	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	X	
		ACTA					
OBJETIVO / TEMA:	MUESTRAS CONTRATO 2026-1057.						
FECHA:	20 DE AGOSTO DE 2026	HORA:	08:00 a.m.	LUGAR:	Sub-Bodega La 32. Cra. 32 12-55		

	Nombre	Dependencia	Cargo
Reunión Convocada por:	YURI ESPERANZA BUSTOS RAMIREZ	GERENCIA OPERATIVA	APOYO SUPERVISORA DE CONTRATO 2026-1057.

ORDEN DEL DÍA

1. Revisión de muestras.

CONCLUSIONES

Se da inicio a la presente reunión con las personas relacionadas en el listado anexo con el fin de dar cumplimiento al contrato.

1. **Intervención Lorena Illidge (Supervisora Contrato)**
   Da un cordial saludo a los presentes y se permite dar continuidad con la ejecución de la entrega de las muestras.

2. **Intervención Yuri Bustos (Apoyo a la Supervisora Contrato)- Intervención Ramiro Trujillo (Espacio de Almacenamiento Sub-Bodega La 32)**

   Procede a iniciar con la revisión de los ITEMS, de manera ordenada de acuerdo a las Fichas Técnicas.

   1. Ficha técnica del contrato.

ITEM	DESCRIPCIÓN	MUESTRA SI/NO	MOTIVO
1	BALSAMO PARA CABELLO SOBRE X 10 GRS	SI	Pendiente Hojas de Seguridad No Ficha Técnica No.
2	CEPILLO DENTAL	SI	Entrego Ficha Técnica y Hojas de Seguridad No requiere.
3	CREMA DENTAL X 50 ML	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
4	CREMA PARA MANOS SOBRE X 10 GRM	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
5	DESODORANTE SOBRE PARA CABALLERO X 10 GR	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
6	DESODORANTE SOBRE PARA DAMA X 10 GR	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
7	GEL FIJADOR PARA CABELLO SOBRE X 10 GRS	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
8	JABON PARA BAÑO X 120 GR	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
9	MAQUINA DE AFEITAR DESECHABLE CABALLERO	SI	Entrego Ficha Técnica y Hojas de Seguridad No requiere.
10	MAQUINA DE AFEITAR DESECHABLE DAMA	SI	Entrego Ficha Técnica y Hojas de Seguridad No requiere.

CONCLUSIONES

11	PAÑITOS HUMEDOS INTIMOS PQTE	NO	Pendiente Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad.
12	PAPEL HIGIENICO TRIPLE HOJA X ROLLO	NO	
13	SHAMPOO PARA EL CABELLO SOBRE X 10 GRS	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
14	TALCO PARA PIES X 60 GRS	NO	
15	TOALLA HIGIENICA PAQUETE X 10	SI	Entrego Fichas Técnicas y Hojas de Seguridad Pendiente.
16	JABON TOCADOR TIPO HOTEL	SI	Pendiente Hojas de Seguridad No Ficha Técnica No.

3. **Intervención Yuri Bustos (Apoyo a la Supervisora Contrato)**
Se finaliza la reunión con el siguiente balance 13 Muestras entregadas para su verificación de sus fichas técnicas y elementos aprobados por almacén por medio de informes de evaluaciones por parte de Almacén Sub-Bodega Cra32.

ANEXOS

Listado de asistencia

PROXIMA REUNIÓN					
FECHA:		**HORA:**		**LUGAR:**	

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R
			☐Ok ☐R

Firma:

Nombre: Yuri Esperanza Bustos Ramirez

Secretario (a) u Otro Representante

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud

GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO	A-GDH-FT-010
VERSIÓN	09
PÁGINA	1 DE 1
VIGENTE DESDE	01/08/2025

Actividad	Revisión, Aprobación y Recepción de Muestras 2026-1057	Responsable	Yuri Esperanza Bustos	Fecha	24	08	26
Lugar		*Hora de ingreso	8 am	*Hora de salida	9:15am	*No. de horas Capacitación	

COMITÉ ☐ JUNTA ☐ REUNIÓN ☒ ACTIVIDADES DE BIENESTAR ☐ CAPACITACIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NOMBRE IDENTITARIO	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo NIUP	RC	TI	CC	Número	ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	ETNIA INDÍGENAS	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	GITANOS	DISCAPACIDAD FISICA	AUDITIVA	VISUAL	SORDOCEGUERA	INTELECTUAL	PSICOSOCIAL	MÚLTIPLE	TIPO DE VINCULACIÓN L.N.R	PERIODO FIJO	CARRERA ADMINISTRATIVA	PLANTA PROVISIONAL	PLANTA TEMPORAL	CONTRATO	NIVEL JERÁRQUICO DIRECTIVO(A)	ASESOR(A)	PROFESIONAL	TÉCNICO(A)	ASISTENCIAL	No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yuri Bustos	N/A				X	1071232636	G.O	X																	X					X			3204396663	Yuri.e.bustos	
2	Cristian Villa	N/A				X	1002521542	ORION		X																		X					X	3129735145	jesucristo@gmail.com	
3	RAMIRO [illegible]	N/A				X	79.008.110	GRF		X															X								X	3100411 [illegible]		
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				

Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012(Art 8°y 9°), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON http://www.idipron.gov.co.

Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTITARIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.

Vr. 02; 13/03/2024