**Bogotá, D.C:** Día: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN:** | |
| **Nombre de la Organización Comunal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Localidad No.**\_\_\_\_\_\_\_ **Código IDPAC** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Número de Juntas Afiliadas**\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Número Resolución de Aprobación Actualización de Estatutos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Representante Legal:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fijo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C. Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección Correspondencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **ID** | |
| **ULTIMA ASAMBLEA REALIZADA**  **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ADJUNTAR COPIA DEL ACTA:**  **No. FOLIOS\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **INFORME DE TESORERIA:**  **PERIODO DEL INFORME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ADJUNTAR COPIA DEL INFORME:**  **No FOLIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PRESUPUESTO 2017 APROBADO EN ASAMBLEA**  **SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_** | **ADJUNTAR COPIA DEL PRESUPUESTO:**  **No FOLIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **PLAN DE TRABAJO DE LA ORGANIZACIÓN COMUNAL APROBADO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS:** | **ADJUNTA COPIA:**  **SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_** | |
| **TIENE DIGNATARIOS COMPLETOS:**  **SI\_\_\_\_\_NO\_\_\_\_\_\_** | **CUALES NO ACTUAN Y CUAL ES LA RAZON:**  **(AMPLIAR INFORMACION SI ES DEL CASO)** | |
| **CUANTOS Y CUALES PROCESOS CURSAN ACTUALMENTE EN LA COMISION DE CONVIVENCIA Y CONCILIACION:**  **(REPORTAR EN CUADRO ADJUNTO TIPO DE PROCESO, NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN COMUNAL Y ESTADO DEL CASO)** | | |

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN: O QUIEN HAGA SUS VECES**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante legal de la Organización Comunal |