

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25

Act. 06

2020.nov.06

CAPACITACION	INDUCCION	ENTRENAMIENTO	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ACTIVIDAD
FECHA: 10/10/2020	LUGAR: OFICINA ATENCION AL USUARIO INIRIDA			
TEMAS INCLUIDOS:	CANALES DE COMUNICACIÓN - SITIOS Y HORARIOS DE ATENCION DE SEDES ADMINISTRATIVAS - DESEMPEÑO DE COOSALUD			
CAPACITADORES:	CLAUDIA GARCIA - WILMAR ANDRES RINCON			
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO	EXTERNO		
			HORA DE INICIO: 09:00 AM	HORA FINAL: 10:00 AM
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Isamar Alvarez	USUARIO	Inirida	Isamar Alvarez	
Monica Bautista	USUARIO	Inirida	Monica Bautista	
Harol Yimi Guzman Cerdoba	USUARIO	Inirida		
Leis Lopez	USUARIO	Inirida		
Yulixy Romillo Viveros	USUARIO	Inirida	Angel	
Camila Cortes	USUARIO	Inirida	Camila Cortes	
Monny Alejandra Lopez Guzman	USUARIO	Inirida		
Los Ayda Cipriano	USUARIO	Inirida	Los Ayda Cipriano	
Marce Suarez	USUARIO	Inirida	Marce Suarez	
Manuel	USUARIO	Inirida		
Fernan Lopez	USUARIO	Inirida		
Elsa Marcos Diaz	USUARIO	Inirida		
Isabel Camila Arevalo	USUARIO	Inirida		
Gabriela Chupae Saldan	USUARIO	Inirida	Gabriela	

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, rectificación 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.06CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA: 11 - Julio - 2023 LUGAR: Oficina de Atención al Usuario - Unidad

TEMAS INCLUIDOS: Importancia de la Vacunación para prevenir enfermedades infecciosas como IFA, EDA y COVID. Intervenciones de

CAPACITADORES: Pablo Vasquez

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ☒ EXTERNO ☐ HORA DE INICIO: 09:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Brianda Ramirez	USUARIO	Guatemala	Brianda
Tosca Brito	USUARIO	Guatemala	Barrio Poblado
Yelaimar Peña	USUARIO	Guatemala	Yelaimar
Yessica Becerra Ramirez	USUARIO	Guatemala	Yessica C.R.
German Zava Vera	USUARIO	Guatemala	German Zava Vera
Olinda Costa Escobar	USUARIO	Guatemala	Olinda C.R.
Isabella Diaz	USUARIO	Guatemala	Isabella Diaz
Diana Helena Pulharez R.	USUARIO	Guatemala	Yanet Pulharez
Monica Bautista Lara	USUARIO	Guatemala	Monica
Isabel Garcia	USUARIO	Guatemala	Isabel
Alonso Granados	USUARIO	Guatemala	Alonso
Yanet Juain	USUARIO	Guatemala	Yanet Juain
Selene Flores	USUARIO	Guatemala	Selene Flores
Angel R. Pineda	USUARIO	Guatemala	Angel R. Pineda

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 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 suprimidos 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: 13 Julio - 2023

LUGAR: Oficina Atención al Usuario - Invidua

TEMAS INCLUIDOS: Importancia de la vacunación para la prevención de enfermedades Infecciosas como TBA, CDA, y COVID.

CAPACITADOR(ES): Pablo Vasquez

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO

EXTERNO

HORA DE INICIO: 09:00 AM

HORA FINAL: 10:00 AM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Andrea Viviana Chingote.	USUARIO	Invidua	Andrea Chingote
Andrea Silva Rodriguez	USUARIO	Invidua	Andrea Silva R.
Elisan Felipe Pinto Guerrero	USUARIO	Invidua	Elisan Felipe
Florina Cabrera	USUARIO	Invidua	Florina Cabrera
Solano Cordero	USUARIO	Invidua	Solano Cordero
Luis Alvaro Raine	USUARIO	Invidua	Luis Alvaro Raine
Carmen Rubia Amaya	USUARIO	Invidua	Carmen Rubia A.
Frederic Moya	USUARIO	Invidua	Frederic Moya
Yamira Lopez	USUARIO	Invidua	Yamira Lopez
Donaldis Rodriguez	USUARIO	Invidua	Donaldis R.
Yony Pamela Hernandez	USUARIO	Invidua	Yony Pamela H.
Victor Manuel Chapone	USUARIO	Invidua	Victor Manuel C.
Henry Doris Dierito	USUARIO	Invidua	Henry Doris D.

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, rectificación y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la 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: Julio - 19 - 2023	LUGAR: Oficina de Atención al Usuario - Mirida			
TEMAS INCLUIDOS: Pontabilidad - Puntualidad - Asistencia				
CAPACITADORES: Varianto Carrin				
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO: 09:00 AM	HORA FINAL: 10:00 AM	

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Glenn Familia Morehen	Secretario	Mirida	Glenn Familia Morehen
Laida Leon	USUARIO	Mirida	Laida Leon
Oscar Delgado Casanova	USUARIO	Mirida	
Yadi Nestor	USUARIO	Mirida	
Luz Day Lopez	USUARIO	Mirida	Luz Day Lopez
Diego Landa Arce	USUARIO	Mirida	Diego Landa Arce
Isabel Alvarez	USUARIO	Mirida	Isabel Alvarez
Yedy Maria Perez	USUARIO	Mirida	Yedy Maria Perez
Kelly Garcia Gamado	USUARIO	Mirida	Kelly Garcia Gamado
Cecilia Torres Hinojosa	USUARIO	Mirida	Cecilia Torres Hinojosa
Nancy Maria Portofa Rivas	USUARIO	Mirida	Nancy Maria Portofa Rivas
Vicente Manuel Jostin	USUARIO	Mirida	Vicente Manuel Jostin

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 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: 23-03-2023		LUGAR: Oficina Atención al Usuario - Invivida.			
TEMAS INCLUIDOS: Red de servicios - Referencia y Contrareferencia - Plan de Beneficios.					
CAPACITADOR(ES): Kelly Ortiz.					
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO		EXTERNO		HORA DE INICIO: 09:00 AM	HORA FINAL: 10:00 AM
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL		FIRMA	
Pablo Alcega De la Cruz	Presidente.	Guainía			
Alexandra Lorente Cabria	Usuario	Guainía		Alexandra B.	
Sola Cabria M.	Usuario	Guainía		Sola CM.	
Edy Roxana Delgado	Usuario	Guainía			
Normy Alejandra RAMÍREZ	Usuario	Guainía		Normy RAMÍREZ	
Alicia Delgado	Usuario	Guainía			
William Dier Diez	Usuario	Guainía		William Dier	
Tonata Berríos Trujillo	Usuario.	Guainía			
Francisco Calderón M.	Usuario	Guainía		Francisco Calderón M.	
Luis Eduardo Plaza	168229535	Guainía			
Martha Beatriz Lara	1727714009	Guainía		Martha Lara	
Jon Bustos	030810	Guainía			
Luis Angel Gonzalez G.	Usuario del paciente	Guainía		Luis Angel G.G.	

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 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 suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.