No. de Acta:	**Objetivo:** Control de ingreso a la unidad de victimas Cali
Fecha de Reunión: 04-04-2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Saulom Aponzo	A			3135641510	No Firma
2	Rosa Delgado Beyleric	A			3128463381	Rosa Delgado
3	Justo Cadeño De quiroz				3156647552	
4	Maikol Gustavo Gonz				3114594934	Maikol Ortiz
5	Brill Ximena Ochoa V.				3124116469 2930339	Brill Ximena O
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica

No. de Acta:	**Objetivo:** Control Ingreso
Fecha de Reunión:	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Blanco Miriam Mosquera				314 626 96 49	Blanco Miriam Mos
2	Andrea Estefanía Angulo R.				3206146758	Andrea Angulo R.
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica

No. de Acta:	**Objetivo:** Control de ingreso a la unidad de víctimas Cali
Fecha de Reunión: 17-04-2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Jeimmy Patricia Flor Salinas			salinasjeimmy1526@g.	3164490821	Jeimmy Flor.
2	Blanca Carolina Banguero			blancabanguero94@g.	3182815957	Blanca Banguero
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 04
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG	Fecha: 07/10/2021 Página **2** de **2**

No. de Acta:	**Objetivo:** Control de ingreso a la unidad de víctimas Cali
Fecha de Reunión: 18-04-2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Albaro valencia Pete				3126807902	Albaro valencia
2	Jose Escobar Caicedo				3148327746	Jose Danilo Escobar
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 04
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG	Fecha: 07/10/2021 Página **2** de **2**

No. de Acta:	**Objetivo:** Control de ingreso a la Unidad de víctimas Cali
Fecha de Reunión: 19-04-2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Ruth Landazury				3185135334	
2	David Stiven Gaviria H		ESM		3186480407	
3	Maicol Stiven Torres C.		ESM		3122198418	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica

UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO	Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 04
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG	Fecha: 07/10/2021 Página **2** de **2**

No. de Acta:	**Objetivo:** Control de ingreso a la unidad de víctimas Cali
Fecha de Reunión: 20-04-2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Vivian Dayana Cortes				3007283007	Vivian Cortés
2	Omaira Gonzales				3154949861	Omaira G
3	Sarah Juliana Diaz				3209487493	
4	Karen Nathalia Mesa				3225893856	Karen
5	DIANA MALDONADO				3218[illegible]	
6	Martha Cecilia Apache				3146045821	Martha Apache
7	MARIA ISABEL PEREZ				3226326530	MARIA ISABEL PEREZ
8	HECTOR M Reyes				312.7383038	HECTOR M Reyes
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica

No. de Acta:	**Objetivo:** Control de ingreso a la unidad de víctimas
Fecha de Reunión: 24-04-2023	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Alba Enriquez				3172238560	alba moreno
2	Daniel Cuellar @				3182525532	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica