	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA	Codigo: DE-FT-10 Pagina: 1 de 1 Versión: 6 Vigente desde: 01/10/2019

TIPO DE SESIÓN:	☒ **Reunión** ☐ **Sensibilización** ☐ **Otro** **Cual?**_____			**Hoja** ___ **de** ____
TEMA:	Requerimientos al posible incump.	**RESPONSABLE:**	Supervisión	
LUGAR:	Oficinas del IDIGER	**FECHA:**	6 de junio	**HORA:**

No.	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Hernán Darío Ortiz Linares	Jam Ingeniería	Ing civil	3057454039	hidraulica2@jamingeniería.com	
2.	Flavio Solor S.	Geocing.	R.L. (s)	3202418850	flaviosolor2018@gmail.com	
3	Harold Barrera ch.	Geocing	Coordinador	3002413531	Proyectos@geocing.com.	
4.	Alejandro Contreras	Idiger	Jurídica	3202778570	acontreras	
5	Andrés Barrios Suárez	Idiger	Abogado Contr.	3112088019	abarrios@idiger.gov.co	
6	Jorge A Millán L	Jam Ing.	R.L.	2180222	info@jam.com.co	
7	Edwin Adolfo Parra Vargas	IDIGER	CONTRATISTA	3003542343	eparra@idiger.gov.co	
8	Pilar García G	Idiger	Subdt. Análisis	3114445114	pgarcia@idiger.gov.co	