Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: ACLARACIONES DOCUMENTOS PAGOS	DD	MM	AA
ACTA No.		25	9	2020

LUGAR:	REUNION VIRTUAL MEET	**HORA DE INICIO:**	07:30 a.m.	**HORA FIN:**	8:30 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
ANDREA COLORADO ECHEVERRIA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
ESTIVEN JESUS SIERRA TORRES	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
DANIEL HERNANDO WILCHES	GESTOR IED	DEPORTES - TEC

ORDEN DEL DIA

Aclaración de documentos para pagos	
Recomendaciones para el informe de Septiembre	

TEMAS TRATADOS

1. Se brinda aclaración por parte del gestor Daniel Wilches, sobre los documentos para el pago.

2. Se hace recomendaciones acerca de la presentación del informe del mes de septiembre.

Se hace incapie en las correcciones para el certificado de cumplimiento, observaciones recomendadas por el gestor Daniel Wilches.

Recomienda tambien hacer la nodevad de ajustar la fecha de ampliación de cobertura de la ARL para el ultimo mes.

Se resuelven dudas presentadas por los formadores frente a los documentos para el informe mensual.

El gestor Daniel Wilches recomienda estar al dia en el SIM, para estar a punto con las evidencias del informe mensual.

TEMAS TRATADOS
Se informa que antes de las 10 a.m. se deben enviar las correcciones de los documentos para el pago.
Se hace incapie en los soportes para el secop II.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	x	**NO**	

Observaciones

Siendo las 8:30 a.m. se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE	DANIEL WILCHES	**NOMBRE**	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	ESTIVEN JESÚS SIERRA TORRES