ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Alcaldia local de San Cristobal
FECHA: 29-05-2019 **LUGAR:** Clinica San Rafael Cra 8 #17-45 Sur
OBJETO DE LA REUNIÓN: Sensibilizacion Espacio publico
HORA DE INICIO: 2:30 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:30 PM

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓ LOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Andres Salinas									X	ALSC Proy 1555	andressalinas1@gmail.com	3162074664	
Jenny Buenavez									X	ALSC Proy 1555	jennybdelvaye@gmail.com	3107674357	
JACQUELINE DUARTE									X	A.L.S.C Proy 1555	jamcamila555@gmail.com	3124782172	JACQUELINE.
Jairo Rojas									X	ALSC	JairoRojas@gob.	3165398834	
Pablo Toscano									X	ALSC		3102003964	
Jessica Lopez									X	ALSC	jessicalopez.92310@gmail.com	3501737761	JESSICA L.
Victor Rodolfo Saenz Duque									X	ALSC	vsaenzduque@gmail.com	3186890905	
Gamaliel Lopez Arias									X	ALSC Proy 1555	lopezlg1402@gobiernobog.gov.co	3058715471	
Fabio Hernán Davila V									X	ALSC	fabiodava7@gmail.com	3057089547	

ACTA 447

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: alcaldia local de San Cristobal

FECHA: 27-05-2019

LUGAR: Clinica San Rafael. Cra 8 # 17-45 sur

OBJETO DE LA REUNIÓN: Sensibilizacion Espacio publico

HORA DE INICIO: 2:30 PM

HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30 PM

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/NÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
MIGUEL ANGEL RIVERA									X	ALSC.	miguelriveragestor@gmail.com	3186948872	
Alexander Arbelaez									X	ALSL	— o —	3208799063	
Robinson Pitta Jimenez									X	ALSL	Robinson.pitta@gobiernobogota.gov.co	3125581413	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

EVIDENCIA DE REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Subir el Acta al Drive	Andres Salinas	29-05-2019
2	Subir el Acta a la Bitacora	Andres Salinas	29-05-2019

Elaborada por: Andres Salinas.

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Nos encontramos los anteriormente firmantes en la carrera 8 con calle 12 sur entorno de la clínica San Rafael hoy 29-05-2019 2:30 pm con el objeto de llevar a cabo sensibilización de espacio público.

- Se recogen firmas y datos de los vendedores al rededor de la clínica San Rafael, no todos quisieron dar sus datos, se anexan dos hojas con datos recolectados.
- Al costado del parqueadero que queda en frente de la clínica los vendedores informales nos informan que llevan 20 años y que en 4 administraciones no los han sacado y que menos esta que este por terminar.
- Se da por terminada la actividad sin novedad especial.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: _____

FECHA: _____ **LUGAR:** _____

OBJETO DE LA REUNIÓN: _____

HORA DE INICIO: _____ **HORA DE FINALIZACIÓN:** _____

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NO LOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
José Jesus Villa										C11 17 Sur 1-8	articulos de belleza		
Camilo Cuadros										Trabajo 12 C # 36-38	gmentos		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: _____

FECHA: _____ **LUGAR:** _____

OBJETO DE LA REUNIÓN: _____

HORA DE INICIO: _____ **HORA DE FINALIZACIÓN:** _____

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NO LOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
* Sergio Gonzalez			Venezolano							Calle 7 sur. Con Carrera 8a.	SergioGonzalez7H.@gmail.com	3227559170	
Jose Eder García										Calle 7 sur con Cr 8	Empanadas y chontos.	3024647799	
Maritce Fernandez										Calle 7 sur con 8	Dulcería	3017396823	
Olivares Gomez										Calle 7 sur con 8	frutas -	3107723503	
Luis Evelio Hernandez										Calle 7 sur con 8	Dulcería	3108533354	