

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

Acta N° (1)		Fecha: (2) 05/06/24.			
Objetivo: (3) Asistencia Técnica Hospital Mapaqui.					
Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión: (4) Subdirección de Infraestructura					
Lugar: (5) MSPS - Piso 18.					
Lider de la reunión: (6) Maria Alejandra Paz P.					
Hora Programada: (7)		Hora de Inicio: (8)	Hora de Terminación: (9)		
De: / / A: / /		9:30	11:00 am.		
N°	Nombre* (10)	Cargo (11)	Dependencia o entidad (12)	Asiste (13)	
				SI	NO
1	SE ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Anexar Listado de Asistencia a Reuniones (Formato ASIF06) firmada por los participantes.
Página 1 de 5

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA (14)

1. Verificación del quórum
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Lectura y aprobación del Acta Anterior
4. Revisión de compromisos pendientes
5. Desarrollo de los temas:

6. Observaciones y conclusiones
7. Establecimiento de compromisos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA (15)

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:

2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA:

3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR:

4. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:

Nº	Actividad (16)	Responsable (17)	Cumple (18)		Observaciones (19)
			Si	NO Nueva fecha:	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

El proyecto será financiado por el Fondo de Adaptación.
Teniendo en cuenta que los recursos son limitados se
hizo una reorganización de la arquitectura.

El proyecto sobrepasa los 3.300 m², por tanto se busca disminuir
áreas para ajustarse al presupuesto.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Naturaleza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF08

Versión:

01

Con el reajuste se este trabajo con un área de 3100 m² aproximadamente.

Se hará envío de los planos en digital por parte de la consultoría.

Se estima que diseños estructurales y diseños eléctricos se tengan para el 5 de julio. para adelantar una asistencia técnica de revisión de Ingenieros.

6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES (20)

7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

N°	Actividad (21)	Responsable (22)	Fecha Limite (23)	Observaciones (24)
1				

Naturaleza del proceso:

Código:

ASIF08

01

2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

NRD

Mano Alejandro Ros
Nombre y firma de quien preside la reunión

WAF

Nombre y firma de quien elabora el acta

Dependencia: Subdirección de Infraestructura

Objetivo: Asistencia Técnica Hospital Majagual - Sucre.

Fecha: 05/06/24.

Hora inicio: 9:30

Hora finalización:

Lugar: MSPS - Piso 18.

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	LUIS SAMPAYO MATEO	ALCALDE	MUNICIPA Majagual	304108297	lsampayo21@gmail.com	
2	Edith Sierra Hannique	SS Departamental	Gob de Sucre	3163381986	ed.th.Sierra@gob.sucre.gov.co	
3	Rodolfo Amador	Dir. Sector Salud	Fondo Adaptación	3145207334	rodolfoamador@fondoadaptacion.gov.co	
4	Silvana Ahogado	Dir. Interv. G	Guainco	320311565	sahogado@guainco.cau	
5	Maria Monsalve	Gerente	ESG Majagual	3205412004	gerencia@esg.majagual-sucre.gov.co	
6	JAIME FACUNDO	Ing. Diseño	CONSORCIO EL GIBOR	3195972076	JAIMEFACUNDO1@gmail.com	
7	DAYANA SOLEI	CONTRATISTA	FONDO ADAPTACION	3003115740	leidysolei@fondoadaptacion.gov.co	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						