Nombre del espacio: Verificación de disponibilidad y funcionamiento de herramientas operativas.
Objeto del espacio: Revisar el estado y funcionamiento de herramientas, equipos y aplicativos utilizados en la atención presencial.
Fecha: Mensual
Hora: N/A.
Lugar: CRAV Neiva.

1. **Asistentes:**

Nombre	Organización / entidad a la que pertenece	Cargo
Dirección Territorial Huila	CRAV	Orientadores

2. **Desarrollo del espacio:**

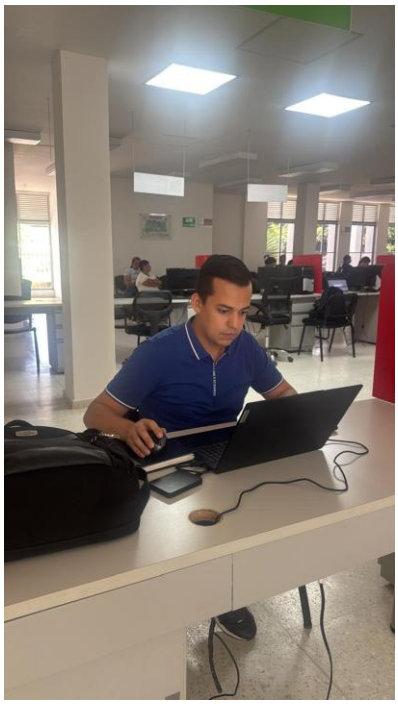
   Se apoyó la verificación permanente de la disponibilidad, funcionamiento y estado de equipos, infraestructura, herramientas y aplicativos utilizados en la atención presencial. La actividad incluyó revisión de bitácoras, validación de acceso a sistemas y controles operativos.

   Como resultado, se identificaron novedades y requerimientos reportados oportunamente mediante los canales establecidos, contribuyendo a la continuidad del servicio y al fortalecimiento de las condiciones operativas para la atención a la ciudadanía.

3. **Compromisos**

Actividad	Responsable	Fecha límite

4. **Anexos.**



Nombre: KEVIN STEVEN NARVÁEZ PARRA
Cargo/Número de Contrato: Contratista / 1203 de 2026
Dependencia: Dirección Territorial Caquetá-Huila

4. CONTROL DE CAMBIOS:

Versión	Fecha	Descripción de la modificación
1	16/11/2023	Creación del documento