MINISTERIO DEL INTERIOR	PROCESO	PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y COMUNICACIONES	VERSIÓN	05
	FORMATO	ACTA	PÁGINA	1 de 3
			FECHA VIGENCIA	

Tema, reunión o actividad:	Reunión		
Responsable u organizador: Secretaria de Gobierno Departamental		Dependencia:	
Ciudad: Nunchía	Lugar: Salón comunal		X☐ Presencial ☐Virtual
Tipo ☐ Comité ☐ Junta X☐ Reunión ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Actividades de bienestar ☐ Otro: ¿Cuál?_____	Fecha: Día 15 / Mes 03 / Año 2023		Hora inicio 8 am Hora final 11 am

.

ASISTENTES			
No.	Nombres y apellidos	Cargo	Representa a: (Dependencia y/o funcionario)
1	**Susana Neme Martinez**	**Contratista**	**Casanare**
2			
3			
4			
5			
6			
7			

.

INVITADOS			
No.	Nombres y apellidos	Cargo	Representa a: (Dependencia y/o funcionario)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Ausentes			Justificado
	Nombres y apellidos	Cargo	Sí ☐ No ☐
1			Sí ☐ No ☐
2			Sí ☐ No ☐
3			Sí ☐ No ☐

.

ORDEN DEL DÌA

DESARROLLO

ACTA NUMERO 1.

Miércoles, 15 de marzo de 2023: por invitación de la Secretaría de Gobierno departamental, se realizó acompañamiento a mesa de trabajo en el municipio de Nunchía, con los presidentes de las junta de acción comunal, gremio transportador, personero y secretario municipal y Enlace Territorial SNCPV.

A) se presenta problemática entre la empresa de transporte y propietarios de vehículos de servicio especial.

B) las JAC solicitaron un aporte voluntario, lo cual sino hacen dicho aporte no se les permite trabajar, por tanto el monto establecido fue de 600.000 mil.

C) al final de La jornada no se logró un acuerdo, la cual se agendara de nuevo una nueva reunión, teniendo en cuenta todas las partes y los afectados manifestaron cese de actividades hasta nuevo acuerdo. Fecha por definir.

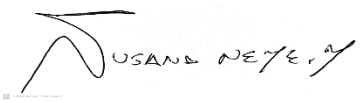
Evidencia fotográfica.



ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACCIONES - COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha de Entrega

Nombre de los Anexos:

PROXIMA REUNIÓN (Opcional)					
FECHA:		**HORA:**		**LUGAR:**	

Elaboró	Aprobó (Responsables)	
Firma:  Nombres:_____ Cargo o Rol:_____ Área:	Firma: _____ Nombres:_____ Cargo o Rol:_____ Área:	Firma: _____ Nombres:_____ Cargo o Rol:_____ Área: