



IDPAC

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Y
NUEVAS TECNOLOGÍAS

ACTA DE REUNIÓN

Código: IDPAC-CENT-FT-07

Versión: 03

Páginas 1 de 3

Fecha: 29/08/2023

Instrucciones:

1. Al iniciar la reunión nombrar un moderador(a) y un secretario(a) Técnico para la elaboración del acta.
2. Tenga en cuenta diligenciar todos los campos solicitados, con letra legible.
3. Antes de iniciar con el "Orden del día", verificar si se cumplió con los compromisos del acta anterior (si aplica).
4. En el numeral 3: "Orden del día", enuncie los temas a tratar en la reunión, con los resultados esperados. Ejemplo: *Aprobación del anteproyecto de presupuesto en lugar de presentación del anteproyecto de presupuesto.*
5. En el numeral 4 "Elaborada por": escriba el nombre completo de la persona encargada de diligenciar el acta.
6. En el numeral 5 "Proceso responsable de elaboración", enuncie el proceso donde se genera el acta atendiendo el mapa de procesos.
7. En el numeral 6 "Lugar, fecha y hora de la próxima reunión", diligencie los datos en cada casilla. (si aplica).
8. En el numeral 7: "Desarrollo de la reunión" describa las discusiones y argumentos de manera breve y precisa e indique las decisiones adoptadas.
9. En el numeral 8: "Acuerdos/Propuestas/Disensos" registre de manera breve los acuerdos y propuestas presentadas durante la reunión.
10. En el numeral 9: "Responsabilidades y compromisos", registre la responsabilidad adquirida, el nombre o dependencia, para que en la siguiente reunión se verifiquen los compromisos.
11. En el numeral 10: "Cierre de la Reunión", registre el nombre del presidente y del secretario del comité cuando aplique, los cuales en todos los casos deberá suscribir el acta de la reunión.
12. Haga lectura del acta y en el numeral 2 "Participantes", solicite que cada uno de los asistentes registre nombres, cargo y firma y cierre la reunión.

1. Datos básicos de la reunión:

Acta No.	Hora inicio	Hora finalización	Fecha			Tipo de reunión	
			Día	Mes	Año	Ordinaria	Extraordinaria
	10:00	12:30	18	09	2025		
Lugar: JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL EL PORTAL # - 5156							
Proceso: MESA DE TRABAJO PARA MEJORAR PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA JAC							
Convoca: ADRIANA ROCIO SANCHEZ - JANCAMILLO RUIZ							
Cargo: ASESORES COMUNALES							
Objetivo de la reunión: REVISIÓN PROCESOS ADMINISTRATIVOS							

2. Participantes

Nombres y apellidos	Cargo	Firma
ADRIANA ROCIO SANCHEZ	ASESORA COMUNAL	

3. Orden del día

4. Elaborado por (nombre):

REVISAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA JAC EL PORTAL # 5156

ADRIANA ROCIO SANCHEZ

5. Proceso responsable de la elaboración:

ADRIANA ROCIO SANCHEZ

6. Lugar, fecha y hora de la próxima reunión:

Lugar: _____

Fecha	Día	Mes	Año	Hora	
					am

7. Desarrollo de la reunión:

SE REALIZA UNA REVISIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE REALIZA LA JAC:

1. SE SOLICITA ACEPTAR LAS CARTAS DE RENUNCIA DE LOS PLENATARIOS, SECRETARIO, TESOERO Y CONCILIADORES
2. REVISAR LOS CUÓRUM DE LAS ASAMBLEAS DE AFILIADOS REALIZADAS Y AJUSTARLAS AL FORMATO SOLICITADO.
3. REVISAR LA DEPURACIÓN DEL LIBRO SEA POR PROCESO SECRETARIAL O DECLARATIVO DE LA JAC.
4. REALIZAR ASAMBLEA PARA PRESENTAR INFORMES A LOS ASAMBLEÍSTAS, ASÍ MISMO ESCOGER PRESIDENTE Y SECRETARÍA, REALIZAR ELECCIÓN DE TRIBUNAL DE GARANTÍAS,

Continúa....



IDPAC | BOGOTÁ

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Y
NUEVAS TECNOLOGÍAS

ACTA DE REUNIÓN

Código: IDPAC-CENT-FT-07

Versión: 03

Páginas 3 de 3

Fecha: 29/08/2023

... continuación punto 7. Desarrollo de la reunión (Acta No. _____ de _____)

8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

9. Responsabilidades y compromisos

No.	Nombre y/o Dependencia	Actividad / Producto	Fecha programada de entrega	Fecha real de entrega

10. Cierre de la reunión

Presidente Comité		Secretario Técnico Comité	
Nombre: ADRIANA SANCHEZ		Nombre: _____	
Cargo o No. de Contrato: 0324 - 2025		Cargo o No. de Contrato: _____	
Firma _____		Firma _____	

IDPAC BOGOTÁ		COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Y NUEVAS TECNOLOGÍAS										Código: IDPAC-CENT-FT-05 Versión: 08 Páginas: 1 de 1 Fecha: 13/06/2024				
ASISTENCIA A REUNIONES O ACTIVIDADES																
TEMA Y/O EVENTO		MESA DE TRABAJO JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL ^{EI} PORTAL										MODALIDAD		PRESENCIAL		
DEPENDENCIA		SUBDIRECCIÓN ASUNTOS COMUNALES										FECHA		18/09/2025		
No.	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	LOCALIDAD	BARRIO/VEREDA	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	GRUPO DE VALOR	ORGANIZACIÓN	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
25	CC	5168225	MARICHA RODRIGUEZ		USME	EI PORTAL							JAC EI PORTAL II	3154017467		
26	CC	39798877	OLGA ORTIZ		USME	EI PORTAL							JAC EI PORTAL II	3203555167		
27	CC	80432924	FREDY TIRANO		USME	EI PORTAL							JAC EI PORTAL II	3102319952		
28	CC	1032448042	ADRIANA SANCHE		USME	PORTAL							JAC EI PORTAL II	3102967333		
29	CC	13.940.353	Oliveño Torres		IDPA.	FIAC.							IDPAC	320562227		
30																
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																
39																
40																
41																
42																
43																
44																
45																

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizarán las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada.

Nota: El presente formato hace parte integral del documento en línea de listado Asistencia.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:

Identidad de Género: C: Cisgénero/ TF: Trans Femenino/ TM: Trans Masculino/ O: Otra
Orientación Sexual: HT: Heterosexual/ HM: Homosexual/ B: Bisexual/ O: Otra/ NR: No deseo responder.
Tipo Discapacidad: F: Física/ S: Sensorial/ I: Intelectual/ PS: Psíquica/ V: Visceral/ M: Múltiple/ NA: Ninguna de las anteriores *Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad sensorial, escriba C S.
Grupo Étnico: A: Afrodescendientes o Afrocolombiano/ I: Pueblos Indígenas/ R: Raizales/ G: Rrom (Gitano)/ P: Palenquero(es)/ N: Negro o Negra/ NA: Ninguna de las anteriores.