

LISTADO DE ASISTENCIA						
ACTA DE REUNION No. 4145.030.3.16.131					FECHA:	9-ago-21
					HORA INICIAL:	07:00 am.
					HORA FINAL:	08:00 am.
OBJETIVO: Revisión del instrumento de caracterizacion					LUGAR: Reunion virtual	LINK: meet.google.com/qsd-uddc-kid
Marca temporal	Nombre Completo	Organismos	Teléfono	Correo Electrónico	Autorización de firma	Acepta las políticas de Seguridad de la Alcaldía ?
9/08/2021 8:02:28	María Claudia Pereira Acosta	Adultez y vejez	3148600381	maclapea56@gmail.com	certifico mi asistencia a la reunión.	SI
9/08/2021 8:02:33	Tatiana Bejarano	Secretaría de Salud Pública	3174273870	Tatijuan03@gmail.com	certifico mi asistencia a la reunión.	SI
9/08/2021 8:16:22	Rocio Rojas Cifuentes	sspm adultez y vejez	3165242740	rociorojas1224@gmail.com	certifico mi asistencia a la reunión.	SI
9/08/2021 12:08:38	Leidy Avila Rojas	Secretaría de Salud Pública	3016607144	leidy.avila@cali.gov.co	certifico mi asistencia a la reunión.	SI
9/08/2021 13:08:50	Luz Mirley Solis Sinisterra	SSPM Equipo Funcional Adultez y Vejez	3128822331	solisluzmirley@gmail.com	certifico mi asistencia a la reunión.	SI
9/08/2021 16:23:09	María Claudia Pereira Acosta	Adultez y vejez	3148600381	maclapea56@gmail.com	certifico mi asistencia a la reunión.	SI