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

OBJETIVO DEL EVENTO:	Estándares, criterios y homologación de los procesos coactivos	ENCARGADO(S) O RESPONSABLE(S) DEL EVENTO: Nombre Completo	Oficina, Subdirección, Grupo, Dirección Territorial o Área Protegida		
NOMBRE DEL CONFERENCISTA (solo aplica para coferencias no para reuniones)	SILVIO SAN MARTIN QUIÑONES	TIPO DE REUNION:	Video conferencia ☐	Presencial ☒	
LUGAR DE LA REUNIÓN O LINK	Sala Puracé - PNN.	FECHA: 01/06/2026	HORA INICIO: 2:30 pm	HORA FIN:	

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE Y APELLIDO	Tipo Doc (Identidad)	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD, GRUPO O AREA, OFICINA, FUNCIONAL, VEREDA U OTROS	TIPO DE PARTICIPANTE FUNCIONARIO / CONTRATISTA / OTRO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	TIPO ASISTENCIA		FIRMA (Aplica para asistencia presencial)
									Presencial	Virtual	
1	Tania Gutiérrez Vidal	CC	34550076	OAJ - Cobro coactivo	funcionaria	Prof. Especial.	tania.gutierrez@parquesnac	3143736082	X		
2	Luis Guillermo Harmon	CC	7998498	OAJ - Cobro Co.	Contratista	Profesional	luis.harmon@parquesna	3212782553	X		
3	Karen Estava Jacobo	CC	52964380	OAJ Cobro coact	Contratista	Profesional	karen.estava@parques.	3043826	X		
4	Claudia Lorena Urrego	CC	37	Grupo Predios	Prof. Esp.	Prof Espe	claudia.urrego@PNN	3166	X		
5	Silvio S.M. Quiñones	CC	19465582	Asesor Desp.	Contratistas	Asesor	silviosanmartinpe@gmail.com	3006118838	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.

Scanned with CamScanner