Gobernación de Cundinamarca	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 005
		Versión: 04
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha de Aprobación: : 21/08/2024
		Páginas: 1 de 2

TEMA: AIEPI	FECHA: 11- DICIEMBRE/24
LUGAR: ESE HOSPITOL ISMAEL SILVA DE SILVANIA	HORA INICIO:
DEPENDENCIA QUE COORDINA: SALUD PUBLICA	HORA FIN:

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
Camila Montoya R	1072A2430	coordinadora EBS	his	silvania	3053492106	equipobasicas@gmail	
Laura Cuy Lopez	1006760389	Ing sistemas	HIS	Silvania	3144824646	Pinzalauca@gmail.com	
DIANA CAROLINA URICOECHEA.	53931181	P y M.	H.I.S	SILVANIA	3105571415	his.programas@gmail.com.	

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

Scanned with CamScanner