




	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F	 
		Versión: 0	
		Fecha: 03/2015	
		Página 1 de 4	

ACTA N° 001 de 18 de Octubre de 2024.	
FECHA: 18 de Octubre de 2024	HORA INICIO: 9:00 am HORA FIN: 11:00 am
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	
OBJETIVO: Revisión del cumplimiento de alcances contrato Centro Vida, primer periodo de pago del 19 de Septiembre al 18 de Octubre de 2024.	
RESPONSABLE: Duberney Gutierrez Zapata - Secretario de Desarrollo Social Encargada Sandra Vivas - Abogada Contratista Jaqueline Montes Gonzalez – Representante legal GI ONG.	
DESARROLLO:	
<p>Se inicia con la revisión del cumplimiento en el pago de la seguridad social del talento humano que hace parte del proyecto así:</p> <p>COORDINADORA: Jaqueline Montes – IBC está errado debe ser \$1.440.000 y cotizó por \$1.300.000</p> <p>PROFESIONAL NUTRICIONISTA: María Camila Ramírez – Correcto.</p> <p>GERONTÓLOGA: Valentina Agudelo . Correcto.</p> <p>PSICÓLOGO: Jorge William Castaño . Correcto.</p> <p>APOYO EN PSICOLOGÍA: Ingrid Viviana Rivera - Correcto.</p> <p>MÉDICO: Manuel José Ossa - Correcto.</p> <p>PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE: Jeimy Yuliana Yarce – Correcto.</p> <p>TRABAJADOR SOCIAL: Julieth Castaño Vélez – Correcto.</p> <p>ASESOR SGST: Kelly Dahiana Gutierrez – Correcto.</p> <p>AUXILIAR DE ENFERMERÍA: JHOVANA MARCELA AMAYA PRINCE – Correcto.</p> <p>MARIN MARTINEZ DANNA KATHERINE: – Correcto.</p> <p>LOTERO SALDARRIAGA LINDA SOFIA: – Correcto.</p>	

 <p>MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA</p>	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F	 
		Versión: 0	
		Fecha: 03/2015	
		Página 2 de 4	

ACTA N° 001 de 18 de Octubre de 2024.	
FECHA: 18 de Octubre de 2024	HORA INICIO: 9:00 am HORA FIN: 11:00 am
LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social	
TÉCNICO EN ACTIVIDAD FÍSICA RECREATIVA: HERMILSON BETANCOURT PARRA – Correcto.	
APOYO ACTIVIDAD FÍSICA: LUIS FELIPE POSADA HERRERA – Correcto. SANTIAGO LOPEZ PULGARIN – Correcto.	
MANIPULADORA DE ALIMENTOS: MARIN SANCHEZ FLOR DE MARIA – Se solicita la constancia de retiro de aportes de pensión, toda vez que no presenta pago por este concepto. LUZ PATRICIA ESPAÑA ROMO – Correcto. CLAUDIA MILENA ARCILA RODRIGUEZ – Correcto. VIVIANA ANDREA GIL PERDOMO – Correcto.	
TÉCNICO DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS: LEIDY JOHANNA GIRALDO CASTAÑO – Correcto.	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO: ANDREA HINCAPIE OSPINA – Correcto. JUAN DIEGO VEGA QUICENO – Correcto. JERLENY QUICENO OCAMPO – Correcto. JUAN DIEGO VEGA SILVA – Correcto.	
ASEO Y MANTENIMIENTO: EFRAIN SALAS GOMEZ - Se solicita la constancia de retiro de aportes de pensión, toda vez que no presenta pago por este concepto. JOSE ANTONIO GOMEZ – Correcto. MILADY PERDOMO – Correcto. FAISURY QUICENO OCAMPO – Correcto.	
COMPROMISOS: Continuar con la revisión el lunes 21 de Octubre de 2024.	
EVIDENCIAS: Fotografías de reunión.	



MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL -
RISARALDA

ACTA DE REUNIÓN

Código: DSDC5002F

Versión: 0

Fecha: 03/2015

Página 3 de 4



ACTA N° 001 de 18 de Octubre de 2024.

FECHA: 18 de Octubre de 2024

HORA INICIO: 9:00 am

HORA FIN: 11:00 am

LUGAR: Despacho Secretaría de Desarrollo Social



DUBERNEY GUITÉRREZ ZAPATA.
Supervisor

JAQUELINE MONTES
Representante Legal

SANDRA VIVAS
Abogada Contratista

EL CAMBIO LO CONSTRUIAMOS TODOS

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131

Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalarisaralda.gov.co