

 Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 05
		Fecha de Aprobación: 11/09/24

OBJETIVO DE LA REUNION:
FECHA:
ACTA No.

Seguimiento Subsidio Monetario Discapacidad
Municipio de Cota

17/12/2025

8

LUGAR:
HORA INICIO
HORA FINALIZACIÓN

Secretaria de Desarrollo Social

2:00pm

3:00pm

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Desarrollo de la reunión
3. Acuerdos
4. Cierre

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día 17 de Diciembre se realizó reunión en las instalaciones de la secretaria de desarrollo social del municipio de Cota donde se contó con la asistencia de la referente de Discapacidad del municipio profesional Ana Carolina Sierra, se procedió a revisar el listado de usuarios con un total de 14 personas con Discapacidad beneficiadas quienes se referencian a continuación:

LINARES ALVARADO	OFELIA
BENAVIDES HERRERA	ROSA
CASTRO BARBOSA	ALBINA
TIBAQUICHA GONZALEZ	SONIA ESPERANZA
GARCIA MARTINEZ	YEIMY ANDREA
BUITRAGO VERGARA	AURORA
ROJAS	MARGARITA
MUÑOZ MARTINEZ	EDILMA
VARGAS TORRES	LAURA NATHALY
ACOSTA CASTRO	LUCIANO
SANCHEZ PEDRAZA	ADRIANA
PEREZ CORDOBA	GABRIELA DEL CARMEN
GARZON CORREA	JOHANA PATRICIA
ORTIZ QUINTERO	LUZ MARINA

De igual manera se socializa el acuerdo operativo de servicios de pagos a terceros en caso de tener usuarios que por temas personales o de salud no puedan acercarse a

 Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 05
		Fecha de Aprobación: 11/09/24

realizar el cobro del giro esto con el fin de que no se vean afectados y pierdan el beneficio.

Se hacen las recomendaciones sobre el seguimiento a cada uno de los usuarios en el cobro del giro recordando a la líder de procesos que en dos no cobros consecutivos perderán el beneficio.

Siendo las 3:00pm se da por concluida la reunión.

CONCLUSIONES

Realizar verificación a los usuarios que estén cumpliendo con cada uno de los requisito que exige la ordenanza 011 para mantenerse en ser parte del beneficio .

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
N/A	N/A	N/A

