



Carmen Posada <carmen.posada.rivera@gmail.com>

Gracias por completar el formulario PARTICIPANTES EJERCICIO AUDITOR

2 mensajes

Recibos de respuestas de Formularios <forms-receipts-noreply@google.com>
Para: carmen.posada.rivera@gmail.com

12 de noviembre de 2025, 9:11 a.m.

Google Forms

Gracias por completar el formulario [PARTICIPANTES EJERCICIO AUDITOR](#)

Recibiste este correo electrónico porque completaste el siguiente formulario con tu dirección de correo electrónico. **This form is owned by Alcaldía de Cali.** Asegúrate de que reconoces este formulario y que es confiable antes de copiar vínculos o hacer clic en ellos. Si te parece sospechoso, **denúncialo**.

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

PARTICIPANTES EJERCICIO AUDITOR

Este formulario esta ligado a un proceso de clasificación a una hoja de calculo, cualquier modificación o alteración de su contenido dañara la base de datos y se perderá la información.

Correo electrónico *

carmen.posada.rivera@gmail.com

NOMBRE COMPLETO *

CARMEN ELVIRA POSADA RIVERA

ORGANISMO AL QUE PERTENECE *

Secretaría de Salud Pública ▼

CARGO

(De acuerdo a la planta de cargos de la entidad)

*

- ☐ Director(a)
- ☐ Subdirector(a)
- ☐ Secretario(a)
- ☐ Subsecretario(a)
- ☐ Jefe de Unidad de Apoyo
- ☐ Profesional Especializado
- ☐ Profesional Universitario
- ☐ Técnico Operativo
- ☐ Auxiliar Administrativo
- ☒ Contratista
- ☐ Otros:

NÚMERO DE CONTACTO *

3013060803

CÓDIGO DE LA AUDITORÍA O SEGUIMIENTO *

- ☐ AI_2025_1
- ☐ AI_2025_3
- ☐ AI_2025_14
- ☐ AIE_2025_6

- ☐ SPMCGSC_2025_1_52
- ☐ SPMCGSC_2025_1_53
- ☐ SPMCGSC_2025_1_54
- ☐ SPMCGR_2025_1
- ☐ IL_2025_1
- ☐ IL_2025_2
- ☐ IL_2025_3
- ☒ IL_2025_7
- ☐ IL_2025_9
- ☐ SOR_2025_1
- ☐ SOR_2025_2
- ☐ SOR_2025_3
- ☐ SOR_2025_5
- ☐ SOR_2025_8
- ☐ SOR_2025_9

FECHA: *

Seleccione la fecha en la que participo del ejercicio.

DD MM AAAA

12 / 11 / 2025

ACTIVIDAD REALIZADA

*

- ☐ PLANIFICACIÓN
- ☒ CONTACTO INICIAL
- ☐ APERTURA
- ☐ VISITA EN SITIO

- ☐ CIERRE
- ☐ VERIFICACIÓN FASE
- ☐ REUNIÓN INICIAL

ROL: *

Auditado ▼

FIRMA *☒ Autorizo firma**Autorización para el tratamiento de datos personales ***☒ Autorización para el tratamiento de datos personales-<https://www.cali.gov.co/controinterno/publicaciones/147161/autorizacion-para-el-tratamiento-de-datos-personales/>

Crear tu propio Formulario de Google

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Recibos de respuestas de Formularios <forms-receipts-noreply@google.com>
Para: carmen.posada.rivera@gmail.com

12 de noviembre de 2025, 9:36 a.m.

[Texto citado oculto]