REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 28 **DEL MES DE** 03 **DEL AÑO 20**23

OBJETIVO (S): Verificación de Oferta) arrendamiento Cafeteria)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sandra Patricia Leon Gomez	31657735	✓			COORDINACION GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO	Spleongo@sena.edu.co	3173749509	N.A	
2	Sandra Acosta	63.471.931	X			SENA CONTRATACION	SPacosta@sena	3157847533	N/A	
3	Gloria chipagra	28.161.538	✓			Subdirección Centro (E)	gchipagra@sena.edu.co	3142385563	N/A	
4		91279[illegible]21		✓		[illegible]	[illegible]	3132[illegible]76	N.A	