

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 - 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

[illegible]

RESPONSABLE: _____

INSTITUTO
DEPARTAMENTAL
DE SALUD
NORTE DE SANTANDER

SALUD PUBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-SP-PP01-04

Fecha Aprobación:

Versión: 02

Página 1 de 1

REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ RENDICION DE CUENTAS: ☒

FECHA: 10 de octubre 2019 LUGAR: AUDITORIO EUTORGIO COLMENARES GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO MUNICIPIO: CÚCUTA

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 – 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

No	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CARACTERIZACION (ENFOQUE DIFERENCIAL)												ENTIDAD	CARGO	FIRMA									
					SEXO / EDAD	CICLO VITAL						ETNIA					CONDICION											
						Femenino	Masculino	0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 26	27 A 59	Mayor 60 años	Indigena	Afrocolombiano	ROM-Gitanos	Raizal	Palanquero	Otras Etnias	Pob.Desplazamiento	Discapacitado	Adulto Mayor	Desmovilizados	Otra condición				
	Alix D. Baizaga	60346514	3132859322	alixbaizaga@gmail.com	X							X							X						X	Fotomilic	Enkimeira	
	Emilia C	13255313	31539978	emilia.c@gmail.com															X						X	Universidad	Estudiante	
	Camila Camacho	100496544	320844433	camila.com@gmail.com	X						X								X						X	Universidad	Estudiante	
	Macelita Peverle Odonez	1090526498	3219191867	lina-0802@hotmail.com	X						X								X						X	Universidad	Estudiante	
	Oscar Jimenez	79309625	3043725541	odimzap@hotmail.com			X					X														Resonancia	DD HH	
	Yareth Guisela	60348184	3125376858	kennerkacac@gmail.com	X						X								X							I.O.S.	Prof. Esp.	
	Sabiel Muias	1090457040	310246858	lquid324@gmail.com	X						X	X							X							I.O.S.	Prof. Apoy.	
	Maribel Diaz	19086729	3222465760	Diana Muias	X														X							Confederate	Presidente	
	Pedro C. Regalado	13484121	315870035	regalado.pedro@gmail.com			X					X														Ecogros	Gerente Reg.	
	Liliana Jimenez	27806338	3133015195	liliana.jimenez@gmail.com	X							X							X							Ecogros	Gerente Reg.	
	Diana Viveros	1091164053	3202444107	diana.viveros@gmail.com	X							X														Ecogros	Gerente Reg.	
	Jose B. Rincon	13474744	3012363449	JoseB.Rincon@gmail.com	X																					HOPE	Logistico	
	Leon Espino	27732375	3132421733	leon.espino@gmail.com	X						X								X							OIM	Coordinador	
	Yeghior Cifuentes	1090526498	3132421733	yeghior.cifuentes@gmail.com	X						X								X							Amercaes	Coordinador	

RESPONSABLE: _____

MUNICIPIO: CÚCUTA

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 – 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

RESPONSABLE:

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 - 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

[illegible]

RESPONSABLE:

Versión: 02
Página 1 de 1

FECHA: 10 de octubre 2019 **LUGAR:** AUDITORIO EUTORGIO COLMENARES GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE COCA **MUNICIPIO:** COCA

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 – 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

[illegible]

RESPONSABLE: _____

SALUD PUBLICA

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: F-SP-PP01-04

Fecha Aprobación:

Versión: 02

Página 1 de 1

REUNION:

CAPACITACION:

RENDICION DE CUENTAS:



FECHA: 10 de octubre 2019

LUGAR:

AUDITORIO EUTORGIO COLMENARES GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO

MUNICIPIO: CÚCUTA

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 - 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

CARACTERIZACION (ENFOQUE DIFERENCIAL)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	SEXO / EDAD		CICLO VITAL					ETNIA					CONDICION				ENTIDAD	CARGO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
					Femenino	Masculino	0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 26	27 A 59	Mayor 60 años	Indigena	Afrocolombiano	ROM-Gitanos	Raizal	Palanquero	Otras Etnias	Pob. Desplazamiento	Discapacitado				Adulto Mayor	Desmovilizados	Otra condición																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	Diana Echeverry	37272530	310860009	dianaeg1412@gmail.com	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

RESPONSABLE:

REUNION: **CAPACITACION:** **RENDICION DE CUENTAS:**

FECHA: 10 de octubre 2019 **LUGAR:** AUDITORIO EUTORGIO COLMENARES GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO **MUNICIPIO:** CÚCUTA

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 – 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

CARACTERIZACION (ENFOQUE DIFERENCIAL)																							
No	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	SEXO / EDAD		CICLO VITAL					ETNIA					CONDICION			ENTIDAD	CARGO	FIRMA	
					Femenino	Masculino	0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 26	27 A 59	Mayor 60 años	Indígena	Afrocolombiano	ROM-Gitanos	Raizal	Palanquero	Otras Etnias	Pob.Desplazamiento				Discapacitado
	Colee Renteria	37228560	3005292181	puleyis.ochoa@mail	X																Hermanas	veedor	Colee Renteria
	Martha Patricia Rodriguez	21144931	3104732298			1																veedor	Martha Patricia Rodriguez
	Cesar Tejada	5550018	3015943761	cceceda@gmail.com		X															Hermanas	veedor	Cesar Tejada
	Dora Alvarado	5'414-538	3115958081	dora.alvarado@guadalupe.edu.co		X															IDES	P.A. Participacion social.	Dora Alvarado
	Gullermina	60321472	3133205224	gullerminamail.com	X						X										ID S	P.E Participacion social.	Gullermina
	Luis Valencio	60138094	3134363606	participacion-social.com	X						X										ID S	P.E Participacion social.	Luis Valencio
	Dayana Rachel	109378232	3205711590	sage.rachel@gmail.com	X						X										ID S	P.A. Base	Dayana Rachel
	Ange Acosta	109496272	31246305	saxendracosta@gmail.com	X							X									ID S	P.A.SASEL	Ange Acosta
	Jesey Parada	33280-345	3143211072	sdmmparada@hotmail.com	X						X										ID S	Rec Asesor	Jesey Parada
	Diana Mera	109374608	3107102416	saxendratieregulation@gmail.com	X						X										ID S/Social	Prof. Apoyo	Diana Mera
	Senny Galarza	37-24051	3142925615	dianagalarza@gmail.com	X						X										ID S/Dicen	Prof. Apoyo	Senny Galarza
	Ruby Mary	109037457	3012768495	Rubymarydiazmail.com	X																KPS/memoria	PDF A	Ruby Mary
	Andrea Rodriguez	109221872	3206741350	andrea3800chatare.com	X						X										ID S/IJC	P. de B	Andrea Rodriguez

RESPONSABLE: _____

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 – 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

[illegible]

REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ RENDICION DE CUENTAS: ☐

FECHA: 10 de octubre 2019 LUGAR: AUDITORIO EUTORGIO COLMENARES GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO MUNICIPIO: CÚCUTA

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 – 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

CARACTERIZACION (ENFOQUE DIFERENCIAL)																										
No	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	SEXO / EDAD		CICLO VITAL						ETNIA						CONDICION					ENTIDAD	CARGO	FIRMA
					Femenino	Masculino	0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 26	27 A 59	Mayor 60 años	Indigena	Afrocolombiano	ROM-Gitanos	Raizal	Palanquero	Otras Etnias	Pob. Desplazamiento	Discapacitado	Adulto Mayor	Desmovilizados	Otra condición			
	Yolley cel	109524159	3118838353	yolley.ceh@gmail.com	X					X								X					X	UFPs	estudiante	Yolley cel
	Boris Maldonado	7794271359	3079602670	boris.maldonado7009@gmail.com		X			X									X					X	UFPs	estudiante	Boris Maldonado
	Yuliana Jabo	1008122523	3015021968	yulianadecabob14@gmail.com	X					X								X	X				X	UFPs	estudiante	Yuliana
	Mariac. Arevalo	1009424045	3143908435	maricarm2002@gmail.com	X				X									X					X	UFPs	Estudiante	Mariac.
	Zharukh Baynes	7793511699	3106669322	zharukh@gmail.com						X								X	X				X	UFPs	Estudiante	Zharukh
	Jesus Leonardo	1193516552	3214934564	jesusleonardoarce@gmail.com		X				X								X					X	UFPs	Estudiante	Jesus Leonardo
	Fabian Tancore																									
	Ednara Diaz	1090572836	3274513859	ednaraelizabethdiaz@gmail.com	X					X								X					X	UFPs	Estudiante	Ednara Diaz
	Tatiana Ortega	1192714245	3118785001	estendy2217@gmail.com	X				X									X					X	UFPs	estudiante	Tatiana
	Jaime Coronel	7091666536	308463972	Jaime33@hotmail.com		X				X								X					X	UFPs	estudiante	Jaime
	Hilary Gavioli	1193422567	3103381918	hilary@gmail.com	X					X								X					X	UFPs	Estudiante	Hilary
	Daghi Saldorica	1004026210	3203090534	daghi12@hotmail.com	X				X									X					X	UFPs	Estudiante	Daghi
	Enmg Solano	1196925865	3903453823	EnmgSolano@gmail.com	X				X									X					X			
	Briang Jaimes	119357841	3209169789	stianmejaimes203@gmail.com	X					X								X					X	UFPs	estudiante	Briang Jaimes

RESPONSABLE: _____

REUNION:

CAPACITACION:

RENDICION DE CUENTAS:

FECHA: 10 de octubre 2019

LUGAR: AUDITORIO EUTORGIO COLMENARES GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO

MUNICIPIO: CÚCUTA

OBJETIVO: Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2016 – 2019 para los actores sociales y comunitarios del departamento Norte de Santander

No	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	CARACTERIZACION (ENFOQUE DIFERENCIAL)															ENTIDAD	CARGO	FIRMA							
					SEXO / EDAD	CICLO VITAL						ETNIA						CONDICION											
						Femenino	Masculino	0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 26	27 A 59	Mayor 60 años	Indígena	Afrocolombiano	ROM-Gitanos	Raizal	Palanquero	Otras Etnias				Pob.Desplazamiento	Discapacitado	Adulto Mayor	Desmovilizados	Otra condición		
	Marangela Heredia	1005026349	3502233793	marangela.h2202@gmail.com	X				X																		UFPs	estudiante	Marangela H.
	Scarlet Alvarado	1005026025	3229364123	scarletalvarado.03@gmail.com	X				X																		UFPs	estudiante	Scarlet A.
	Daniela Ramon	100506314	3222498115	danielafermandad@gmail.com	X					X																	UFPs	estudiante	Daniela R.
	Eliana Mina	119323742	3204511065	eli200119063@gmail.com	X						X																UFPs	estudiante	Eliana M.
	Laura Botello	100503034	3126192698	laurabotello19@gmail.com	X					X																	UFPs	estudiante	Laura B.
	Gabriela Torres	119334944	316747084	gabrielat05200012@gmail.com	X						X																UFPs	estudiante	Gabriela T.
	Geymar Nunez	119321385	3204047408	geymar548@gmail.com	X						X																UFPs	estudiante	Geymar N.
	Jean Gervet	1005025551	3213892862	jeanedsan11@gmail.com	X						X																UFPs	estudiante	Jean G.
	Laura Buigos	1193150378	3022809804	laurabuigos423@gmail.com	X						X																UFPs	estudiante	Laura B.
	Jhoan Leon	1010115146	3115343279	joanleon0604@gmail.com	X						X																UFPs	estudiante	Jhoan L.
	Denilson Velasco	1005062967	3738072496	denilsonvelasco77@gmail.com	X						X																UFPs	estudiante	Denilson V.
	Valentina Rodriguez	1004923194	3101891853	ondarodriguez-192@gmail.com	X					X																	UFPs	estudiante	Valentina R.
	Jackeline Parra	1005189854	3225323265	chushy2102@gmail.com	X																						UFPs	estudiante	Jackeline P.
	Tatiana Sepulveda	1193172999	3332179361	tatiana.sepulveda@gmail.com	X					X																	UFPs	estudiante	Tatiana S.

RESPONSABLE: _____

RESPONSIBLE: _____