	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4-FO-05
		Versión: 2
		Vigente desde: 28/10/2025

OBJETIVO DEL EVENTO:	Sorteo sel-abrev-006-2026	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO	
		Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida
		Yuly León	Grupo de Contratos
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☐
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Sala Paba-NC // Enlace Publicado	FECHA: 05/05/2026	HORA INICIO. / HORA FIN:

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Tipo Doc. Identidad	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, GRUPO O ÁREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	TIPO DE PARTICIPANTE FUNCIONARIO / CONTRATISTA / OTRO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
									Presencial	Virtual	
1	ALEJANDRA FONTECHA H.	CC	1010234173	GI	CONTRATISTA	N/A	alejandra.fontechag@pnnc...	3B3899818	X		
2	Angelica Ruiz	CC	1015452316	GOI	Contratista	Contratista	angelica.ruiz@pnnc	3057126588	X		
3	Cristina Gaona	CC	1081152794	GCI	Contratista		cristina.gaona@pnnc.	3177755512	X		
4	Yuly León Bustos		[illegible]	GC.	Contratista	Contratista	yuly.leon@pnn		X		
5	Cristian Andres Garcia	CC	1032418039	GC	Funcionario		Cristian.garcia-@parq...	3027	X		
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											

NOTA: En caso de ser necesario emplee la ayuda de memoria que complementa este formato (al respaldo de esta página), teniendo en cuenta que el contenido no puede exceder una página, si se requiere mayor ampliación genere la respectiva acta en el formato vigente, Si solo necesita la información de los asistentes imprima la primera hoja del presente formato.

	LISTA DE ASISTENCIA	Código: A4-FO-05 Versión: 2 Vigente desde: 28/10/2025

AYUDA DE MEMORIA

RESUMEN DE LOS TEMAS TRATADOS Y CONCLUSIONES / ACUERDOS GENERALES (Relacione los temas o aspectos mas importantes) En caso se requerirse incluir más filas pero tener presente lo documentada en la nota de la primera página.

Se realiza sorteo sel-abrev-006-2026 seleccionando 10 oferentes tal y como se describe en el acta de reunión.

COMPROMISOS En caso se requerirse incluir más filas.

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE (NOMBRE COMPLETO Y/O PROCESO - DEPENDENCIA)	FECHA PREVISTA (DD/MM/AAAA)