

Funcionaria

JORNADA DE LA MANA



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 01

Código: F001-P05-GAF

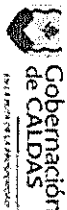
Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INDICACION-REINTEGRACION. Socialización PLAN DE BIENESTAR

FECHA: 23 - Feb - 2016


LUGAR: PUERTO BOYCA CALE 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Telefono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional						Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 16 años	Desmovilizado	
1	Beatriz Hoyos Z.	30234604	8801630	beatriz@gmail.com	A.T.									
2	Hermano Carlos Ramirez	4483308	313848346	hermano@carlosramirez.com	P.S.									
3	Luis Alberto Ballesteros	623532	310309681	luisalberto@ballesteros.com	S.P.									
4	Silvia Hoyos Z.	10051316	311384834	silvia@hoyos.com	S.P.									
5	M. Gloria Ballesteros	30234604	311384834	mgloria@ballesteros.com	S.P.									
6	Heider Ivan Bona	10264340	310219112	heideribona@outlook.es	A.T.									
7	Edmundo Amigos C.	1023332	310455112	edmundoc@amigos.com	desarrollo									
8	Carolina Varela	1023332	310455112	carolina@varela.com	DISA									
9	Carlos Augusto Ballesteros	30234604	311384834	carlos@ballesteros.com	S.P.									
10														
11														
12														
13														



GOBIERNO DE CALDAS
Sede Principal: RA 200114312-5
Teléfono: +57 (6) 878 3096 - 878 3097 - Fax: +57 (6) 878 3171
Dirección: Cl 10 No. 26-48 Manizales (Caldas)
E-mail: informacion@go.caldas.gov.co - Web: www.saludcaldas.gov.co

CONFESION
JORNADA DE LA MAÑANA.



DIRECCION TERRITORIAL

Salud de Caldas

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

Proceso Gestion Administrativa y Financiera

Procedimiento Gestion Documental

Registro de Asistencia

Version: 01

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Creación Institución A Comunitaria FECHA: 23-02-2016
LUGAR: Aurema Corra Calle 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: THAETO HUMANO

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional							Firma			
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Atrocolombiano	Indigena	Menor de 18 años	Desmovilizado	Adulto Mayor		Otra		
1	Alegrinda Cardona Medina	10538660	301338619	alegrindacardonamedina@gmail.com	ORC S.p.A	<input checked="" type="checkbox"/>											<input checked="" type="checkbox"/>	Alegrinda Orl.
2	Diana Carolina Cardona	10538660	311913826	dianacardona@gmail.com	D.S.	<input checked="" type="checkbox"/>												Diana Cardona
3	Wilson Benavides Ramos	998859	8346105	wilsonbenavidesramos@gmail.com	Archivo Card	<input checked="" type="checkbox"/>												Wilson Benavides
4	Wilson Andres Cardona B.	10538660	321852049	wilsoncardona@gmail.com	Tubolan	<input checked="" type="checkbox"/>												Wilson Cardona
5	Diana Carolina Cardona	10538660	311913826	dianacardona@gmail.com	Asesoramiento	<input checked="" type="checkbox"/>												Diana Cardona
6	Alba Lucia Jaramillo	303805050	311852049	albaluciajaramillo@gmail.com		<input checked="" type="checkbox"/>												Alba Jaramillo
7	Alba Lucia Jaramillo	303805050	303805050	albaluciajaramillo@gmail.com		<input checked="" type="checkbox"/>												Alba Jaramillo
8	Andrés Galand	303805050	303805050	andresgaland@gmail.com		<input checked="" type="checkbox"/>												Andrés Galand
9	Heloísa Cardona	10538660	311913826	heloisacardona@gmail.com		<input checked="" type="checkbox"/>												Heloísa Cardona
10	Herman Juan Camargo C.	10538660	311913826	hermanjuancamargo@gmail.com	D.T.S.C.	<input checked="" type="checkbox"/>												Herman Juan Camargo
11	Martín Montoya Huigüé	303805050	311852049	martinmontoya@gmail.com		<input checked="" type="checkbox"/>												Martín Montoya
12	Valerín Galdá	303805050	311852049	valerin@gmail.com		<input checked="" type="checkbox"/>												Valerín Galdá
13																		

CONTRATISTAS

JORNADA De LA MAÑANA



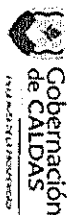
DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 01
Código: F001-P05-GAF
Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Presentación Institucional a Contratistas FECHA: 23-Feb-2016
LUGAR: Auditorio Buen Calle 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: TALLENTO HUMANO

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Telefono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Posicional							Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Atrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado	Adulto Mayor	
1	Paul Cristina Cármon	30099706	313222830		TH.										Paul Cristina Cármon
2	Fabiana Elizabeth	3039187	30476640		SO										Fabiana Elizabeth
3	Angela Manrique	3432500	878306	angel.salud.baldos@caldas.gov.co											Angela Manrique
4	Angie Yuleth Erend	10382497	322609564	his-beninc@hctmali.com	P.S										Angie Yuleth Erend
5	Delia Fabio Escobar	10322208	312343244	escobar.delia@hctmali.com	IT.S.C.										Delia Fabio Escobar
6	Luis Alberto Ayudelo B.	6283538	62090402	lucy											Luis Alberto Ayudelo B.
7	Delia Mercedes	103811081	312812442	delia.mercedes@caldas.gov.co	DISC										Delia Mercedes
8	Diana Carolina Angarito	10336684	312206256	carolina.angarito@caldas.gov.co	OTSC										Diana Carolina Angarito
9	Alvaro Sánchez	10336684	315575788	alvaro.sanchez@caldas.gov.co	S.S										Alvaro Sánchez
10	Carolina Praxmiquel	2434499	316393313	carolch.praxmiquel@caldas.gov.co	OSP										Carolina Praxmiquel
11	Alba Patricia	10337614	310283297	alba.patricia@caldas.gov.co	S.P.										Alba Patricia
12	Francisca Patricia Gómez	10338306	3136085836	francisca.gomez@caldas.gov.co	SP										Francisca Patricia Gómez
13	Carolina María Años	685570321	765421	carolina.maria@caldas.gov.co	SP	X									Carolina María Años

GOBIERNO DE CALDAS



Secretaría de Salud
Teléfono: +57 (6) 878 3096 - 878 3097 - Fax: +57 (6) 878 3371
Dirección: Cl 49 No. 24-48 Manizales (Caldas)
Email: informacion@saludcaldas.gov.co Web: www.saludcaldas.gov.co

Indicadores

Postnada de la Tarde



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 01

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Inducción

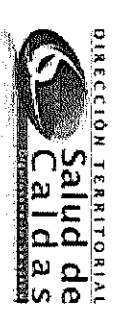
LUGAR: RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA: Feb. 23-2015

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional							Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado	Adulto Mayor	
1	Hernan Cortes P	4483378	3138848546	hpc@mandatariacaldas.gov.co	PSA										
2	Hector Ivan Ospina	6	1024340310219127	hospina@mandatariacaldas.gov.co	D.T.S.C										
3	Silbo Yediney N	1605186	3113878854	silmarcop@mandatariacaldas.gov.co	D.T.S.C										
4	Melania Cuellar	302264983	31172735966		D.T.S.C										
5	Luis Ernesto Ariza	102512259313659451		luisariza@mandatariacaldas.gov.co	D.T.S.C										
6	Alfonso Sandoval	1024316	302124253	alfonso.sandoval@mandatariacaldas.gov.co	D.T.S.C										
7	Ferny Cuellar Calle	16033073	301496499	cuellarfern@mandatariacaldas.gov.co	D.T.S.C										
8	Cesar Augusto Cortes	330035	302236076	cesar@mandatariacaldas.gov.co	S.P.A.D.T.C										
9	Beatriz Hoyos Z	30274609	8801610	beatriz@mandatariacaldas.gov.co	GP										
10	Carolina Forcel														
11	Diana D. Rinón	320346129	3034461304	dianar@mandatariacaldas.gov.co	D.T.S.C										
12															
13															

Contratistas

Tornada de la Tarde



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 01
Código: F001-P05-GAF
Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Reunión Institucional Conf. LUGAR: _____
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____ FECHA: 23-02-2016

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional						Firma		
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Atrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado		Adulto Mayor	Otra
1	Walter Castañeda	107511541		Suscripciones wlc@corpocanal.com												
2	Diana Caballero	10531864	31111558	drealizac@corpocanal.com												
3	Angie Yoheth Serrano	105382154	32654844	416-benica@corpocanal.com												
4	Carolina Chavarro	10211111	31393353	carolch-p@corpocanal.com												
5	Carolina Estigarribia	10211111	31393353	carolch-p@corpocanal.com												
6	Wilson Benavides	4428289														
7	M. Johana Pizarro	105381281	31259211121													
8	Diana Carolina Ariza	10538684	3122866206	dcarolinc@corpocanal.com												
9	Guadalupe Ariza	6351513	31416341	brunac@corpocanal.com												
10	Ana María Barrera	10515163	31416341	anab@corpocanal.com												
11	María Montoya	1033688	31083344	maria@corpocanal.com												
12	Herman Juan Cuamagac	10265782	8744445	herman@corpocanal.com												
13	Carolina Galarza	30305354		victor@corpocanal.com												

Funcionarios

TOBUNADA DE LA MAÑANA.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Inducción y Perseuución - Socialización PLAN DE BIENESTAR FECHA: 24-02-2016
LUGAR: Auditorio Pampa Quee 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: TRACENTO HUMANO

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional						Firma		
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Atrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado		Adulto Mayor	Otra
1	Juan Eduardo Castañeda	9416316	312071443	juandedo316@yahoo.es	DTSC											
2	Alfonso Gaitan	6211971	310364545	alfonso.gaitan@medica.com	DTSC											
3	Alfonso Alvarado	4558854	8801620	alfonsoalvarado@gmail.com	S.P	X										
4	Jose Fernando Latorre	6227067	8801620	fernando.latorre@medica.com	P.S.											
5	Diana Patricia Medina	3030814	310664441	dianapm3030814@gmail.com	P.S	X										
6	Carlos A. Gaitan	3915264	8801620	carlos.gaitan@medica.com	P.O.S	X										
7	Jose Augusto Rojas	6211971	310364545	rojasjosea@gmail.com	P.S.	X										
8	Roberto Alvarado	2433543	30004989	robertoalvarado@gmail.com	P.S. A											
9	Beatriz Helena Gaitan	6224349	312460948	beatrizgaitan@gmail.com	P.S.											
10	Clara Elena Alvarado	2433543	310364545	claraalvarado@gmail.com	P.S.											
11	Yolanda Patricia Rojas	2524346	8801620	yolandaptr@gmail.com	P.S.											
12	Kelly Patricia Rojas	3030814	8801620	kellyp3030814@gmail.com	P.S.											
13	Yolanda Patricia Rojas	3030814	8801620	yolandaptr@gmail.com	P.S.											

Yolanda Patricia Rojas 3117093380




Gobernación de CALDAS
Sede Principal: Km 60111375
Teléfono: +57 (6) 372 3996 - 373 3997 - Fax: +57 (6) 376 3171
Dirección: Cl 181 # 35-48 (Bancolombia)
Email: informacion@caldas.gov.co - Web: www.caldas.gov.co




Yolanda Patricia Rojas 3030814 8801620

Funcionarios

Forrada Novena

 DIRECCIÓN TERRITORIAL Salud de Caldas		DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia		Versión: 01 Código: F001-P05-GAF Fecha: 30/04/2015	
---	--	--	--	--	--

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: _____
LUGAR: _____
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Roberto Alvarado
FECHA: 24/02/2016

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Telefono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional						Firma		
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Atrocolombiano	Indigena	Menor de 16 años	Desmovilizado		Adulto Mayor	Otra
1	Alba Rocío González D.	30.241.246	8783096	gestion.administrativa@saludcaldas.gov.co	NTSC	X										
2	Constanza Caspediñerna	2447-6153122222		haticasopelucel@saludcaldas.gov.co	USP	X										
3	Pedro Luis Giraldo E	1028544310216597		pedrolugiralo@saludcaldas.gov.co	Sub	X										
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL A COMUNITARIAS FECHA: 24-02-2016
LUGAR: Auditorio COFA Calle 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO

Version: 01

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 30/04/2015

antrefestos

JORNADA DE LA MUJER.

[illegible]

Contratistas

JOENADA DE LA MAÑANA.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Delemtación INSTRUCCIONAL A CONTRATISTAS FECHA: 24-02-2016.
LUGAR: Guillermo Lozano Calle 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: TALENTO HUMANO.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Telefono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Grupo Profesional							Firma			
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indigena	Menor de 16 años		Desmovilizado	Adulto Mayor	Otra
1	Yamile Toro J.	31000094	3 207200354	Yamile.toro.milko@gmail.com	Sector Salud	X										
2	Rosario Cordero	31297044	3046519081													
3	Emmalamencia Alarce Toro	30392838	-3148922737	emmalamenciaf@yahoo.es												
4	Miguel Rojas Lopez	15089361	311491850	amiguelopet@gmail.com	Bienestar											
5	JOLETHIER JORCENDO	10234	3113715713	JOLETHIERJ147@hotmail.com	P. de S. X											
6	Simuladina Lopez de	2433431	3103929425	luzmalopezde@hotmail.com	J. S. g.											
7	Yenny Lopez Gonzalez	31000066	317804928	menylozgonzalez@hotmail.com	Perdición de seguro											
8	Angela M. Henao B	24338024	3164549137	rip30saludcaldas.gov.co	Aseguramiento											
9	Simuladina Lopez A	1044546	31780582	YOLA8923@hotmail.com												
10	CRISTIAN RAFAEL RODRIGUEZ	10184340	3116097921	Cristianrodriquez0810@hotmail.com	Aseguramiento											
11	Paula Cristina Quintero S.	30339126			T.H.											
12	Ruben Darío Berrío Ayuda	10248154	3105082879	ryarriuat16@yahoo.com S. P.												
13	Andra Rubio G	3039806	3205631312	adrygarcia@hotmail.com												

F00100006.1105

Forma Foto.


 DIRECCIÓN TERRITORIAL Salud de Caldas		DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia		Versión: 01 Código: F001-P05-GAF Fecha: 30/04/2015	
---	--	--	--	--	--

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Indicador y Rendición de Cuentas de la Actividad
LUGAR: Queloidio Carga CA 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: John Blomster FECHA: 24-02-2016

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional						Firma			
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado		Adulto Mayor	Otra	
1	Gilberto J. Muñoz Jarama	13813833		Gilberto Jarama	Grupos												Gilberto Jarama
2	Yazmin Galarza Lopez	30320073															
3	Adriana Quiroz	30333242	87883996	Adriana Quiroz													Adriana Quiroz
4	Jose Fernando Botero	1024265	8901620	siguestesbotero@gmail.com	P.S.												Jose Fernando Botero
5	Clara Elena Mora	24118911	31161617	claramora@hotmail.com	PS												Clara Elena Mora
6	Beatriz Helena Cardenas	248324075	8801620	beatrizcardenas@gmail.com													Beatriz Cardenas
7	Yris Yara Gonzalez	1021943	31094448	yrisgoregonzalez@gmail.com													Yris Gonzalez
8	Yonatan A. Gudiño	9532647	8811620	yonatan.gudiño@gmail.com	O.S.												Yonatan Gudiño
9	Fabio Alejandro Giraldo	4558854	8801620	fabioaldegiraldo@gmail.com	SFA												Fabio Giraldo
10	Diego Luis Giraldo	310426178	pedroluigiraldofotmail.com		SFA												Diego Giraldo
11	Diego Luis Giraldo	3081814	300644803		PRJ ANA												Diego Giraldo
12																	
13																	

Fuquianos

Peruado Tabla.



DIRECCIÓN TERRITORIAL

Salud de Caldas

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

Proceso Gestión Administrativa y Financiera

Procedimiento Gestión Documental

Registro de Asistencia

Versión: 01

Código: F001-P05-GAF


Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Inducción y Rendirle la Saluda a Dem FECHA: 24/02/2016
LUGAR: Arbita (Copa U 23) RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Excmo. Dr. P. C. Talca Huerto

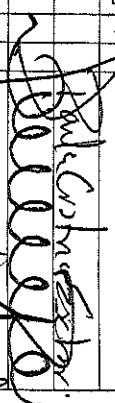



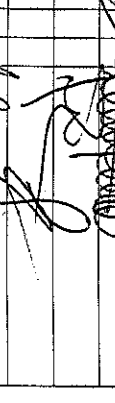
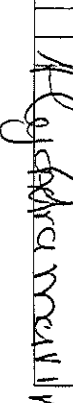
N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector										Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Víctima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado	Adulto Mayor	Otra	
1	Diana P. Rincón Cano	30315241	3202461709	dianarcanos@hotmail.com	Control interno											Diana P. Rincón Cano.
2	Alba Rocio González	30224446	3783096	gestiadm@saludcaldas.gov.co	gestión administrativa	X										Alba Rocio
3	Diana Rincón Cano	30315241	3202461709	dianarcanos@hotmail.com	Control interno											Diana Rincón Cano.
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

CONTRATISTA, A.S.

Formida Turde

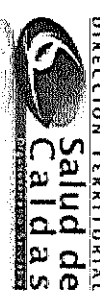
 DIRECCIÓN TERRITORIAL Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia	Versión: 01 Código: F001-P05-GAF Fecha: 30/04/2015
---	---	--

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ornamentacion Institucional Contratistas FECHA: 24-02-2016
LUGAR: Cordobain Cerro Calle 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Talent humano

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional						Firma		
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado		Adulto Mayor	Otra
1	Paula Cristina Escobar G.	30371785	3204126840	Rescobarg@gmail.com	S.O.	X										
2	Sandra Rubio G.	30393886	3205631312	Sanguini@hotmail.com		X										
3	John Gustavo E.	30339776			T.H	X										
4	Alexander Mercedes Ginebra	1053791879	321556384	maicelagnalcalas@hotmail.com	Salud de Caldas	X										
5	Ludwinth J. Falla	1913304	320202124	ludwinth@hotmail.com	Salud de Caldas	X										
6	Carolina J. Valencia	30388	3163355	carolina.valencia@gmail.com	Salud de Caldas	X										
7	Miguel Rojas Lopez	35089761	311796850	miguelrojas@gmail.com	P.S.A	X										
8	Jose Juan Silva	102334	311375513	JOSEJUAN1947@hotmail.com												
9	Andrés Camacho	21323431	310392445	andres.camacho@gmail.com												
10	Diego Vilanova	100352435165	320309889	diego.vilanova@gmail.com	P.S.A	X										
11	Yolanda Rojas	303211	3203556	Yolanda.Rojas@gmail.com												
12	Simona H. Ruiz	30335354	8783440	simonahruiz@gmail.com	Diseño											
13	Yedy Alejandra Moreno	105341654	3203096	aledy1723@hotmail.com	Asesoría	X										

Contratado, AS.


Principada Norte

 DIRECCIÓN TERRITORIAL Salud de Caldas	<div>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia</div> <div>Versión: 01 Código: F001-P05-GAF Fecha: 30/04/2015</div>
---	---

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Quintecena Institucional Santhoristas FECHA: 24-02-2016
LUGAR: Arboleda Caca CI 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Trinidad HERNANDEZ

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector							Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	
1	JOSE LUIS JIMENEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
2	JOSE LUIS JIMENEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
3	JUAN CARLOS VELAZQUEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
4	CRISTIAN RAFAEL RODRIGUEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
5	RUBEN DARIO BARRERA	10.248.154	3105000597	rubenbarra@HOTMAIL.COM	rubenbarra								
6	JENNIFER RODRIGUEZ	10.252.042	3172824279	juliana@HOTMAIL.COM	Juliana								
7	RODRIGO VELAZQUEZ	30297074	304654608	RODRIGOVELAZQUEZ@HOTMAIL.COM	RODRIGOVELAZQUEZ								
8	JOSE LUIS JIMENEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
9	JOSE LUIS JIMENEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
10	JOSE LUIS JIMENEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
11	JOSE LUIS JIMENEZ	10.184.340	311609991	CASTANORODRIGUEZ@HOTMAIL.COM	Castanorodriguez								
12													
13													

Fuquimay



DIRECCIÓN TERRITORIAL

Salud de Caldas

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

Proceso Gestión Administrativa y Financiera

Procedimiento Gestión Documental

Registro de Asistencia

Versión: 01

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Entrevista - Entrevistas - Gerencia para PE FECHA: 25-02-2015
LUGAR: Quilorio Cerra CM 23. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Telmo HERNANDEZ

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Postacional						Firma		
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado		Adulto Mayor	Otra
1	Carmen Andrea Lloreda P	40774314		vasco.andrea@hotmail.com	USP											
2	Evaline Hllygar Soto	25107529		chilla.dillagas@gmail.com	La L.S.P.											
3	Mla. Aseneth Alvarez	30188060		montano.saludcaldas.gov.co	G.D.											
4	Doña Clemencia Zapata	3033435		delacruz@hotmail.com	G.D.											
5	Alvaro Buisson	35067102		Procesa@hotmail.com	SP											
6	Molly Jackline Tao	26431741		mollyjack@hotmail.com	comunic											
7	Gerardo Reyes H	10222609		gerardo370@gmail.com	comunic											
8	Juan Pablo Ospina	1596809		jefeplopez@unesudcaldas.gov.co												
9	Jose Augusto Herra	35011499		poozopenal@saludcaldas.gov.co												
10	Miriam Valencia O.	24335742		mirvaoc@gmail.com	PS											
11	Storkia Patricia Valencia	30293742		gloriapatyvalencia@gmail.com												
12	Alvarado Resque	301019374														
13	Hacer L. Solo G	1.05318660		hader_solo77@hotmail.com												

Corporación

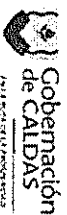


DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

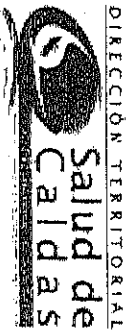
Versión: 01
Código: F001-P05-GAF
Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Quantacion Justa Personal FECHA: 25-02-2016
LUGAR: Quilteño Lengua Calle 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Tiberto Hernandez

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Grupo Poblacional								Firma			
						Sector		Otro Poblacional									
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indigena	Menor de 18 años	Desmovilizado	Adulto Mayor	Otra		
1	Ferron A. Pineda	10.181.944	3104205576	privet416@gmail.com	Osbera												
2	Nobelina Galdamez	24.339.84	8783046	cedopd0saludcaldas.gov.co	Pluribus												
3	Adriana Polania Ochoa	51.514.40	311452424	adriana.choa@hotmail.com	LSP												
4	Fandi Perez Cerequera	12269438	311401944	farperez@gmail.com	V.S.P.												
5	Javier Patino Alcala	105396559	3108449	shilley.patino@gmail.com	RS-HSA												
6	Leon Carlos Sanchez Londoño	1615079	321520502	gonicd1725@hotmail.com	GA Adminin												
7	Jose Antonio Jovanico	1026610	310633220	josapf@hotmail.com	Achuso.												
8	Cesar Augusto Llanos Caldas	1027724	16.0383344	cavellanost31@gmail.com	P.Y.S												
9	Victor Hugo Zapata	16.091.442	3104090360	Uteapalopin24@gmail.com	P.Y.S												
10	Diana Milena Hincapié	30400286	300656112	dampirra@hotmail.com	S.Pediatric												
11	Josef Fabiana GARCIA	11047038	312341167	huyez23@hotmail.com	S.P												
12	Alvaro MONROY Martinez	10530013	310453618	nikis24@hotmail.com	Person documental												
13	Claudia L. Giraldo R	3039046	311315530	clgiraldo@hotmail.com	CEUC												



Sede Principal: 44 8001143125
Teléfono: +57 (4) 378 3096 - 378 3097 - Fax: +57 (4) 378 3171
Dirección: Cra 49 # 26-48 Manizales (Caldas)
Email: informacion@saludcaldas.gov.co - Web: www.saludcaldas.gov.co



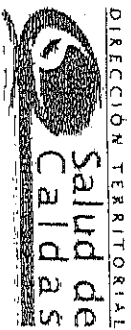
DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Formulario
Jornada de la Tarde

Version: 01
Código: F001-P05-GAF
Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Inducción - Rendición Socialización PLAN DE BIENES FECHA: 25-02-2016
LUGAR: Auditorio Coupa Calle 23 RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: TALENTO HUANO

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector							Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	
1	Martha Ascareth Alvarez Lasso	3078006	8783014	nomine.salud@caldas.gov.co	Cest. Adm. X								
2	Luis Claudia Zapata O.	30334315	8783005	doctora@lbtmail.com	G. O.								
3	Juan Pablo Ospina Rons	15963009	3103269483	jefep@vianova.es	esolubecaldas.gov.co								
4	Hader Soto Gomez	4103178663	320617204	hader.soto777@hotmail.com									
5	Charla Daniela Garcia Ospina	1655573806	69392	deni89.garcia@hotmail.com	S. Public.								
6	Osier Augusto Heltado J	75091409	34893210	osier.heltado@esaludcaldas.gov.co	Administrat								
7	Miriam Valencia O.	841325742	8801620	mirvalencia@gmail.com	PS								
8	Glória Patricia Valencia S	30298142	3007893640	cloriapattyvalencia@gmail.com	PS								
9	Carmen Andrea Lasso R	310609365	40774314	l.lasso.andrea@gmail.com									
10	Cecilia Villegas Soto	1251013743	104637444	chiltillegas@univ.illinois.edu	S.S.P.								
11	F												
12	Molly Jodeline Toro	35431749	300411733	mollyjadel@hotmail.com	comunic								
13	Alvaro Rosales Y	75067862	25108948	rosalesalvaro@gmail.com	PS								



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Version: 01

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

PLANIFICACIÓN

INSTRUMENTAL DTSC

FECHA: 28-02-2016

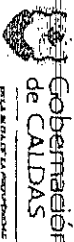
LUGAR: PUEBLO LOPEZ Calle 23

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

TALENTO FERNANDO

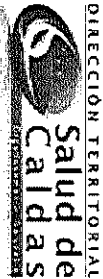
Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Grupo Poblacional							Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 16 años	
1	Lyette Gálvez	24128142	3127376105	lyetteg@hotmial.com	SAE								Lyette Gálvez
2	Suvel May López	32560408	3116304341	maylopez100@hotmail.com									Suvel May López
3	Ricardo Riquelme	10388003	3104353618	rikis214@hotmail.com	Gestión								Ricardo Riquelme
4	Carlos Armando Gallo López	10238674	314845262	gallolopez@guccil.com	Administración								Carlos Armando Gallo López
5	José Antonio Pócaro	10236010	3113603720	josep@hotmial.com	Archivos								José Antonio Pócaro
6	Claudia Daniela García	10665527	30060032	daniela_garcia@hotmail.com	S. Pública								Claudia Daniela García
7	Claudia Lucio Giraldo P	8033069031	3156250	clgiraldo@hotmail.com	CPDE								Claudia Lucio Giraldo P
8	Norma Leislanza Velez Bedoya	24335180	317212126	constanza17@hotmail.com	CEOG								Norma Leislanza Velez Bedoya
9	Norma Milena Trujillo	30400036	3006561172	climpymp@hotmail.com	S. Pública								Norma Milena Trujillo
10	Diana Karla Salazar Cuervo	3111166131	3333003	dianakarlasalazar@hotmail.com	PS								Diana Karla Salazar Cuervo
11	Ribena García	31160042	24346713	lobigarcia@hotmail.com	P.S.								Ribena García
12	Financia Elena Páez	9701620	303021118	celulb.250@hotmail.com	P.S.								Financia Elena Páez
13	Luz Estela Rodas	24366742	3108302836	lrodas@colombiana.com	P. Privada								Luz Estela Rodas

GOBIERNO DEPARTAMENTAL - CALDAS



Sede Principal: NE 8001140105
Teléfono: 57 (61) 878 3006 - 878 3007 - Fax: 57 (61) 878 3171
Dirección: C 49 N° 26-46 Manizales (Caldas)
E-mail: informacion@gobernacioncaldas.gov.co - Web: www.assessorias.gov.co

CONTOP 159015



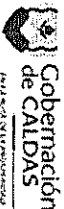
DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 01
Código: F001-P05-GAF
Fecha: 30/04/2015

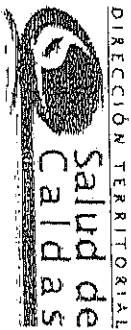
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ortografía Institucional Fecha: 23.2.2016
LUGAR: Podipño confa Calle 23. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Talento Humano.

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional							Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Atrocolombiano	Indígena	Menor de 15 años	Desmovilizado	Adulto Mayor	
1	Yvana E. Oñez Rodríguez	29335780	31721216	constanza119@hotmail.com	CASE	X									X Yvana Oñez Rodríguez
2	Carlos Andrés Uribe Castellano	105494365	314332834	carv115@hotmail.com	Audubon	X									Carlos Uribe Castellano
3	Carlos Armando Gallo López	10270679	314845162	gallolopez@gmail.com	Administración										Carlos Gallo López
4	Florencia E/ano Beltrán	3133024	8801622	adl.250@bbl.com	P.S.										Florencia Beltrán
5	Luz Anna Mercedes	3034413	311736	andymeyers@yahoo.com	Spidalex										Luz Anna Mercedes
6	Catalina Diego Pineda	1053978380	3197983558	caticaconcep@gmail.com	DTSC-SF	X									Catalina Pineda
7	Yvana G. Gualdo Armas	105118429	314783714	yvana.gualdo1986@hotmail.com	DTSC.	X									Yvana Gualdo Armas
8	Ayda R/º Roberto Lopera	105948366	3219185125	ayda.roberto23@gmail.com	DTSC.	X									Ayda Roberto Lopera
9	Yara Eneida Henao Henao	30338448	3206105429	yaraenecid@gmail.com	DTSC.	X									Yara Eneida Henao Henao
10	Yana Rocafalluapa Guerra	30333003	311311606	yanarocafalluapa@gmail.com	P.S.										Yana Rocafalluapa Guerra
11	Yoliana García T.	24346393	311367344	bielgarcia@hotmail.com	P.S.	X									Yoliana García T.
12	Carlos Alberto Ocampo	35091183	316039967	soperlered@saludcaldas.gov.co		X									Carlos Alberto Ocampo
13	Luz Estela Gualterre	24781423	17376105	luzestelaqb@hotmail.com	SAC										Luz Estela Gualterre

CONFIDENTIAL - CONFIDENCE



Sección Planeación
Teléfono: 57 (6) 378 3995 - Fax: 57 (6) 378 3171
Dirección: C/43 P/ 26-48 Manizales (Caldas)
E-mail: informacion@saludcaldas.gov.co - Web: www.saludcaldas.gov.co



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 01

Código: F001-P05-GAF



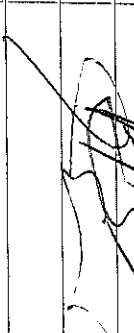
Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

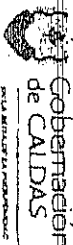
FECHA:

LUGAR:


RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Grupo Poblacional								Firma			
						Sector											
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Violencia del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 16 años	Desmovilizado	Adulto Mayor	Otra		
1	Jaine A. Pineda R	10181994	3104205356	pineda416@gmail.com	Observat												
2	Adriana Palencia Ortiz	55.154430	314424324	adriana.pji@hotmail.com	Lab. Sal. Ph.												
3	Fariid Perce Cegueru	10229438	311.1019464	farpere89@gmail.com	J.S. P.C.												
4	Josuis Estuardo Jasso	10249057	3164022035	jesuis249@gmail.com	Junivira												
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	

GOBIERNO DEPARTAMENTAL - CALDAS

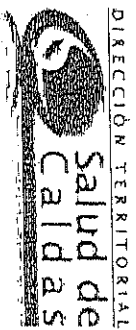


Sede Principal: NE. 8001140125
Teléfono: +57 (0) 678 3068 - 878 3087 - Fax: +57 (0) 678 3171
Dirección: C. 49 N° 26-45 Manizales (Caldas)
E-mail: informacion@gobernacioncaldas.gov.co - Web: www.gobernacioncaldas.gov.co

 DIRECCIÓN TERRITORIAL Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia	Versión: 01 Código: F001-P05-GAF Fecha: 30/04/2015
---	--	---

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: _____ FECHA: _____
LUGAR: _____ RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector								Firma
						Urbano	Rural	Persona con discapacidad	Victima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado	
1														
2	Carlos Fernando Quintero	2156981385	3136434013	carlosquintero@caldas.gov.co	Calidad de Vida									
3	Dora Cristina Ramirez	2156981385	3136434013	doracristina@caldas.gov.co	Seguridad									
4	Dora Cristina Ramirez	2156981385	3136434013	doracristina@caldas.gov.co	Seguridad									
5	Dora Cristina Ramirez	2156981385	3136434013	doracristina@caldas.gov.co	Seguridad									
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 01

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 30/04/2015

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA:

LUGAR:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		Grupo Poblacional							Firma		
						Urbano	Rural	Personas con discapacidad	Víctima del conflicto	Afrocolombiano	Indígena	Menor de 18 años	Desmovilizado	Adulto Mayor		Otra	
1	Sandra Plena Quintero M	3032394231045469	Sandra.quintero@hotmail.com	Gestión Docum.													
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	



GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE CALDAS

Sede Principal: NE-80014-010-5
Teléfono: +57 (6) 878 3096 - 878 3097 - Fax: +57 (6) 878 3371
Dirección: C-49 N° 26-46 Manizales (Caldas)
E-mail: informacion@saludcaldas.gov.co - Web: www.saludcaldas.gov.co