

GOBERNACION DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE SALUD PUBLICA			LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES													 				
			HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE ALVARADO (CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2205 del 22/11/2018)																	
Departamento: Tolima			Hora inicio: 8:00 am			Fecha: 13-12-2018			Lugar: Salón Santa Librada - Hotel Dulsima											
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 5:00 pm			Actividad:														
Objetivo: Brindar capacitamientos sobre la lactancia materna y la importancia de su consejería.			Taller de Consejería en lactancia materna																	
Tipo de participante (Funcionario, Comunidad)	Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	LGTBI	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano Indígena, Gitano, Ninguno)	Discapacidad (SI-NO)	persona víctima del conflicto armado	Victima de minas antipersona (SI-NO)	Madre o padre cabeza de hogar	Area Urbana o Rural	Régimen subsidiado o contributivo (cotizante o beneficiario)	No. integrantes del núcleo familiar	Telefono - Celular	Correo Electronico	Firma
F	CC	1110455116	LEIDY ✓	TATIANA	lopez	SILVA	M	-	31	N	NO	NO	NO	NO	U	C	1	3124045807	tati10.lactancia@gmail.com	Tatiana Lopez
F	CC	1110835017	Lina ✓	Tatiana	Banilla	Herrandez	M	-	25	N	NO	NO	NO	NO	U	C	4	3006541840	blinatatiana@gmail.com	Lina
F	CC	28537698	Claudia ✓	Cecilia	Quijano	Botero	M	-	37	N	NO	NO	NO	U	C	4	316577094	ClaudiaQuijano1981@gmail.com	Claudia Quijano	
F	CC	65739277	Sandra ✓	Patricia	Rios	Castro	M	-	48	N	NO	NO	NO	U	C	3	3167544039	Sandra.rio@hotmail.com	Sandra Rio	
F	CC	1.103.304666	Eliana	MARCELA	VERA	GONZALEZ	M	-	38	N	NO	NO	NO	U	C	3	3115052385	elimige-0607@hotmail.com	Eliana Vera	
F	CC	65498964	LUZ ✓	MERY	MONTERO	AMAYA	M	-	50	N	NO	NO	NO	U	C	1	301660630	Luzchaparral@gmail.com	Luz Chaparral	
F	CC	41923752	Maria ✓	Soc	copete	GRIJALDA	M	-	47	N	NO	NO	NO	U	C		32276001	elenasoc@gmail.com	Maria Soc	
F	CC	93360932	Diego ✓	Mauricio	Cardoso	Rodriguez	M	-	52	N	NO	NO	NO	U	C	4	310555	dimascardoso1@yahoo.com	Diego Cardoso	
F	CC	65.780.473	Dery ✓	Carolina	Rondon	Ureche	M	-	39	N	NO	NO	NO	U	C	5	3144776655	dery28@yahoo.com	Carolina Rondon	
F	CC	29556129	LINA ✓	MARCELA	CASTELLANOS	LOPEZ	M	-	36	N	NO	NO	NO	U	C	4	3166227417	linacastellanos@hotmail.com	Lina Castellanos	
F	CC	111197863	Monica ✓	Abraham	Rios	Hernandez	F	-	27	NO	NO	NO	NO	U	C	4	300550571	dopmentemora20@gmail.com	Monica Rios	
F	CC	1.10551.400	Daniela ✓	—	Rodriguez	COLES	F	-	24	NO	NO	NO	NO	U	C	4	3162517612	danielrtv23@gmail.com	Daniela Rodriguez	

Tipo de participante: Funcionario: F Comunidad: C
 Discapacidad: Persona con discapacidad
 Pertenencia étnica: Afrocolombiano: A, Indígena: I, Gitano: G, Raizal: R, Ninguno: N
 Desplazamiento: Persona en situación de desplazamiento forzado por violencia

GOBERNACION DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE SALUD PUBLICA			LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES														 				
			HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE ALVARADO (CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2205 del 22/11/2018)																		
Departamento: Tolima			Hora inicio: 8:00 am				Fecha: 13-12-2018				Lugar: Salón Santa Librada - Hotel Tolima										
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 5:00 pm				Actividad:														
Objetivo: Brindar conocimiento sobre la lactancia materna y la importancia de su consejería.																	Taller de consejería en lactancia materna				
Tipo de participante (Funcionario, Comunidad)	Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	LG/TBI	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano indígena, Gitano, Ninguno)	Discapacidad (SI-NO)	persona víctima del conflicto armado	Victima de minas antipersona (SI-NO)	Madre o padre cabeza de hogar	Area Urbana o Rural	Régimen subsidiado o contributivo (cotizante o beneficiario)	No. integrantes del núcleo familiar	Telefono / Celular	Correo Electronico	Firma	
F	CC	51976824	Angela ✓	Maria	Salcedo	Giron	M	-	48	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	4	310735280	angelamari2103@hotmail.com		
F	CC	65732869	Monica ✓	—	Barero	Sandoval	M	-	51	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	4	3172675489	mobascia@yahoo.com		
F	CC	1032464789	Juan ✓	Felipe	Rivillas	Reyes	H	-	24	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	4	3134066589	frivillasr@gmail.com		
F	CC	1110177611	Angela ✓	Maria	Fernandez	Romero	M	-	23	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3144520290	angelafernandez@gmail.com		
F	CC	28632540	Brenda ✓	Kliona	Yara	Cacais	M	-	36	I	NO	NO	NO	-	U	C-C	4	3196789463	brendakliona@hotmail.com		
F	CC	65774771	Diana ✓	carolina	Esquivel	Jimenez	M	-	41	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3043603977	Kj1508@hotmail.com		
F	CC	65631853	Mayerly ✓	—	Moroso	Padilla	M	-	33	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	4	3122449136	myes99@hotmail.com		
F	CC	11104800394	leidy ✓	Milena	Bocanegra	Villanueva	M	-	29	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3123033039	leidymyell-1989@hotmail.com		
F	CC	38256853	luz ✓	Melinda	Conde	Corbba	M	-	55	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3208948187	luzconcor@hotmail.com		
F	CC	1110459937	Genny ✓	Alejandra	Garzon	Perez	M	-	30	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3222642316	Gennyalejandra2014@hotmail.com		
F	CC	1110516558	Edisson ✓	Antonio	Gomez	Bautista	H	-	27	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	5	3208834322	ediant09@hotmail.com		
F	CC	1015412762	Cindy ✓	Lorena	Velasquez	Pedraza	M	-	29	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3103006217	cylovepe@hotmail.com		
Tipo de participante: Funcionario: F Comunidad: C Pertenencia étnica: Afrocolombiano: A, Indígena: I, Gitano: G, Raizal: R, Ninguno: N Discapacidad: Persona con discapacidad Desplazamiento: Persona en situación de desplazamiento forzado por violencia																					

GOBERNACION DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA			LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES												 			
			HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE ALVARADO (CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2205 del 22/11/2018)															
Departamento: Tolima			Hora inicio: 8:00 am		Fecha: 13-12-2018		Lugar: Salon Santa Librada - Hotel Pulima											
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 5:00 pm		Actividad: Taller de Consejería en lactancia materna													
Objetivo: Brindar conocimientos sobre la lactancia materna y la importancia de su consejería.																		

Tipo de participante (Funcionario, Comunidad)	Tipo de identificación (CC, TI, RG)	Numero de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	LGTBI	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano Indígena, Gitano, Ninguno)	Discapacidad (SI-NO)	persona víctima del conflicto armado	Víctima de minas antipersona (SI-NO)	Madre o padre cabeza de hogar	Area Urbana o Rural	Régimen subsidiado o contributivo (cotizante o beneficiario)	No. integrantes del núcleo familiar	Telefono/ - Celular	Correo Electronico	Firma
F	CC	1110524922	Karen ✓	Dayana	Martinez	Martinez	M	-	26	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3113331989	Kardamar - 1569@hotmail	Karen Dayana Hecla
F	CC	65756891	Diana ✓	Irena	Potino	Arango	M	-	45	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	2	3112442484	maternidad segun e clinica Tolima - jphmi7@hotmail	Diana Irena P.
F	CC	1110489485	Jessica ✓	Paola	Herrera	Marin	M	-	29	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	2	3115220343	jphmi7@hotmail	Jessica Herrera
F	CC	65764021	Olga ✓	Lucia	Basidas	Hernandez	M	-	44	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	5	3176450323	Olga1742009@hotmail	Olga Basidas
F	CC	1045694698	Wilena ✓	Patricia	Riquetti	Marcelo	M	-	27	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	2	3002984589	riqueti.riqueti@hotmail	Wilena Patricia
F	CC	53-123662	Pilar ✓	Sally	Solater	Ortiz	F	-	33	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	3115296305	honoruqualest do@yahoo	Pilar Sally Ortiz
F	CC	65765706	Adela ✓	Patricia	Pitel	Hernandez	F	-	43	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	4	315349249	Patricia P. B@hotmail	Adela Patricia
F	CC	62220947	Carmen ✓	Florencia	Gonzalez	Rojas	F	-	35	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	311412796	roycas27@hotmail	Carmen Florencia
F	CC	108833502	Luisa ✓	FERNANDA	RODRIGUEZ	MEJIA	F	-	22	N	NO	NO	NO	-	U	CC	1	3104403286	Luisa Rodriguez 6503@gmail	Luisa Rodriguez
F	CC	1.110.561.074	Carolina ✓	—	Oyola	Tacoma	F	-	23	N	NO	NO	NO	-	R	C	1	316407247	Carolina Oyola@gmail	Carolina Oyola
F	CC	65796598	Sunny ✓	—	Rosa	Solar	F	-	33	N	NO	NO	NO	-	O	C	-	30124586	detepyp@hotmail	Sunny Rosa Solar
F	CC	65554993	Dora ✓	Milene	Cardozo	Florez	F	-	—	N	NO	NO	NO	-	U	C	1	3175712610	Pai Luisese27@gmail	Dora Milene Cardozo

Tipo de participante: Funcionario: F Comunidad: C
 Discapacidad: Persona con discapacidad
 Pertenencia étnica: Afrocolombiano: A, Indígena: I, Gitano: G, Raizal: R, Ninguno: N
 Desplazamiento: Persona en situación de desplazamiento forzado por violencia

GOBERNACION DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE SALUD PUBLICA			LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES														 			
			HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE ALVARADO (CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2205 del 22/11/2018)																	
Departamento: Tolima			Hora inicio: 9:00 am		Fecha: 13-12-2018		Lugar: Salón Santo Librada - Hotel Avilima													
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 5:00 pm		Actividad: Taller de consejería en lactancia Materna															
Objetivo: Brindar conocimientos sobre la lactancia materna y la importancia de su consejería.																				

Tipo de participante (Funcionario, Comunidad)	Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Numero de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	LGTBI	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano, Indígena, Gitano, Ninguno)	Discapacidad (SI-NO)	persona víctima del conflicto armado	Victima de minas antipersona (SI-NO)	Madre o padre cabeza de hogar	Area Urbana o Rural	Régimen subsidiado o contributivo (cotizante o beneficiario)	No. integrantes del núcleo familiar	Telefono / Celular	Correo Electronico	Firma
F	CC	38141485	Loisa ✓	Fernando	Triana	Guzmán	M		38	H	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	311553392	pph3fa@usiese.gov.co	[Firma]
F	CC	65740214	Perla ✓	Rocio	Céspedes	Díaz	F		48	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	315647044	perla.943@hul.w	Perla Céspedes
F	CC	28821553	Angela ✓	Maria	Vallejo	Solano	F		38	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	3114976435	Angemava16@hotmail.com	[Firma]
F	CC	2852704	Ofra ✓	Laura	Betancourt	Corzo	F		38	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	3202330854	lucacortuliz@lutma.com	[Firma]
F	CC	33152872	Freda ✓	C	Gallo	Bracho	F		32	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	313369986	alopez12@yahoo.com	Freda Gallo
F	CC	110776252	Jessika	Tatiana	Cantor	Quimbaya	F		26	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	321711329	JESSIKA.CANTOR@gmail.com	[Firma]
F	CC	65796765	DIANA	AROUNA	Bettrán	ORRICO	F		33	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	311604323	DIANA.BETRANDO@UTOLIMASGU.CO	[Firma]
F	CC	110929664	LUISA	Maná	Posada	Orrego	F		27	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	3	39550530	luisapo-10@hotmail.com	[Firma]
F	CC	39577622	Diana.	Mayerly	Cauicedes	Cifuentes	M		38	N	NO	NO	NO	-	U	C-C	-	393261122	dianamayerlycauicedes@yahoo.es	Diana Cauicedes

Tipo de participante: Funcionario: F Comunidad: C
 Discapacidad: Persona con discapacidad

Pertenencia étnica: Afrocolombiano: A, Indígena: I, Gitano: G, Raizal: R, Ninguno: N
 Desplazamiento: Persona en situación de desplazamiento forzado por violencia