 <p>Clínica BASILIA Cuidamos la Salud Mental</p>	<p>GESTIÓN DE TALENTO HUMANO Registro Unico de Asistencia RUA</p>	<p>Fecha: Marzo 2020</p>
	<p>FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, COMITÉ Y/O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS INSTITUCIONALES</p>	<p>Versión 04</p>

FECHA: 29 / 08 / 2022

OBJETIVO: Socialización del Documento de Dirección Estratégico. Misión, visión, Política de

FACILITADOR: calidad, valores institucionales

#	NOMBRE COMPLETO	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Jelena Diaz B.	Asis T.H	Admon	Jelena D.
2	Luzel Ojeda	Coord: TH	Admon	Luzel O.
3	Liliana Labrador	D. Finanzas	Financiero	Liliana
4	Lina M ^a Villota	Secretaria Clínica	Recepcion	Lina Villota
5	Michel Marroquin	Aprendiz SST	Administrativo	Michel Marroquin
6	Ma fernanda flores	Coord Admin's	Administ.	Ma fernanda flores
7	Gracia Lopez Pati	ASST. Asesor	Administrativo	Gracia Lopez
8	Catalina Cerezo	Secretaria	Administrativo	Catalina
9	Luzel Denis C	Guarda de seg	recepcion	Luzel
10	Leydy Rojas	Mensajera	Apoyo	Leydy Rojas
11	Andrés Felipe Man	Farmacología	Asistencial	Andrés F.
12	Sericy Chiccoza	Aux Archivo	Administrativo	Sericy Chiccoza
13	Carolina Prado	Psiquiatra	consulta	Carolina Prados
14	Oraci Caballero M.	Factura da	Facturas	Oraci
15	Felipe N.	Hospit.	Aux Enfer	F.N
16	Geber Celis	Enfermera	Hospitali.	Geber
17	Jarmin Moreno	T. Ocupacional	H.D. 9	Jarmin
18	Jessica Vargas M	Aux Enfermera	Hospitalización	Jessica
19	Lorisa M. Leon	Est. Aux Enfermera	Hospitalización	Lorisa M. L


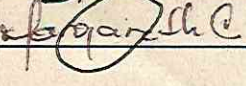
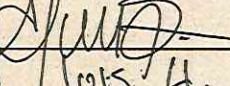
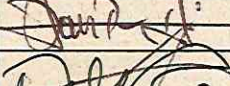

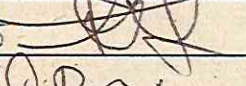

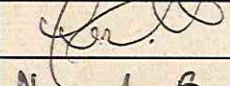

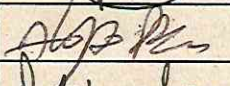
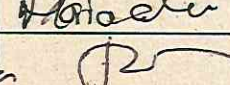
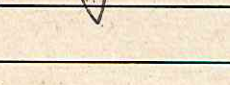


NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

 <p>Clínica BASILIA Cuidamos la Salud Mental</p>	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, COMITÉ Y/O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS INSTITUCIONALES	Fecha: Febrero 2022
		Versión 04


FECHA: 29 / 08 / 2022

OBJETIVO: Socialización del Directorio Estratégico.
(Misión, Visión, Política de Calidad,

FACILITADOR: Valores institucionales).

#	NOMBRE COMPLETO	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Keldy D. Marín	Psicóloga	C. Externa	
2	Margareth Cobo	T. Social	Hospitalizac	
3	Severo Conde	Direc General	Administrativo	
4	Daniela Reyes R.	Médico General	Hospital día	Daniela Reyes R.
5	Alvaro Sierra	Enfermero	Hospitalizac.	
6	Luis Huertas	Aux Enf	Hospitalización	Luis H.
7	Lizethu Mosquera	Nutrición	Hospitalizac	Lizethu
8	Alvaro Rivera	Guarda Seg.	Periferia	
9	Alba	ASEG	Atención	
10	Sebastián Gómez	Aux Enfermera	Hospitalización	
11	Luisa Campuzano	Aux enfermera	Hospitalización	
12	Carolina Ruiz	Aux Enf.	Hospitaliza	
13	Maria Córdoba	Aux enf	Hospitalización	
14	Mario Cordero	Contador	contabilidad	
15	Denys Alexander Bonilla	Apoyo farmacéutico	Farmacología	Alexander Bonilla
16	Carolina Ruiz	M. Psicología	Hosp	
17	Alba	ASEG	Atención	
18	Maria Elena	Aux cocina	administrativa	
19	Juan P. Chaves	Psicólogo	Hospitalización	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

 <p>Clínica BASILIA Cuidamos la Salud Mental</p>	<p>GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</p> <p>FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN, COMITÉ Y/O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS INSTITUCIONALES</p>	<p>Fecha: Febrero 2022</p>
		<p>Versión 04</p>

FECHA: 29/08/22

OBJETIVO: Socialización Documento Estratégico.
(Misión, Visión, Políticas de Calidad)

FACILITADOR: Varias Instituciones

#	NOMBRE COMPLETO	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Gina Ayala Jarez	Coord. SST	Admon	Gina Ayala
2	Jorge D. Maza	QT	Farmacu	Jorge D.
3	Lissa M. Victoria	Med. General	Hospitalización	Lissa
4	Ronny R. Maza	Aux. Enfermería	Hospitalización	Ronny R.
5	Reby P. R. R.	Aux. Enfermería	Hospitalización	Reby P.
6	Elizabeth C.	Aux. Enfermería	Hospitalización	Elizabeth C.
7	Gildardo Marin	Coord.	Admon	Gildardo Marin
8	Paola Rangel	Neuropsicóloga	Asistencial	Paola Rangel
9	ZENaida Coade	Psiquiatra	Asistencial	Zenaida
10	Carlos Baker	Revisor Fiscal	Administrativa	Carlos B.
11	Andrés Bustros	Psicólogo	Asistencial	Andrés
12	Stefania Gomez	Ambiental	Admon	Stefania Gomez
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____