



FORMATO

CONTROL DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Código: FOR009GTH

Versión: 02

Fecha de Aprobación: 18-09-2012

Página 1 de 1

FECHA: 16 / 09 / 2019 LUGAR: Salade Juntas VAD HORA INICIO: 10:00 am HORA FIN: 10:50 am
 TEMA(S): Asistencia de Aclaración de términos de referencia Comunitaria Pública N° 05 de 2019

FACILITADOR (ES): Grupo de Contratación

NO.	Nombres (N) y Apellidos (A)	Dependencia (D) y Cargo / Rol (C/R)	Identificación (I) y Teléfono (T)	E-mail	Firma
1	N Tatiana Morcela	D Grupo de Contratación	I 52382157	tmbustor	
	A DUSTOS MOREN	C/R Coordinador	T 31247858	@pedagogica.edu	
2	N Maria Isabel	D SSG	I 1020737143	MIMOCODOR	
	A MORCOSO PINTÓN	C/R Supernumeraria	T 745	@pedagogica.edu	
3	N MARCELA IBAGÓN	D AUTOMAYOR S.A	I GÓSTETE CORPORAL	MIBAGÓN@AUTOMAYOR.COM.CO	
	A RAFAEL PATARAYO	C/R AUTOMAYOR S.A	T ASBORA CORPORAL	@PATARAYO@AUTOMAYOR.COM.CO	
4	N RAFAEL PATARAYO	D SSG	I 1030569774	rdp@p.u.	
	A PAEZ VELAZQUEZ	C/R Supernumerario	T EXT 146	@pedagogica.edu	
5	N ALEXANDER	D SSG	I 74372428	AMORENO C	
	A MORENO C	C/R SUBDIRECTOR	T EXT 140	@PEDAGOGICA.EDU	
6	N Jorge Arches	D Gr. Contr. Juntas	I 1022393112	Jarches	
	A BARRERA BLANCO	C/R Abogado	T Ext 746	@pedagogica.edu	
7	N	D	I		
	A	C/R	T	@	
8	N	D	I		
	A	C/R	T	@	
9	N	D	I		
	A	C/R	T	@	
10	N	D	I		
	A	C/R	T	@	