

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión Operativa	DD	MM	AA
ACTA No.		19	8	2020

LUGAR:	GOOGLE MEET	HORA DE INICIO:	11:30	HORA FIN:	12:15
---------------	-------------	------------------------	-------	------------------	-------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
PRIETO ARIAS ALEJANDRO	GESTOR IED	DEPORTES
SILVA FLOREZ YANETH MARCELA	GESTOR IED	DEPORTES
OSPINA SIERRA DANA	GESTOR IED	DEPORTES

ORDEN DEL DIA	
1. PAGOS	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS
1 Certificación de cumplimiento con la fecha de terminación de acta de inicio sin la adición y los valores de la planilla de julio
2 certificación de cumplimiento con la fecha de 30 agosto valores planilla julio
3 planilla de pago de del mes de julio
4 fosyga fecha actualizada (si no sale con los datos como afiliado contributivo y cotizante adjuntar certificación de afiliación)
5 documento de poliza ajustada con valores y fechas actualizados y FIRMADA
6 Pantallazo carga de poliza a secop 2 en el item 2 (condiciones)
7 certificación de ARL con fechas ajustadas
8 pantallazo donde se evidencia la carga de la ARL en secop 2 (item 7 - ejecución del contrato)
9 CRP (Item 7 - comprador) descargar documento para enexar

PASO A PASO CARGA DE LA POLIZA (ejemplo)
referencia de la poliza: poliza de cumplimiento
tipo: contrato de seguro
Entidad aseguradora: seguros del estado
numero de poliza (xx-xx-xxxxxxxxx)
Tomador: Nombre Completo
beneficiario: IDRD
justificación (valor del amparo (total) fecha amparo final - hora 23:59 - confirmar y anexar documento (confirmar y publicar))

[illegible]

¿Se logró el objetivo?

Observaciones

Siendo las 12:15 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

FIRMA	Dana Ospina S.	FIRMA	N.A.	
NOMBRE	DANA OSPINA SIERRA	NOMBRE	N.A.	
CARGO	GESTORA IED	CARGO	N.A.	



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN OPERATIVA FECHA: 19 8 2020HORA INICIAL 11:00 HORA FINAL 12:15 LUGAR PLATAFORMA MEET

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE	FORMADOR	DEPORTES				
2	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	FORMADOR	DEPORTES				
3	CAMELO GUEVARA EDWIN	FORMADOR	DEPORTES				
4	LEAL VILLARREAL MARTHA ALICIA	FORMADOR	DEPORTES				
5	SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA	FORMADOR	DEPORTES				
6	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	FORMADOR	DEPORTES				
7	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>