

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga DD-MM-AAAA 04-02-2026
HORA: 00:00 a.m. - 00:00 am 9:30 - 10:23 AM
LUGAR: DADEP
TEMA: Socialización Plataforma GSC PQRSO
ASISTENTES: EQUIPO UAF - PQRSO

NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA / ENTIDAD
David Andrés Lemini del late	DADEP
Luis Eduardo Lopez Angel	DADEP
Juan Esteban Luna Ruiz	DADEP
Leidy elvira Alvarado Quintana	DADEP

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Socializar el uso y funcionamiento de la Plataforma GSC PQRSO, dando a conocer sus principales funcionalidades, lineamientos de manejo y responsabilidades de los usuarios, con el fin de garantizar una correcta gestión, seguimiento y respuesta de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y renuncias.

AGENDA DE LA REUNIÓN:

Hora	Tema	Responsable
9:30	Socialización	Ruben Rojas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: Se dio inicio a la reunión con la socialización de la plataforma GSC PQRSO, en el cual se explico su finalidad y alcance dentro de la gestión institucional. Se realizó una presentación general sobre el acceso a la Plataforma, el registro y clasificación de las PQRSO, así como los tiempos de respuesta y el seguimiento de los casos. Asimismo, se aclararon dudas de los asistentes respecto al manejo adecuado de la información, las responsabilidades

CONCLUSIONES:

asignadas y la importancia de cumplir con los lineamientos establecidos para garantizar una atención oportuna y eficiente a la ciudadanía.

COMPROMISOS:

Compromiso*	Responsable		Fecha De Cumplimiento
	Nombre Funcionario / Contratista	Dependencia	

* El Líder del área debe hacer seguimiento a los compromisos y reportar si hay novedades. Y el responsable directo debe entregar avances de la ejecución según fecha de cumplimiento.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Entidad o Empresa Externa	Rol o Relación con la Actividad / Dependencia	Cargo o Tipo de Vinculación (Diligenciamiento para Alcaldía)	Firma

Proyectó y Revisó (Nombre y cargo):

El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA sujeto que recolecta y almacena datos personales requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de la organización a dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí solicitados es para dejar registro de la reunión realizada al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web www.bucaramanga.gov.co



ASOCIACIÓN DE BUENOS AIRES

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-INT-8808-238-37-029
Versión: 6.0
Fecha Aprobación: Marzo 12 de 2025
Página 1 de 1

DIRIGIDA POR: _____

FECHA: **09/02/2026** HORA INICIO: **9:30** HORA FINAL: **10:23** TEMA: **Socialización de la Política de Asistencia**

TIPO: Inducción (<= a 4 Horas) Reunión Reinducción (<= a 30 min <= a 4 horas) Capacitación (<= a 4 horas) Socialización (> 30min <= a 2 horas)

Seminario > a 1 día <= a 3 días ?Otro? ?Cual?

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTAS CASILLAS EN EL FORMATO POR FAVOR UTILICE LAS SIGLAS ACUERDADAS SEGUN SU CONDICIÓN:

VINCULACIÓN: CPS: Contrato Prestación de servicios; LN: Libre nombramiento y Remoción; PR: Provisionalidad; CA: Carrera Administrativa; TO: Trabajador Oficial; PRAC: Practicante; N: Ninguno.

GE: Grupo etario se clasifica así: P: Primera Infancia (0 - 5 años); I: Infancia (6 - 11 años); A: Adolescencia (12 - 17 años); J: Juventud (18 - 28 años); AD: Adultez (29 - 59 años); PM: Persona mayor (60 en adelante).

SX: SEXO; M: Masculino; F: Femenino; I: indeterminado.

POSD: Población con Orientaciones sexuales diversas H: Heterosexual; L: Lesbiana; G: Gay; BI: Bisexual; PAN: Pansexual; AS: Asexual; O: Otros.

PE: Población étnica; IN: Indígena; AF: Afrocolombiano; RA: Raízai; PA: Palenquero; R: Rom; Q: otros.

TE: Territorial; U: Urbano; R: Rural.

OTROS: Si clasifica en algunas de estas poblaciones, marcar todas las que concuerden. PD: Población con discapacidad; VCA: Víctima del Conflicto Armado Directa; CF: Cabeza de familia; M: Migrantes.

No.	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	VINCULACIÓN*						GE	SX	POSD	PE	TE	OTROS	PROCESO/ DEPENDENCIA O ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	NUMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CPS	LN	PR	CA	TO	PRAC										
1	David A. Fernández Y. Itz	1048955112	X												DADEP	davidyfernandez@familia	3224270628	<i>[Firma]</i>
2	Kenya E. Almeyda Q	1093726226	X						F						DADEP	kenyaalmeyda@familia	31222226	<i>[Firma]</i>
3	Wils Eduardo Lopez A	100969876	X												DADEP	wilso25@gmail.com	300235093	<i>[Firma]</i>
4	Don Esteban Linares R	702382164	X												DADEP	estebanlino72@gmail.com	318854554	<i>[Firma]</i>
5	Jorge Sanjuan	1095806430	X						M						DADEP	jorge@familia	3002297653	<i>[Firma]</i>
6	Rosa Andrea Castellanos	1098761799	X						F						DADEP	roscastellanos@familia	3162869755	<i>[Firma]</i>
7	Ruben Dora Lopez F	1098678200	X						M						DADEP	rubendora@familia	3162869755	<i>[Firma]</i>
8	Sol Yarina Martinez	1098776221	X												DADEP	solmartinez@familia	3165046571	<i>[Firma]</i>
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

OBSERVACIONES:

EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES, sujeto que recolecta y almacena datos personales (requiere obtener su autorización para que, de manera previa, libre y debidamente informada, permita a los miembros de la organización a dar tratamiento y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la entidad. La finalidad con la que se recolectan los datos aquí señalados es para dejar constancia de la asistencia de los participantes a las reuniones realizadas al interior de esta dependencia. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal a través de nuestra página web: www.buenosaires.gov.ar

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACION	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	RESPONSABLE
5.0	30/03/24	De acuerdo con los cambios que estamos haciendo al procedimiento de la Secretaría de Planeación y el equipo de trabajo, se da dar información con enfoque diferencial de las personas que asisten a las acciones de formación con el tema de las capacitaciones consideramos importante se evalúe la posibilidad de actualizar este formato del cual anexamos una propuesta para que se revise y ajuste según sea necesario, quedando la respectiva AMO. Se prioriza a realizar la AMO correspondiente. Nota: En el formato se subirá a la nube una vez este socializado al personal de la Entidad, ya que es un documento transversal. Se estima que en unos 2 a 30 días hábiles. Por el momento se continúa utilizando la versión 4.0	Profesional Especializado
6.0	12/03/2025	Se realiza cambio en el formato, para incluir la celda denominada: Número de Contacto	Profesional Especializado

Evidencia Fotográfica Mesa de Trabajo. Inducción manejo de plataforma GSC sobre solicitud PQRS

