ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *01*			
Hora: 08:00 am		**Fecha:** *12/07/2024*	
Lugar:	**Alcaldía Palermo**		
Dependencia que Convoca:	*promoción y prevención Infancia*		
Proceso:	*Infancia*		
Objetivo:	Realizar Articulación para préstamo de espacios comunitarios		

Agenda:

1. Saludo

2. Articulación Préstamo de espacios comunitarios

Desarrollo:

1. Saludo

Se da inicio a la jornada con la presentación de los profesionales de la Fundación Coralina y con el coordinador de cultura **Francy elena Camcho Vargas, Harold Mauricio Vargas y jesus Antonio montenegro**, con el fin de articular el préstamo espacios comunitarios

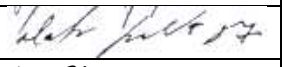
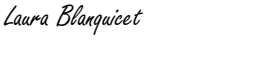
RESPONSABLES:

Para constancia se firma la presente acta a los _14___ de mes de ___julio____ del 2024
Nota: Se anexa listado de Asistencia de los participantes

Decisiones: *Se logra establecer el préstamo de los espacios anteriormente señalados.*

Nota: Se anexa ACTA DE FORMALIZACION DE PRESTAMO DE ESPACIOS en el FORMATO del Operador.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
N/A	*N/A*	*N/A*
N/A	*N/A*	*N/A*

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
MARTHA LORENA VARGAS ANDRADE	COORDINADOR	Fundación Coralina	
LAURA BLANQUICETT	COORDINADOR GENERAL	Fundación Coralina	
Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Martha Lorena Vargas Andrade		

PÚBLICA

Fundación Coralina	**FUNDACIÓN CORALINA** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS** **ACTA DE FORMALIZACION DE PRESTAMO DE ESPACIOS**	BIENESTAR FAMILIAR

Yo, Jesús Antonio Montenegro Rico, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 1645.978, obrando en calidad de Presidente Junta de Acción Comunal me comprometo a prestar el espacio denominado Polideportivo - Centro de Betania para la prestación del servicio durante los próximos ____ meses para la ejecución de las actividades enmarcadas en el contrato de aporte No. **41003792024** de la Modalidad Atrapasueños, entre **el ICBF y la Función Coralina.**

Así mismo, autorizo que los(as) niños, niñas y adolescentes que participan en la oferta utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: _____

Nombre: Jesús Antonio Montenegro Rico
Entidad u Organización: Presidente Junta de Acción Comunal
Teléfono de contacto: 316 639 18 16
Fecha: 14 - 01 - 2024
Municipio: Betania – Palermo

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	**FUNDACIÓN CORALINA** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS** **ACTA DE FORMALIZACION DE PRESTAMO DE ESPACIOS**	BIENESTAR FAMILIAR

Yo, Francy Elena Camacho Vargas, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 55188328, obrando en calidad de Auxiliar Administrativo, me comprometo a prestar el espacio denominado Aula de clase "Auditorio" para la prestación del servicio durante los próximos 5 meses para la ejecución de las actividades enmarcadas en el contrato de aporte No. **41003792024** de la Modalidad Atrapasueños, entre **el ICBF y la Función Coralina.**

Así mismo, autorizo que los(as) niños, niñas y adolescentes que participan en la oferta utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: Francy Elena Camacho V.

Nombre: Francy Elena Camacho V.
Entidad u Organización: I. E. San Juan Bosco.
Teléfono de contacto: 3208349077
Fecha: 16 - Julio de 2024.
Municipio: Palermo.

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	**FUNDACIÓN CORALINA** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS** **ACTA DE FORMALIZACION DE PRESTAMO DE ESPACIOS**	BIENESTAR FAMILIAR

Yo, Harold Mauricio Vargas Ardila, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 83235525, obrando en calidad de Secretario de Cultura, me comprometo a prestar el espacio denominado Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polanía para la prestación del servicio durante los próximos 6 meses para la ejecución de las actividades enmarcadas en el contrato de aporte No. **41003792024** de la Modalidad Atrapasueños, entre **el ICBF y la Función Coralina**.

Así mismo, autorizo que los(as) niños, niñas y adolescentes que participan en la oferta utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: _____

Nombre: Harold Mauricio Vargas Ardila.
Entidad u Organización: Alcaldía Municipal.
Teléfono de contacto: 3123532719
Fecha: 13 / Julio / 2024
Municipio: Palermo – Huila

Powered by CamScanner