ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES
Código: SDS-PYC-FT.002 V.3

Revisado por:
Luis Carlos Martínez
Álvaro A Amado
Aprobado por:
Sonia Luz Flórez Gutiérrez

Tema: Reunion Dirección de Calidad Fecha: Julio 24 - 2023

Hora Inicio: 7:00 Hora Fin: _____ Lugar: Auditorio SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Clara Villamizar	Sub TUC	Prof Esp	9731	cevillamizar@saludcapital.gov.co	
2	RICARDO PARAMEDA	S/YCSS	PROF. ESP	9812	otpact@saludcapital.gov.co	
3	Lizbeth A. Campos	SCSSS	Contratista	9802	lcampos@saludcapital.gov.co	
4	Diana Patricia Fonseca C	SCSSS	Contratista	9808	dpfonseca@saludcapital.gov.co	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Powered by CamScanner