



LISTADO DE ASISTENCIA ESPACIO DE AUDIENCIA PÚBLICA O DIÁLOGO CIUDADANO
PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO
SUBPROCESO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

CÓDIGO:
FR-018-DES
VERSIÓN:
V1.0-2025

CAPITAL SALUD SAS-S NIT 900.298.372-9

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Rendición de Cuentas

FECHA Y HORA: 26/06/2025 9:00 am - 12:00 pm

LUGAR:

SDS

Tipo de documento de Identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o Identitario el que prefiera)	Edad	Sexo	Identidad de género*	Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:	¿Es cuidador/a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?	¿En qué zona habita?	¿Es víctima del conflicto armado?	¿Es una persona migrante?	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
CC	108091637	Virginia Agudelo M.	30	X		X		X	X		X	X	Rocky Agudelo M. 3123136583		VR
C.E.	1023832446	Edwin Alberto Pinto	36	X	X	X		X	X	X	X	X	Edwin A. Pinto 3133609136		Edwin A. Pinto
C.C.	1052353498	Homayon Yesid Becerra Purro	37	X	X	X		X	X	X	X	X	Homayon Y. Becerra Purro 3134112628		Homayon Y. Becerra Purro
CC	527557272	Yamile Jerez	42	X		X		X	X	X	X	X	Yamile Jerez 312321447		Yamile Jerez
CC	11776476	Libardo Asprilla L.	56	X	X	X		X					Libardo Asprilla L. 3133102059		Libardo Asprilla L.
CC	52704923	Adela Fele Aguirre	45	X				X	X	X			Adela Fele Aguirre 3003574511		Adela Fele Aguirre
CC	52171216	Sandra Patricia Fierro	52	X		X		X	X	X	X	X	Sandra Patricia Fierro 3115331110		Sandra Patricia Fierro
CC	1012320941	Jorge Andres Echeverry	39	R	X	X		X	X			X	Jorge Andres Echeverry 3713504108		Jorge Andres Echeverry
CC	79356619	Nelson Andres Cardenas	60	X		X		X	X	X	X	X	Nelson Andres Cardenas 3123108777		Nelson Andres Cardenas
CC	52885551	DANIELA ALEXANDRA ALDANA	40	X		X		X	X	X	X	X	Daniela Alexandra Aldana 3134444443		Daniela Alexandra Aldana
CC	17178312	Hernan Cuervo	79	X		X		X	X	X	X	X	Hernan Cuervo 31245551		Hernan Cuervo
CC	1023689803	Marcia Julia Rojas	25	X	X	X		X	X	X	X	X	Marcia Julia Rojas 3141699057		Marcia Julia Rojas

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ELABORO / MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Daniela Alexandra Aldana Cardenas	Carlos Alberto Nuñez Vela/Lizeth M. Montero L.	Diego Andres Patiño Pren
Cargo: Profesional Especializado Estrategia y Planeación	Coordinador de Organización y métodos/ Prof. P y C	Director Estrategia y Planeación
Fecha: Junio de 2025	Junio de 2025	Junio de 2025

CAPITAL SALUD SAS-S NIT 900.298.372-9

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Rendición de Cuentas		
FECHA Y HORA:	26/06/2025	9:00 am - 12:00 pm	LUGAR: SDS

Tipo de documento de identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o Identitario el que prefiera)	Edad	Sexo	Identidad de género*	Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?	¿En qué zona habita?	¿Es víctima del conflicto armado?	¿Es una persona migrante?	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
																Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfeminina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterossexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a, Afrodescendiente	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordociega	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Si	No	Rural	Urbana	Si	No	Si	No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
CC	5285361	Ingrida Paz D.	45	X	X			X																			X								X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	</

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ELABORÓ / MODIFICÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Daniela Alexandra Aldana Cardenas	Carlos Alberto Nuñez Vela/Lizeth M. Montero L.	Diego Andres Patiño Pren
Cargo: Profesional Especializado Estrategia y Planeación	Coordinador de Organización y métodos/ Prof. P y C	Director Estrategia y Planeación
Fecha: Junio de 2025	Junio de 2025	Junio de 2025

	LISTADO DE ASISTENCIA ESPACIO DE AUDIENCIA PÚBLICA O DIÁLOGO CIUDADANO PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO SUBPROCESO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		CÓDIGO: FR-018-DES
			VERSIÓN: V1.0-2025
	CAPITAL SALUD SAS-S NIT 900.298.372-9		

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Rendición de cuentas	FECHA Y HORA: 26/06/2025 9:00am-12:00pm	LUGAR: SDS.
--	---	-----------------------

Tipo de documento de Identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o Identitario el que prefiera)	Edad	Sexo	Identidad de género*	Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?	¿En qué zona habita?	¿Es víctima del conflicto armado?	¿Es una persona migrante?	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre Mujer	Femenina Masculina Transfeminina Transmasculina No binaria Otra	Gay Bisexual Heterossexual Otra	Gitano(a)/Rom Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina Palenquero/a de San Basilio Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a, Afrodescendiente	Ninguno de los anteriores Física Auditiva Visual Sordociega Cognitiva Psicosocial Múltiple Ninguna de las anteriores	Sí No	Rural Urbana	Sí No	Sí No			
CC	801403	Nicolas Andre Auriel	40	X	X	X		X	X	X	X	X	protenom@protenom.com	321327	
CC	5191498	Blanca Nuñez	56	X	X	X		X	X	X	X	X	blancc@protenom.com	314415	
CC	7436264	Jarol Gomez	49	X	X	X		X	X	X	X	X	protenom@protenom.com	312505	
CC	3141395	Diana Diaz	41	X	X	X		X	X	X	X	X	protenom@protenom.com	3162216	
CC	5318316	Nora Mejia	39	X		X		X	X	X	X	X	dianamejia@gmail.com	311361116	
CC	1909742	Daniel Rojas	73	X	X	X		X	X	X	X	X	sdsdarc2024@gmail.com	31459155	
CC	3968084	Luz Marina Betanc	63	X	X	X		X	X	X	X	X	maria2024@gmail.com	32449	
CC	5203402	Martha Navia	75	X	X	X		X	X	X	X	X	marthana@gmail.com	312442	
CC	2734596	And Rodriguez	56	X	X	X		X	X	X	X	X	amilia104@gmail.com	311704	
CC	41682714	Luz Marina Beltramo	70	X	X	X		X	X	X	X	X	notre@gmail.com	310888	
CC	624452	Xairen Duarte	36	X	X	X		X	X	X	X	X	protenom@protenom.com	333224	
CC	19454960	Jose Romero	64	X	X	X		X	X	X	X	X	protenom@protenom.com	314307	

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ELABORO / MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Daniela Alexandra Aldana Cardenas	Carlos Alberto Nufiez Vela/Lizeth M. Montero L.	Diego Andres Patiño Pren
Cargo: Profesional Especializado Estrategia y Planeación	Coordinador de Organización y métodos/ Prof. P y C	Director Estrategia y Planeación
Fecha: Junio de 2025	Junio de 2025	Junio de 2025

	LISTADO DE ASISTENCIA ESPACIO DE AUDIENCIA PÚBLICA O DIÁLOGO CIUDADANO PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO SUBPROCESO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		CÓDIGO: FR-018-DES VERSIÓN: V1.0-2025
	CAPITAL SALUD SAS-S NIT 900.298.372-9		
	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Rendición de cuentas FECHA Y HORA: 26/06/2025 9:00 am - 12:00 pm LUGAR: SDS		

Tipo de documento de Identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o Identitario el que prefiera)	Edad	Sexo	Identidad de género*	Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autorreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?	¿En qué zona habita?	¿Es víctima del conflicto armado?	¿Es una persona migrante?	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma
			Años cumplidos	Hombre Mujer	Intersexual Femenina Masculina Transfeminina Transmasculina No binaria Otra	Lesbiana Gay Bisexual Heterossexual Otra	Indígena Gitanos(a)/Rom Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina Palenquero/a de San Basilio Negro/a, Mulo/a, Afrocolombiano/a, Afrodescendiente	Ninguno de los anteriores Física Auditiva Visual Sordociega Cognitiva Psicosocial Múltiple Ninguna de las anteriores	Sí No	Rural Urbana	Sí No	Sí No			
CC	11235645	Havlen Ledirguez A	42	X	X	X		X	X	X	X	X	Carta de los Guapitales	313341036	
CC	51553444	Olya Jimenez Triana	67	X	X	X		X	X	X	X	X	Jimenez Triana Olya	3142844138	Olya Jimenez
C.C.	52.00946	Luz Mary Avila Gonzalez	50		AA	X		X	X	X	X	X	Luz Mary Avila Gonzalez	310226828	Mery Avila G.
CC	410574048	Louva Dayanna Saldaña G	29	X	X	X		X	X	X	X	X	Louva Dayanna Saldaña G	3118379650	Louva Saldaña
CC	5232116	La mama Sabor	49	X	X	X		X	X	X	X	X	La mama Sabor	32294325	
CC	43605722	Diana Salazar	44	X	X	X		X	X	X	X	X	Diana Salazar	3153050143	Diana Salazar
CC	101605869	Yiner Taciana Pinzon	32	X	X	X		X	X	X	X	X	Yiner Taciana Pinzon	3194138382	
CC	41789324	Baldomero Asprilla	70	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Baldomero Asprilla	3136503337	Baldomero Asprilla
CC	34.534767	Aura Pilar Rincon	63	X	X	X		X	X	X	X	X	Aura Pilar Rincon	3204149388	Aura Pilar Rincon
CC	102521200	Carlos Muñoz	35			X		X	X	X		X	Carlos Muñoz	316335556	Carlos Muñoz
C.C.	5826701	Jose hernando Angulo	69	X	X	X		X	X	X	X	X	Jose hernando Angulo	3123574491	Jose hernando Angulo
CC	52.183414	Patricia Hernandez	57	X	X	X		X	X	X	X	X	Patricia Hernandez	3144626442	Patricia Hernandez

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ELABORÓ / MODIFICÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Daniela Alexandra Aldana Cardenas	Carlos Alberto Nuñez Vela/Lizeth M. Montero L.	Diego Andres Patiño Pren
Cargo: Profesional Especializado Estrategia y Planeación	Coordinador de Organización y métodos/ Prof. P y C	Director Estrategia y Planeación
Fecha: Junio de 2025	Junio de 2025	Junio de 2025

	LISTADO DE ASISTENCIA ESPACIO DE AUDIENCIA PÚBLICA O DIÁLOGO CIUDADANO PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO SUBPROCESO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		CÓDIGO: FR-018-DES VERSIÓN: V1.0-2025
	CAPITAL SALUD SAS-S NIT 900.298.372-9		
	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Atención de cuentas FECHA Y HORA: 26/06/2025 9:00 am - 12:00 pm LUGAR: SDS		

Tipo de documento de Identidad C.C. Cédula de Ciudadanía C.E. Cédula de Extranjería Pasaporte	Número de Documento de Identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o Identitario el que prefiera)	Edad	Sexo	Identidad de género*	Orientación Sexual *	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?:	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?:	¿Es cuidador-a de una persona con discapacidad, mayor, enferma, niños y niñas?	¿En qué zona habita?	¿Es víctima del conflicto armado?	¿Es una persona migrante?	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma																														
																Años cumplidos	Hombre	Mujer	Intersexual	Femenina	Masculina	Transfeminina	Transmasculina	No binaria	Otra	Lesbiana	Gay	Bisexual	Heterosexual	Otra	Indígena	Gitano(a)/Rom	Raizal del archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero/a de San Basilio	Negro/a, Mulato/a, Afrocolombiano/a, Afrodescendiente	Ninguno de los anteriores	Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna de las anteriores	Si
CC	51603319	Cruz Marleni	67	X	X				X	X														X							X			X						marleni.cruz1958@vtr.net.co	32292738				
CC	20619406	Virgelina Bohorquez	70	X	X				X	X														X							X			X						sandraya.bohorquez@hotmail.com	3157772148				
CC	52967164	Natolia Coronado	42	X	X				X														X								X			X						3242030329					
CC	7786282	Maurin Mejia M	48	X		X			X														X								X			X						Maurin Mejia M. Pilesora romina@gmail.com	310610168				
CC	101840232	Cristian Sarmiento	34	X		X			X														X								X			X						albaricorromin@gmail.com	31061375				
CC	79393004	Joaquin Albaricor	59	X		X			X	X													X	X							X			X						albaricorromin@gmail.com	31068388				
CC	52308334	Sandra Sanjurjo	40	X		X			X														X								X			X							sandra.sanjurjo@gmail.com	3106221351			
CC	5247125	Andrea Romero	45	X		X			X														X								X			X							andrea.romero@gmail.com	3124032145			
CC	17148340	Gerardo Caro	78	X		X			X	X													X	X							X			X								gerardo.caro@gmail.com	3124032145		
CC	104192356	Angie Carolina Prada	37	X	X				X														X								X			X									angie.prada@gmail.com	3202331114	

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ELABORÓ / MODIFICÓ	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE: Daniela Alexandra Aldana Cardenas	Carlos Alberto Nuñez Vela/Lizeth M. Montero L.	Diego Andres Patiño Pren
CARGO: Profesional Especializado Estrategia y Planeación	Coordinador de Organización y métodos/ Prof. P y C	Director Estrategia y Planeación
Fecha: Junio de 2025	Junio de 2025	Junio de 2025

CAPITAL SALUD SAS-S NIT 900.298.372-9

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Al Rendición de Cuentas.

FECHA Y HORA:	76/06/2025	9:00 am - 12:00 pm	SUGAR:
---------------	------------	--------------------	--------

SUGAR:

505

[illegible]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

ELABORÓ / MODIFICÓ		REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Daniela Alexandra Aldana Cardenas	Carlos Alberto Nuñez Vela/Lizeth M. Montero L.	Diego Andrés Patiño Piro	
Cargo: Profesional Especializado Estrategia y Planeación	Coordinador de Organización y métodos/ Prof. P y C	Director Estrategia y Planeación	
Fecha: Junio de 2025	Junio de 2025	Junio de 2025	