



Fecha: 10 / 09 / 2023	Lugar: Oficina EMDUCE	Hora Inicio: 08:00 am
Dependencia encargada: Control Interno		
Participantes:		
Juan Carlos Zuluaga	Asesor Control interno	
Valentina Toro Carmona	Apoyo Gestión Documental	
Natalia Rodríguez Arboleda	Auxiliar Administrativa	
<p>1. Saludo</p> <p>El señor Juan Carlos Zuluaga, da inicio a la reunión con un saludo de bienvenida y poniendo a consideración el orden del día.</p>		
<p>2.Revisión cumplimiento de tareas:</p> <p>Publicar información trimestral sobre el acceso a información, quejas y reclamos.</p> <p>Valentina informa que lleva un cuadro de control de las PQRS donde se evidencia cada proceso</p>		
<p>3.Desarrollo orden del día</p> <ul style="list-style-type: none">) El señor Juan Carlos Zuluaga empieza hablando sobre el acceso a la información, quejas y reclamos.) El señor Juan Carlos Zuluaga conforme a lo establecido en el artículo 54 de la ley 190 de 1995 y lo que hace referencia al decreto reglamentario 2641 del 2012 habla sobre lo que se debe reportar específicamente en lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Número de solicitudes recibidas: cinco ✓ Número de solicitudes que fueron trasladadas a otra entidad: cero ✓ Tiempo de respuesta de cada solicitud: Entre 8 y 14 días ✓ Número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información: cero) Valentina informa que ninguna queja o reclamo fue por acceso a la información, hay una sola en trámite porque llegó el día 09 de septiembre y se continúa con el debido proceso en la Empresa de Desarrollo Urbano La Ceja-Emduce. 		
4.Compromisos		

Implementar este informe trimestral sobre el acceso a información, quejas y reclamos.	Gestión documental - Emduce	Septiembre 2023
		
JUAN CARLOS ZULUAGA	Hora Final: 9:30 am	

	FORMATO	Código:
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión:
		Fecha:
		Página:

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: <i>Reunión P&R J.</i>
NOMBRE DEL COORDINADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN: <i>Emduce</i>
HORA: <i>8:00 am</i>
FECHA: <i>septiembre</i>
DURACIÓN EN HORAS: <i>1 hora</i>

NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMA
<i>Natalia Rodríguez A.</i>	<i>Aux. Adm. S. de la J. de la C. de la C.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Juan Carlos Leizaola D.</i>	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
<i>M^g Valentina Toro C.</i>	<i>Apoyo G. Documental</i>	<i>[Firma]</i>

NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMA
NOMBRE DEL FACILITADOR:	NOMBRE Y FIRMA COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN:	
FIRMA DEL FACILITADOR:	FIRMA JEFE DE GESTIÓN HUMANA:	