

Evidencia: ASISTENCIA RENDICIÓN DE CUENTAS ALCALDIA RURAL DE SUMAPAZ  
SEDE BETANIA 25/04/2026  
Horario: 09:00 PM – 01:00 PM

| BOGOTÁ GOBIERNO       |                                       | EVIDENCIA DE REUNIÓN  |                      |         |               | Código: 1.024-UP3-P127<br>Versión: 07<br>Vigencia: 15 de septiembre de 2025<br>Caso: NOLA-1985-20   |           |             |             |             |           |         |                     |  |                        |             |
|-----------------------|---------------------------------------|---|----------------------|---------|---------------|---|-----------|-------------|-------------|-------------|-----------|---------|---------------------|--|------------------------|-------------|
| Objeto de la reunión: |                                       | Rendición de cuentas 2025 Plan de desarrollo Municipio Caminos Seguros. |                      |         |               |   |           |             |             |             |           |         |                     |  |                        |             |
| Fecha:                |                                       | Revisado 25 abril 2026.   |                      |         |               | Hora de inicio: 9:00am  |           |             |             |             |           |         |                     |  |                        |             |
| Lugar:                |                                       | Auditorio Penny Torres Alcaldía Sede Betania                            |                      |         |               | Hora de finalización: 1:00pm  |           |             |             |             |           |         |                     |  |                        |             |
| Dependencia:          |                                       | Nombre del Responsable:   |                      |         |               | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial<br><input type="checkbox"/> Virtual<br><input type="checkbox"/> Telefónica<br><input type="checkbox"/> Mixta |           |             |             |             |           |         |                     |  |                        |             |
| TIPO DE DOCUMENTO     | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(Apellido y nombre)                              | NOMBRE IDENTIFICARIO | ENTIDAD | DEPENDENCIA   | CARGO   |           |             |             |             |           |         | TIPO DE VINCULACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO<br>TELÉFONO DE CONTACTO | FIRMA                  |             |
|                       |                                       |   |                      |         |               | ASesor  | DIRECTIVO | PROFESIONAL | PROFESIONAL | TECNOLÓGICO | ASISTENTE | CARRERA |                     |  |                        | PROFESIONAL |
|                       | 100971674                             | Penny Cera  | Yen n/Cera           | FDRS.   | Salud         |   |           |             |             |             |           |         |                     | X  | Yennycera151@gmail.com | [Firma]     |
|                       | A5561889                              | Vanica Nieves   |                      | FDRS    | Salud Pública | X   |           |             |             |             |           |         |                     | X  | Vanica1976@hotmail.com | [Firma]     |
|                       | cc100066660                           | Andrea Santacruz  | Andrea               | FDRS    | Salud         | X   |           |             |             |             |           |         |                     | X  | 3173808464             | [Firma]     |
|                       | 52372071                              | Miguel HERNANDEZ  |                      | FDRS    | SALUD 1916    | X   |           |             |             |             |           |         | X                   | 313 8432431                                | [Firma]                | [Firma]     |
|                       | 53031272                              | Gina Villalba   | Gina                 | FDRS    | Salud         | X   |           |             |             |             |           |         | X                   | 310709 2825                                | [Firma]                | [Firma]     |

**COMENTARIOS:** Queda asignado con datos, verificados en la Ley 1601 de 2013 y demás normas reglamentarias aplicables, quienes son: (a) según la Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía (Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía) y (b) según la Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía (Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía).

**CONSENTIMIENTO:** Queda asignado con datos, verificados en la Ley 1601 de 2013 y demás normas reglamentarias aplicables, quienes son: (a) según la Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía (Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía) y (b) según la Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía (Tabla de Vinculación y Promoción de Otros Personal de la Alcaldía).