ACTA No.%{minute_number}			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNION:	asdas		
CIUDAD Y FECHA aa		HORA INICIO March 20, 2021	<b>HORA FIN:</b> March 20, 2021
LUGAR: sdasd	DIRECCIÓN: Cal	le 107 B #32-26	1
TEMA(S):			
asdasdasdas			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:			
asdasd			
DESARROLLO DE LA REUNION			
en esta vamos a ir copiando mientras estaba llenando las otras información de tarararara			
COMPROMISOS			
		RESPONSABLE	FECHA
%{compromises}		%{responsable}	%{compromise_date}
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)			
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)			