



REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Departamento:	Tolima	Tema:	SIRUTI
Fecha:		Objetivo:	Incrementos SIRUTI
Lugar:	Secretaría de Salud	Municipio:	Mariquita
		Hora inicio:	
		Hora finalización:	

Tipo de participante (Funcionario, Comunidad (1))	Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H/M)	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano, Raízal, Indígena, Citaño, Ninguno) (2)	Discapacidad (Si-No) (3)	Desplazamiento (Si-No) (4)	Entidad / Dependencia	TRABAJO		Cargo	Teléfono Extensión - Celular	CORREO ELECTRONICO	Firm
												FORMA	INFORMAL				
CC 93180951	Hector	Ivan	García	Lopez	H				No	No	Alcaldía Lerida	X		Director Local de Salud	3109616075		
CC 1101383944	Karen	Andrea	Alvarez	Mejia	F				No	No	Alcaldía Lerida	X		Apoyo Salud Publica	3212060599		
CC 1053787245	Natasha Espinosa			casas	F				No	No	Alcaldía Herveo	X		Comisaria Fila	3143020255		
CC 30331561	Diana	Horia	Gomez	Lopez	H	42	No	No	No	No	Alcaldía Fronzo	X		Coordinador Plan de Salud Publica	3137440533	saludpublico fronzo@gmail.com	
CC 1104294647	Jessica	Natalia	Monsaleano	Echeverry	F	26	No	No	No	No	Alcaldía Fronzo	X		Sec. desarrollo social	3184216888	desarrollo @fronzo-tolima.gov.co	
CC 1014190884	Mayra	Laraine	Rehoyo	Larillo	F	28	No	No	No	No	Alcaldía Fronzo	X		Comisaria Fronzo	3143397855	Comisaria Fronzo@gmail.com	
38-363.248	YENI	FERNANDA	CAPERA	NIETO	F	32	No	No	No	No	Alcaldía de Lerida	X		Comisaria de Familia	3118936183	moniquei nieto@gmail.com	
CC 382880055	Carolina		Wosquez	Noya	F	37	No	No	No	No	Alcaldía Honda	X		Coordinador Salud Publica	3041259981	Sec. desarrollo salud publico tolima.gov.co	
CC 1105710119	Elvira	Carolina	Torres	Torres	F	21	No	No	No	No	Alcaldía Honda	X		Enfermera AUX Salud Publica	3138710767		
CC 1110487210	Juan	Sebastián	Olur	CUR	M	27	No	No	No	No	Comisaria Casibianca	X		Com. Salud	3134735432	Comisaria Casibianca- tolima.gov.co	
CC 242020453	MARIA	OSCAR ARCE	Guillermo	ARMONA	F	24	No	No	No	No	Comisaria Herveo	X		Trabajo Social	3005555555	whensu @hotmail.com	

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Departamento:	Tolima	Tema:	SIRTI
Fecha:		Objetivo:	Lineamientos SIRTI
Lugar:	Secretaria de Salud	Municipio:	San Sebastian de Manizales
		Hora inicio:	
		Hora finalización:	

Tipo de participante (Funcionario, Comunidad (1) (CC, TI, RQ)	Numero de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (F, M)	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano, Raizal, Indígena, Gitano, Nínguno) (2)	Discapacidad (SI-NO) (3)	Desplazamiento (SI-NO) (4)	Entidad / Dependencia	TRABAJO DOR		Cargo	Teléfono/ Extensión - Celular	CORREO ELECTRONICO	Firma
												FORMA	INFORMAL				
	93300441	Johan	Paul	Pence	Fulepa	M	33				Comuna	X		Comunista	3145740651		
	28823890	Margot		Torres	Cortés	M	44				Alcaldia	X		Apoyo social	3123932663	alcaldia@ manizales.gov.co	
	93292949	Luis	Alberto	Cardozo	Pineda	M	45				Alcaldia	X		Tecnico de Apoyo	312451849	lsc9133@ gmail.com	
	28822023	Zaido	Joneth	Sierra	Medina	M	32				Alcaldia			Comunista	3123932663	zaido@ mediamagnum.com	
	65827520	Claudia	Liliana	Escobar	Quintan	F					Alcaldia			Comunista	321238934	claudiaescobar@ mail.com	
	381288269	Vanessa		Ramirez	Avila	F	37				Alcaldia			Oficina Intendencia y Adm. Serv. Civ.	3008631688	vanessa@ hotmail.com	
	11119341F	Maria	Carolina	Hartner	Oliver	F	30				Alcaldia			Unidad Municipal	324999893	auxilio@ Sebastian de Manizales - Tolima.gov.co	
	28821744	Viviana	Farley	Sanchez	Petancourt	F	34				Alcaldia			Subsecre de Desarrollo Social	3114569	Viviana Sanchez	
	28539514	Juan A	Juan	Perez	Vargas	M	26				Alcaldia			Subsecre de Desarrollo Social	312418602	Juan V	
	111190951	Kely	Johana	Avila	Vargas	F	27				Alcaldia			Unidad Municipal	3145740651	kelyjand@ gmail.com	



REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

[illegible]



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO: FOR-AG-003
VERSION 02
PAGINA de
Vigencia desde: 14/12/2014

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Departamento: Tolima
Fecha:
Lugar: Secretaria de Salud

Tema: SIRT
Objetivo: Vinculantes SIRT
Municipio: Espinal

Hora Inicio:
Hora finalización:

Tipo de participante (Funcionario, Comunidad, MI) (CC, TI, RC)	Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano, Raízal, Indígena, Gitano, Ninguno) (2)	Discapacidad (SI-NO) (3)	Desplazamiento (SI-NO) (4)	Entidad / Dependencia	TRABAJADO R		Cargo	Teléfono/ Extensión - Celular	Correo Electrónico	Firma
												FORMAL	INFORMAL				
	11056246	Jenny	Loena	Salas	Unena	M	31	NO	NO	NO	Com. Sinio			Trabajadora Social	3184016261	loena-salas@live.com	Jul.
	3956861	Sandra	Sandra	Loez	Romero	F	44	NO	NO	NO	Consul			Trabajadora Social	3114702788	Sandra Loez@hotmail.com	
	11223235	John	Albino	Gomez	Franco	M	32	NO	NO	NO	Consul			Ing. Civil	3133298731	borgomaz@6mail.com	
	2868459	Yohana		Chaves	Requeno	F	41	NO	NO	NO	Alcalde Espinal			Trabajadora Social	3118131179	yois-fo@hotmail.com	Yohana Cue
	2871931	Paula	Andrea	Cardoso	Barrero	F	31	NO	NO	NO	Alcalde			Comisaria de Familia	3216253424	comisariafamilia@familia.gov.co	
	93343508	José	Ramiro	Capita	Prieto	M	53	V	N	N	Alcalde			Coord. Salud. Educ.	3107567027	5506060606@netpagame.com	
	11094088	Diana		Madhan	Deo	F	30				Alcalde Natividad			Trabajo Social	313815071	comisariafamilia@familia.gov.co	
	93120611	Quise	Fernando	Medina	Medina	M	54				Alcalde Natividad			Comisario de Familia	3132222222	Quise Medina	
	11105049	Maria	Fernanda	Nogales	Olivera	F	26				Alcalde Natividad			Trabajo Social	3132222222	Quise Medina	
	65355304	Diana	Milena	Buneto	Cruz	F	38	NO	NO	NO	Com. Sinio			Comisaria de Familia	3129460837	comisariafamilia@familia.gov.co	



REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Departamento:	Tolima	Tema:	SIRTI
Fecha:		Objetivo:	Lineamientos SIRTI
Lugar:	Secretaría de Salud	Municipio:	Espinosa
		Hora inicio:	
		Hora finalización:	

Tipo de participante (Funcional o Comunidad (1))	Tipo de identificación (CC, TI, RC)	Número de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano, Raízal, Indígena, Citiano, Ninguno) (2)	Discapacidad (SI-No) (3)	Desplazamiento (SI-No) (4)	Entidad / Dependencia	TRABAJADOR		Cargo	Telefono/ Extensión - Celular	Correo Electronico	Firma
													FORMAL	INFORMAL				
		28948977	Sandra	Ricardo	Arce	Arce	F 39	30	NO	NO	NO	Alcalde			C.S. Publica	3123456789	DBP	
		582353	Carlos	Alberto	Utrabo	Gonzalez	M 35	35	NO	NO	NO	Alcalde			Comisario	316328232	Comisario	
		10216339	Diana	Paola	Utrabo	Gomez	F 26	26	NO	NO	NO	Alcalde			Comisario	316328232	Comisario	
		107038521	Diana	Yvelli	Utrabo	Leal	F 31	31	NO	NO	NO	Alcalde			Comisario	316328232	Comisario	
		110478112	Jenny	Paola	Utrabo	Leal	F 28	28	NO	NO	NO	Alcalde			Comisario	316328232	Comisario	
		110963336	Yvonne		Utrabo	Perez	F 28	28	NO	NO	NO	Alcalde			Comisario	316328232	Comisario	
		11309902	Wilfredo	Flora	Flora	Flora	M 51	51	NO	NO	NO	Alcalde			Comisario	316328232	Comisario	
		281561806	Yvonne		Hernandez	Hernandez	F 41	41	NO	NO	NO	Alcalde			Comisario	316328232	Comisario	

HELICAR



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: FOR-AG-003

VERSION: 02

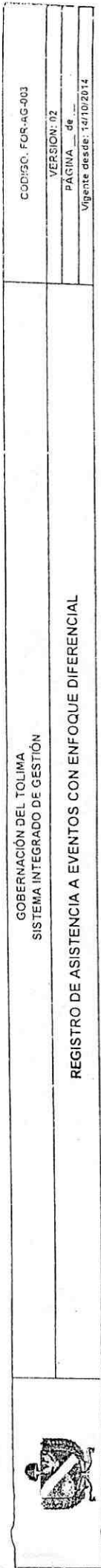
PÁGINA de

Vigente desde: 14/10/2014

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Departamento:	TOLIMA	Tema:	SIRTI
Fecha:		Objetivo:	Lineamientos SIRTI
Lugar:	Secretaría de Salud	Municipio:	Nelevar
		Horario inicio:	
		Hora finalización:	

Tipo de participante (Funcionario, Comunitario, etc.)	Número de identificación (CC, TI, RC)	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano, Raízal, Indígena, Gitano, Ninguno) (2)	Discapacidad (SI-NO) (3)	Desplazamiento (SI-NO) (4)	Entidad / Dependencia	TRABAJO		Cargo	Teléfono/ Extensión Celular	Correo Electrónico	Firma
												FORMAL	INFORMAL				
	1106812832	Julio	Marcela	Castro	Beltrán	M	26	Ninguna	NO	NO	Comunidad			T. D. de Inspección	350741328	juulthop@comunidad.com	Julio Beltrán
	12106857	Carlos Francisco		Castro	Dávalos	M	64	Ninguna	NO	NO	Municipio Nelevar			Abogado Inspector	304627472	carlosfrancisco@hotmail.com	Carlos Francisco
	93389816	Ismael	Enrique	Morán	Castro	M	43	Castro			Comunidad			Comunista	3005559024	comunista@comunidad.com	Ismael
	65823945	Graciela	Milena	Castro	Garzón	F	55	Castro			Comunidad			Psicóloga	3112834552	psicologa@comunidad.com	Graciela
	3907946	Elva	Alana	Arellano	Ojeda	F	32	Comunidad			Comunidad			Comunista	3112834552	elva@comunidad.com	Elva
	107054123	Jina	Marcela	Lara	Fernández	F	31	Comunidad			Comunidad			Comunista	3124531886	jina@comunidad.com	Jina
	110571791	Andrea	del Pilar	Molano	Díaz	F	24	Comunidad			Comunidad			Psicóloga	321833735	andrea@comunidad.com	Andrea
	65185464	Lorena	Liceth	Romero	Sarmiento	F	32	Villavieja			Villavieja			Salud pública	3209970095	lorena@saludpublica.com	Lorena
	28995112	Sandra	Constanza	Gómez	Ortega	F	41	Villavieja			Villavieja			Comunista	3112834552	sandra@comunidad.com	Sandra
	110548815	Aracely	1	Rodríguez	For	F	28	Villavieja			Villavieja			Psicóloga	327305207	aracely@comunidad.com	Aracely





REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Departamento:		Tolima		Tema:		SISTE	
Fecha:				Objetivo:		Lineamientos	
Lugar:		Secretaria Salud		Municipio:		S. Salud	
				Hora inicio:		8	
				Hora finalización:			

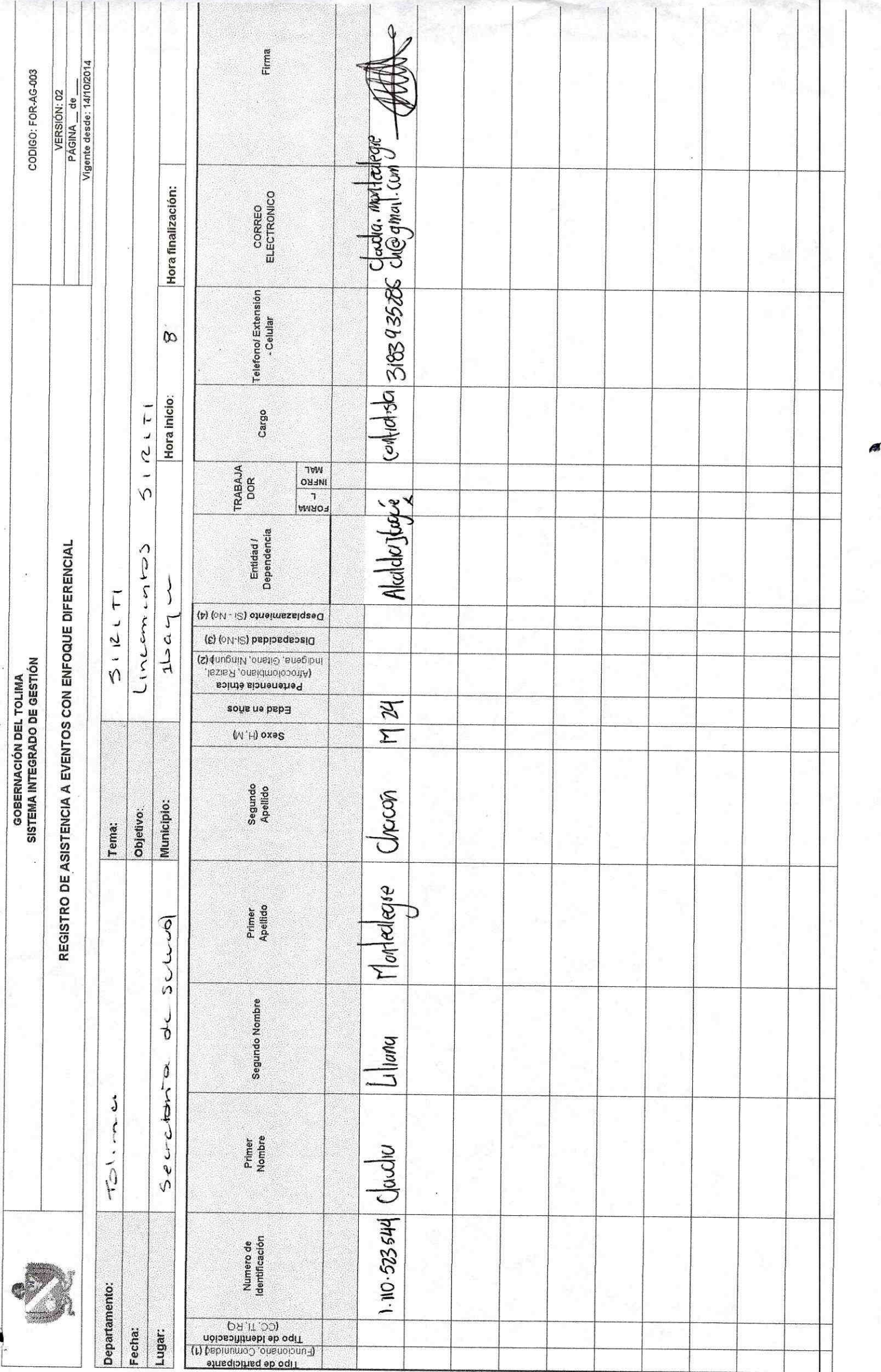
93364238 JAVIER

RAMIREZ PLORES M 51

PRO COMUNITAS X

PRO COMUNITAS X
familiar 300570950
Presidencia

Presidencia





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO: FOR-AG-003

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

SIRITI, C&Eti

VERSIÓN: 02

PÁGINA de

Vigente desde: 14/10/2014

Departamento: Tolima

Tema: SIRITI

Fecha:

Objetivo:

Lugar:

Secretaría de Salud

Municipio:

Incumientos SIRITI
Chaparral

Hora Inicio:

Hora finalización:

Tipo de participante (Funcionario, Comunidad (C), CC, TI, RQ)	Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo (H, M)	Edad en años	Pertenencia étnica (Afrocolombiano, Raízal, Indígena, Gitano, Níngun)	Discapacidad (SI/NO) (3)	Desplazamiento (SI/NO) (4)	Entidad / Dependencia	TRABAJA DOR		Cargo	Teléfono/Extensión - Celular	CORREO ELECTRONICO	Firma
												FORMA	INFORMAL				
	28723472	Andrea	Ga	Gallego	Carvajal	H 39			NO		Dependencia de FIC 100%			Psicólogo	3132930314	andrea.gallego@dicof.gov.co	Andrea
	28612972	Mirella	Stella	Tovar	Pera	M 43	Indig				Alcaldía Ataco			Secretaria	3227671071	mistopra3e@yahoo.es	
	65828553	Constanza	Constanza	Donzola	Donzola	M 34					Alcaldía Chaparral			Coord. Ciudad	3102050203	lodotecz@choparral-tolima.gov.co	
	719054720	DOHA	Palma	Fernando		M 33			NO		Rio de la Paz			90 x 10 x 10	3279247153		
	7107063	Ivón	Tous	Tous		F 40			NO		Alcaldía S. Antonio			Comunio Pádua	32238660	Comunio Pádua	
	100035180	Ivón	Maniza	Gómez	Barrios	F 28					Alcaldía S. Antonio			Trabajado Social	3118604508	ibarrasari@hotmail.com	
	52082076	Jirador	Heedy	Hedera	Pada	F 33			NO		Alcaldía Chaparral			Trabajo Social	3214244455	pendabedy@choparral-tolima.gov.co	
	28866570	DORAIS		Beatriz	Sánchez	F 46			X		Comisaria Ortega			AUX.	318463747	Comisaria Ortega	
	65632135	Nohemy		Sánchez	Acuña	F 32			NO		Comisaria Rioblanco			Admin.	3168666588	rehundus1@hotmail.com	
	93481812	Jansen	Jansen	Yore	Ordaz	M 33			X		Alcaldía Rioblanco			Comunio	32253355	Jansen@rioblanco.gov.co	
	6528864623	Juz	Stella	Trivino	Ortiz	F 56	NA	NO	NO		Alcaldía Ortega			Comunio	313202869	Comunio Ortega	