

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código:	
FORMATO DE ASISTENCIA PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN 2020 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD TOCA	Versión: 02	Fecha: 01/01/2020
	Página 1 de 1	

9. ANEXOS

Anexo No 1. Formato de Asistencia a eventos de capacitación o socialización

PLANILLA DE ASISTENCIA		
Tema: Revisión de cuentas 2021	Fecha: 25 - Marzo - 2021	
Coordinador: Omar Alfonso Rivera Jiménez	Hora Inicio:	Hora Finalización:
Capacitador:	Lugar:	
Objetivo: Revisión de cuentas E.S.E Centro de Salud Toca, 2021.		

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
1	Wilson Enrique Lora	1019618754	3208085265	[Firma]
2	Olga Rodríguez Vargas	24175910	31103574021	[Firma]
3	Hugo Ferrnando Larrón	74334785	9203057404	[Firma]
4	Andrea Carolina Guisó B.	39901055	3133209880	[Firma]
5	Yolanda Dehon Hernández	24.176388	3203057405	[Firma]
6	José Alberto Burgos	7056989806	3208668170	[Firma]
7	Fredy Camacho C/7	1044646317	3102354176	[Firma]
8	Carlos Andrés Mijang Alba	1056929407	3142447315	[Firma]
9	Andrea Jiménez A.	39900954	3208069303	[Firma]
10	Ledy Milera Garzón J.	1049641945	3144608405	[Firma]
11	Juan José Jiménez A.	1056930462	3209237666	[Firma]
12	Rubén Juanita Espinal D.	4280210	3107965176	[Firma]
13	Jairo Pineda Cuervo	74334675	3112733158	[Firma]
14	Marcela Sosa Cortez	1056930172	3213463480	[Firma]
15	Deicy Carolina Cuervo	1056930669	3212598131	[Firma]
16	Albino Hernández G	9432160	3229464808	[Firma]
17	Cristian Naliente Parista	1056931852	3102725614	[Firma]
18	Jhoan Martínez	1056928955	3182078344	[Firma]
19	Yuly Soledad Alarcón	1056920862	3219065511	[Firma]
20	Martha Isabel Brindley	1056929091	3138204826	[Firma]
21	Ingrid Tatiana Soler V.	1056929630	3118704935	[Firma]
22	Laura Yeraldin Camacho	1049638067	3118454854	[Firma]
23	Diana Milera Avila Jiménez	1056929882	3102666184	[Firma]
24	Julio Mosquera Herrera H	74333654	3203250177	[Firma]
25	Sharleen Parada C.	1049640046	3111787812	[Firma]

Firma Coordinador: _____
Firma Capacitador: _____

ELABORO ASESOR CONTROL INTERNO	REVISO OMAR ALFONSO RIVERA JIMENEZ (GERENTE)	APROBO COMITÉ DE CALIDAD
-----------------------------------	--	-----------------------------

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código:	
FORMATO DE ASISTENCIA PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN 2020 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD TOCA	Versión: 02	Fecha: 01/01/2020
	Página 1 de 1	

9. ANEXOS

Anexo No 1. Formato de Asistencia a eventos de capacitación o socialización

PLANILLA DE ASISTENCIA		
Tema: Revisión de cuenta año 2021	Fecha: 25-Marzo-2021	
Coordinador: Omar Alfonso Rivera Jimenez	Hora Inicio:	Hora Finalización:
Capacitador:	Lugar:	
Objetivo: Revisión cuentas E.S.E Centro de Salud Toca 2021		

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
1	Alfred Acero	2160300	3138469576	Alfred Acero
2	Diego Lopez Pineda	74.333.697	3123602760	Diego Lopez P
3	Edgar Humberto Alarcón	74333270	3162065773	Edgar Alarcón
4	Dikso Amanda Alarcón L	1056928689	3102829528	Dikso Amanda
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Firma Coordinador _____
Firma Capacitador: _____

ELABORO ASESOR CONTROL INTERNO	REVISO OMAR ALFONSO RIVERA JIMENEZ (GERENTE)	APROBO COMITÉ DE CALIDAD
-----------------------------------	--	-----------------------------