





GOBIERNO

## EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: 000-000-000  
Versión: 01  
Fecha: 01 de agosto de 2020  
Página: 01 de 01

Objeto de la reunión:

Fecha:

03 - 12 - 2025

Lugar:

Dependencia:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Modalidad:

Presencial  
Virtual  
Híbrida  
Otro

Nombre del Representante:

Cargo:

Tipo de Vinculación:

Correo Electrónico:

Teléfono de Contacto:

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS (Apellido y Apellido)

NOMBRE IDENTIFICADO

ENTIDAD

DEPENDENCIA

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

Asesor

CL 1013666446

Eliana Razo

Antonio Narino

Alcaldía local

Despacho

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

+

cc 1013666547

Jimena Wilches

-

FDAN

Ambiente

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

cc 1016062125

Felipe Avila Lopez

-

ALCB

Bogotá

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

cc 80217119

Miguel Hernandez

Ciudad Bolívar

ALCB

Bogotá

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

cc 53002668

Monica Gomez

Ciudad Bolívar

ALCB

Bogotá

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

cc 5256931

Claudia Diaz

Ciudad Bolívar

ALCB

Bogotá

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x