ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga
SC-2001896

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-MC-8800-238,37-029
Versión: 7 0
Fecha Creación: 8-09-2014

DIRIGIDA POR: Dr. Jose Carlos

FECHA:	18	03	2026	HORA INICIO:	02:05	HORA FINAL:	02:40 PM	TEMA:	Instrucciones Semanales

OBJETIVO		DESARROLLO DE LA REUNIÓN	

TIPO:
Inducción (>= a 4 Horas) [ ] Reinducción (>= 30 min <= a 4 horas) [ ] Capacitación (<= a 4 horas) [ ] Seminario > a 1 día <= a 3 días [ ]
Reunión [ ] Curso (> a 4 horas) [ ] Socialización (> 30min <= a 2 horas [ ] ¿Otro? [ ] ¿Cuál? _____

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTAS CASILLAS EN EL FORMATO POR FAVOR UTILICE LAS SIGLAS AQUI ESTABLECIDAS 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 etareo se clasifica así: **PI:** 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:** Raizal; **PA:** Palenquero; **R:** Rom; **O:** otros
***TE**: Territorial ; **U:** Urbano, **R:** Rural;
***OTROS:** Si clasifica en algunas de estas poblaciones marcar todas las que considere: **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 ELECTRÓNICO	NUMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CPS	LN	PR	CA	TO	PRAC	N										
1	Dra: Diana F. Torres G.	1234339740	X													DADEP	dftorres5@bucara	3248456022	
2	Margie Lorena Ibáñez G	1098795882	X								F					DADEP	mlibanez@bucaramanga	3142156266	
3	Julieth Rey Hernandez	1098761586	X								F					DADEP	jdreyh@bga.gov.co	3006072584	JR
4	Ficdy A. Pabón	91142511	X								M					DADEP	fapabon@bga.gov	3134091477	
5	JUAN FELIPE HENAO C.	1005338747	X								M					DADEP	jfhenaoc@bga.gov.co	3043453240	
6	Ivan Celis Ariza	91528931	X								M					DADEP	jgeels@bucaramanga	3153901759	Ivan Celis
7	CAMILO JOSE CASTRO ROJAS	1098606389	X								M					DADEP	cjcastror@bucaramanga	3054446601	
8	EYVIND A. AYALA L.	91518950	X								M					DADEP	eaayalal@bucara	3107604957	
9	carlos Fernando Maldonado	1098707303	X								M					DADEP	cfmaldonado@bucara	3505083726	
10	Ricardo A. Sierra Mejia	1098704031	X								M					DADEP	rasierram@bucaramanga.	3134921548	

CONCLUSIÓN:

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 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.bucaramanga.gov.co.

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga

SC-2001896

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-MC-8800-238,37-029
Versión: 7.0
Fecha Creación: 8-09-2014

DIRIGIDA POR:

FECHA:				HORA INICIO:		HORA FINAL:		TEMA:	

OBJETIVO		DESARROLLO DE LA REUNIÓN	

TIPO:

- Inducción (>= a 4 Horas) [ ]
- Reinducción (>= 30 min <= a 4 horas) [ ]
- Capacitación (<= a 4 horas) [ ]
- Seminario > a 1 día <= a 3 días [ ]
- Reunión [ ]
- Curso (> a 4 horas) [ ]
- Socialización (> 30min <= a 2 horas [ ]
- ¿Otro? [ ] ¿Cuál? _____

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTAS CASILLAS EN EL FORMATO POR FAVOR UTILICE LAS SIGLAS AQUI ESTABLECIDAS 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 etareo se clasifica así: **PI:** 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:** Raizal; **PA:** Palenquero; **R:** Rom; **O:** otros
***TE**: Territorial ; **U:** Urbano; **R:** Rural;
***OTROS:** Si clasifica en algunas de estas poblaciones marcar todas las que considere: **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 ELECTRÓNICO	NUMERO DE CONTACTO	FIRMA
			CPS	LN	PR	CA	TO	PRAC	N										
1	Paula Andrea Ariedo	1098813672	X													DADEP	paariedoc@bucaramanga	3187171101	
2	Jose Humberto Ballesteros	91'538.468.	X													DADEP.	jballesteros1103@bucaramanga.	3168700070.	
3	Angie Yuliett Garcia	1.098667.690	X													DADEP	abg.angiegarcia@gmail.com	3184760749	
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

CONCLUSIÓN:

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 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.bucaramanga.gov.co.

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Municipio de Bucaramanga

ACTA DE REUNIÓN

FECHA: Bucaramanga, 18 - 03 - 2026

HORA: 02:05 pm - 2:40 pm.

LUGAR: Despacho Dadep

TEMA: Instrucciones.

ASISTENTES: Equipo Uri.

OBJETIVO:

Hora	Tema	Responsable

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Dr Jose Carlos manifiesta su preocupación por la poca celeridad de los procesos, manifiesta la importancia de que todos deben estar moviendose, que no dejen pasar mas de 2 semanas sin respuesta, se debe recabar la información, comprendemos que no sabemos todo; por lo tanto, preguntar en las secretarias, en la oficina para dar cumplimiento en las actividades lo antes posible. Se solicita como grupo poder lograr los procesos que se les asignaron antes de Junio. Se les informa que se entregará al señor Alcalde la información que suministro el Gestor.

Directa habla de Mesón de los búcaros, puerta del Sol, tercer Cosril, Diamante 2, 15 con quebradaseca, 9a con 45; Es necesario avances en el proceso.

CONCLUSIONES:

icontec ISO 9001 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
SC-2001896

COMPROMISOS:

Compromiso* (Descripción puntual el compromiso)	Responsable		Fecha De Cumplimiento
	Nombre Funcionario / Contratista	Dependencia	

En constancia de lo anterior firman: Se anexo lista de asistencia

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

Nota: En los casos que no aplique escribir N/A, no deben dejarse espacios en blanco

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