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

Tema, reunión o actividad:	SOCIALIZACION Y VISITA					
Responsable u organizador: MINISTERIO DEL INTERIOR		Dependencia: SEGURIDAD Y CONVIVENCIA				
Ciudad: YOPAL	Lugar: BARRIO VILLA DAVID		Presencial Virtual			
Tipo: Comité Junta Reunión Inducción Reinducción Capacitación Actividades de bienestar Otro: ¿Cuál?_____			Fecha			Hora inicio 7AM Hora final 8AM
			Día	Mes	Año	
			12	04	2023	

.

ASISTENTES			
No.	Nombres y apellidos	Cargo	Representa a: (Dependencia y/o funcionario)
1	**ROBERTO SANABRIA**	**PRESIDENTE**	**CASANARE**
2	**SUSANA NEME MARTINEZ**	**CONTRATISTA**	**CASANARE**
3	**OSCAR BEDOYA**	**CONTRATISTA**	**CASANARE**
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

LUNES 10 ABRIL 2023, Visita al Señor presidente del BARRIO VILLA DAVID, ROBERTO SANABRIA, socialización y visita a lugar donde se presentó plantón por instalación de EBAR, estación de bombeo de aguas residuales en el barrio para reemplazar las PTAR de los barrios aledaños trayendo consigo malos olores en el sector. Solicitan que la Gobernación del Casanare diseñe nueva estrategia en la ampliación a 3 km abajo. También rechazan la propuesta del horno crematorio del cementerio municipal por su cercanía y de paso el municipio no ha socializado con la comunidad.



MINISTERIO DEL INTERIOR

PROCESO	PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y COMUNICACIONES	VERSIÓN	04
FORMATO	LISTA DE ASISTENTES	PÁGINA	1 de 2
		FECHA VIGENCIA	20/04/2021

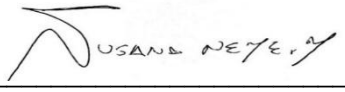
Tema, reunión o actividad: Socialización
Responsable u organizador: Susana Neyla Casas Dependencia: Seguridad y convivencia
Ciudad: Yopal Lugar: Barrio de Villa David ☒ Presencial ☐ Virtual
Tipo ☐ Comité ☐ Junta ☐ Reunión ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Actividades de bienestar ☐ Otra ¿Cuál?
Fecha: Día 12 Mes 04 Año 2023 — Hora inicio 7:00 A.M. — Hora final 8:A.M.

Nº	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO / ROL	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	Blanca Alfaro	30195002	JAC	Comite	-	3143025641	
2	Elizabeth Gonzalez	1118534166	JAC	Comite		3253103381	
3	Yaneth Betancourth Espinosa	47.434.730	Junta de Acción Comunal	Presidenta	yanethbe15@gmail.com	3118753795	
4	Susana Neyla C.	23827.787	Mininterior	contratista	susanacasas1982@hotmail.com	3209925000	Susana
5	Luis Oscar Bedoya V	93391054	MININTERIOR	CONTRATISTA	luisoscarbedoya1982@hotmail.com	3212720913	
6							
7							
8							
9							
10							

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACCIONES - COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha de Entrega

Nombre de los Anexos:

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

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