.	FORMADOR.	IDRD.				
4	Brayan Santos M	Formador	IDRD				
5	Dana Ospina S	Formador	IDRD				
6	Maria Alva Hal	Formad.	IDRD				
7	Thomas Cuela	Formado.	IDRD				
8	Rodrigo Rojas Delgado	Formador	IDRD				
9	Octavio Rincón	Formador	IDRD				
10	Jason Tovar	formador	IDRD				
11	Olga Lucia Sanabria	formador	IDRD				
12	Gustavo Adolfo Bueras E.	Formador	IDRD				
13	Alejandro Ortiz	Formadora	IDRD				
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos