



Si no maneja consentimiento  
colocar N/A

ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN:

Operativa - Formadores

DD

MM

AA

5

11

2019

LUGAR:

CEB Colombia Jue

HORA DE INICIO:

7:00

HORA FIN:

9:00

# ASISTENTES

| NOMBRE                        | CARGO        | DEPENDENCIA   |
|-------------------------------|--------------|---------------|
| <del>Perez</del> Rivas C.     | Formador TEC | Deportes IDRD |
| Chavez Mauricio Cuervo Chavez | Formador TEC | Deportes IDRD |
| Andres Felipe Vargas          | Formador TEC | Deportes IDRD |
| Steven Vargas Neyer           | Formador TEC | Deportes IDRD |
| Ronald Steven Romero          | Formador TEC | Deportes IDRD |
| J. Andres Gomez Buitrago      | Formador TEC | Deportes IDRD |
| Gerardo Bolivar Martinez      | Formador TEC | Deportes IDRD |
| Carlos Andres Yca             | Formador TEC | Deportes IDRD |

| ORDEN DEL DIA TEC       |               |               |
|-------------------------|---------------|---------------|
| 1. Yelinda Romero Marin | Formador TEC  | Deportes IDRD |
| 2. Usui Jon Pinar       | Formador TEC  |               |
| 3. Luz Dary Muñoz M.    | Formadora TEC |               |

| TEMAS TRATADOS TEC   |     |          |
|----------------------|-----|----------|
| Victor Ramos Grabalh | TEC | Deportes |

- Temas.
1. Asistencias y Sesiones
  2. Drive Notes
  3. Suspensión Contingentes
  4. Entrega Pagos e informes

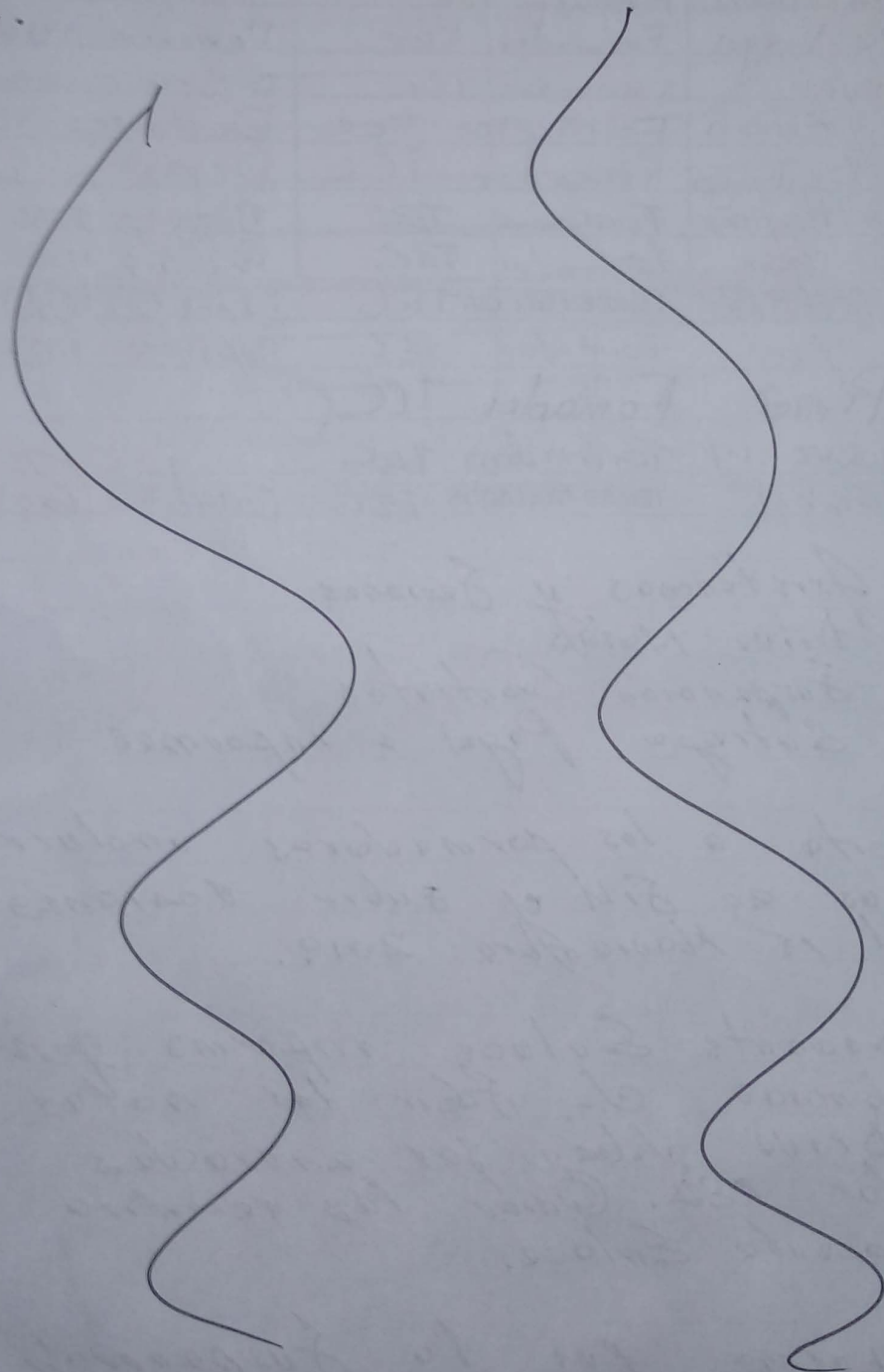
1. Se solicita a los formadores incluir Asistencias en File y subir Sesiones hasta el 15 Noviembre 2019.

2. La Docente Eulace informa que por desconocimiento de subir las notas en el Drive suban ser enviadas al Correo PEC. Quien las remitira a la Docente Eulace.

3. Se informe por lo suspendido.

La contratación será a partir del 16 de noviembre/19  
según directriz de la Gerencia del Proyecto

④ El otorgamiento de pagos a proveedores será el  
máximo 12 a partir de las 7:00 a.m. en la  
IED.



| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN |    |                                     |    |                          |
|-----------------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| ¿Se logró el objetivo?            | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Observaciones                     |    |                                     |    |                          |

Siendo las 12:00 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                                                   | Jairo Rodríguez                                                                     | NOMBRE                                                                    |  |
| CARGO                                                    | Gerente General                                                                     | CARGO                                                                     |  |

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: