**ACTA N. XX**

**FECHA:**

**DEPENDENCIA:**

**CODIGO INDICADOR:**

**DATO ACTUAL:**

|  |
| --- |
|  |

**DATO NUEVO:**

|  |
| --- |
|  |

**JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO:**

|  |
| --- |
|  |

**CODIGO ACTIVIDAD:**

**DATO ACTUAL:**

|  |
| --- |
|  |

**DATO NUEVO:**

|  |
| --- |
|  |

**JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO:**

|  |
| --- |
|  |

**CAMBIO APROBADO POR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **JEFE DEPENDENCIA O DIRECTOR TERRITORIAL** |  | **MANUEL EDUARDO CASTILLO****Jefe Oficina Asesora de Planeación** |
| **Cargo** |  |  |

Elaboro: (Nombre de quien elaboro el acta)

Vo Bo OAP: (Visto Bueno enlace OAP)

**Anexo 1** Control de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 03/10/17 | Creación del formato |