

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: PAE PALACIO DEL COLESTEROL	DD	MM	AA
ACTA No.		14	8	2020

LUGAR:	VIRTUAL	HORA DE INICIO:	11:30 a. m.	HORA FIN:	12:30 p. m.
---------------	---------	------------------------	-------------	------------------	-------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
OSCAR DUSSAN	ASESOR	UAN H.C. HEIDY SÁNCHEZ
ASOCIACIÓN PALACIO DEL COLESTEROL	VENDEDORES	
JAVIER SUÁREZ	SUBDIRECTOR TÉCNICO DE PARQUES	IDRD - STP
IVÁN MORALES	CONTRATISTA	IDRD - STP
JUAN CARLOS CALA	CONTRATISTA	IDRD - ADMON ESCENARIOS
DANIELA GONZÁLEZ	CONTRATISTA	IDRD - PROMOCIÓN DE SERVICIOS

ORDEN DEL DIA	
1. Presentación	4.
2. Estado avances compromisos	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS
<p>El IDRD presenta estado de cuenta según certificación expedida por el Área de Tesorería, frente a lo cual se adeuda la suma de \$109.100, la Asociación manifiesta estar al día en pagos y que enviaron los soportes correspondientes.</p> <p>La STP no recibió correo electrónico por parte de la Asociación con propuesta de nuevo permiso ni copia de recibos públicos, en todo caso se han ido adelantado acercamientos con el Acueducto para solucionar el problema que es fundamentalmente de nomenclatura, así como se propone continuar con un pae en las mismas condiciones actuales donde se contempla descuento del 50% en el valor de la retribución por aprovechamiento económico y suspensión mientras el calendario de la dimayor se encuentre en receso. La Asociación manifiesta estar de acuerdo frente a lo anterior.</p> <p>El Asesor de la UAN reenviará correo con la información correspondiente para ser revisada y realizar los trámites pertinentes por parte del IDRD.</p> <p>Pendiente programar nueva reunión.</p>

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
Remitir documentación Asociación Palacio del Colesterol	UAN	14/08/20
Enviar vía mail propuesta nuevo permiso	IDRD	
Revisar estado de cuenta correlacionando soportes consignaciones	IDRD	
Gestionar trámite cambio de titular cuentas servicios públicos	IDRD	
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN		
¿Se logró el objetivo?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Observaciones		

Siendo las 12:30 pm 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		NOMBRE	
CARGO		CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Daniela González
--	------------------