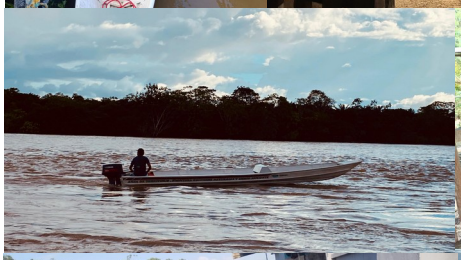
Nombre Espacio Ciudadano:	**Rembolso para el autodiagnostico de usuarios**	**Evento organizado o citado por:**	DEE - Grupo de Fondos y Gestión del Sector
Responsable del Espacio:	Martha Stephanny Barreto Mantilla	**Área Responsable:**	DEE - Grupo de Fondos y Gestión del Sector
Ciudad:	Puerto Asís - Putumayo	**Fecha:**	6/11/2026
Hora:		**Auditorio o Lugar:**	
Número de Beneficiarios:			
Objetivo:	Rembolso para el autodiagnostico de usuarios		

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







¿En este espacio se adquirió un compromiso con la ciudadanía o grupo de interés participante?	SI:		NO:	

Compromiso No. 1	

Responsable:		Fecha Estimada de Terminación:	

Compromiso No. 2	

Responsable:		Fecha Estimada de Terminación:	

Compromiso No. 3	

Responsable:		Fecha Estimada de Terminación:	

Compromiso No. 4	

Responsable:		Fecha Estimada de Terminación:	

Compromiso No. 5	

Responsable:		Fecha Estimada de Terminación:	