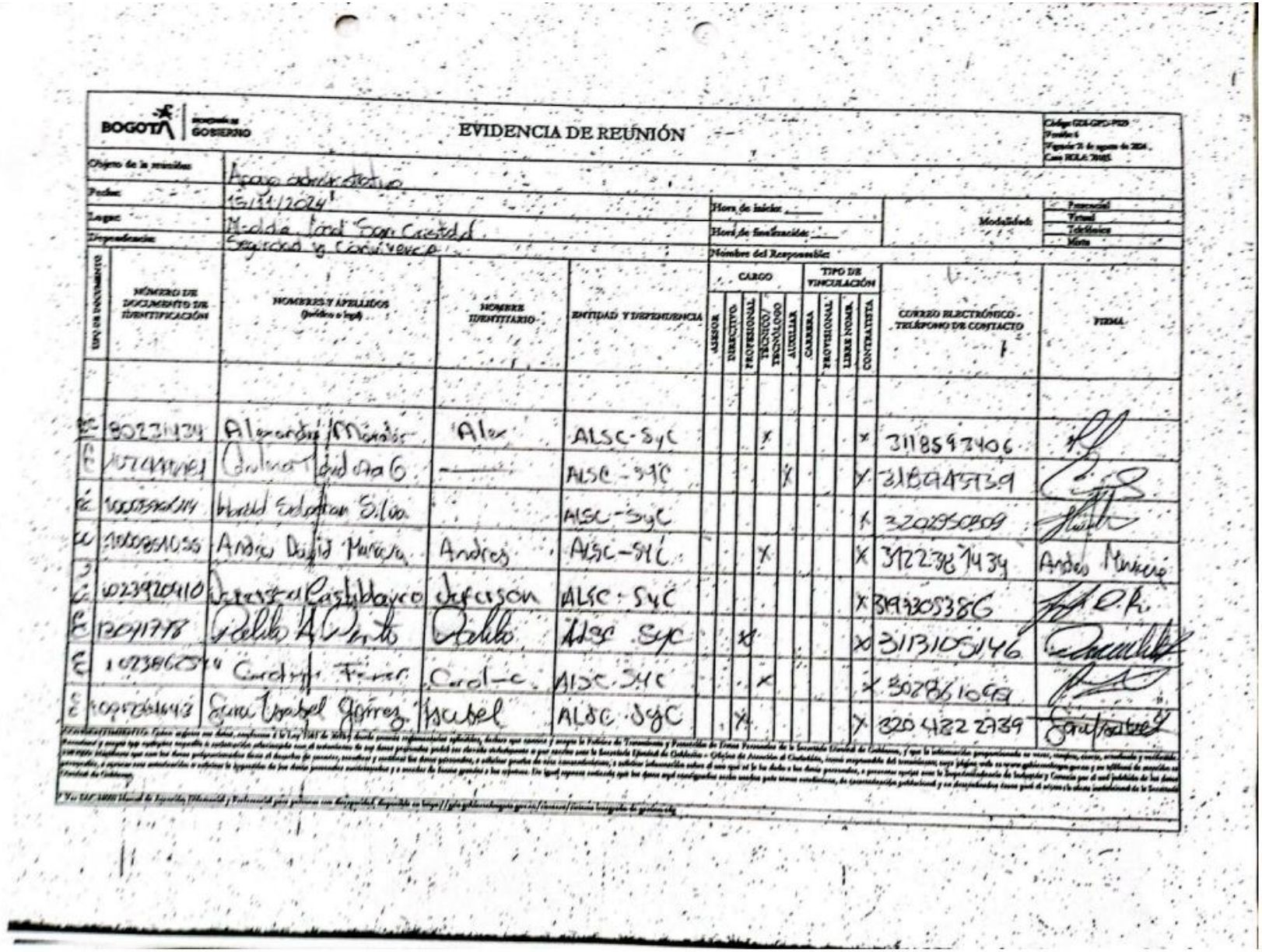


BOGOTÁ GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código GDI-GPD-F029
Versión 6
Vigencia 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 701032

Objeto de la reunión: Apoyo administrativo
Fecha: 13/11/2024
Lugar: Alcaldía Local Los Cristales
Dependencia: Seguridad y Convivencia
Hora de inicio: ____
Hora de finalización: ____
Nombre del Responsable:
Modalidad: Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Completos y legibles)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	CC	1023934134	Alejandra Méndez	Alex	ALSC-SyC				X					X	3118593406	
2	CC	1073[illegible]	Andrea Valencia	—	ALSC-SyC					X				X	3186945139	
3	CC	1000[illegible]	Harold Sebastian Silva		ALSC-SyC									X	3202850809	
4	CC	1000[illegible]	Andrea David Rivera	Andres	ALSC-SyC				X					X	3122387439	Andres Rivera
5	CC	1023920410	Jefferson Castiblanco	Jefferson	ALSC-SyC									X	3193305386	
6	CC	1201778	Pablo A. Pinto	Pablo	ALSC-SyC			X						X	3113105146	
7	CC	1073[illegible]	Carolina Forero	Carol-c	ALSC-SyC				X					X	3078610[illegible]	
8	CC	1020[illegible]	Sara Isabel Gómez	Isabel	ALSC-SyC			X						X	320 482 2739	

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

ACTIVIDAD REALIZADA: Apoyo Administrativo

FECHA: 15/11/2024
HORA: 08:00 am A 17:30 pm
LUGAR: Alcaldía Local San Cristóbal
UPZ: 33-SOCIEGO

DESARROLLO:
Se realiza apoyo administrativo, verificación de carpetas y organización de oficios recibidos el cual se generó el debido traslado y respuesta ante el peticionario.
Se realizó el cierre de la jornada a la 17:30 PM

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Responsable del acta		
2.	**Cierre de actividad.**		

Elaborada por: Harold Sebastian Silva Cubillos
Fecha de la próxima reunión: N/A Lugar de la próxima reunión: N/A