**ACTA N. XX**

**FECHA:**

**DEPENDENCIA QUE SOLICITA EL CAMBIO:**

**CODIGO DE LA ACTIVIDAD EN EL APLICATIVO:**

**DATO ACTUAL (Programación como aparece en el Plan de Implementación)**

|  |
| --- |
|  |

**DATO NUEVO (Como debería quedar la actividad del Plan de Implementación en el aplicativo dispuesto)**

|  |
| --- |
|  |

**JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO:**

|  |
| --- |
|  |

**CODIGO DE LA ACTIVIDAD EN EL APLICATIVO:**

**DATO ACTUAL (Programación como aparece en el Plan de Implementación)**

|  |
| --- |
|  |

**DATO NUEVO (Como debería quedar la actividad del Plan de Implementación en el aplicativo dispuesto)**

|  |
| --- |
|  |

**JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO:**

|  |
| --- |
|  |

**CAMBIO APROBADO POR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Profesional designado** |  | **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 de Cambio** | **Descripción de la modificación** |
|
| 1 | 16/08/2017 | Creación del formato |
| 2 | 24/07/2020 | Actualización de imagen institucional, ajustes en el modelo del acta |
| 3 | 28/02/2024 | Actualización del nombre del formato  Ajustes en el modelo del acta  Ajustes firmas responsable del acta |