

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

Versión: 02  
Código: F001-P05-GAF  
Fecha: 24/02/2016


NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Concepción Misión y Visión P.E. FECHA: 13 de Julio / 2016  
LUGAR: Sal de judas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina Asesora de Planeación y Calidad

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Paula Velazquez	1053804916			SD				Paula V.
2	Robert Sepúlveda	15443397			J.S. / S.P.				Robert S.
3	DIEGO L. MADRUGA	10911325			Planeación				Diego L.
4	Juan Pablo Ospina Rosas	15963019	3103269483		Planeación				Juan P. Rosas
5	Diana P. Esguén Lang	3035291	3204461109		CI				Diana P. Esguén
6	Diego L. Ospina	10224869	3104111325		Planeación				Diego L.
7	Roberto Ospina	30405172	3115612837		Planeación				Roberto O.
8	Mónica Echeverri Drampo	24336630	8383096		Planeación				Mónica Echeverri
9									
10									
11									
12									
13									

\*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) Atrociombiano, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra



Sede Principal  
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46  
Manizales, Caldas  
e-mail: [informacion@saluddecaldas.gov.co](mailto:informacion@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

		<b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b> Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia		Versión: 02 Código: F001-P05-GAF Fecha: 24/02/2016
---	--	--	--	--

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Revisión y Ajuste Plan Caldeñico FECHA: 21/02/16  
 LUGAR: Bibioteca RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina Asesoría de Planeación y Calidad

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Valerine J. J. J.	24.339.821	87833096	ceofepelo@saluddecaldas.gov.co	Plan.				Valerine
2	Karel Cristina J. J.	30.405.172	87833096	idequacion@saluddecaldas.gov.co	Planación				Karel
3	Monica Echeverri Ocampo	24.336.670	87833096	planeacion150@gmail.com	Planeación	X		8	Monica Echeverri
4	Yvona Rocio Ospina Rosas	15.963.019	3103269483	jefeplaneacion@saluddecaldas.gov.co	Planeación				Yvona
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

\* Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra



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

Versión: 02

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 24/02/2016

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Socialización Plan Estratégico Submedicos y

FECHA: 1 de Agosto / 16.

LUGAR:

Salá de Jirés

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

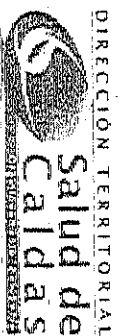
Ofina Asesor de Planeación y Calidad

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						1º	2º		
1	Robert Sepúlveda	15443488			P.S y sus				
2	Dyaco Luis Aparicio Bilen	15911728			S.P.				
3	Paula Velazquez	1013009416			S.A				
4	Juan Pablo Ospina Páramo	157963019	3103269483		Planeación				
5	Valentin Giraldo E.	2433151	8333096	carolapapel@int	Planeación				
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

\* Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra



Sede Principal  
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46  
Manizales, Caldas  
e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.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: 02

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 24/02/2016

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización Plan Estratégico Combo Técnico  
FECHA: 3 Agosto 2016  
LUGAR: Dirección General  
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina Asesora de Planeación y Calidad




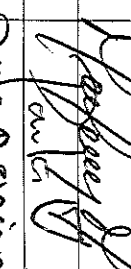
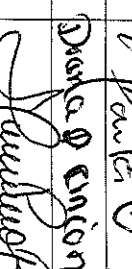
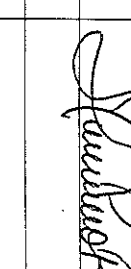
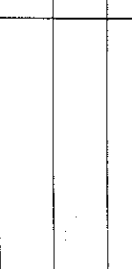
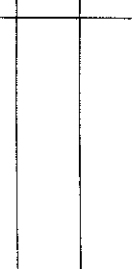
N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						01	02		
1	Dorcas Sepúlveda A.	15445481			PS y Ases				
2	Diana C. Manteco N	15911729			S.P				
3	Mónica Eduwini Ocampo	24384670	8383096	planeaciondte@gmail.com	Planeación	X		8	Mónica Eduwini Ocampo
4	Diana D. Pinzón	30315201	3207461704	dianapinzo@gmail.com	CD				
5	Fernando Pinos V	102224867	3104111325	fernandopinos@gmail.com	CCIOUS				
6	Paula Velazquez C	1053804716			ST				
7	John T. Salazar C	101061413	3148801673	salazarjohn@saludcaldas.gov.co	Juridic.				
8	Genaro Becerra	79457396	3105409403	genarobecerra@gmail.com					
9									
10									
11									
12									
13									

\*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra



Sede Principal  
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46  
Manizales, Caldas  
e-mail: informacion@saludcaldas.gov.co / www.saludcaldas.gov.co

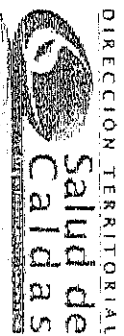
		<b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD</b> Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia		Versión: 02
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: <u>Socialización del Plan Estratégico a subdirectores y jefes de oficina</u>		RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: <u>Oficina Asesora de Planeación y Calidad</u>		Código: F001-P05-GAF
LUGAR: <u>Biblioteca</u>		FECHA: <u>26/7/16</u>		Fecha: 24/02/2016

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Valentin Gualdo	243391821	8383096	ceofelso@saluddecaldas.gov.co	Plan				
2	Cecilio Rios 11	10221869	8783096	gerencia33@saluddecaldas.gov.co	Ceion				
3	Freddy David Quintero Paez	8000919	800322936	seped@saluddecaldas.gov.co	La Unión				
4	Robel Cristina Monto	33405172	8783096	adquisicion@saluddecaldas.gov.co	Planación				
5	Maricely Herraiz H.	30348340	8783096	talento@humana@saluddecaldas.gov.co	TH				
6	Pauk Vela 1412-E	1053304716			SA				
7	Diana O. Rincon Cano	30315291	320461704	diana.p.rincon C.	ET				
8	Juan Pablo Capina Rivas	1596309	3103266483	jefep@planeacion@saluddecaldas.gov.co	Planeación				
9									
10									
11									
12									
13									

\* Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra



Sede Principal  
 Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46  
 Manizales, Caldas  
 e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.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: 02

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 24/02/2016

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ayudas Plan Esfuerzo Los Planeción FECHA: 23/06/16  
LUGAR: Sala de juntas RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Valerine Giraldo E

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Salud	Fin		
1	Valerine Giraldo	24339821	8783096	caropcp@saludcaldas.gov.co	Planeción				Valerine Giraldo
2	Juan Pablo Ospina	15963019		jefeplaneacion@saludcaldas.gov.co	Planeción				Valerine Giraldo
3	Isabel Cristina Murillo A	30405192	8783096	isabelcristina@saludcaldas.gov.co	Planeción				Isabel Cristina Murillo A
4	Monica Evelyn Dcampo	24336620	8783096	planeacion@saludcaldas.gov.co	Planeción				Monica Evelyn Dcampo
5	Juan Carlos Alvarez Castro	103395245	8783096	planeacion@saludcaldas.gov.co	Planeción				Juan Carlos Alvarez Castro
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

\*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra



Sede Principal  
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46  
Manizales, Caldas  
e-mail: informacion@saludcaldas.gov.co / www.saludcaldas.gov.co