

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde															FECHA	29	01	2026								
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	02	00	AM	X							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	05	30	AM	X							
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud																										
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																											
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA				
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno
1	Cristian Jair	Tibaduiza Guevara	CC	1115691527	30	X			3203497450						X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	tibaduiza47@gmail.com	
2	SANDRA Milena	Villamizar	CC	1118532906	40		X		3212307793						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	milena1985@hotmail.es		
3	EMIRO ANTONIO	DÍAZ LÓPEZ	CC	9655608	59	X			3133758539						X							X		Sin asignar		emiroadl@yahoo.com.co	
4	Juan Carlos	Ávila Caviedes	CC	91471654	51	X			3143220356						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	juanavila1724@gmail.com		
5	JAIME ALEXANDER	PEÑA	CC	1118536691	38	X			3213643418						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimeyclara16@gmail.com		
6	Mónica Marcela	Villamil Espinosa	CC	1118538633	37		X		3125912127						X						X		Sec. Salud	Prof. Contratado	villamilmonica13@gmail.com		
7	Beatriz Del Carmen	Peñates Lozano	CC	64919326	41		X		3015619749						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	beatrizplozano52-3@gmail.com		
8	Didier	Castro Garzón	CC	82394717	46	X			3132595423						X							X	Sec. Salud	sin asignar	didicas_castro@hotmail.com		
9	Ricardo	Gaitán Cortés	CC	7060042	69	X			3108098792						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ricarga007@hotmail.com		
10	OLGA	COMAYAN ESTEPA	CC	23795357	46		X		3143571323						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	olguita0179@hotmail.com		
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud												

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260129017

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde															FECHA	29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	02	00	AM	X						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	05	30	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud																									
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																										
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino
1	Gustavo	Vega	CC	4088253	70	X			3112287771						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	gusve54@gmail.com	
2	Jaime	Sanabria	CC	7215097	66	X			3124885053						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jaimesanabriotob-o@hotmail.com	
3	MARTHA MÓNICA	ZAMORA DÍAZ	CC	51903319	0		X		3193178273						X							X	Sec. Salud	sin asignar	saludnutricional-yopal@gmail.com	
4	José Cleydi	Ortiz Suárez	CC	9430321	43	X			3134345598						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	josecleydiortiz-suarez@gmail.com	
5	María Camila	Pérez Martínez	CC	1057609611	26		X		3214237813						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	perezmartinezmaca@gmail.com	
6	Karen Stefani	Lagos Mendoza	CC	47440534	43		X		3203468010						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	karelas942@gmail.com	
7	Naydu	Solano	CC	52370300	48		X		3202356782						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ps.naydusolano@gmail.com	
8	Julie Andrea	Melo Muñoz	CC	1122650702	32		X		3124495573						X							X	Sec. Salud	sin asignar	an-dreamelom@hotmail.com	
9	Isabel Cristina	Martínez	CC	26430439	41		X		3154154375						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	icmartinez791@gmail.com	
10	Sandra María	Suárez velosa	CC	20859816	48		X		3142185889						X							X	Sec. Salud	tecnico area salud	sandramari1344@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550				FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud					
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales . Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.																			ID: 20260129017							

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde																										
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud														FECHA	29	01	2026									
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA INICIO	02	00	AM	X								
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud														HORA FINAL	05	30	AM	X								
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																											
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA				
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno
1	Yuly Angelica	Garcia Meneses	CC	52741229	44		X		320232 2141														X	Sec. Salud	sin asignar	yagarciam040821@gmail.com	
2	Luis Carlos	Blanco Leal	CC	13721653	46	X			311219 1327														X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lcunuchia@gmail.com	
3	Marlen	Castro Cortes	CC	51987011	55		X		302603 8666															Sec. Salud	Prof. Contratado	marlencaastro20@hotmail.com	
4	YENNY CAROLA	UMAY LOPEZ	CC	33480044	41		X		310589 1249														X	Sec. Salud	Prof. Contratado	yennyumay@gmail.com	
5	Julieth isleny	Chaparro moreno	CC	1118560023	31		X		321335 7049														X		Sin asignar	islenychaparroreno@gmail.com	
6	Martha Lucia	Cáceres Cárdenas	CC	47433048	50		X		321643 0217															Sec. Salud	Prof. Contratado	marthislulu@gmail.com	
7	Carlos Augusto	Parada Santiago	CC	88140121	59	X			312512 9307														X	Sec. Salud	profesional universitario	carlosparadasantiago@gmail.com	
8	JULIAN EDUARDO	CALA FUENTES	CC	1118573329	27	X			310349 6270														X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jcala158@unab.edu.co	
9	Fany Yamile	Adame Siaucho	CC	33480575	40		X		313264 1056															Sec. Salud	tecnico area salud	fany1802@hotmail.com	
10	Ivone Andrea	Velásquez Bonilla	CC	52488714	48		X		322436 2236														X	Dir. G.A.S	director operativo	ivonevelasquez77@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud												

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260129017

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde																									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															FECHA	29	01	2026							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA INICIO	02	00	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud															HORA FINAL	05	30	AM	X						
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																										
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino
1	María Carolina	Rojas	CC	1118546341	35		X		3202498048						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	rojasmariaacarolina757@gmail.com	
2	Sandra Yamile	Vargas Puerto	CC	47433826	50		X		3214542608						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jefesandra2025@gmail.com	
3	Juan Daniel	Gonzalez Camargo	CC	1118568636	28	X			3232788134						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	danielgonca21@gmail.com	
4	Natalia	Ríos Rojas	CC	1006558950	25		X		3133188181						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	naturios0920@hotmail.com	
5	Nubia Esperanza	Verdugo	CC	46455651	42		X		3204905528						X							X	Sec. Salud	auxiliar administrativo	nubiaaran2013@gmail.com	
6	INYER ARMANDO	CARO VARON	CC	1118546257	35	X									X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado		
7	Lizeth Valentina	Rodríguez Campos	CC	1193376593	25		X		3202661125						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	valentinarodriguez15062000@gmail.com	
8	Juliette Patricia	Gallego Loaiza	CC	41944988	44		X		3102139187						X					X			Sec. Salud	Prof. Contratado	aps.yopal@gmail.com	
9	Maria Teodolinda	DeDios paez	CC	1118535900	38		X		3102797613						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	poblaciondiferencial2025@gmail.com	
10	Ingrid Alexandra	Bonilla Romero	CC	1118536593	39		X		3123912324						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	ingridalexandraronilla@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud		ID: 20260129017									

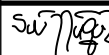
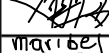
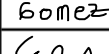
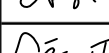
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD						
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde					
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud	FECHA	29	01	2026	
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez	HORA INICIO	02	00	AM	X
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud	HORA FINAL	05	30	AM	X

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**				POBLACIÓN VULNERABLE						DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA							
						Masculino	Femenino	OS/ID*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico
1	SANDRA MILENA	VARGAS ROJAS	CC	46457939	40	X			3212429021					X											Sec. Salud	tecnico area salud	samivar@gmail.com			
2	Blanca Lucía	Hernandez Chaparro	CC	47437934	45	X			3115145149					X											Sec. Salud	Prof. Contratado	lucia2507sscas@gmail.com			
3	Geiner	Pinzon Daza	CC	84006188	56	X			3138186692					X											Sec. Salud	Prof. Contratado	geinerpinzon@gmail.com			
4	Luz Mery	Paredes E	CC	47435055	48	X			3112278514					X											Sec. Salud	Prof. Contratado	luzmeryparedeze@yahoo.com			
5	Yeimeth Yolima	Céspedes Zarate	CC	37535213	47	X			3183620672					X					X						Sec. Salud	Prof. Contratado	yolacz1784@gmail.com			
6	Beyer Alonso	Pérez Duarte	CC	74857605	51	X			3124547911					X											Salud Pública	Prof. Contratado	beyermvz@gmail.com			
7	Maribel	Ortiz Gómez	CC	40447160	48	X			3134627415					X											Sec. Salud	Prof. Contratado	saludsexual.yopal@gmail.com			
8	Edna Cecilia	Briceno Sandoval	CC	52159114	50	X			3114826357					X					X						Salud Pública	profesional universitario	ednacs@gmail.com			
9	Cesar	Pinedo rincon	CC	1115858171	33	X			3112673878					X												Sin asignar				
10	Diana Katherine	Renteria Reyes	CC	1111195737	37	X			3202420147					X											Sec. Salud	Prof. Contratado	dikareyes6022@hotmail.com			

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz	DOCUMENTO	4270550	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud
------------------------	----------------------	-----------	---------	-------	---	----------------------------	----	----------------------------	------------------------------

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

ID: 20260129017

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD						
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde					
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud	FECHA	29	01	2026	
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez	HORA INICIO	02	00	AM	X
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud	HORA FINAL	05	30	AM	X

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA							
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RRROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico
1	Michell Stefanny	Alfonso Fernandez	CC	1116553882	28	X			3102824428						X							X			Sec. Salud	profesional universitario.	fernandezmichell-3017@gmail.com			
2	Maricela	Bonilla Durán	CC	47435008	48	X			3219018277						X							X			Salud Pública	tecnico area salud	mabodu123@gmail-com			
3	Martha Liliana	Gomez	CC	1007703683	25	X			3204268667						X								X		Sec. Salud	Prof. Contratado	marthalliliana250-2@gmail.com			
4	INGRID ZORAYA	CRIOLLO FONSECA	CC	47439335	44	X			3124784305						X								X		Sec. Salud	profesional universitario	gestiondiferencialy-opal@gmail.com			
5	Diana Carolina	Ramirez Avella	CC	52838891	43	X			3134368184						X							X			Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludambienta-l.yopal@gmail.com			
6	Ginna Catherine	Vargas López	CC	1118567115	29	X			3138489711						X								X		Sec. Salud	sin asignar	ginnacatherine26@gmail.com			
7	Lennis Maritza	Torres Diaz	CC	1118546290	35	X			3204391699						X								X		Sec. Salud	Prof. Contratado	lenistorresdiaz@gmail.com			
8	Rito Antonio	Araque Araque	CC	9590368	40	X			3125829107						X								X		Sec. Salud	tecnico area salud	raraque1685@hotmail.com			
9	Elena	Mariño	CC	47427156	62	X			3103295263						X								X		Sec. Salud	Prof. Contratado	marinelen@yahoo-es			
10	Henry Gustavo	Núñez Sistiva	CC	79312943	61	X			3103215359						X								X		Sec. Salud	tecnico administrativo	henrygns@gmail-com			

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz	DOCUMENTO	4270550	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud
------------------------	----------------------	-----------	---------	-------	---	----------------------------	----	----------------------------	------------------------------

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

ID: 20260129017

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde																									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud														FECHA	29	01	2026								
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez														HORA INICIO	02	00	AM	X							
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud														HORA FINAL	05	30	AM	X							
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																										
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino
1	Luis Ernesto	Ojeda Córdoba	CC	9653887	63	X			310222 8453						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	luisernestojeda2-318@gmail.com	
2	MAYERLY	QUINTERO	CC	1065579165	39		X		310803 4233						X								Sec. Salud	tecnico area salud	mayekimo-ra17@gmail.com	
3	Doris Esperanza	Vargas Cárdenas	CC	47427587	60		X		311847 2579						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	dorisvargas3008@gmail.com	
4	Deycy yamile	Garzón Rios	CC	47439611	43		X		310375 8177						X	X							Sec. Salud	tecnico area salud	deycygarzon0@gmail.com	
5	Joseph Fabian	Lopez	CC	9656518	57	X			310341 6993						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabianlo487@gmail.com	
6	Misledy	Rincón Sandoval	CC	23794461	0		X		322890 6631						X	X							Salud Pública	Prof. Contratado	misledy76@gmail.com	
7	Disnery andrea	Beltrán Santos	CC	52793749	44		X		314226 3310						X							X	Salud Pública	Prof. Contratado	andreabeltransantos@gmail.com	
8	Maria Eugenia	Gonzalez Guayanez	CC	24191755	43		X		320306 2830						X							X		Sin asignar	mariaeu.abogada@gmail.com	
9	Vivian Lucía	Rodríguez Chavita	CC	1115866580	26		X		313808 8812						X							X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	rodriguezlucia99-13@gmail.com	
10	ANDRÉS FERNANDO	RAMOS ESLAVA	CC	1010194399	35	X			312490 9288						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	andresferaes@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud											

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260129017

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																											
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde															FECHA	29	01	2026								
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	02	00	AM	X							
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	05	30	AM	X							
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud																										
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																											
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA				
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno
1	YUDY LISBEM	LOPEZ TORRES	CC	1118537360	37		X		3138801264						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	ylopez355@unab.edu.co	
2	Paula Andrea	Bernal López	CC	1118535584	38		X		3102136854						X									Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludemergencias.yopal@gmail.com	
3	Jaiben	Bohórquez	CC	74814167	45	X			3508873564						X							X		Sec. Salud	Prof. Contratado	jbcasare@hotmail.com	
4	Gheny Maritza	Duran Rodriguez	CC	52869966	43		X		3132623447						X								X	Sec. Salud	Prof. Contratado	almate576@hotmail.com	
5	Eva	Pinto Llanes	CC	68247292	52		X		3143861031						X									Salud Pública	Prof. Contratado	ing.evapinto04@gmail.com	
6	Jhohan	Moreno	CC	86068926	44	X			3127244197						X								X	Salud Pública	tecnico area salud	jamora2124@hotmail.com	
7	Luz Mary	Vargas Jaimes	CC	1119666091	39		X		3208242660						X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	saludpublica.yopal@gmail.com	
8	Nicasio	Mariño Ortiz	CC	4270550	64	X			3115210638						X								X	Sec. Salud	secretario de despacho	nicasiomario9@gmail.com	
9	Clara Patricia	Plazas Bohórquez	CC	52218469	47		X		3132611535						X	X								Sec. Salud	Prof. Contratado	patyplaz24@hotmail.com	
10	Eliana Shirley	Paez Perilla	CC	1118120759	37		X		3107617656						X								X	Sin asignar		eliana.paez@colsanitas.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																											
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud												

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260129017

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde												FECHA	29	01	2026												
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud												HORA INICIO	02	00	AM	X											
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez												HORA FINAL	05	30	AM	X											
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud																											
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																												
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA					
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia
1	sofia	riveros sandoval	CC	52355724	45		X		3133775623						X										Salud Pública	Prof. Contratado	alcaldiayopal.ee-rd@gmail.com	
2	Adriana del Pilar	Guio niño	CC	46680790	0		X		3208349303						X										Sec. Salud	Prof. Contratado	guionino2012@gmail.com	
3	JULY	RODRIGUEZ	CC	1118547123	34		X		3105701345						X										Sec. Salud	Prof. Contratado	julyrodriguez143@gmail.com	
4	SILIA CONSTANZA	GOMEZ LOPEZ	CC	68291414	51		X		3143571323						X										Salud Pública	Prof. Contratado	cony-gomez427@gmail.com	
5	JAIRO ANTONIO	SUAREZ MONTAÑA	CC	1118571474	27	X			3107481462						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	antonio19981@hotmail.com	
6	Juana Milena	Reyes Guevara	CC	47436345	46		X		3138577198						X										Sec. Salud	Prof. Contratado	jufani1979@gmail.com	
7	Beatriz Adriana	Rincón Barrera	CC	1049618694	36		X		3208676139						X										Salud Pública	Prof. Contratado	beatrizadrianarinconbarrera@gmail.com	
8	Zayde	Becerra	CC	37861604	44		X		3102171765						X										Salud Pública	Prof. Contratado	zamabeca@yahoo.es	
9	Mary	Estrada Acosta	CC	1118541764	36		X		3133850488						X										Sec. Salud	Prof. Contratado	maryestradaacosta15@hotmail.com	
10	maria fernanda	veloza velandia	CC	1118551065	33		X		3502994579						X										Sec. Salud	Prof. Contratado	mafev2506@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550	FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40	PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud																

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260129017

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																												
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde															FECHA	29	01	2026									
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	02	00	AM	X								
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	05	30	AM	X								
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud																											
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																												
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA					
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia
1	Felipe Andrés	Montes Salcedo	CC	1047423739	35	X			321878 0355						X										Sec. Salud	Prof. Contratado	submontesfelipe1-990@gmail.com	
2	Neyra	Romero Comayan	CC	1118535043	39		X		320606 3604						X										Sec. Salud	Prof. Contratado	lilianaro86@gmail.com	
3	ELIANA PAOLA	CALDERON AVILA	CC	47438319	45		X		311480 9565						X							X			Dir. G.A.S	Prof. Contratado	elianapaolacalderon518@hotmail.com	
4	YEISON FERNANDO	NARANJO TORRES	CC	1118551265	33	X			310771 1616						X								X		Sec. Salud	Prof. Contratado	secsaludemergencias.yopal@gmail.com	
5	Giraldo	Fonseca Cifuentes	CC	9653482	64	X			312583 5643						X										Salud Pública	tecnico area salud	giralfon2@hotmail.com	
6	Zulema	Estepa	CC	33481323	40		X		311820 9166						X										Sec. Salud	tecnico area salud	dazayu21@hotmail.com	
7	MARIA NIDIA	PIRABAN CELY	CC	47438293	45		X		311576 2657						X								X		Sec. Salud	Prof. Contratado	npiraban.c32@gmail.com	
8	Jhulbriner	Riascos Agamez	CC	1118571167	27	X			318328 4413						X									X	Sec. Salud	Prof. Contratado	jhulbriner@hotmail.com	
9	Juan David	Ortiz Gutiérrez	CC	9434750	40	X			321373 2296						X									X	Sec. Salud	Prof. Contratado	judog20@gmail.com	
10	Aura Alicia	Ayala gutierrez	CC	33481169	40		X		313393 4419						X	X									Sec. Salud	Prof. Contratado	auraayala200@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																												
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550				FIRMA		CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud										

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

ID: 20260129017

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde															FECHA	29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	02	00	AM	X						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	05	30	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud																									
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																										
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino
1	Adriana patricia	Orjuela	CC	52711811	44		X		3113686772						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	orjuelaa33@gmail.com	
2	CLAUDIA YADIRA	ROBLES MARIÑO	CC	52226451	50		X		3228129979						X								Sec. Salud	Prof. Contratado	clauya1975@hotmail.com	
3	Lizbeth Janeth	Jiménez Díaz	CC	1007599110	25		X		3123180284						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado		
4	Robinson Giovanni	Ramirez Morales	CC	74810461	44	X			3115394846						X							X	Salud Pública	Prof. Contratado	robhin82@gmail.com	
5	Lisbeil	Amaya	CC	63544464	42		X		3142714896						X							X	Sin asignar		lisbeilamaya1@gmail.com	
6	Camilo Andrés	Rico Cortés	CC	1118565214	29	X			3103118373						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	cricoc@unal.edu.co	
7	Jorge Andrés	Vargas Niño	CC	1118546205	35	X			3212859266						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado	andresaludambiental@gmail.com	
8	Fabian	Chaparro Muñiz	CC	9430143	43	X			3124482492						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	fabianchapparrosalud@gmail.com	
9	Leidy Katerine	Pulido Botia	CC	1116546095	35		X		3102348625						X							X	Dir. G.A.S	Prof. Contratado	lk.pulido11@gmail.com	
10	Marvin Solanyi	Tapias Castañeda	CC	23836227	43		X		3118500982						X							X	Sec. Salud	Sin asignar	solanyit82@gmail.com	
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550		FIRMA			CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud		ID: 20260129017									

* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa

** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad

Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en <https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>. Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD																										
ACTIVIDAD	Jornada de Inducción y Reinducción Institucional Secretaría de Salud 29/01/2026 - Jornada tarde															FECHA	29	01	2026							
ÁREA RESPONSABLE	Secretaría de Salud															HORA INICIO	02	00	AM	X						
LUGAR	Secretaría de Salud - Auditorio Braulio Gonzalez															HORA FINAL	05	30	AM	X						
DIRIGIDO A	Servidores Públicos y Contratistas de la Secretaría de Salud																									
II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD																										
Item	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO**					POBLACIÓN VULNERABLE					DATOS INSTITUCIONALES			FIRMA O HUELLA			
						Masculino	Femenino	OSIGD*		Negro	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Indígena*	RROM	Ninguno	Discapacidad	Victima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad		Cabeza de hogar	Gestante	Campesino
1	German Alberto	Higuera Corredor	CC	1049653397	27	X			3204683237						X							X	Sec. Salud	Sin asignar	psicologoclinico-gh@gmail.com	
2	Esneider Jair	Sastoque Tamayo	CC	1115853274	37	X			3112447129						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	esneidersastoque-23@gmail.com	
3	Laura	Malagon	CC	1118544587	35		X		3213201084						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	lauramalagon.es@unitropico.edu.co	
4	Yuri Tatiana	Ávila garcia	CC	1118547052	35		X		3132066262						X	X							Sec. Salud	Prof. Contratado		
5	ANGÉLICA ANDREA	MORENO GONZALEZ	CC	1116779651	13		X		3107611881						X				X				Sin asignar		angelis0904@hotmail.com	
6	Karina	Niño	CC	33480274	41		X		3208716725						X							X	Sin asignar		karina.n33480@gmail.com	
7	Myriam	Heredia	CC	1118540102	0		X		3133159353						X							X	Sin asignar		myriam5715@gmail.com	
8	Viviana	Pacheco	CC	1049649845	28		X		3134100453						X							X	Sec. Salud	Prof. Contratado	vapacheco54@gmail.com	
9																										
10																										
III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD																										
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Nicasio Mariño Ortiz				DOCUMENTO	4270550				FIRMA					CARGO / NUMERO DE CONTRATO	40				PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	Despacho Secretaría de Salud					
* OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa ** Grupo Etnico: Si pertenece a alguna población indígena, por favor indique el nombre de dicha población, al responsable de la reunión o actividad Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Yopal, disponible en https://www.yopal-casanare.gov.co/tema/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales . Declaro que la autorización fue solicitada y aceptada libre y voluntariamente antes de proporcionar mis datos.																			ID: 20260129017							