LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 06
2020.nov.06

CAPACITACION ☒	INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
FECHA: 13 - Julio 2023	LUGAR: Oficina Ciudad Belvoir - Bogotá D.C.			
TEMAS INCLUIDOS: Deberes				
CAPACITADORES: Veridy Carolina	Sueira Helone			
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ☒	EXTERNO ☐			
HORA DE INICIO: 9:00	HORA FINAL: 10:00			
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Hermes Orlando Fuentes	USUARIO	Bogotá	Orlando F.	
Emmigir Gadea	USUARIO	Bogotá	Emmigir Gadea	
Thon Fredy Angaita Devia	USUARIO	Bogotá	Thon Fredy A.	
Yelki Daniela Pacheco Barbosa	USUARIO	Bogotá	Yelki Daniela Pacheco B.	
Nario Lopez	USUARIO	Bogotá	Nario Lopez	
Yuan Pardo	USUARIO	Bogotá	Yuan Pardo	
Othello de Aulio A.	USUARIO	Bogotá	Othello de Aulio A.	
Nairadin Napela	USUARIO	Bogotá	Nairadin Napela	
Ronald Cardenas	USUARIO	Bogotá	Ronald Cardenas	
Juan Stella Uriza Alfonso	USUARIO	Bogotá	Juan Stella Uriza	
Joel Andres Carreño U	USUARIO	Bogotá	Joel Carreño	
Yuan Carrera	USUARIO	Bogotá	Yuan Carrera	
Juan Cesar Blencas	USUARIO	Bogotá	Juan Cesar Blencas	
Maribel Claudia Espinosa	USUARIO	Bogotá	Maribel Espinosa	

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de información de Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 06
2020, nov. 06

CAPACITACION	INDUCCION	ENTRENAMIENTO	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ACTIVIDAD	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:
☒	☐	☐	☐	☐	11:30	12:00
FECHA: 07 - Julio 2023	LUGAR: Oficina Ciudad Bolívar - Bogotá					
TEMAS INCLUIDOS: Derechos						
CAPACITADORES: Delyd Virginia Suarez. Celano						
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO	☒	EXTERNO	☐			
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA			
Erika Hosteney Rojas Bernal	Usuario	Bogotá	Erika Hosteney Rojas Bernal			
Ligia Daniels Vasquez Pirona	Usuario	Bogotá	Ligia Vasquez			
Estefany Deliana Armas	Usuario	Bogotá	Estefany Armas			
Yaneth Cortés Góngora	Usuario	Bogotá	Yaneth Cortés Góngora			
Blanca Yaneth Sanabria	Usuario	Bogotá	Blanca Yaneth Sanabria			
N. Mercedes Beltrán Alvarado	Usuario	Bogotá	N. Mercedes Beltrán Alvarado			
Olga Lucia Gonzalez	Usuario	Bogotá	Olga Gonzalez			
Ana Sofía Ortega Acevedo	Usuario	Bogotá	Ana Sofía Ortega Acevedo			
Ildre Virginia Paredes Ramirez	Usuario	Bogotá	Ildre Virginia Paredes Ramirez			
Yosbelly María Henderz GARRASCO	Usuario	Bogotá	Yosbelly María Henderz GARRASCO			
Jennifer Bokrem Utría	Usuario	Bogotá	Jennifer Bokrem Utría			
Mylene Palomar. Sara	Usuario	Bogotá	Mylene Palomar. Sara			
Juliana Suarez Caro	Usuario	Bogotá	Juliana Suarez Caro			

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 06

2020.nov.06

CAPACITACION ☒	INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
FECHA: 19 Julio 2023	LUGAR: Oficina del sur - Ciudad Bolívar Bogotá			
TEMAS INCLUIDOS: Conojes de Comunicación - Red de Atención contratada.				
CAPACITADORES: Yekely Usajima Suarez Molano				
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ☒	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:	
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Carlos Andres Bernuides. M	Usuario	Bogota	Carlos Andres. B. M	
H Mercedes Beltrán D. Fuentes	Usuario	Bte	H Mercedes Beltrán D. Fuentes	
William José Ruíz	Usuario	Bogota	William R.	
Yenera Valero de Abre	usuario	Bogota	Yenera Valero de A.	
Omara Otilora Vargas	usuario.	Bogota	Omara Otilora V	
Albardo Hoyos Palab	USUARIO	Bogota	Albardo Hoyos Palab	
Yakelin Osorno Villalobos	USUARIO	Bogota	Yakelin Osorno	
Victor Hugo Rodriguez Bello	Usuario.	Bogota	Victor Hugo	
Reinalda Reyes	USARIO	Bogota	Reinaldo Reyes	
Ediura Cuadras	USARIO	Bogota	Ediura	
Rangel David	Usuario	Bogota	Rangel D.	
Sonjaisa Milerdy Perez.	USUARIA	Bogota	Sonjaisa. Perez	

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 06

2020.nov.06

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: 27-07-2023 LUGAR: Oficina Sur - Bogotá - Ciudad Bolívar.

TEMAS INCLUIDOS: Red contratada - Proceso de Afiliación

CAPACITADOR(ES): Raldy Coronado Suarez Velasco

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: HORA FINAL:

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Trevillo Suarez Brendo	Usuario	Bogotá	Brendo
Morino Tiberio	Usuario	Bogotá	Morino
Requena Rodriguez	Usuario	Bogotá	Requena
Queja Guerrero	Usuario	Bogotá	Queja
Juan Mendez	Usuario	Bogotá	Juan Mendez
Andrés elvira Cruz	Usuario	Bogotá	Andrés elvira Cruz
Maria Salame' de la	Usuario	Bogotá	Maria Salame' de la
Sara Dolis Velasco Gamba	Usuario	Bogotá	Sara Dolis Velasco Gamba
Juan Bebe	Usuario	Bogotá	Juan Bebe
Rosa Semprun de la Cruz	Usuario	Bogotá	Rosa Semprun de la Cruz
Adriana Ramirez	Usuario	Bogotá	Adriana Ramirez
Alor Rojas	Usuario	Bogotá	Alor Rojas
Diana Nelly Beltran	Usuario	Bogotá	Diana Nelly Beltran
Alvar Gonzalez Castro	Usuario	Bogotá	Alvar Gonzalez Castro

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declaro que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, dispuesta para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.