



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 01 03 2019 3 am X_pm Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa: Sitio: SALA DE CONFERENCIAS **OR**

Inducción: Tema Tratado: INDUCCION Y REINDUCCION-
 Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación: No. De personas programadas
 Dirigido a: FUNCIONARIOS PLANTA HOSPITAL Y SUPERNUMERARIOS SAN JUAN BAUTISTA ESE Refrigerio: Si No
 Facilitador ó Expositor: YOLANDA MUÑOZ OLAYA-LUZ MERY MONTERO-LORENA GARRIDO Costo Capacitación: \$

Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
1 Alba Nelly Masmeo Medez	AUX. Enfermera	albam799@hotmail.com	alba m.	X		
2 Andea Yuleth Ramirez Goyena	Aux Enfermera	androyuleth140188@gmail.com	Andea y		X	
3 José Yamil Pezuela Deiva	Aux Enfermera	joseyamild12ua@hotmail.com	José y	X		
4 Soleida R Padilla Ortiz	Aux Enfermera	soleids27@hotmail.com	Soleida	X		
5 Heyner David Jurenel Zuñiga	Aux. Enfermería.	heynerjurenelos@gmail.com	Heyner	X		
6 Gloria Esperanza Romero Campos	Aux ADMINISTRATI	ogromero@gmail.com	Gloria Romero	X		
7 Adriana Rojas Cardenas	AUX enfermeria	rojasadriana833@gmail.com	Adriana	X		
8 Elizabeth Sanabria	Aux Area Salud.	elizabethsabria@msn.com	Elizabeth	X		
9 Diana Milena Gonzalez Padilla	Aux enfermera	milena198204@hotmail.com	Diana	X		
10 ALI HUMAR MENDOZA VILLAS	AUX. ENFERMERA	alhumar.mendoza2012@yahoo.com	Aliumar	X		
11 Yury Alexandra Garcia Vasquez	Aux. Enfermera	yuryalex3010@hotmail.com	Yury Garcia	X		
12 Ricardo Andrés Rodríguez Fernández	AUX ARCHIVO	rcandresilhook549@gmail.com	Ricardo	X		
13 Carolina Milán Rodríguez	Aux. Enfermera	carito77mr@hotmail.com	Carolina	X		
14 Hanna Isabel Trujillo Galvis	Aux Enfermera	maisatruiz@hotmail.com	Hanna	X		
15 Mark Novarro M	Aux Enferm	maguato61@hotmail.com	Mark	X		

HSJB: Hospital San Juan Bautista Otros: Personal Externo

Elaborado por: Aux. Admon Calidad Copia controlada Aprobado por: Gerente
 Revisado por: Comité de Calidad Fecha de Aprobación: 13-11-2014

26



E.S.E. NIVEL II
NIT 890.701.450-4

PEC-CG-R1

Versión: 1

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

Fecha: 01 03 2019 3 am X_pm Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa: Sitio: SALA DE CONFERENCIAS

Inducción: Tema Tratado: INDUCCION Y REINDUCCION-
 Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación: No. De personas programadas
 Dirigido a: FUNCIONARIOS PLANTA HOSPITAL Y SUPERNUMERARIOS SAN JUAN BAUTISTA ESE Refrigerio: Si No
 Facilitador ó Expositor: YOLANDA MUÑOZ OLAYA-LUZ MERY MONTERO-LORENA GARRIDO Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
1	Yannifer Vanesa Silva	colombóloga SSO	Vanesa9538@hotmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
2	Diana Mena	tefon Vericu	Aux. Area de Salud	<i>[Signature]</i>	X		
3	Aurimara	mercedes	Aux. Farmacia	<i>[Signature]</i>	X		
4	Yusby	ARMANDO GARCIA V.	Aux. Farmacia	<i>[Signature]</i>	X		
5	Constanza Helena	RODRIGUEZ	constanza.m@hospital.com	<i>[Signature]</i>	X		
6	Maricela Olaya	Corzo	maricela78@hotmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
7	Hayner David	Jimenez	Aux. Enfermero	haynerjimenez@hospital.com	X		
8	Geovanna Karina	Perez Padilla	Aux. Enfermera	geovannap@hotmail.com	X		
9	Katein Triana	Oviedo	frankate95@gmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
10	Sebastia	Muñillo Mendez	Auxiliar administrativo	sebastias@outlook.com	X		
11	Johan Sebastian	Duiven Duiven	sebastian14-18@hotmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
12							
13							
14							
15							

HSJB: Hospital San Juan Bautista

Otros: Personal Externo

Elaborado por: Aux. Admon Calidad Copia controlada Aprobado por: Gerente
 Revisado por: Comité de Calidad Fecha de Aprobación: 13-11-2014



PEC-CG-R1

Versión: 1

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

Fecha: 12 / 06 / 2019
 Día Mes Año

3PM am x_pm

Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa:

Sitio: SALA DE CONFERENCIAS

Inducción: Tema Tratado: INDUCCION A PERSONAL NUEVO

Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación: No. De personas programadas

Dirigido a: PERSONAL NUEVO Refrigerio: Si No

Facilitador ó Expositor: YOLANDA MUÑOZ OLAYA PROF. UNIV – ALBA LORENA GARRIDO-SALUD OCUP Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
1	CRISTIAN CAMILO DEUIA CARDENAS	COORD. CARTE USA	cartera@hospital-sanjuanbautista.gov.co		X		
2	GENNY PAOLA SUAREZ PADILLA	Profesional Fra.	financiera@hospital-sanjuanbautista.gov.co		X		
3	Diana Lorena Romero H	Coordinadora SPC -	saludpublica@hospital-sanjuanbautista.gov.co		X		
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

HSJB: Hospital San Juan Bautista

Otros: Personal Externo

Elaborado por: Aux. Admon Calidad	Copia controlada	Aprobado por: Gerente
Revisado por: Comité de Calidad		Fecha de Aprobación: 13-11-2014



PEC-CG-R1

Versión: 1

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

Fecha: 22 08 2019
Día Mes Año

2 PM am x_pm

Lugar: Dentro de la empresa:
 Fuera de la empresa:

Sitio: SALON DE CONFERENCIAS

Inducción: Tema Tratado: INDUCCION

Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación:

No. De personas programadas

Dirigido a: FUNCIONARIOS

Refrigerio: Si No

Facilitador ó Expositor: YOLANDA MUÑOZ OLAYA

Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
1	JAIRO ALFONSO SANDOVAL LEAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Jairo Sandoval			
2	LAURA JINET CARVAJAL AYALA	AUXILIAR AREA SALUD		Laura Carvajal			
3	DIANA CAROLINA CAMPOS ANDRADE	TERAPIA FISICA		Diana Campos			
4	MARIA ALEJANDRA LEYTON CAMPOS	COORD.SALUD PUBLICA		Maria Alejandra Leyton			
5	LORENA ROCIO SALEBE ORTEGA	- BACTERIOLOGA SSO		Lorena Salebe			
6	FLOR MILADY NAVARRO RAMIREZ	MEDICO SSO					
7			se avisó por teléfono				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

HSJB: Hospital San Juan Bautista

Otros: Personal Externo

Elaborado por: Aux. Admon Calidad

Revisado por: Comité de Calidad

Copia controlada

Aprobado por: Gerente

Fecha de Aprobación: 13-11-2014



PEC-CG-R1

Versión: 1

REGISTRO DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

Fecha:
 Día Mes Año

am x_pm

Lugar: Dentro de la empresa:
 Fuera de la empresa:

Sitio: SALON DE CONFERENCIAS

Inducción: Tema Tratado: INDUCCION

Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación: No. De personas programadas

Dirigido a: FUNCIONARIOS Refrigerio: Si No

Facilitador ó Expositor: YOLANDA MUÑOZ OLAYA Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
1	JAIRO ALFONSO SANDOVAL LEAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
2	LAURA JINET CARVAJAL AYALA	AUXILIAR AREA SALUD					
3	DIANA CAROLINA CAMPOS ANDRADE	TERAPIA FISICA					
4	MARIA ALEJANDRA LEYTON CAMPOS	COORD.SALUD PUBLICA					
5	LORENA ROCIO SALEBE ORTEGA	- BACTERIOLOGA SSO					
6	FLOR MILADY NAVARRO RAMIREZ	MEDICO SSO	milodynava...@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
7	Andrea carolina Arzu	Estudiante PYR	carolinanza...@gmail.com	<i>[Firma]</i>			
8	Viviana Xiomara Vira Ochoa	Estudiante Az y Región	2320151181@estudiantesunibage.edu.co	<i>[Firma]</i>			
9	Olga Marcela Romero Sánchez	Estudiante Paz y fejon	2320151006@estudiantesunibage.edu.co	<i>[Firma]</i>			
10							
11							
12							
13							
14							
15							

HSJB: Hospital San Juan Bautista

Otros: Personal Externo

Elaborado por: Aux. Admon Calidad	Copia controlada	Aprobado por: Gerente
Revisado por: Comité de Calidad		Fecha de Aprobación: 13-11-2014