

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal.

FECHA: 26 de marzo de 2026

HORA: 9 :00Am

LUGAR: Casa de la Juventud

OBJETIVO:

Orientar a la Subsecretaria de Juventudes y Participación Ciudadana en el diligenciamiento y cargue de evidencias del Formulario Furag.

ASISTENTES:

Marisol Peña Sánchez.

Secretaria de Planeación Socioeconómica

Sebastián Gallego

Subsecretaria de Juventudes y Participación Ciudadana

ORDEN DEL DÍA:

No.	TEMA	RESPONSABLE
1	Orientación en el debido diligenciamiento y cargue de evidencias Formulario Furag	Planeación Socioeconómica
2		
3		
4		

DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

Teniendo en cuenta que al momento de ingresar al link del formulario Furag ya se encontraba finalizado la Secretaria de Planeacion socioeconomica realiza la lectura de cada una de las preguntas del formulario Furag y verifica el cargue de cada una de las evidencias con el respectivo enlace de la Subsecretaria de Juventudes y participacion ciudadana.

Acogiendo las observaciones de la Dra Nubia Rosero se verifica que las evidencias tengan coherencia con las preguntas y las respuestas seleccionadas por la SubSecretaria de participacion Ciudadana.

Se rotulan las carpetas de las evidencias con los codigos asignados en cada pregunta del furag,

Se orienta la busqueda de evidencias relaciondas con el informe de rendicion de cuentas de la vigencia 2025 en la pagina web de la administracion publica.

Se indica al enlace de participacion ciudadana que se debe realizar ajustes de la informacion actualizada en la oficina de Planeacion, toda vez que debe ser la Dra Michelle Duque quien debe autorizar dicho ingreso a la plataforma desde su usuario.

Evidencias soportadas

Registro Fotográfico



Registro de Asistencia

ASISTENCIA A REUNIONES									
DEPENDENCIA RESPONSABLE		Planes de Seguridad						Código	Observación
TEMA:		Plan						Fecha:	
OBJETIVO:		Ordenar and diligenciar el Form - Participación Ciudadana						Fecha:	
FECHA:		HORA INICIO	HORA FINAL	LUGAR	Otra a la reunión				
Nº	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO	PRESENCIA	OBSERVACIÓN			
1	Silvestre, Gabriela Peña	Alcaldía de Santa Rosa de Cabal	Asesor	310 610 0000	PRESENCIA	Firma			
2	Florencia, Soledad	Alcaldía de Santa Rosa de Cabal	Asesor	310 610 0000	PRESENCIA	Firma			
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

Elaborado Por: Marisol Peña Sanchez

Revisado Por:

Aprobado Por:

Fecha de Aprobación del acta: