Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA SALUD TOTAL		
FECHA: 3/3/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
TRANSPORTES Y VIATICOS PARA TERAPIAS DE REHABILITACION		
CONCLUSIONES		
SE PROCEDIO EN REALIZAR LA ASESORIA A LA USUARIA EN MATERIA DE SALUD		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA POR NEGACION DE MEDICAMENTO MUTUAL SER EPS		
FECHA: 3/3/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
HENRRY NICOLAS VIVES ALCLA CC 73160569 TEL 3234132034 DX ELA LATERAL REQUIERE ENTREGA DE MEDICAMENTO -INSUMOS -ALIMENTACIO EPS MUTUAL SER		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SECRETARIA DEL INTERIOR	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA DESPLAZADO		
FECHA: 3/3/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
AYUDAS INMEDIATAS		
CONCLUSIONES		
SE LE BRINDA LA ASESORIA Y SE LE DICE QUE ESTA A LA ESPERA DEL PAGO POR PARTE DE SECRETARIA DEL INTERIOR		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:TUTELA CONTRA LA NUEVA EPS POR NEGACION DE TRANSPORTE		
FECHA: 3/3/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
VIATICOS PARA PACIENTES Y ACOMPAÃ‘ANTES		
CONCLUSIONES		
SE LE INFORMA AL USUARIO LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR TUTELA PARA REEMBOLSO DE GASTOS DE VIATICOS PARA EXAMENES DE PROSTATA		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:NEGACION DE MEDICAMENRO SALUD TOTAL EPS		
FECHA: 3/3/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NEGACION DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE PROCEDE EN BRINDAR LA ASESORIA AL USUARIO ENMATERIA DE SALUD		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SANITAS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA SANITA		
FECHA: 3/10/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
TRANSPORTES Y VIATICOS PARA TERAPIAS DE REHABILITACION		
CONCLUSIONES		
SE REALIZA PETICION FORMAL A SANITAS PARA ENTREGA DE TRANSPORTE INTEGRAL A HIJO DE LA USUARIA		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA SANITA		
FECHA: 3/10/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
NINFA PATRICIA OLIVO POLO PACIENTE QUE REQUIERE ATENCIO Y ENTREGA DE4 MEDICAMENTO Y SE COMINIOCA CON LA EPS		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: FAMISANAR	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA FAMISANAR		
FECHA: 3/10/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NEGACION DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE PRESTO ASESORIA AL USUARIO		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA LA NUEVA EPS		
FECHA: 3/10/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE LE INFORMA A LA USUARIA EL TERMINO NECESARIO DE ESPERA PARA RESPUESTA DEL JUEZ FRENTE A INCIDENTE PRESENTADO		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA SALUD TOTAL		
FECHA: 3/17/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
REFIERE LA USUARIA SRA OMAIRA NAVARRO QUE SALUD TOTAL NO LE ENTREGADO MEDICAMENTO QUE LE MEDICAN A SU HIJO JAWI MENDOZA PARA EL TRATAMIENTO TDH SE PROCEDE A REALIZAR REQUIMIENTO VIA WHATPSA A SALUD TOTAL SOLICITANDO LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO REQUERIDO AN		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: FAMISANAR	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA FAMISANAR		
FECHA: 3/17/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		
CONCLUSIONES		
ARNOL GOMEZ BLANQUICETH CC 17045510 TEL 3107363168 DX HIPERTENSO -DIABETICO-PROSTATITIS REQUIERE CITA PARA REVICION DEL MARCAPASO		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA LA NUEVA EPS		
FECHA: 3/17/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
EVELIN PEÃ‘A DIAZ USUARIO QUE REQUIERE QUE SU EPS LE ENTREGUE POR MEDIO DE SU DISPENSARIO SU MEDICAMENTO PA SU HIPERTENCIO Y DIABETIS SE GESTIONA CON SU EPS DIRECIONANDOLO A LA ENTREGA		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:TUTELA CONTRA LA NUEVA EPS		
FECHA: 3/17/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
OTROS MOTIVOS		
CONCLUSIONES		
ELABORO OFICIO PARA ENVIARA AL JUZGADO SEGUNDO LABORAL		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:CITA CON EL DR FREDY JULIO		
FECHA: 3/17/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
JULIO CESAR ALEMAN CADAVO CC 19788020 TEL 3227381709 DIR AMBERES CR 44N 26C-31 DX O DESPRENDIMIENTO DE RETINA REQUIERE EL INSUMO LOS LENTE LA EPS		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: ALIAN SALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA COOSALUD		
FECHA: 3/24/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
EL SR NO LE HACEN ENTYREGA DEL MEDICAMENTO DE DOXAZOSINA SE HACE LA SOLUCITUD AL GRUPO DE COOSALUD PARA GETIONAR LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: COOSALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:ASESORIA TUTELA CONTRA COOSALUD EPS		
FECHA: 3/24/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
LA SRA NO LE HACEN ENTREGA DE SUS MEDICAMENTOS SON VITALES PARA SU SALUD YA QUE ES UNA PACIENCIENTE CON DEPRESION SE LE HACE LA SOLUCITUD AL GRUPO DE COOSALUD PARA GETIONAR LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO LO MAS PRONTO POR SUS PATOLOGIAS		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:NEGACION DE MEDICAMENTO SALUD TOTAL		
FECHA: 3/24/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
LA SRA NOHELIA NO LE ENTREGARON UN MEDICAMENTO EN SALUD TOTAL, PERO YA ELLA PRESENTO UNA TUTELA POR NO ENTREGAS DE MEDICAMENTOS SE LE RECOMIENDA ALA SRA IR HASTA LAS OFICINA DE SALUD TOTAL CON COPIA DEL FALLO DE TUTELA A RECLAMAR SU DERECHO Y SI NO SE LO		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SALUD TOTAL	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA SALUD TOTAL		
FECHA: 3/24/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
REFIERE LA USUARIA QUE SU ESPOSO PADECE DE CANCER DE PROSTATA Y TIENE UNOS PENDIENTES DE MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS SE LE REALIZA EL REQUERIMIENTO Y SE LE ENVIA AL DR FREDY PARA EL TRAMITE ANTE SALUD TOTAL DE AUTORIZACIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: ALIAN SALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA LA NUEVA EPS		
FECHA: 3/24/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS		
CONCLUSIONES		
FERNANDO CARLO BERRIO CC 1143362481 TEL 3023802145 DX ASTRODESIS DE LA REGION TORAXICA EN LA 6 VERTEBRA - INGERTO OSEO REQUIERE LA AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA NUEVA EPS		
FECHA: 4/7/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
LA SRA MERYS TIENE VARIOS MEDIACMENTOS QUE TIENEN PENDIENTES, SE LE HACE LA SOLICITUD DE PRIORIZAR ESTOS MEDICAMENTOS POR EL GRUPO DE WHATSAPP DE LA NUEVA EPS QUEDAMOS ATENTO A SU RESPUESTA		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:NEGACION DE CITA NUEVA EPS		
FECHA: 4/7/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS		
CONCLUSIONES		
REQUIERE LA USUARIA UN ECOCARDIOGRAMA CONSULTA CON ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA Y NO HA SIDO POSIBLE POPR LO QUE SE ENVIA REQUERIMIENTO AL DR FREDY CON LOS ANEXOS PARA EL TRAMITE A LA EPS		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA LA NUEVA EPS		
FECHA: 4/7/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
TRANSPORTES PARA CITAS Y PROCEDIMIENTOS EN OTRAS CIUDADES		
CONCLUSIONES		
FERNANDO APOLINARIO HERNANDEZ CC 9081876 TEL 3126917864 DX HIPERTENSO Y DIABETIS REQUIERE LA CIRUGIA DE UN MARCAPAS Y ESTAN EN LA ESPERA DELO TRASLADO SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO CLINICA CARATENA DEL MAR		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: FOMAG MAGISTERIO	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA MAGISTERIO		
FECHA: 4/7/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
OTROS MOTIVOS		
CONCLUSIONES		
BRINDO ASEORIA A LA QUEJOSA RESPECTO DE ATENCION DOMICILIRIA		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SANIDAD MILITAR	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:CITA CON FREDY JULIO		
FECHA: 4/7/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
LIBIA ESTHER THERAN VILLA PACIENTE CON UN DIAGNOSTICO DE DOLOR ABDOMINAR REQUIERE QUE LA EPS LE AUTORICE UNA CONSULTA DE MEDICINA GENERAR Y LUEGO LO ATINEDA LA ESPECIAOLISTA		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA?DE SALUS?ESS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:CITA CON EL DR FREDY JULIO		
FECHA: 4/14/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
LUIS ALEJANDRO CASTILLO RUIZ PACIENTE QUE REQUIERE QUE SU PAPA SE LO TRASLADE A UN HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: FOMAG MAGISTERIO	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA EL MAGISTERIO EPS		
FECHA: 4/14/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS		
CONCLUSIONES		
PACIENTE QUE REQUIERE QUE SI EPS DSE LE REALICE PROCEDIMIENTO MEDICO Y ATENCIO0JN YA QUE ELLA MANIFIESTA QUE SE HA COMUNICADO EN RESPECTIVA VESE B CON LA EPS Y NO HA TENIDO EXITO DE LAS LLAMADAS		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: ALIAN SALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA MUTUAL		
FECHA: 4/14/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NEGACION DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE LE HACE UNA SOLICITUD DE PQR POR LA PAGINA DE MUTUAL SER Y SE ENVIA EL RADICADO AL GRUPO DE WHATSAPP PARA HACER SEGUIMIENTO Y SE PRIORICE		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: COOSALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:ASESORIA TUTELA		
FECHA: 4/14/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
EL USUARIO PADECE DE EPILEPSIA Y NO MLE HAN ENTREGADO LOS MEDICAMENTOS TENIENDO EN CUENTA EL DIAGNOSTICO SE HACE EL REQUIRIMIENTO ANEXANDO LAS ORDENES DE LOS PENDIENTES SE ENVIA AL DR FREDY PARA CONTINUAR CON LA TRAMITOLOGIA		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: COOSALUD	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA COOSALUD EPS		
FECHA: 4/14/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NEGACION DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
YESENIA DE LA FARAMCIA GHG ,ME INFORMA QUE ENVIE A LA QUEJOSA AL CENTRO DE GHG DE PIE DE LA POAPA PARA ENTREGAR MEDICAMENTOS		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: MUTUAL SER	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:DESACATO CONTRA MUTUAL SER EPS		
FECHA: 4/21/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
CONCLUSIONES		
SE REALIZA DESACATO CONTRA MUTUAL SER EPS POR INCUMPLIMIENTO A ORDEN JUDICIAL DE ENTREGA DE MEDICAMENTO A MADRE DEL USUARIO		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: NUEVA EPS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA CONTRA LA NUEVA EPS		
FECHA: 4/21/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
OTROS MOTIVOS		
CONCLUSIONES		
SE ORIENTO Y AYUDO AL USUARIO CON EL MANEJO DEL CORREO BUSCANDO RESPUESTA DEL INCIDENTE DE DESACATO, EL SEÃ‘OR NO HABIA VISTO RESPUESTA, TODA VEZ QUE NO BUSCO EN LA BADENADA DE CORREOS NO DESEADOS.		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR: SANITAS	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:QUEJA SANITA		
FECHA: 4/21/2026	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
OTROS MOTIVOS		
CONCLUSIONES		
SE RECEPCIONA USUARIO QUIEN ESTARÃ□ EN MESA DE TRABAJO EN LAS INSTALACIONES DE LA PERSONERIA CON ENLACE DE SANITAS		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:



JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES

Personería Distrital de Cartagena de Indias	**PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA**	**Código: DE-F-008**
	GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA	**Versión: 1**
	FORMATO DE ACTA DE COMISIÓN/VISITA	**Fecha de aprobación 30/09/2020**

LUGAR:	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**	
CASO:		
FECHA:	**HORA:**	
OBSERVACIONES		
CONCLUSIONES		

La presente acta es firmada a los ( ) del mes de de siendo las . No siendo más el motivo de la presente firma los intervinientes:

JUAN FELIPE GONZALES