

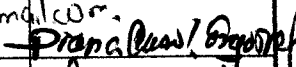
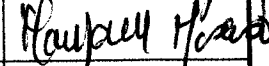
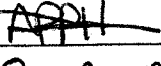
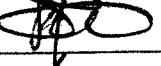
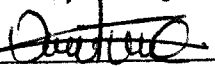
GOBERNACION DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA			LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES														 			
			HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE ALVARADO (CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2205 del 22/11/2018)																	
Departamento: Tolima			Hora inicio: 8:00 am		Fecha: 14-12-2018		Lugar: Sabn Sta Librada - Hotel Dulinu													
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 4:30 pm		Actividad:															
Objetivo: Brindar conocimientos 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)	LGEB	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	
FCC	103246789	Jon	Felipe	Rivillas	Reyes	H	-	29	N	N	N	N	-	U	C	C	4	313906589	Jfrivillasr@unal.edu.co	
FCC	1110485304	Judy	Milena	Bocanegra	Villanueva	H	-	26	N	N	N	N	-	U	C	C	4	312303389	judy4mille-489@hotmail.com	Judy Bocanegra
FCC	1110459432	Genny	ALEJANDRA	GARZON	Perez.	H	-	30	N	N	N	N	-	U	C	C	4	322264236	Genny Alejandra 2014@hotmail.com	Genny AG.
FCC	101541282	Cindy	Lorena	Celaquez	Pealaza	M	-	29	N	N	N	N	-	U	C	C	1	310306272	Cytorapadonhian	
FCC	110489485	Jessica	Paula	Henon	MORIN	M	-	29	N	N	N	N	-	U	C	C	2	311522313	PHM170@hotmail.com	Jessica Henon
FCC	53-123662	Mar	—	Silva	Ortiz	M	-	33	N	N	N	N	-	U	C	C	3	311529638	horrnueclara@duchop.co	
FCC	28542704	Ofra	Lorena	Botanet	Ortiz	M	-	38	N	N	N	N	-	U	C	C	6	320233084	lorcaga2014@hotmail.com	
FCC	65740214	Perla	Rocio	Céspedes	Diaz	M	-	48	N	N	N	N	-	U	C	C	4	356470467	Perlita1943@hotmail.com	Perla Céspedes
FCC	65739217	Sandra	Patricia	Rios	Corfas	F	-	48	N	N	N	N	-	U	C	C	3	316754483	Sandra.ri.co@hotmail.com	
FCC	65796765	DIANA	CAROLINA	BETTRAN	OROZCO	M	-	33	N	N	N	N	-	U	C	C	4	311601323	DIANA.BETTRAN@HOTMAIL.COM	
FCC	110116283	Adriana	Patricia	Cardozo	SOLIZANO	M	-	31	N	N	N	N	-	U	C	C	3	311578895	ednerccid20@hotmail.com	
FCC	6580295	Montesuy	—	Robles	lozada	M	-	37	N	N	N	N	-	U	C	C	4	321986664	maugus2004@hotmail.com	Meriz

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 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: 14-12-2018			Lugar: Salon Sta Librada - Hotel Dolima											
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 4:30 pm			Actividad:														
Objetivo: Brindar conocimientos 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	1111975863	Honica	Alejandra	Rivera	Marín	F	-	27	NO	NO	NO	NO	-	U	C	4	3106558871	alepina@gmail.com	[Firma]
F	CC	65498964	LUZ	MERY	MONTERO	AMAYO	M	-	50	NO	NO	NO	NO	-	U	C	1	3016606030	lucheparriso@gmail.com	[Firma]
F	CC	38256855	LUZ	Leida	Romero	Condola	F	-	55	NO	NO	NO	NO	-	U	C	3	3208949187	luz.concon@hotmail.com	[Firma]
F	CC	53270769	Coron	Fayanta	Gonzalez	Rojano	F	-	35	NO	NO	NO	NO	-	U	C	3	3114277965	roycaizol@hotmail.com	[Firma]
F	CC	1110516558	Edisson	Antonio	Gómez	Bautista	H	-	27	NO	NO	NO	NO	-	U	C	5	3208834322	edictor9@hotmail.com	[Firma]
F	CC	652764021	Olga	Lucia	Basidas	Hernandez	F	-	44	NO	NO	NO	NO	-	U	C	5	317733926	olgab742009@hotmail.com	[Firma]
F	C	41923752	Mariya	SOE	copete	GILM	F	-	42	NO	NO	NO	NO	-	U	C	2	3227620215	maria50pc@gmail.com	[Firma]
F	C	28537697	Clauvia	cecilia	Quijano	Botero	M	-	37	NO	NO	NO	NO	-	U	C	4	3165771194	Clauvia. Quijano 1981@gmail.com	[Firma]
F	C	1045894698	Ylenia	Patricia	Riquett	Marcelo	F	-	27	NO	NO	NO	NO	-	U	C	2	3002980589	Hquett.nutrologa@vehu.com	[Firma]
F	CC	28821553	Angela	Maria	Vallejo	Solano	F	-	38	NO	NO	NO	NO	-	U	C	3	3114976435	Angemaua76@hotmail.com	[Firma]
F	CC	6796591	Sunny	—	Ross	Solano	F	-	33	NO	NO	NO	NO	-	U	C		3012824845	jete-pup@hotmail.com	[Firma]
F	CC	65756891	Diana	lorena	Pahno	Arango	F	-	45	NO	NO	NO	NO	-	U	C	23	3142442424	notnidadsepro@uni.com	[Firma]

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: 8:00am			Fecha: 14-12-2018			Lugar: Salon Ste. Librada - Hotel Tolima											
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 4:30 pm			Actividad:														
Objetivo: Brindar conocimientos 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	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
M	CC	65732869	Mónica	-	Barbero	Sandoval	M	-	52	N	N	N	N	-	U	C-C	4	3172615489	mobasaa@yahoo.com	
F	CC	1110535047	Lina	Tatiana	Bonilla	Hernandez	M	-	25	N	N	N	N	-	U	C-C	4	300654100	blinattiana@gmail.com	Lina B.
F	CC	65774771	Diana	Carolina	Esquivel	Jimenez	M	-	41	N	N	N	N	-	U	C-C	2	3043603977	KISOB@hotmail.com	
F	CC	65671855	Flaverly	-	Moscoso	padilla	M	-	33	N	N	N	N	-	U	C-C	-	3122449136	myes99@hotmail.com	
F	CC	1088335012	Lidia	FERNANDA	RODRIGUEZ	MEJIA	M	-	22	N	N	N	N	-	U	C-C	1	3049023	lidia.rodriguez6503@gmail.com	Lidia RODRIGUEZ
F	CC	1110524922	Karen	Daguna	Martinez	Martinez	F	-	26	N	N	N	N	-	U	C-C	3	3213531989	kordmar1516@hotmail.com	
F	CC	1105304666	Elisana	Marcela	Vera	GONZALEZ	F	-	30	N	N	N	N	-	U	C-C	3	3118052785	ellmiguel-0609@hotmail.com	Elisana Vera
F	CC	65765706	Adela	Patricia	Pratel	Hernandez	F	-	42	N	N	N	N	-	U	C-C	3	3153491249	Patopratel86@hotmail.com	
F	CC	1-110-561074	Carolina	-	Oyola	Taloma	M	-	23	N	N	N	N	-	R	C-C	1	3164079242	Carolinatoyola@gmail.com	Carolina Oyola
F	CC	28652540	Brenda	Blanca	Yara	ecacas	F	-	37	N	N	N	N	-	U	C-C	3	3196780463	pypratyara@gmail.com	
F	CC	1110177611	Angela	María	Fernandez	Romero	F	-	25	N	N	N	N	-	R	C-C	3	3144520290	angelafernandez07@gmail.com	
F	CC	1110-551460	Daniela	-	Roberto	cecar	F	-	24	N	N	N	N	-	U	C-C	4	362517612	danielita123@gmail.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: 14-12-2018				Lugar: Salen Santa Librada - Hotel Delima									
Municipio: Ibagué			Hora finalización: 4:30 Pm				Actividad:													
Objetivo: Brindar conocimientos 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	53.152.872	Rob.	—	Callo	Brauno	F		32	N	N	N	N	—	U	C	—	3123699500	lapos2callo@hotmail.com	Rob Callo B
F	CC	51976824	Angela	Marta	Salcedo	García	F		48	N	N	N	N	—	U	C	—	310273522	angelamartazalcedo@gmail.com	Angel Salcedo
F	CC	28.556127	Lina	Marela	Castellón	Jofre	F		36	N	N	N	N	—	U	C	—	316622747	linacastellonassu@hotmail.com	Lina Castellón
F	CC	65.780473	Dery	Carlina	Fordón	Useche	F		39	N	N	N	N	—	U	C	—	314422665	deru28@yahoo.com	Carlina Fordón
F	CC	65734799	Sandra	Liliana	Hernández	Reyle	F		—	N	N	N	N	—	U	C	—	320833783	sandrahernandez@hotmail.com	Sandra Hernández
F	CC	93360932	Zigü	Muriel	García	Reol	F		52	N	N	N	N	—	U	C	—	310859200	—	Muriel García
F	CC	1109776252	Jessika	Tatiana	Cantor	Quimbato	F		26	N	N	N	N	—	U	C-C	—	321711329	jessikacantor@gmail.com	Tatiana Cantor
F	CC	1112455116	LEIDY	TATIANA	LOPEZ	SILVA	M		31					—	U	C	—	321424580	Tatilo.lactancia@gmail.com	Leidy Silva
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																				