



FORMATO

CONTROL DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Código: FOR009GTH

Versión: 02

Fecha de Aprobación: 18-09-2012

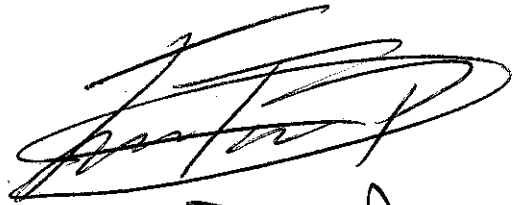
Página 1 de 1

FECHA: 23 / 10 / 2019 LUGAR: _____ HORA INICIO: 3:00 HORA FIN: 3:25
 TEMA(S): Audiencia de aclaración de terminos conv. publica No 6 de 2019

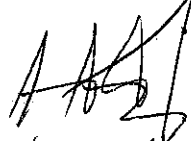
FACILITADOR (ES): Jorge Ivan Acero Pinzón

NO.	Nombres (N) y Apellidos (A)		Dependencia (D) y Cargo / Rol (C/R)		Identificación (I) y Teléfono (T)		E-mail	Firma
1	N	WILLIAM RAFAEL	D	S.S.I	I	19.422.791	wcrerpo	
	A	CELESTO ARZUZA	C/R	Profesional	T	EXT.360	@pedagogica.edu.co	
2	N	César M.	D	SSI	I		cambeltran	
	A	Beltrán L.	C/R	Subdirector	T	EXT-356	@pedagogica.edu.co	
3	N	MANGELA PAULA	D	Contratación	I	Ext 147	mpfeandoc	
	A	FRANCO CALDERÓN	C/R	PROBADA	T	103243.006	@pedagogica.edu.co	
4	N	Hendrik	D	SSI	I	30027001	hsuuretc	
	A	Suarez Cardenas	C/R	Contratista	T	Ext. 338	@pedagogica.edu.co	
5	N		D		I			
	A		C/R		T		@	
6	N		D		I			
	A		C/R		T		@	
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		@	

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA QUE UNA VEZ REALIZADA LA AUDIENCIA DE ACLARACION DE TERMINOS DE REFERENCIA, SIENDO LA 3:25 PM. SE FIRMA POR LOS PRESENTES, CON LA CONSTANCIA DE NO ASISTENCIA, POR EMPRESAS INTERESADAS.



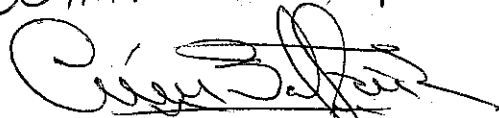
Jorge Ivan Acero



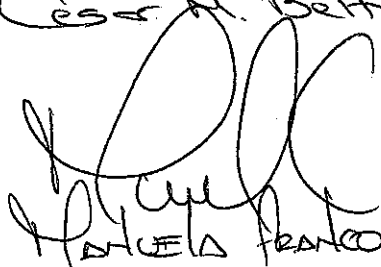
Hendia Suarez Cardenas



William Crespo Arzueta



César M. Beltrán López



Patricia Franco