

 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: Formación Inducción Equipo de Contribuciones
Fecha de Reunión:	

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Karen Lopez Sierra Górriz	NA	DR D. Contribuciones	Karen.LopezSierra	3012161949	Karen Lopez Sierra G
2	Lorena Cecilia Mancera	NA	DR Contribuciones	Lorena.mancera	312 268 4958	LM
3	Andrea Figueroa Bustos	NA	D. Reparación	Andrea.Figueroa	311 811 3843	Andrea Figueroa
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

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