

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha:	21	06	2018	Hora:	11:30	X am	pm	Lugar:	<input checked="" type="checkbox"/> Dentro de la empresa:	Sitio:	Garencia
Inducción:	Tema Tratado: Código de Integridad										
Capacitación:	<input checked="" type="checkbox"/> Reunión	<input checked="" type="checkbox"/> Estaba Programado:	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Duración Capacitación:							
Dirigido a:	Líderes de proceso										
Facilitador ó Expositor:	Costo Capacitación: \$										
<p>No. De personas programadas</p> <p>Refrigerio: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>											
Nombre del Asistente	Cargo	Área o Servicio	Firma	HSJB	Out	Otros					
1. Roberto Cofre de	TECNICO	Planificación									
2. Luis Augusto Harfalo	Administración, Acumulado	Formación									
3. Dora Hilda Trampitz	te. Administrativo	Compras									
4. Richard Ocampo	Gerente	Administración									
5. Macaya Cecilia	Profesora d.A.	Administración									
6. Diana Buenaventura	Profesora d.A.	Administración									
7. Silvia Patricia	Profesora d.A.	Administración									
8. Elvira Lopez	Profesora d.A.	Administración									
9. Franklin Paraltac	Aux Admin	MIPG									
10. Ana Fernanda Condors	Coordinador	Facturación				X					
11. Yolanda Muñoz Olayo	Prof. universitario	Talento Humano				X					
12. Dora Patricia Portela	Profesora d.C.I	Control Interno				X					
13. Adriana P. Fernando	O.I.	Farmacología				X					

Elaborado por: Aux Admon Calidad

HSJB: Hospital San Juan Bautista

Out: Outsourcing

Otros: Personal Externo

Revisado por: Comité de Calidad

Copia controlada

Aprobado por: Gerente

Fecha de Aprobación: 13-11-2014

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: **6-7** **07** **2017** Hora: **8** am pm Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa: Sitio: **San Juan - doh natureo**
Estado Teluma

Inducción: Tema Tratado: **Costo de Ingresos**
 Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación: No. De personas programadas **36**
 Refrigerio: Si No

Facilitador o Expositor: **Comptelma - Telma Harro** Costo Capacitación: \$

No.	Nombre del Asistente	Cargo	Area o Servicio	Firma	HSJB	Out	Otros
1	Primero Honoris - Triyelle	Dir. Admin	Recurso humano	<i>[Signature]</i>			
2	Luisa Fda Trage Reyes	Aux. Admin	glosas	<i>[Signature]</i>	X		
3	Lilian Oliss Pruthi Hdez	Aux Admin	cartas	<i>[Signature]</i>	X		
4	Enrica Loretha Vargas M	Bacteriologa	Laboratorio	<i>[Signature]</i>	X		
5	Yolanda Forcada Henales	Higienista	odontologia	<i>[Signature]</i>	X		
6	Linda M. Cruzment Wintner	Aux. Enferm	prestos de salud	<i>[Signature]</i>	X		
7	Georgina - Pellerin	per Regrd	tecnica	<i>[Signature]</i>	X		
8	Fernanda Arroyo	Aux. Adm.	glosas	<i>[Signature]</i>	X		
9	Juan Jose Andujar	ing de sistemas	glosas	<i>[Signature]</i>	X		
10	Stella Barneri ROK	Asst. En Rent.	ISTO PISO	<i>[Signature]</i>	X		
11	Marta Ruth Reyes	Auxiliar Admin	facturacion	<i>[Signature]</i>	X		
12	Marysury Campos	Regentc.	formacion	<i>[Signature]</i>	X		
13	Yanely Cervantes	Auditor	formacion	<i>[Signature]</i>	X		
14	Elaine I. Beyona	Aux Enq	Red.	<i>[Signature]</i>	X		

Elaborado por: Aux. Admon. Calidad
 Revisado por: Comité de Calidad
 HSJB: Hospital San Juan Bautista
 Out: Outsourcing
 Otros: Personal Externo
 Aprobado por: Gerente
 Fecha de Aprobación: 13-11-2014



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: **6-7 07 2017** Hora: **8** am pm Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa: Sitio: **Homago - Ob. Bautista**
David Telmo

Inducción: Tema Tratado: **Costo de Ingresos**
 Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación: No. De personas programadas: **36**
 Refrigerio: Si No

Dirigido a: **Comptelma - Telmo Harano** Costo Capacitación: \$

No.	Nombre del Asistente	Cargo	Area o Servicio	Firma	HSJB	Out	Otros
1	Priscilla Hinojosa - Trujillo	Dir. Admin	Proceso humano	[Signature]	X		
2	Luisa Eda Trago Petes	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
3	Lilian Disas Pualth Hdez	Aux Admin	cartas	[Signature]	X		
4	Enrica Loretha Vargas M	Bacteriologa	Laboratorio	[Signature]	X		
5	Yolanda Forada Henales	Microscopista	laboratorio	[Signature]	X		
6	GINA M. GUTIERREZ MENDOZA	Administradora	prestos de salud	[Signature]	X		
7	Cecilia Jimenez - Puelin	Asistente	tecnologia	[Signature]	X		
8	Fernanda Arroyo	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
9	Jeniffer Andrus	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
10	Shela Barrenechea	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
11	Marta Ruth Reyes	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
12	Misael Compostelma	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
13	Yolanda Compostelma	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
14	Yolanda Compostelma	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		
15	Oliverio Compostelma	Aux. Admin	glosas	[Signature]	X		

HSJB: Hospital San Juan Bautista Out: Outsourcing Otros: Personal Externo

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



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: Día 6 Mes 07 Año 2018
 Hora: 8 am pm
 Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa:
 Sitio: banco-Preco Manneas del Baatista

Inducción:
 Capacitación: Reunión
 Tema Tratado: Código de Integridad
 Estaba Programado: Si No
 Duración Capacitación:
 No. De personas programadas:
 Refrigerio: Si No

Facilitador ó Expositor: Campebellina- Fileno Humano
 Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Área o Servicio	Firma	HSJB	Out	Otros
1	Nicol Campos Hernandez	Aux. Enfermería	Disponibilidad	<i>[Firma]</i>	X		
2	Luisa Fernanda Giraldo Guzman	tecnólogo & x	Rayos x	Luisa Giraldo	X		
3	ERIKY MASQUE	AUX ENF.	SE RISO	ERIKY MASQUE	X		
4	ANA TERESA CUMA PAREDO	Aux. Normal	URGENCIAS	<i>[Firma]</i>	X		
5	MARGOTTA ESPINOSA	AUX	Servicio	MARGOTTA	X		
6	Angela Jara	gest	ent	Angela Jara	X		
7	Yolanda Muñoz Obaya	Prof. universidad	talento humano	Yolanda	X		
8	José Isidro Garzaín M	Acepto - food	Acepto - Pedicura	<i>[Firma]</i>	X		
9							
10							
11							
12							
13							
14							

HSJB: Hospital San Juan Bautista Out: Outsourcing Otros: Personal Externo

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



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: Día 08 Mes 09 Año 2018
 Hora: _____ am _____ pm
 Lugar: _____
 Sitio: _____
 Dentro de la empresa:
 Fuera de la empresa:

Inducción:
 Capacitación: Reunión
 Tema Tratado: _____
 Estaba Programado: Si No
 Duración Capacitación: _____
 No. De personas programadas: _____
 Refrigerio: Si No

Dirigido a: código de integridad
 Facilitador o Expositor: _____
 Costo Capacitación: \$ _____

Nombre del Asistente		Cargo	Area o Servicio	Firma	HSJB	Out	Otros
1	Blasie Poya de	Aux Adm	Personal	Blasie	X		
2	Dorley Carlen Soreno	Aux enfermera	Vacunacion	Dorley Carlen	X		
3	Aneidy Paralta C						
4	Samia Alejandra Gomez Cuellar	Aux. Administrativa	Acopio Exortacion	Samia Gomez	X		
5	Geetha D. Perilla P.	Aux Administrativa	obandologig	Geetha Perilla	X		
6	Diana Marcela Diaz	Doc administr	hospitalizacion	Diana Diaz	X		
7	Dorly ussua Tomas otano	Aux. Administrativa	Acopio factu	Dorly Tomas	X		
8	ANDY LIGETH PEÑA TORERO	AUX ADMINISTRAT.	ESTADISTICA	Andy Peña	X		
9	NINI SERRANO LEAL	AUX ADMINISTR	ESTADISTICA	Nini Serrano	X		
10	Rosa Rivas Parra H	Asesor	control interna	Rosa Parra	X		
11	Dorley Carlen Soreno	Aux enfermera	Vacunacion	Dorley Carlen	X		
12	Sandra de Padilla Ortiz	Aux enfermera	Vacunacion	Sandra de Padilla	X		
13	Lucila Balles	Aux de la ban deida	Vacunacion	Lucila Balles	X		
14	Norma Nisned parde Mader	Aux. Enfermera	Vacunacion	Norma parde	X		

HSJB: Hospital San Juan Bautista Out: Outsourcing Otros: Personal Externo

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

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: Día 08 Mes 09 Año 18
 Hora: 8:13 am pm
 Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa:
 Sitio: Club Náutico Hormos Prads.

Inducción:
 Capacitación: Reunión
 Tema Tratado: Código de Integridad
 Estaba Programado: Si No
 Duración Capacitación: 30 min
 No. De personas programadas: 32
 Refrigerio: Si No

Dirigido a: Funcionarios Hospital
 Facilitador ó Expositor: Erilla
 Costo Capacitación: \$

5	Nombre del Asistente	Cargo	Area o Servicio	Firma	HSUB	Out	Otros
1	<u>Enilwend Oliv</u>	<u>aux. cont</u>	<u>Sala de</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
2	<u>Veronica Rueda Grotzer</u>	<u>aux. adm.</u>	<u>Comodidad</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
3	<u>Andrés Aldem ESPEDA</u>	<u>ACERLI ANFIA</u>	<u>TERCER ESTO</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
4	<u>Diana German Romero</u>	<u>Aux. Imp</u>	<u>5 partes</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	<u>Renzo Negres</u>	<u>AD</u>	<u>Administración</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
6	<u>Rose Luis CASTILLA</u>	<u>MEGANSTED</u>	<u>ADMINISTRATIVO</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	<u>Veronica Verjan</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Semi lero</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	<u>Veronica Verjan</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>in F</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
9	<u>Veronica Verjan</u>	<u>Montaroz</u>	<u>Maternidad</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
10	<u>Veronica Verjan</u>	<u>Aux. Camarero</u>	<u>Farmacia</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
11	<u>Blanca Pizarro</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Urgencia</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
12	<u>Blanca Pizarro</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
13	<u>Hayelth Boib Trana Gorman</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>Referencia</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		
14	<u>Liv Hurely Rojas</u>	<u>Aux. enfermera</u>	<u>laboratorio</u>	<u>[Firma]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		

HSUB: Hospital San Juan Bautista
 Out: Outsourcing
 Otros: Personal Externo

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

15.
16.



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 16 / 11 / 2018
 Dia Mes Año

8
 x_x am x_pm Lugar:

Dentro de la empresa:
 Fuera de la empresa:

Sito:

CLUB NAUTICO - PRADO

Inducción: Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD

Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación:

No. De personas programadas

Dirigido a: FUNCIONARIOS HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE

Refrigerio: Si No

Facilitador ó Expositor:

Costo Capacitación: \$

Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
31 RICARDO ADOLFO TOLOZA GONZALEZ	MEDICO GENERAL					
32 CLAUDIA PATRICIA MONTES OYOLA	ENFERMERA			X		
33 ALBA NELLY MASMELA	AUXILIAR AREA SALUD	albalmasmela@gmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
34 CAROLINA SANCHEZ	AUXILIAR AREA SALUD	carolinasm@gmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
35 CAMILO SANCHEZ	AUXILIAR AREA SALUD	camilosanchez@gmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
36 MARINELA HERMANDEZ	AUXILIAR AREA SALUD	marinela1013@gmail.com	<i>[Signature]</i>	X		
37 JHON FREDY CULMA ALDANA	TECNICO SISTEMAS			X		

46HSJB: 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



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 16 / 11 / 2018
 Día Mes Año

Lugar: 8
 x_x am x_pm

Sitio: CLUB NAUTICO - PRADO

Dentro de la empresa:
 Fuera de la empresa:

Inducción:

Capacitación: Reunión

Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD

Estaba Programado: Si No

Duración Capacitación:

No. De personas programadas:

Dirigido a: FUNCIONARIOS HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE

Facilitador ó Expositor:

Refrigerio: Si No

Costo Capacitación: \$

No.	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSUB	Out	Otros
16	DINORA GONZALEZ FLOREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	archivod@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
17	MARICELA OLAYA GUZMAN	AUXILIAR AREA SALUD	maribog@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
18	FLORALBA GUZMAN DE OLAYA	AUXILIAR SERVICIOS GLES	floribog@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
19	DANIELA SALAS FIERRO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	danielas@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
20	SOL MARINA COLLAZOS DE ARCE	PROF UNIV FINANCIERA	solmarina@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
21	RUBIELA LOSADA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	rubielal@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
22	ANDREA CHAMBUETA PALOMA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	andrea@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
23	JILL Y MARCELA OSPINA HURTADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	marcelo8622@gmail.com	<i>[Firma]</i>	X		
24	MONICA PATRICIA LIEVANO	PSICOLOGA	monicac@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
25	INGRID LORENA CUELLAER	AUXILIAR AREA SALUD	ingridlo@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
26	HENEY GARCIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	heneyg@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
27	BIANEY CASTAÑEDA ALONSO	AUXILIAR AREA SALUD	bianey@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
28	MARIA SULAY BEDOYA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	marybedoya@hotmail.com	<i>[Firma]</i>	X		
29	JAIME MOLINA ALONSO	FISIOTERAPEUTA	jaime@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		
30	RICARDO ANDRES RODRIGUEZ FERNANDEZ	AUXILIAR ALMACEN	ricardof@hospitalbautista.com	<i>[Firma]</i>	X		

46HSUB: 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

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 16 / 11 / 2018
 Hora: 8
 Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa: Sitio: CLUB NAUTICO - PRADO

Inducción: Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD
 Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación: No. De personas programadas
 Dirigido a: Refrigerio: Si No
 Facilitador ó Expositor: Costo Capacitación: \$

Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
1 ANA FERNANDA CARDONA ESCOBAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	anafernandacardona@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
2 EDWIN YOVANY LOZADA MONTES	AUXILIAR ALMACEN	edwinlozadamon@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
3 TATIANA LUCIA PEDRAZA NAVARRO	ENFERMERA	tatianaluciapedraza@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
4 YAMILE SANABRIA	AUXILIAR AREA SALUD	yamilsanabria@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
5 OMAIRA CANO	AUXILIAR AREA SALUD	omairacano@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
6 LILIANA MAYERLY ALVIS DUCUARA	AUXILIAR AREA SALUD	lilianamayerlyalvis@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
7 OLGA LUCIA LOZANO FORERO	AUXILIAR AREA SALUD	olgalucialozano@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
8 WILLIAM ANDRES AGUIRRE	CONDUCTOR	williamandresaguirre@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
9 XIMENA RODRIGUEZ	HIGIENISTA ORAL	ximenarodriguez@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
10 ANDREA CAROLINA VARGAS BEDOYA	AUXILIAR AREA SALUD	andreadcarolinavargas@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
11 GENIFER PAOLA ZARABANDA	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	geniferpaolazarabanda@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
12 LUDIVIA VAQUIRO OLAYA	AUXILIAR AREA SALUD	ludiviavaquiro@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
13 YOLIMA TORO CARDENAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	yolimatorocardenas@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
14 FLOR BIVIANA SANMIGUEL AGUIAR	OPTOMETRA	florbivianasnmiguel@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		
15 JORGE ARIEL CASTILLO RINCON	CONDUCTOR	jorgearielcastillo@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>	X		

46HSJB: 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

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 24 / 11 / 2018
 Día Mes Año

Lugar: 8
 x_x am x_pm

Sitio: CLUB NAUTICO - PRADO

Dentro de la empresa:
 Fuera de la empresa:

Inducción: Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD

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

Dirigido a: FUNCIONARIOS HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE

Facilitador ó Expositor: FUNCIONARIO COMFATOLIMA

Refrigerio: Si No

Costo Capacitación: \$

No.	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
1	NESTOR HERNANDO OVIEDO ROJAS	MEDICO GENERAL		<i>[Firma]</i>	X		
2	DIANA MARCELA ENRIQUEZ MUCHAVISOY	ENFERMERA SSO		<i>[Firma]</i>	X		
3	PAOLA ANDREA DELGADO BENJUMEA	ENFERMERA-		<i>[Firma]</i>	X		
4	EDNA YURANY HERRERA	AUXILIAR AREA SALUD		<i>[Firma]</i>	X		
5	NORMA REINOSO MENDEZ	AUXILIAR AREA SALUD		<i>[Firma]</i>	X		
6	JOHAO CARLO GUARNIZO TAPIERO	AUXILIAR AREA SALUD		<i>[Firma]</i>	X		
7	ALBA LORENA GARRIDO DUCUARA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		<i>[Firma]</i>	X		
8	JHON FABER RODRIGUEZ TELLEZ	CONDUCTOR		<i>[Firma]</i>	X		
9	LUZ DARY AGUILAR SALAZAR	TECNICA RX		<i>[Firma]</i>	X		
10	YUREIDY SUSANA BETANCOURT CELIS	AUXILIAR AREA SALUD		<i>[Firma]</i>	X		
11	LUZ ALEYDA AULLON MURILLO	AUXILIAR AREA SALUD		<i>[Firma]</i>	X		
12	GLORIA AMPARO ROMERO CAMPOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVA		<i>[Firma]</i>	X		
13	LAURA MARCELA PEÑA MENDEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVA		<i>[Firma]</i>	X		
14	JHON FREDY CULMA ALDANA	TECNICO SISTEMAS		<i>[Firma]</i>	X		
15	MONICA MILENA AGUIRRE DIAZ	AUXILIAR AREA SALUD		<i>[Firma]</i>	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

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 24 / 11 / 2018
 Día Mes Año

8
 x_x am x_pm Lugar:

Dentro de la empresa:
 Fuera de la empresa:

Sitio:

CLUB NAUTICO - PRADO

Inducción: Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD

Capacitación: Reunión Estaba Programado: Si No Duración Capacitación:

No. De personas programadas

Dirigido a: FUNCIONARIOS HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE
 Facilitador ó Expositor: FUNCIONARIO COMFATOLIMA

Refrigerio: Si No

Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSUB	Out	Otros
16	DIEGO ARMANDO HERNANDEZ	ODONTOLOGO		No ASISTIO	X		
17	YANETH ALCIRA MASMELA BEDOYA	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Yaneth Alcir</i>	X		
18	RIGOBERTO OVALLE CABRERA	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Rigoberto Ovalle</i>	X		
19	RUSBELINDA ANDRADE ROMERO	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Rusbelinda Andrade</i>	X		
20	GLADYS CAMPOS DE PEREZ	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Glady Campos</i>	X		
21	YANETH MARTINEZ SANCHEZ	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Yaneth Martinez</i>	X		
22	LUZ AMPARO MENDEZ DE MENDEZ	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Luz Amparo Mendez</i>	X		
23	SANDRA LORENA CASAS LOZANO	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Sandra Casas</i>	X		
24	SORAIDA ALMARIO	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>Soraida Almaris</i>	X		
25	LUZ STELLA CARDENAS	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>Luz Stella Cardenas</i>	X		
26	MARIA ELISA VELAZQUEZ	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>Maria Elisa Velazquez</i>	X		
27	MARIA ARONBIS SARMIENTO CORTES	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>Maria Aronbis Sarmiento</i>	X		
28	JAIRO ENRIQUE VERJAN	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>Jairo Enrique Verjan</i>	X		
29	JUAN CARLOS CARDENAS GARCIA	ENFERMERO		<i>Juan Carlos Cardenas</i>	X		
30	LEIDY LILIANA PARRA POVEDA	INSTRUMENTADORA		<i>Leidy Liliana Parra</i>	X		

HSUB: 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



E.S.E. NIVEL II
NIT 890.701.459-4

PEC-CG-R1

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha: 31 / 11 / 2018
 Día Mes Año

8 x_x am x_pm Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa:

Síto: CLUB NAUTICO - PRADO

Inducción:

Capacitación: Reunión

Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD

Estaba Programado: Si No

Duración Capacitación: No. De personas programadas

Refrigerio: Si No

Dirigido a: FUNCIONARIOS HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE

Facilitador ó Expositor: FUNCIONARIO COMFATOLIMA

Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
16	HECTOR BURBANO QUIMBAYO	AUXILIAR AREA SALUD	hborbano@hsjb.com	<i>Hector Burbano</i>	X		
17	MARIA YINETH LOPEZ	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>M. Yineth Lopez</i>	X		
18	MARIA INES CARDOZO	AUXILIAR SERVICIOS GLES			X		
19	HENRY VASQUEZ	TECNICO	<i>Henry Vasquez</i>	<i>Henry Vasquez</i>	X		
20	DORANI HERNANDEZ SERRATO	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>Dorani Hernandez</i>	X		
21	EVELIA FRANCO	AUXILIAR SERVICIOS GLES		<i>Evelia Franco</i>	X		
22	ANGELICA MARIA CRIOLLO	AUXILIAR SERVICIOS GLES			X		
23	BETSY LORENA VALENCIA	AUXILIAR SERVICIOS GLES			X		
24	DIANA MILENA GONZALEZ PADILLA	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Diana Milena Gonzalez</i>	X		
25	ELMER DAVID GARCIA SANCHEZ	AUXILIAR AREA SALUD		<i>Elmer David Garcia</i>	X		
26	VICTORIA CERQUERA	AUXILIAR AREA SALUD	<i>Vicery cerquera</i>		X		
27	LINNEY DEVIA CRUZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO			X		
28	ADRIANA PATRICIA FORONDA MIRA	QUIMICA			X		
29	VIANEY URBANO JOVEN	TECNICA			X		
30	ADRIANA MILADY IBARRA BECERRA	PROF UNIV- CARTERA		<i>Adriana Milady Ibarra</i>	X		

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

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha:
 Día Mes Año

x_x am x_pm Lugar: Dentro de la empresa: Fuera de la empresa: Sitio: CLUB NAUTICO - PRADO

Inducción: Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD

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

Dirigido a: FUNCIONARIOS HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE Refrigerio: Si No

Facilitador ó Expositor: FUNCIONARIO COMFATOLIMA Costo Capacitación: \$

Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
31 OLGA ELOISA CASTAÑEDA	TECNICA ALMACENISTA	<i>olga.castaneda@hsjb.com</i>	<i>Olga C</i>	X		
32 DIANA PATRICIA BUENAVENTURA JIMENEZ	GERENTE			X		
33 DIEGO ALEJANDRO OSORIO CAMPOS	BIOMEDICO			X		
34 ANA ROCIO MURILLO MURILLO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	<i>ana.rocio@hsjb.com</i>	<i>Ana Rocio</i>	X		
35 VANESA RAMIREZ VERA	ENFERMERA		<i>Vanessa Ramirez</i>	X		
36 LINA MARGARITA PERALTA LEAL	AUXILIAR AREA SALUD	<i>lina.m.p@hsjb.com</i>	<i>Lina P</i>	X		
37 <i>Delby Estreves Mendez</i>		<i>delbyest@hsjb.com</i>	<i>Delby E</i>	X		
38 <i>Niastona Cordero</i>	Auxiliar Area Salud	<i>niastona.c@hsjb.com</i>	<i>Niastona C</i>	X		
39 <i>Livney Devia Calle</i>	Auxiliar Area Salud	<i>livneydevia@hsjb.com</i>	<i>Livney D</i>	X		
				X		
				X		
				X		
				X		

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



E.S.E. NIVEL II
NIT 890.701.459-4

PEC-CG-R1

REGISTRO DE ASISTENCIA

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha: 31 / 11 / 2018
 Día Mes Año

8
 x_x am x_x pm

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

Síto: CLUB NAUTICO - PRADO

Inducción:

Capacitación: Reunión

Tema Tratado: CODIGO DE INTEGRIDAD

Estaba Programado: Si No

Duración Capacitación: No. De personas programadas

Refrigerio: Si No

Dirigido a: FUNCIONARIOS HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA ESE

Facilitador ó Expositor: FUNCIONARIO COMFATOLIMA

Costo Capacitación: \$

	Nombre del Asistente	Cargo	Correo	Firma	HSJB	Out	Otros
16	HECTOR BURBANO QUIMBAYO	AUXILIAR AREA SALUD	hburban@hsjb.com	Hector Burbano	X		
17	MARIA YINETH LOPEZ	AUXILIAR SERVICIOS GLES		M. Yinet Lopez	X		
18	MARIA INES CARDOZO	AUXILIAR SERVICIOS GLES			X		
19	HENRY VASQUEZ	TECNICO	hvasquez@hsjb.com	Henry Vasquez	X		
20	DORANI HERNANDEZ SERRATO	AUXILIAR SERVICIOS GLES		Dorani Hernandez	X		
21	EVELIA FRANCO	AUXILIAR SERVICIOS GLES		Evelia Franco	X		
22	ANGELICA MARIA CRIOLLO	AUXILIAR SERVICIOS GLES			X		
23	BETSY LORENA VALENCIA	AUXILIAR SERVICIOS GLES			X		
24	DIANA MILENA GONZALEZ PADILLA	AUXILIAR AREA SALUD		Diana Milena Gonzalez	X		
25	ELMER DAVID GARCIA SANCHEZ	AUXILIAR AREA SALUD		Elmer David Garcia	X		
26	VICTORIA CERQUERA	AUXILIAR AREA SALUD	vcerquera@hsjb.com	Victoria Cerquera	X		
27	LINNEY DEVIA CRUZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO			X		
28	ADRIANA PATRICIA FORONDA MIRA	QUIMICA			X		
29	VIANEY URBANO JOVEN	TECNICA			X		
30	ADRIANA MILADY IBARRA BECERRA	PROF UNIV- CARTERA			X		

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