

BOGOTÁ GOBIERNO										EVIDENCIA DE REUNIÓN										Código: CEGCPO-001 Revisión: 02 Ejecución: 25 de septiembre de 2015 Versión: 1.0.0.0					
Objeto de la reunión: Realizar Mesa de Trabajo transversalación PPM JEG												Fecha: 18-12-2025										Hora de inicio: 2:30 PM		Modalidad: <input checked="" type="checkbox"/> Presencial	
Lugar: Sala de reunión												Hora de finalización: 3:30 PM										Tipo de reunión: <input type="checkbox"/> Virtual		<input type="checkbox"/> Virtual	
Dependencia: Participación												Nombre del Responsable: Xiomara Taborda										<input type="checkbox"/> Mixto			
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (ordena a legar)	NOMBRE IDENTIFICARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO								CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA										
						ASISTENTE	PROFESIONAL	TECNOLÓGICO	AYUDANTE	CARRERA	PROFESIONAL	LIBRE NOMBRE	CONTRATISTA												
CC	1032426400	Jhon Pachon	FDLCB	FDLCB	Planearia Social Comunitaria		X							X	jhon.pachon@go.gov.co	[Firma]									
CC	102965538	Diana Hordeta P	FDLCB	FDLCB	Planearia Social		X							X	3228971647	[Firma]									
CC	51370-581	Alfreda Villanueva		Planearia Social	Planearia Social		X							X	3143491284	[Firma]									
CC	102197369	DIEGO MEDINA	FDLCB	FDLCB	Planearia Social		X							X	3015225112	[Firma]									
CC	1023011143	Daniela Andriano	FDLCB	FDLCB	Planearia Social		X							X	3013425463	[Firma]									
CC	103376552	Jhon Fierro Mejia	FDLCB	FDLCB	Planearia Social		X							X	304152888	[Firma]									
CC	1033726945	Angela Maria Tolosa	FDLCB	FDLCB	Planearia Social		X							X	910504030	[Firma]									
CC	1033717800	Xiomara Taborda	FDLCB	FDLCB	Planearia Social		X							X	xiomara.taborda@go.gov.co	[Firma]									

CONSENTIMIENTO: Quiero registrar que he leído y entiendo el contenido de este documento, el cual me ha sido entregado por el funcionario responsable de la recolección de datos, y que he aceptado su contenido y uso, así como el uso que se le dará a la información que he proporcionado, y que he aceptado que la información que he proporcionado será utilizada para fines estadísticos y de investigación, y que he aceptado que la información que he proporcionado será utilizada para fines estadísticos y de investigación, y que he aceptado que la información que he proporcionado será utilizada para fines estadísticos y de investigación.

Yo, [Nombre], [Cargo], [Entidad], [Dependencia], [Identificación], [Firma], [Fecha]

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

A la Mesa asistieron todos y todas los citados a excepción de consultadores (as) de los siguientes proyectos translocalizados: 2296 (Luisa Ichima), 2298, Juan Diego Chiquiza, 2235 (Cristian Quintana), 2237, Sergio Morales. Se socializa matriz de seguimiento en la que se define fecha de realización de comités y con acta de audiencias. Asimismo se complementa el primer formato para registro y se informa la necesidad de realizar encuentros trimestrales de seguimiento a la translocalización.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

Nº	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.	Enviar formato acumulado	Kauana Tobach	22-10-2025.
2.	Enviar matriz de seguimiento a los comités		
3.	Realizar encuentros trimestrales		

NOTA: En caso de que se realice alguna actividad antes o después de la fecha indicada, se debe actualizar la matriz y el formato con dicha información.
NOTA: Se requiere a todos los días que se realice una reunión de seguimiento y la implementación de la misma.