Departamento del Valle del Cauca Gobernación	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: FO-M5-P1-01 Versión: 01 Fecha de aprobación: 15/08/2018
FECHA:	28 Junio/2019 — MUNICIPIO SEDE:	HORA INICIO: 8 am
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad)	Secretaria de Salud Valle del Cauca — Objetivo: Comite Estadisticas Vitales departamental	HORA TERMINACION: 12 m

NOMBRE Y APELLIDOS	No. Cedula	TELEFONO FIJO O MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN	SEXO		ETNIA				CONDICIÓN				EDAD					ZONA		FIRMA
						FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDIGENA	ROM (gitana)	OTRO	MUJER CABEZA DE FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexul ó Trans	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	1-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-26 AÑOS	27-60 AÑOS	MAS DE 60 AÑOS	RURAL	URBANO	
Erquinovaldo Millán	6.505814	5560594	emillansa@hotmail.com	Palmira	SSH-Cali		X				X											X	
Camilo Andres Losada Jimenez	1130641001	3187453446	estadisticasvitales@cambarrio.gov.co	Cali	CMI		X				X								X			X	
Darlyn Delgado Ponce	1085588758	6681289	cervapoyocali@dane.gov.co	Cali	DANE	X													X			X	
Helmer Zapata	16673588	3113947373	hzapata@valledelcauca.gov.co	Cali	SDS-Valle		X				X								X			X	
Claudia Lorena Zapata M.	38671044	3185576972	claudia.zapata.ma@FVL.org.co	Cali	FVL	X					X								X			X	
Gloria Inés Alvarez D	1151936715	3226357745	Gloria.Alvarez@fvl.org.co	Cali	FVL	X					X								X				
Lorena Montoya Martinez	1194063930	3163987339	lorena.montoya@fvl.org.co	Cali	FVL	X					X							X					
Jorge Eliecer Quiñonez T.	14987130	3104097152	atletamen48@gmail.com	Cali	Sprint Cali		X				X									X			
Teds Paez	11247855	3012490578	estadisticasvitales.huv@gmail.com	Cali	H.U.V	X					X								X				
Yamile Bolaños	24349080	3350000 Ext 5000	epidemiologia@confandi.com.co	Cali	Confandi Valle	X					X									X			
Anny Carolina Ramon Hoyos	29172649	3106627179	acramon@epscomfenalcovalle.com.co	Cali	Comfenalco Valle EPS	X					X									X			
Ricardo Rojas Holguin	16268991	3155504019	ricojo1258@yahoo.es	Palmira	Secretaria Policia		X				X									X			

Scanned by CamScanner

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	REGISTRO DE ASISTENCIA			Código: FO-M5-P1-01 Versión: 01 Fecha de aprobación: 15/08/2018
FECHA:	28 de Junio/2019	MUNICIPIO SEDE:		HORA INICIO: 8am.
FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad)	Secretaria de Salud Valle del Cauca	Objetivo:	Comité Estadísticas Vitales y Ambiental	HORA TERMINACION: 12m

NOMBRE Y APELLIDOS	No. Cedula	TELEFONO FIJO O MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN	SEXO		ETNIA				CONDICIÓN				EDAD					ZONA		FIRMA
						FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDIGENA	ROM (gitana)	OTRO	MUJER CABEZA DE FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexul ó Trans	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	1-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-26 AÑOS	27-60 AÑOS	MAS DE 60 AÑOS	RURAL	URBANO	
Hilda Rodriguez	31305996	3206953119	mariaisabelrodriguez@	Cali	F-Valle Lilly	X					X								X			X	Hilda
Margarita Arboleda S	31511515		margarita.arboleda@proj	Cali	Delegada valle	X													X			X	
Erasmo Correa Riascos	16445618	3134407880	ecorrea@valledelcauca.gov.co	Yumbo	SDS.		X	X				X								X		X	EC
Margarita Quintero J	31176661	6681789	mquintero@dane.gov.co	Palmira	Dane	X					X								X			X	Margarita
Guillermo Pelaez D	94506556	5560599	guillermo.pelaez@cali.gov.co	Cali	SSPyCali	X					X												Gpe

Scanned by CamScanner