BOGOTÁ GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión: Atencion al cuidadano
Fecha: 05-03-2026
Lugar: ALSC
Dependencia: C4PA

Hora de inicio: 7AM
Hora de finalización: 4:30pm
Nombre del Responsable: Yasira Mosquera

Modalidad: Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

CLASE DE SERVIDOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (nombre - apellido)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO: GERENTE	CARGO: SUBGERENTE	CARGO: PROFESIONAL (O TÉCNICO)	CARGO: OTRO	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMBR.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	35546433	Yasira Mosquera		ALSC	C4PA				X						3123745170	Yasira Mosquera
CC	1023970047	YEIMMY RIVERO													3006158321	
CC	7357739	Manuel Rey R		ALSC.	C4PA				X						3209481257	

CONSENTIMIENTO

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNION:

Se realizo atencion al ciudadano en horario de 7:am a 4:30 pm
Se brinda atencion sobre las vacunas antirabica que ofrece la
ALSC el primero y tercer Viernes de cada mes
y la atencion brindada de Lunes a Viernes de 8:am a 12:pm

COMPROMISOS DE LA REUNION:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

Powered by CamScanner