Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: MANEJO Y USO VENTILADOR VELA
PERSONAL ASISTENCIAL

CLIENTE: EMS COLOMBIA - [illegible]

INSTRUCTOR: JULIAN MOLINA

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	03	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Federico Campo Agudelo	4520716	UCI - Fisioterapeuta					3135218399
Juanita Mediano Raposo	1098351202	UCI - Fisioterapeuta					
Laura Victoria Zapata Cano	1093771553	UCI Fisioterapeuta					3002104963
Katherine Gómez Acevedo	1098835044	UCI Fisioterapeuta					3117106145
Henry Paino Zuluaga	1090163164	UCI Fisioterapeuta					3127175763
Kimberlin Vesano Restrepo	1088309288	UCI - Fisioterapeuta					3137565400
Eduard Daniel Muñoz	1092853546	UCI - Fisioterapia					3146445601
Jhon Fredy Rivas Alvarez	1093322153	UCI - Fisioterapia					3185021985

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica y Mantenimiento Biomédico
INSTRUCTOR	Julián Villamarín
FIRMA:	

CLIENTE: CMS Colombia LTDA [illegible]

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	09	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Gonzalo Rolón Garavito	10128491	Coord. Ing. Hospitalaria					3165335628
Alvaro Vargas V.	10074112	Coord. Gimnasio					3216449580

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	CAPACITACION INGENIERIA

CLIENTE	Clinica VIP

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	05	28
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Yenny Fareth Sanchez	1060796311	Coord. Ing. Biomedica	Yenny S				

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible] VELA [illegible]
INSTRUCTOR	T- Marcela Carrasco
FIRMA	

CLIENTE	UIP Bogotá

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERO		2010	04	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Vásquez	52710205	T. Resp. [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación [illegible]
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Mercadeo [illegible] Bogotá

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Deisy Yolima Ruiz [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			
Sely Vanessa [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Vitek/grelucion	CLIENTE	Miocardio Castellana
INSTRUCTOR	Julian Ullmann		
FIRMA			

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	3	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Kilwer Pacheco A	80921632	Coord. Biomedico					
Jhon Bekna	[illegible]	TC Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Equipo Ventilador Vela

CLIENTE: Hospital Departamental San Antonio de Padua de La Plata Huila

INSTRUCTOR: Nestor Hernández

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	Sep	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Manuel Avila Herrera	1075288271	Biomédico					
David Ricardo León	1083 [illegible]	Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA:	Capacitación [illegible]

CLIENTE	Hospital Departamental San Antonio de Pitalito

INSTRUCTOR	Angela Fernanda Correa Calle
FIRMA	Angela Fernanda Correa [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2022	09	23
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
María [illegible] Gómez [illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible] Johanna [illegible]	[illegible]	[illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela

CLIENTE: Clínica Urgencias Bucaramanga.

INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	05	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Cristian C. Fernández Díaz	1102351343	Mant. Biomédica	C. Fernández				
Jairo Acevedo Jerez	91262692	Ing. Biomédico	J. Acevedo.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]

CLIENTE	CLINICA URG. [illegible]

INSTRUCTOR	MILENA VIERA P.
FIRMA	[illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
XIOMARA [illegible] P	1043752437	UCI	Xiomara P				
Sonia [illegible]	[illegible]	UCI	[illegible]				
Lisette [illegible]	[illegible]	MD Hosp.	[illegible]				
Oscar Diaz	71291736	UCI	[illegible]				
Luis [illegible]	1113251873	[illegible]	[illegible]				
Sandra [illegible] Hernandez	33747354	Hosp 4to Sur	Sandra [illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: capacitación asistencial

CLIENTE: Clínica Central del Quindío

INSTRUCTOR: Laura García

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	01	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andrea Mayo Bustamante J.	1035415036	Fisioterapeuta					
Lorena Giraldo	29584588	T. Respiratoria	Lorena G.				
Jessica Arias.	1114058686	T. Respiratoria	Jessica A.				
Johana Chávarro	1094446117	Fisioterapia R.	Johana Ch.				
Tatiana Martínez L.	1.062.311.148	T. Respiratorio	Tatiana M.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Manejo y cuidado del ventilador VELA
INSTRUCTOR	Cristina [illegible] Escobar Arango
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Central del Quindio

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	11	15
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Tatiana Salazar N.	1053802023	Ing. Biomedica.					3004660970
Luis Hernandez [illegible]	94 331 420	Biomedico					3113638857

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Manejo y cuidado del ventilador VELA
INSTRUCTOR	Cristhian Camilo Escobar Arango
FIRMA	

CLIENTE	Clínica Sagrada Familia

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andrea Castañeda J.	1002852025	Ing. Biomedica					3177426231
Juan Camilo Rios R.	1017714661	Aux. Biomedico					3145526069

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial
INSTRUCTOR	[illegible] Acosta Pay
FIRMA	

CLIENTE	Sagrado Familia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	63501309	UCIA [illegible]					
[illegible]	[illegible]	UCIA [illegible]					
[illegible]	1098447410	UCIA Intermedia					
[illegible]	[illegible]	UCI [illegible]					
[illegible]	66601577	UCI Neonatal					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación asistencial

CLIENTE: Domon medical

INSTRUCTOR: Laura Garcia Rey

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	01	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carolina [illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
Stefania Vergara	1049253429	T. Respiratoria					
Andrea Velez Rocha	1085419623	Fisioterapeuta					
Edna Jacqueline Olivares	65779901	T. Respiratoria					
Diana Mejia	1225509536	T. Respiratoria					
M. Fernanda Cardenas	41950914	T. Resp.					
Ana Milena Rendon	42145403	T. Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación técnica ventiladores [illegible]

CLIENTE: Clínica del Café [illegible]

INSTRUCTOR: Edgar Muñoz Cordero

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTO				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Andrea [illegible]	1061.706.947	Ing. [illegible]					

OBSERVACIONES

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

HOSPITAL DEL SARARE
Empresa Social del Estado
Evolucionamos pensando en usted

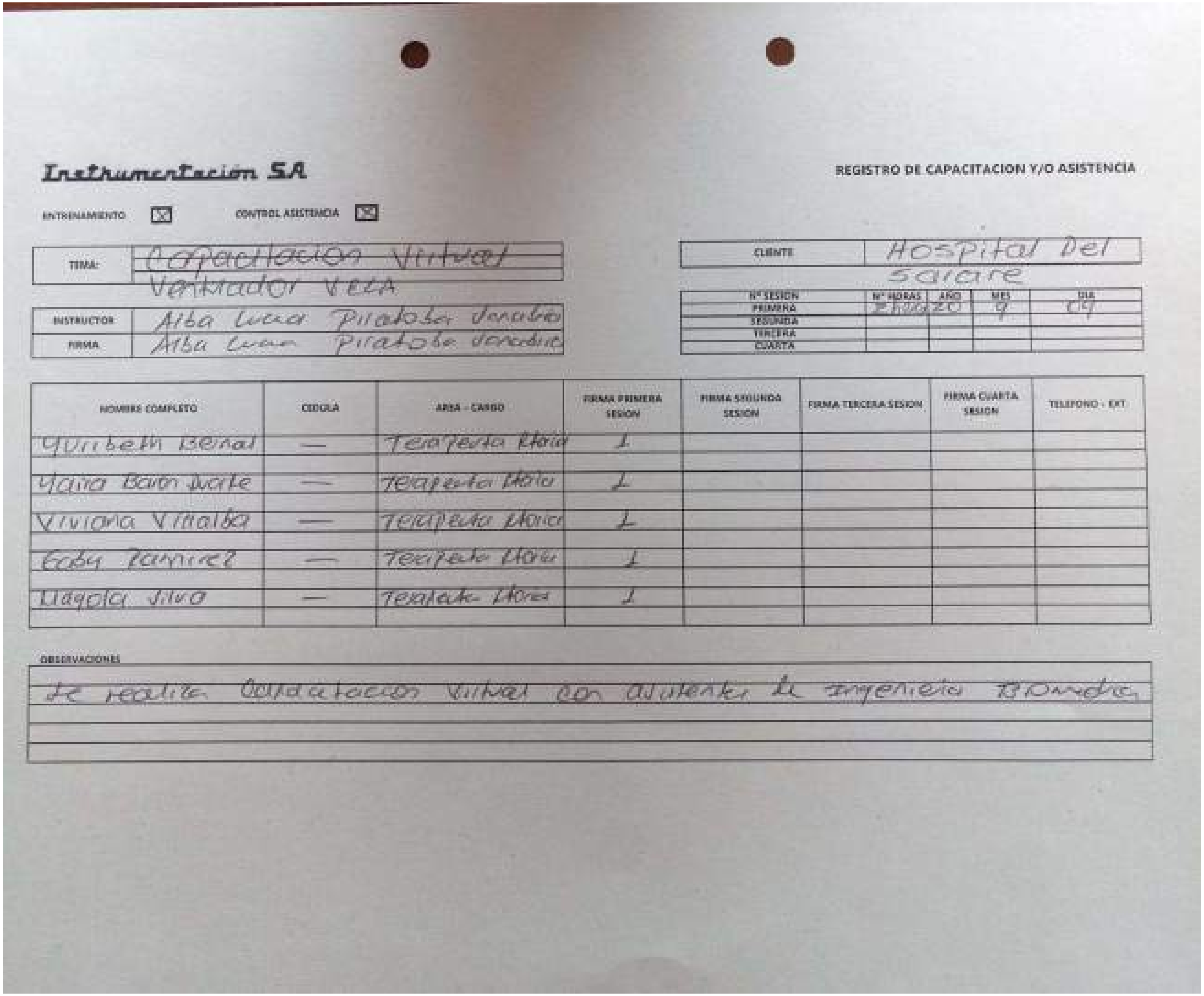
CODIGO **SEI-02-F16**
REVISIÓN No. **0**

FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIONES

FECHA	09/09/2020	Hora Inicio	2 PM	Hora Fin	
DEPENDENCIA	AREA INGENIERIA BIOMEDICA				
TEMA	CAPACITACION DE VENTILADOR VELA				
DOCENTE	INSTRUMENTALIA				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Yuribeth Bernal G	T. Respiratoria	
2	Yaira Baron Duarte	T. Respiratoria	
3	Alexander Martinez J.	Biomedico	Alex M. S.
4	Alvaro Fernandez	Biomedico	
5	Viviana Villalba	T Respiratoria	
6	Gaby Ramirez	T. Respit.	
7	Magola Silva Mateus	T. Respiratoria	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

Escaneado con CamScanner



Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Virtual Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Alba Lucia Piratoba Jaramillo
FIRMA	Alba Lucia Piratoba Jaramillo

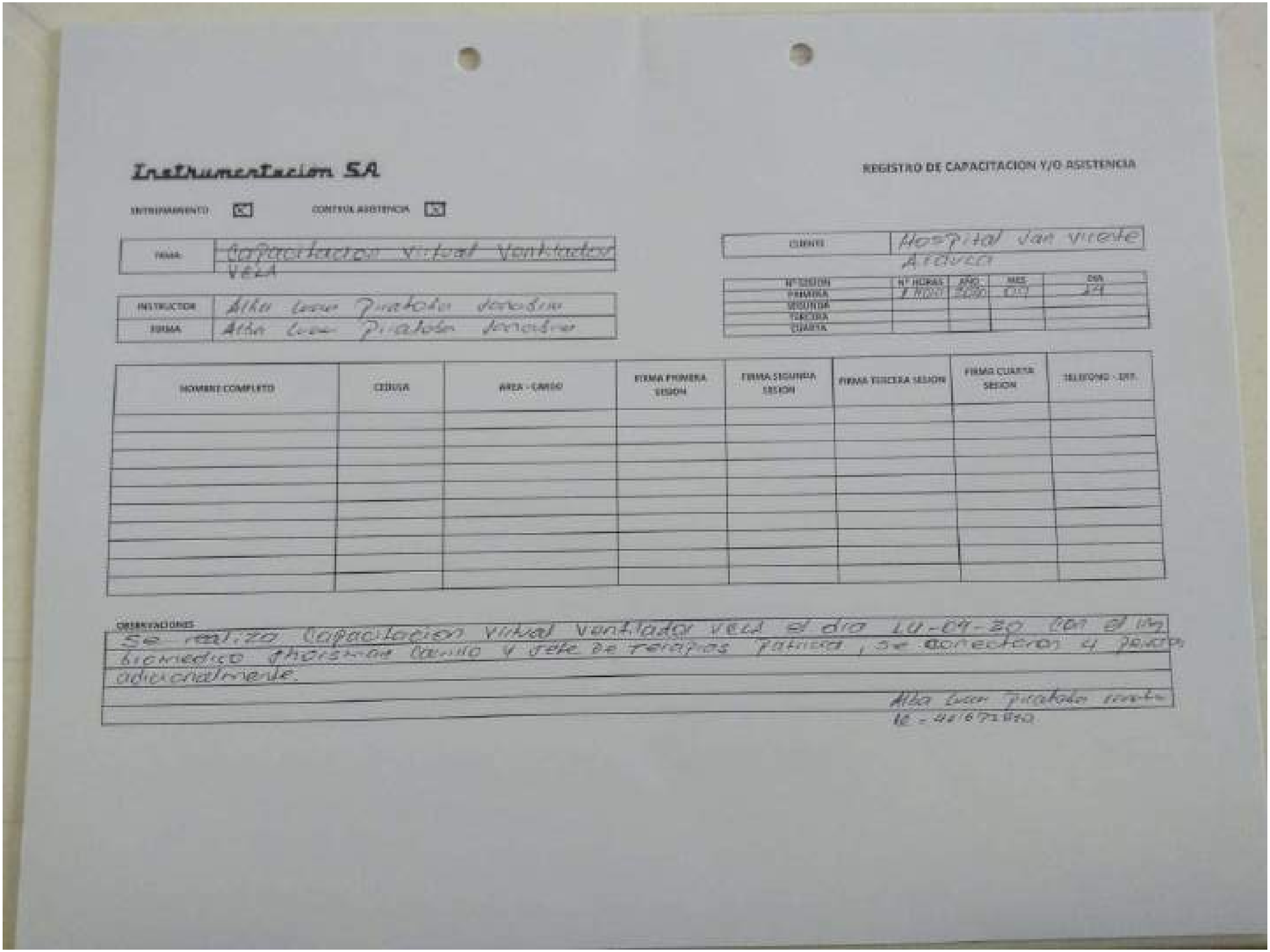
CLIENTE	Hospital Del Sarare

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	9	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Yuribeth Bernal	—	Terapeuta Planta	1				
Yaira Baron Duarte	—	Terapeuta Planta	1				
Viviana Villalba	—	Terapeuta Planta	1				
Gaby Ramirez	—	Terapeuta Planta	1				
Nayola Silva	—	Terapeuta Planta	1				

OBSERVACIONES

Se realiza capacitacion virtual con asistente de ingenieria Biomedica



Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion virtual ventilador VELA

INSTRUCTOR	Alba Luar Piratoba [illegible]
FIRMA	Alba Luar Piratoba [illegible]

CLIENTE	Hospital San Vicente Arauca

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 HORA	2020	09	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.

OBSERVACIONES

Se realiza Capacitacion virtual ventilador VELA el dia 24-09-20 con el Ing biomedico Jhorsman Carrillo y jefe de terapias Patricia, se conectaron 4 personas adicionalmente.

Alba Luar Piratoba [illegible]
[illegible]

REGISTRO ASISTENCIA

VERSIÓN: 04
FECHA: 12/08/.11

TEMA: Ventiladores Vella

TIPO DE ACTIVIDAD Reunión ☐ Capacitación ☒

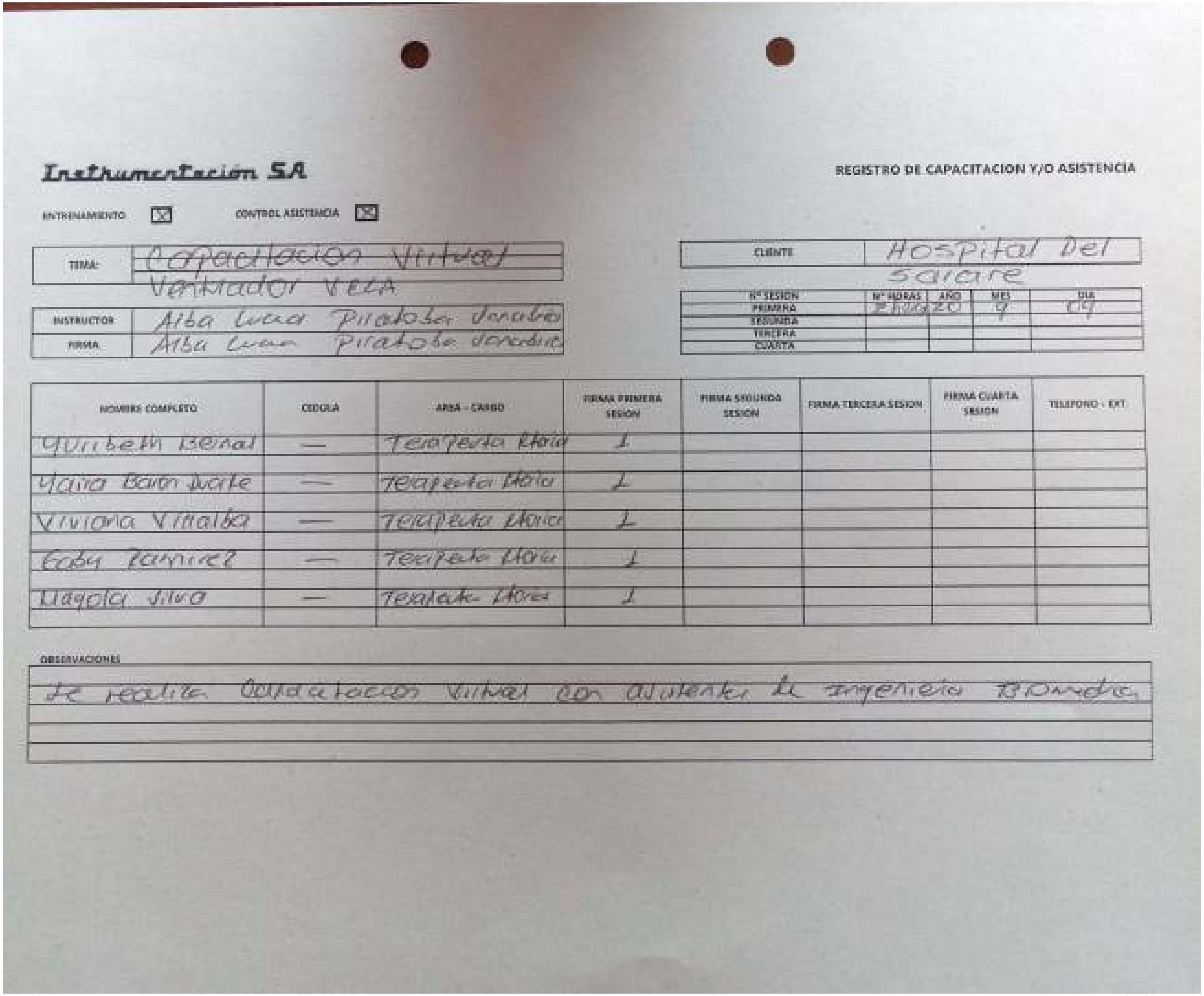
OBJETIVO: Capacitación del uso y manejo del Ventilador Vella

RESPONSABLE: Franklin

FECHA 11/09/2016 **HORA** **DURACION**

N°	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CARGO	DEPENDENCIA/ INSTITUCIÓN	TELÉFONO	E-MAIL	Vinculación		FIRMA
							Contrato	Planta	
	Silvia Celina Vanegas	[illegible]	Aux Enf.	U.R.	300[illegible]	—		L	Silvia [illegible]
	[illegible] Mota	6824555[illegible]	Aux. enf	U R	3131[illegible]	—		✓	[illegible]
	Nidia Espinosa	1116[illegible]	Aux. Enf.	U.R.	31[illegible]			✓	Nidia E.
	Janet Ortega B.	1116397167	Aux Enf	UR	3147919[illegible]		X		Janet O.
	Janeth Sanchez	37324323	Aux Enf	UR	320 43 175 7			X	Janeth
	Sandra Cisneros	1116222[illegible]	Aux Enfermera	Salud Ocupacional	3133[illegible]		X		Sandra [illegible]
	Patricia Alvarez	51859323	T R	UR			X		[illegible]
	Vanessa Restrepo	1143[illegible]	Enfermera	UR	316[illegible]		X		Vanessa R
	Franklyn E. Rivera D	1085[illegible]	Enfermero	Unidad Resp	318[illegible]		X		[illegible]
	Patricia Rojas R	6829[illegible]	T. Resp	Rehabilit	3107[illegible]			X	[illegible]

COPIA CONTROLADA



Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Virtual Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Alba Lucia Piratoba Jaraba
FIRMA	Alba Lucia Piratoba Jaraba

CLIENTE	Hospital Del Salare

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2 hora	2020	9	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Yuribeth Bernal	—	Terapeuta Rtoria	1				
Yaira Baron Duarte	—	Terapeuta Rtoria	1				
Viviana Villalba	—	Terapeuta Rtoria	1				
Gaby Ramirez	—	Terapeuta Rtoria	1				
Magola Silva	—	Terapeuta Rtoria	1				

OBSERVACIONES

Se realiza Capacitacion virtual con asistente de ingenieria Biomedica

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

HOSPITAL DEL SARARE
Empresa Social del Estado
Evolucionamos pensando en usted

CODIGO	SEI-02-F16	FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIONES	
REVISIÓN No.	0		

FECHA	09/09/2020	**Hora Inicio**	2 PM	**Hora Fin**	
DEPENDENCIA	AREA INGENIERIA BIOMEDICA				
TEMA	CAPACITACION DE VENTILADOR VELA				
DOCENTE	INSTRUMENTALIA				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Yuribeth Bernal G	T. Respiratorio	
2	Yaira Baron Duarte	T. Respiratoria	
3	Alexander Martinez J.	Biomedico	Alex M. S.
4	Alvaro Fernández	Biomedico	
5	Viviana Villalba	T. Respiratoria	
6	Gaby Ramirez	T. Respit.	
7	Magola Silva Mateus	T. Respiratoria	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

Escaneado con CamScanner

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	capacitación asistencial

CLIENTE	Clínica Central del Quindío

INSTRUCTOR	Laura García Paz
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	09
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andrea Mayra. Bustamante J.	1075245336	Fisioterapia R					
Natalia Giraldo	29584588	T. Respiratoria					
Luisa Arias.	1114058636	T. Respirat.					
Johana Chávarro	1004446117	Fisioterapia R.	Johana CH				
Tatiana Martinez L.	1-062-311148	T. respiratorio	Tatiana M.				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Manejo y Cuidado del ventilador VELA

CLIENTE	Clinica Central del Quindio

INSTRUCTOR	Cristhian Camilo Escobar Arango
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Tatiana Salazar N.	1053805231	Ud. Ing. Biomedica.					3009665472.
Luis Hernández Moreno	94.332.420	Biomedico					3117638887

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial

CLIENTE	Domian medical

INSTRUCTOR	Laura García Ruy
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	09
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carolina Carrillo [illegible]	[illegible]	Terapeuta respiratoria					3108734674
Steffania Vergara	1097039289	T. respiratoria					
Andrea Mildrey Rosero	1085914623	Fisioterapeuta					
Edna Lorena [illegible]	65778491	T. Respiratoria					
Evelyn Mejia H.	1225089536	T. Respiratoria					
M. Fernanda Cardenas	41950914	T. Resp.	MFCO				
Ana Milena Rendon	42145483	T. Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación técnica Ventilador VELA

CLIENTE	Clínica del Café - Dumianmedical

INSTRUCTOR	Edgar Muñoz Cordero
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jimmy Andres Ortiz Velasco	1061.706.947	Ing. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial

CLIENTE	Sagrado Familia

INSTRUCTOR	Laura García Pay
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Claudia Yuley Santos C.	63501309	UCIA- T. Respiratoria					
Alejandra Arias	1094973962	UCIA T. Respiratoria					
Juan Felipe Gómez Cortes	1094942410	UCIA- Instrumentadora					
Claudia Acevedo	41.926.022	UCI Terapia					
Beatriz García	66681573	UCI Neonatal	Beatriz G.				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Manejo y cuidado del ventilador VELA

CLIENTE	Clínica Sagrada Familia

INSTRUCTOR	Cristhian Camilo Escobar Arango
FIRMA	CCE

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	08.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andres Castañeda J.	1003870728	Ing. Biomedico.					3177125231
Juan Harold Rios R.	1097776661	Aux Biomedico					3145526069

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación al personal asistencial Manejo Ventilador VELA

CLIENTE	E.S.E. Hospital San Juan de Dios

INSTRUCTOR	Lucia Garcia
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA	2	2020	9	10 2:00pm
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luis E[illegible] Ospina	41972040	Hospitalización					3147164105
Dennise Marin U.	31.573.819	UCI Adulto					3137368635
Laura A [illegible]	[illegible]	UCI Neonatal					[illegible]
[illegible]	41928185	Hospitalización					[illegible]
Adriana Martinez	[illegible]	[illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación al Personal Asistencial Manejo Ventilador VELA
CLIENTE	E.S.E Hospital San Juan de Dios

INSTRUCTOR	Laura García
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DÍA
PRIMERA	2	2020	9	10 [illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Revilla	41963637	T. Respiratoria					
Daniela Prado Caro	1094402947	T. Respiratoria	Daniela C.				
Ana M.ª Aranda [illegible]	41.771.961	T. Respiratoria					
Rosa Liliana [illegible]	1097558544	T. Respiratoria					
Claudia [illegible]	41986022	T. Respiratoria					
Luz Elena Bohórquez Ceballos	33816635	T. Respiratoria					
Ana. Alejandra Velez	41936124	T. Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación tecnica Ventilador vela

INSTRUCTOR	Julian Villamarin
FIRMA	

CLIENTE	Clinica San Francisco de Asis

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 h	2020	8	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Fabian Andres Cirifu Ruiz	1024.498.092	Coord Biomedica					3129750319

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA. Capacitación Ventilador Vela

CLIENTE: Clínica San Francisco de Asís

INSTRUCTOR: Alba Lucia Piraban Garzón

FIRMA: Alba Lucia Piraban Garzón

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hr.	2010	07	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Luz Angela Jiménez Vela	52145560	Rehabilitación					
Fabian Cala Ruiz	1.019.998.094	Ing. Biomedico					
Fanely Flórez Hernandez	34999142	Rehabilitación					
Adrian Raul Goyan	1024122664	Ing. Biomedico					
Edy Johanna Aponte Sandoval	10140820	Fisioterapeuta					
Jenny Paola Murillo	52741221	Rehabilitacion					
Luis Jimenez	1090312498	Fisioterapeuta					
Viviana Romaña	1020440654	FISIOTERAPEUTA					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventilador Vela

CLIENTE	Hospital Militar Central

INSTRUCTOR	Alba Lucia Pinzón Jaramillo
FIRMA	Alba Lucia Pinzón Jaramillo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	[illegible]	2014	07	22
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
[illegible] Diaz	39452642	Terap Respt Aux	[illegible]				
Manuel Cardenas	63338793	Ter. Resp.	Manuel				
[illegible]	52152038	Terapia Resp	[illegible]				
Alicia P Cañon	5217725	T. Respiratoria	[illegible]				
Martha Pinzón	20422092	T. Respiratoria	[illegible]				
Rosa Cecilia Ramirez	[illegible]	T.R. Urg	[illegible]				
[illegible] Maldonado	[illegible]	T.R.	[illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: capacitación técnica uso y funcionamiento de Ventilador Vela

CLIENTE: Hospital Militar central

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2 H	2020	09	15
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

INSTRUCTOR: Rodolfo Bogotá

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Juan José Chaparro Vargas	1030612805	Equipo Biomédico - Tec. mtto biomédico					
[illegible]	[illegible]	Biomédico					
[illegible]	1013477610	Equipo Biomédico - Biomédico					
Daniela Porras Useda	1010116762	Equipo biomédico - biomédico					
William Wilches R	79430181	Equipo Medico - T. S					
[illegible]	[illegible]	T. D					
[illegible] Calderón	[illegible]	Tecnólogo biomédico					
Gilberto Romero Ardila	79406053	Equipo Biomedic - Tec servicio					
Luis Alfredo Contreras Urrea	79923849	Equipo Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: capacitación asistencial del uso y funcionamiento de Ventilador vela

CLIENTE: Hospital Militar

INSTRUCTOR: Lucia Piratoba

FIRMA. Alba Lucia Piratoba Urrutia

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1hora	2020	09	9
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Andrés Agudelo Vargas	1053302691	Terapeuta Respiratorio					
Lorraine Vivas Martinez	52104198	Terapeuta Respiratoria	Lorraine V.				
Martha Lucia Pinzon A.	20423092	Terapeuta Respirat.					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA. Capacitación Asistencial Ventilador Vela.

CLIENTE: Hospital Militar Central

INSTRUCTOR: Angelo Fernando Correa Cortes

FIRMA: Angelo Fernando Correa Cortes

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	15
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA	2	2020	09	15

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Vanessa Ramirez	[illegible]	T. Respiratoria					[illegible]
Diego Ferro	[illegible]	T. Respiratoria					[illegible]
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria					
Liliana [illegible]	[illegible]	T. Respiratoria					314-3350863
Ivette Gómez		T Respiratorio					
[illegible]		FE					
[illegible]	52394126	T. [illegible]					
Edo mayor Arlo	[illegible]	T. Respiratorio.					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación asistencial en ventilador Veta

CLIENTE: Hospital Militar Central

INSTRUCTOR: Dra Angela Camelo

FIRMA: Angela Fernanda Camelo C.

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Mª Isabel Núñez cortés	53165920	UCI - T.R	María Núñez				
Jenny Carolina Joya Q.	53094628	Hospitalización T.R					
[illegible]	64 892946	Hospitalización TR					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación Asistencial Ventilador [illegible]

CLIENTE: Hospital Militar Central

INSTRUCTOR: Angelo Eduardo Camacho Ruiz

FIRMA: Angelo Eduardo Camacho Ruiz

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Pilar Bornacin	52279815	UCI - Terapeuta Resp.					
Nidia [illegible]	52058494	UCI - Terapeuta R.					
Carolina Ibañez.	28538238	UCI - Terapeuta Respiratoria					
Claudio Jeyton	65353634	Hospitalización - Terapeuta Resp					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Vela

INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Miocardio_cadelbog Bogota

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	8	2020	02	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Dra. Valeria Paz Jacobo	1016007007	UCI Fisioterapeuta		3134418628			
Suly Vanessa Matiz R.	1085038240	Lab [illegible] TCI - R		3015791737			

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Vela/carelusion
INSTRUCTOR	Julian Villamann.
FIRMA	

CLIENTE	Miocardio Castellana

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	8	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Kilwer Merchain A	80914632	Coord. Biomedico					
Johana Bolaño	[illegible]	TC Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilacion VELA - Min salud y clinica
INSTRUCTOR	Monica Cardozo C
FIRMA	

CLIENTE	IPS. Clinica Santa Laura			
Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA SEGUNDA		[illegible]	06	29
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	Terapia Respiratoria					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	T Respiratoria					
Jennifer Alejandra Camacho	[illegible]	T Respiratoria	Jennifer A				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Operación general de ventilador mecánico

CLIENTE: EPS Clínica Santa Lucía

INSTRUCTOR: Henry Romero

FIRMA: Henry

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	03	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Natali Silva Cardenas	1022011768	Biomedica	Natali Silva				
Eliana Rivera Mora	1015431585	Ing. Biomédica	Eliana Rivera				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION [illegible]

CLIENTE	CLINICA VIP

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Yenny Fareth Sánchez	1016076311	Coord. Ing. Biomedico	yenyS.				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA Seguridad Pacientes
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	UIP Bogota.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	29.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Laura F. Manrique	52707054	T. Resp. UCI Adultos					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación técnica Ventilador [illegible] [illegible]

CLIENTE	Clínica [illegible] [illegible]

INSTRUCTOR	Ing. Julián Villamaria
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DÍA
PRIMERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	15
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Barrera C	[illegible]	Ing Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion [illegible]
INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

CLIENTE: Clinica [illegible] Sandoval Valencia

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Elizabeth Montoya Martinez [illegible] Hernandez	[illegible] [illegible]	[illegible] Biomedica Ingeniero					

OBSERVACIONES

Elizabeth Montoya Martinez elimont222@hotmail.com

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitación técnica en manejo de ventilador Vela

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

CLIENTE	ESE Hospital San Antonio de [illegible].

NIT. [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Zully Avellaneda	1018486177	Ing. Biomédica	Zully Avellaneda				
[illegible]	[illegible]	I. Qx.					
GIULIANA [illegible]	1102352461	ING. BIOMEDICA	GIULIANA				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Unidad ventilador Vela.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Hospital San Antonio Soata

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Neyda Irene Delgado	1.057544122	[illegible] Respiratoria	Neyda				3132834[illegible]

OBSERVACIONES

neyda21@gmail.com.

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA

CLIENTE	Centro Medico San Luis - [illegible]

INSTRUCTOR	Ing Rodolfo [illegible] / Ing [illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2 hor	2010	04	5
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Cristian Ocampo	10[illegible]	Ing. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Ventilador VELA

INSTRUCTOR	Aldo Luna Piedrahita Jaramillo
FIRMA	Aldo Luna Piedrahita Jaramillo

CLIENTE	Clínica Medellín [illegible] [illegible] [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2 horas	2016	04	5
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTO SESION	TELEFONO - EXT.
Jhonny Bernal	1020123982	UCI - Respiratoria					

OBSERVACIONES

[illegible] [illegible] [illegible] ([illegible]) Asistencia por medio virtual

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Ventilador Vela Correctivo
INSTRUCTOR	Daniel [illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Clínica Versalles SA

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	02	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Gustavo Adolfo Pérez C.	1053835151	Tec. Biomedico					
Valentina [illegible] Paniagua	[illegible]	Prof. Ing. Biomedico					
Simon Gomez Flores	1053848497	Tec. Biomedico					
[illegible]	[illegible]	Coord. Biomedica					
[illegible] Echeverri [illegible]	1053 [illegible]	Lider Logistica					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Ventilación [illegible]

INSTRUCTOR	Alba Lucía [illegible] [illegible]
FIRMA	

CLIENTE	[illegible] Versalles

[illegible]

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Juan Camilo [illegible] C	[illegible]	Terapeuta Respiratorio					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Terapeuta [illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible] [illegible] Toro	[illegible]	Terapeuta Respiratorio					3206400304

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA
MANIZALES

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]
INSTRUCTOR	Milena Olivera Z.
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Infantil Universitario [illegible] [illegible] Cruz Colombiana

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Lina Maria Diaz O.	30401138	UCI Pediatrico.					
[illegible]	[illegible]	Terapeuta Respiratorio					
David Augusto [illegible] Manrique	[illegible]	Coord. Mantenimiento					
[illegible] Andres [illegible]	[illegible]	Aux. Mantenimiento	[illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitación Ventilador Vela Comprensive
INSTRUCTOR	David Augusto Toro M
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Infantil

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
David Augusto Toro M	16'677.585	Coord Mantenimiento					
Edier Andrés Arboleda	1053857256	Aux Mantenimiento					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	

INSTRUCTOR	
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Dptal Santa Sofia de Caldas			
Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Wilson Guerrero Florez	1053780290	Ingeniería Clínica					
Maria Camila Molina Arang.	1053840386	Ingeniera Biomedica					
Julio Alexander Franco A	1053803513	Ingeniería clínica					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion ventilador [illegible]

INSTRUCTOR	Aldo Luis Piraldo Jaramillo
FIRMA	Aldo Luis Pirados Jaramillo

CLIENTE	Hospital Santa Sofia

Manizales

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hr	[illegible]	[illegible]	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
ADRIANA BOJEDO	[illegible]	FISIOTERAPEUTA	[illegible]	X			
Diana A. Tadiño	1130666321	Fisioterapeuta	[illegible]	X			
[illegible] Fono A	1053803613	Fisi. Clinica	[illegible]	X			
[illegible]	4052640196	Ingeniera Biomedica	[illegible]	X			
[illegible] Guerrero H.	1053780280	Ing. Clinica	[illegible]	X			

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitacion Tecnica Ventilador VELA

CLIENTE	Hospital General San Isidro

INSTRUCTOR	
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2015	08	20
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Jesus Antonio Conde L	10-2389683	Mantenimiento Biom.					
Jorge Andres Ramos	10035393	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

MANIZALES

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION USUARIO SILLA
INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA B.
FIRMA	

CLIENTE	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO			
Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	09	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Gil[illegible]	5'833731	Gerente					
Patricia [illegible] Chaverra	30355576	Fisioterapeuta					3137[illegible]43
Hernandez Carlos	1053[illegible]	Enfermero					3104[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitacion Tecnica Ventilador VELA

CLIENTE	Hospital General San Isidro

INSTRUCTOR	
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2015	08	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Jose Antonio Cortes	10.238968	Mantenimiento Biom.					
Jorge Andres Ramos	10055193	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

MANIZALES

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION USUARIO SILLA
INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA R.
FIRMA	

CLIENTE	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	04	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Maria [illegible] Gil[illegible]	5'833731	Gerente					
Victoria E. Chamorro A	30355596	Fisioterapeuta					3137475943
[illegible] Carlos	1053[illegible]	Enfermero					3104712890

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica - ventilador Vela

CLIENTE	Hospital San Marcos Chinchina [illegible]

INSTRUCTOR	Daniel Alcantar
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	AGOSTO	20
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1054.986329	Ing Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	capacitación asistencial - ventilador [illegible]

CLIENTE	Hospital San Marcos [illegible]

INSTRUCTOR	Lucia [illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	Agosto	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Melissa Ramirez B.	1053866174	Urgencias - Enfermera	Melissa R.				
Daniela Marín Osorio	1064991905	Urgencias - Enfermera	Daniela M				
Jorge Alejandro Borja	16.048.837	Urgencias enfermero	Jorge B.				
Mónica A. Ramírez I.	1084992735	Urgencias enfermera	[illegible]				
[illegible]	1053740940	Urgencias - Enfermera	[illegible]				
Sandra Milena González V	30230464	Medico - Urgencias					
Manuel R. Collado	16072004	[illegible]					
[illegible] Cáceres	1111994341	Medico					
Luis Mercado	93.731.838	Medico					
Julián Castellanos B.	10636[illegible]	Medico	Julián				

OBSERVACIONES

Juan Carlos Pulido H 1.1079.985 Medico

Sebastián Pérez García C. "

José Jorge Londoño C. Enfermero

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

MANIZALES

TEMA	CAPACITACION VENTILADOR VELA

CLIENTE	HOSPITAL DE CALDAS SES

INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA Z.
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	03	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
[illegible] Bernal	[illegible]	UCI - Enfermería					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

MANIZALES

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	CAPACITACION VENTILADOR VELA
INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA Z
FIRMA	

CLIENTE	HOSPITAL DE CALDAS SES

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2012	03	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1053 770[illegible]	TT UCI					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación técnica de ventiladores Vela.
INSTRUCTOR	Paula Andrea García.
FIRMA	Paula García

CLIENTE	Servicios Especiales de Salud.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	29.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Angelica Castillon P.	1053855409	Tg Biomedica inventario	Angelica C.				
Luis Fernando Alonso Patiño	1053834154	Tg Biomedica					
Paula Andrea Lopez R	1053771576	Lider Biomedica	Paula A. Lopez				
Cesar Andres Orozco M.	1053814476	Tg. Biomedico	Cesar Orozco				
Julian Hernandez	7509641	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 Sept / 2020.

Institución: Clínica CEDES LTDA

Nombre del Curso: Capacitación Técnica Ventilador VELA C.

Responsable: Oscar [illegible]

Gerencia/Área: Soporte Técnico

No.	Nombre	Cargo	E-mail	Teléfono / Celular	FECHA:		
					FIRMA		
1	Jose Escobar	Ing. Biomédico	ingenieriabiomedica@clinicacedes.com	3004937123	11	09	20
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA
[illegible]

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION FISIOTERAPEUTAS VENTILADOR VELA
INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA
FIRMA	

CLIENTE	CLINICA COLS

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2013	01	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1118807440	UCI ADULTO					3148365371
Toño Sotillo Rodriguez	[illegible]	UCI ADULTO					
Damelis Blanquice M	40943792	UCI Neonatal					
Dennis Gomez [illegible]	[illegible]	UCI NEONATAL					3014451588
Isabel Jimenez O.	55308953	UCI Adulto					
[illegible] Perez Y.	40733244	UCI ADULTO					
Maria [illegible]	40939704	UCI A					
[illegible]	[illegible]	UCI ADULTO					[illegible]
[illegible] Martinez	1118562805	UCI Adulto					3227432728

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION ASISTENCIAL VENTILADOR VELA
INSTRUCTOR	Viviana Villalba E.
FIRMA	

CLIENTE	Gyo Medical - San Juan

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2002	09	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Maria Dolores Olmedo	56.097.920	Fisioterapia					3015971622

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventilador VELA.

INSTRUCTOR	Oscar Salcedo.
FIRMA	Oscar Salcedo.

CLIENTE	Gyn Medical.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2025	09	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Einer Castellar	1124519812	Ing. Biomedico					3235809214

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: capacitación tecnico sobre el uso y manejo de ventilador VG LA

CLIENTE: Hospital san José de Malaga

INSTRUCTOR: Fernando Romero

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Leidy Tatiana Moreno	1098705511	Ing Biomédica.					3123114010

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion sobre uso y manejo Ventilador VELA-

CLIENTE: Hospital San Jose Maicao.

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Janin Brito Molina	[illegible]	Fisioterapeuta	Janin				[illegible]
Dionys Medina I.	[illegible]	Medico internista	[illegible]				[illegible]
Nangely Araya Fuentes	1120624612	Fisioterapeuta	Nangely				[illegible]
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta	[illegible]				[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Medico	[illegible]				[illegible]
Willian Lizo	[illegible]	enfermera	[illegible]				[illegible]
Vanessa [illegible]	[illegible]	Enfermera	[illegible]				[illegible]
Karina [illegible] Vargas	[illegible]	Enfermera	[illegible]				[illegible]
Yarimeth [illegible]	[illegible]	Enfermera	[illegible]				[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion sobre uso y manejo ventilador VELA.

CLIENTE: Hospital San José Maicao.

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	08	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Rosa A. Caballero Camacho	1128174634	Enfermeria	Rosa A.				[illegible]
[illegible]	[illegible]	Enfermera	[illegible]				3005510180
Javier [illegible] Florez	[illegible]	Enfermero					[illegible]
Nidia Jovenna A	56062137	Aux enfermeria					[illegible]
Vanesa Yacelly B	39440784	Aux Enfermeria					3002256314
Katty Lopez Ayala	1127018417	Aux enfermeria	Katty				3104458056
[illegible] Bravo [illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Uso y Manejo de Ventilador VELA

CLIENTE: Hospital San Jose Maicao

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	06	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Richard [illegible] Amaya	1124059[illegible]	[illegible] - Médica					316854[illegible]
[illegible] de Castro [illegible]	[illegible]	Hospitalización - Coord					[illegible]
Julio C. Ortiz A	1235471[illegible]	Urgencias Médico					3173375799
[illegible]	[illegible]	Urgencias [illegible]					[illegible]
Maria Fernanda Maldonado	[illegible]	Médico Urgencias					3005480536
Maria Jose [illegible]	[illegible]	Medico Urgencias					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
Jaime Batista	7064586	Ginecologia					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Hospitalización Coord					3016104441

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]
INSTRUCTOR	[illegible] Villalba Z.
FIRMA	

CLIENTE	Clinica [illegible]

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERO	1	2010	07	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	Control Interno					
[illegible] Jose [illegible]	17627162	Física [illegible]					3135463316
Sandra Vanessa Arévalo C	1098601050	Fisioterapia [illegible]					
[illegible] Delgado	15605210	Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventilador Vela.

INSTRUCTOR	Daly Catherine Calderon
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Maicao.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2021	09	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Harold Jose Delgado	1155051210	Biomedico					
Mario Ramirez	1124019305	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

RIOHACHA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Asistencial Ventilador Vela

CLIENTE	CLINICA RENACER LTDA

INSTRUCTOR	MILENA [illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	220	09	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Keila Cárdenas Arzuza	1118837760	Fisioterapeuta pediatría	Keila C				
Dorangela [illegible] Reina	[illegible]	[illegible]	Dorangela A.				
Jorge [illegible] Suarez Valencia	1118853431	Fisioterapeuta					
Luis Guerrero	1118704736	Medico UCI					
Mariangela Lopez M	1.124[illegible]	[illegible]					
[illegible]	7778830095	UCI 3 piso Terapia					
[illegible]	55314304	Coord. Medica					
[illegible]	45.755 [illegible]	Coord. E-[illegible]					
[illegible]	36.668.9[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	Enfermera					
Angie Barros Pulgar	1.124.075.203	Enfermera UCI Neo	Angie Barros				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica [illegible] [illegible]

CLIENTE	Renacel Ltda

INSTRUCTOR	Dely Catherine Calderón Villarreal.
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2009	[illegible]	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Caro	[illegible]	Mantenimiento					
Iván Aparicio B	[illegible]	Ing. [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela

INSTRUCTOR	Julian Villamarin
FIRMA	Julian Villamarin

CLIENTE	Hospital Departamental San Antonio Pitalito

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Julieth Tatiana Zuñiga	1080484159	Proceso Biomedico	Julieth T-Z				3219975139
Kasandra Méndez H	1018470024	Proceso Biomedico					316074817-6
Nadia Lili Mosquera Lopez	1061710655	Proceso Biomedico					3006755672

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Angelo Fernando Camacho C
FIRMA	Angelo Fernando Camacho C.

CLIENTE	Hospital Departamental San Antonio Pitalito

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Mayra Alejandra Motta	1077841570	UCI Fisioterapeuta					3112949543
[illegible]	[illegible]	UCI - Fisioterapeuta					[illegible]
Andres Felipe Pabon P	1061753680	Proceso Biomedico					3128866241
Julieth Tatiana Zuñiga	1083934469	Proceso Biomedico	Julieth Z				1080934569
Nadya M Mosquera López	1061718630	Proceso Biomédico					3006856950
Lisandro Méndez H	1018470071	Proceso Biomedico					3166279176

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventiladores [illegible]
CLIENTE	Hospital San Antonio de Pitalito

INSTRUCTOR	Angela Carmelo
FIRMA	Angela Fucacado Carmelo [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	Sep	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carlos Alberto [illegible]	[illegible]	[illegible]					
Eduard Vargas	[illegible]	Medico					
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria					
[illegible]	[illegible]	[illegible] en Jefe					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible] Vallejo	[illegible]	Urgencias					
[illegible] Gómez	[illegible]	[illegible]					
Oscar [illegible]	[illegible]	Medico					
José Eduardo Arias	[illegible]	Enfermero					
Alejandro [illegible]	[illegible]	Medico [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Néstor Hernández
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Departamental San Antonio de Padua La Plata Huila

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2022	Sep	02
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ismael Andrés Herrera	1075288271	Biomédico					
David Ricardo León	1081400015	Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA:	Capacitación Autoclave

INSTRUCTOR	Angelo Fernando Carrelo Cortés
FIRMA	Angelo Fernando Carrelo Cortes

CLIENTE	Hospital Departamental San Antonio de Padua

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Maide Julieth Gomez Robledo	1080263059	URG. - Ft.					
Leidy Viviana Santos Villa	1075223683	Consulta Ext	[illegible] Santos				
Arleth Johanna Chacón	26522099	C- Ext					

OBSERVACIONES

1 de 2

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitación Asistencial
INSTRUCTOR	Angela Fernanda [illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Hospital San Vicente de Paul

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	09	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Alexandra Mosquera Garcia [illegible]	36065885 26518373	Fisioterapeuta Fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	PCTP					
Tatiana Alvarez	1077841129	FST					
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible] Claudia [illegible]	[illegible] 51012637	Fisio Terapia Respiratoria					
Gladys Helena Rojas	[illegible]	Fisioterapeuta					
Diana [illegible]	1102852717	Fonoaudiologa					
Lina Paola Martinez	[illegible]	Fisioterapeuta					

OBSERVACIONES

Yuly Vanessa Ibarra	1097784661	CENTRO Q.	
Anderson Castillo	1082423474	UCIN	Anderson Castillo
Emilsen Torres	35065936	UCI Adx	Emilsen Torres
Maria del Pilar Cardenas	26452728	Hospitalizacion	
Brayner Carreño C.	8540.823	Hospitaliza. urg.	
Sandra Patricia Trujillo	55064.04.6	UCIN	
Sthepany Ozza M	1080182606	UCI ex	Sthepany Ozza
Jady Johana Gutierrez	1097792975	UCI EX	Jady Johana Gutierrez

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Técnica Ventilador Vela
CLIENTE	Hospital San Vicente de Paul Garzón, Huila
INSTRUCTOR	Julian Villamarin.
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	Sep	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Leonardo José Vargas [illegible]	7724659	Ing. Electrónico					
Juan carlos [illegible]	1 071 168177	técnico Biomédico					
Sergio Andrés Rojas	1081427654	Ing Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Angela Camelo
FIRMA	Angela Camelo

CLIENTE	Hospital Universitario Hernando Moncaleano

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	[illegible]	04	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Mary Yaneth Castro S.	1081412153	Aux Enf. [illegible]	Yaneth Castro				322837[illegible]
[illegible] J Gómez R.	[illegible]3050	[illegible]		[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]
[illegible]	[illegible]4257	Urg					3105131053
Stefany [illegible] S.	[illegible]79251	Urg. - Enfermería					3114010269
[illegible] Rivera M	1110560614	Urg Enf					3219564914
[illegible]	[illegible]62517	Urg. Enf					3507304311
[illegible]	[illegible]	Urg					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial Ventilador Velo
INSTRUCTOR	Angelo Carmelo
FIRMA	Angelo Carmelo

CLIENTE	Hospital Universitario Hernando Moncaleano

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2022	09	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Noé Muñoz Cuevas	83258650	Urgencias - Médico					3204660724
Yolanda Vallejo Hernández	55212566	Cx Aux Enf.					3188743347
Cristian David Tole Mayorga	1080108341	Cx Aux Enf...					3169077707
Yicela Rengifo Lucas	[illegible]	Hosp Aux Enf					3214025376
Yuli Andrea Tunja Vega	1081414493	Urgen Aux Enferm					3228056563
Gemma Nathalia Hoyos U	1083411571	Enfermera Cx					3113977169
Juan Fernando Muñoz	1075302753	Médico					[illegible]
Andrea Méndez Vizcaino	1083253874	Enfermera					3002452486
Olga Sánchez Bastidas	[illegible]	Hosp - Aux Enf					[illegible]
Mª Fernanda Quintero C	1081422490	Aux Enf - Urgencias					3175503688

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Asistencial Ventilador Vela

CLIENTE: Hospital Universitario Hernando Moncaleano

INSTRUCTOR: Angela Camelo

FIRMA: Angela Camelo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Diana Rojas	26.428.126	Fisioterapeuta					3208666441
Yanny [illegible]	1075231826	Fisioterapeuta					3208991608
[illegible]	55174426	Fisioterapeuta					3212253221
Milady Andrea Parra [illegible]	1075275344	Fisioterapeuta					314957344

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela

CLIENTE	Hospital Universitario Hernando Moncaleano

INSTRUCTOR	Julian Villamarin
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	Sep	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Eduardo Cabrera P	1247122146	Biomedica					3174971923
Claudia V. [illegible]	52865248	Biomedica					3138591355
[illegible] Balcarcio	36358222	Biomedico					3153105636
Roberto Alarcon	79732126	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación técnica Ventilador Vela

CLIENTE	Hospital Federico Lleras Acosta.

INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	06	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Wilson Dávila Saldarriaga	[illegible]	Biomédico					
Jaime Delgado Alvarado	1059566790	Enfermero.					
Alexander Cuadros C	1015403549	Mantenimiento Biomédico					
Mónica García	52455844	Ing Biomédica					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación asistencial.

CLIENTE	Hospital Federico Lleras Acosta.

INSTRUCTOR	Angela Carreño
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	08	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Marcela [illegible]	1109260078	Terapeuta Respiratoria					324658617
[illegible]	657334	T.R.					
Monica I. [illegible]	23753336	Fisioterapeuta					316 [illegible]
Diana Bocanegra	67785472	Fisioterapeuta					3173200193
Sandra Durán	[illegible]	T. Respiratoria					315334624
[illegible]	65630344	Fisioterapeuta					3125427356
Isleny Cristancho	1010.[illegible]	Fisioterapeuta					[illegible]
[illegible]	5 [illegible]	T. Respiratoria					313 [illegible]
Emilio Jimenez	1110124559	T. Respiratoria					3112116756

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Uso y Manejo Ventiladores [illegible]
INSTRUCTOR	Juan Manuel [illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Clinica el Prado

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2014	09	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
Maria Fernanda Gomez	32229989	UCI					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Uso y Manejo Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Jaime Moreno
FIRMA	

CLIENTE	Clinica el prado

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2012	03	6
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Sheila Garcia G.	1081 93 54 [illegible] 1085662375	Lider Coordinadora Fisioterapeuta	Sheila G.				
Carlos Chima	[illegible]	Intensivista					
Jaime Angelo Rosero	[illegible]781507	Medico UCI					
Andrea Perez	17.025.664	Fisioterapeuta					
Jennifer Acosta Pinedo	1140810000	Fisioterapeuta					
Emilia Espinosa S.	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible] Pineda G.	[illegible]	[illegible]					
Sergio A. Londoño G.	[illegible]	Md. [illegible]					
Andrea Paola Mon[illegible]	1083364377	MD. [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Uso y Manejo Nebulizador VELA.

CLIENTE	Clínica de [illegible]

INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	01	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carmen Paz Álvarez	37110830	UCIA - Fisioterapia					3014(05)337
[illegible]	1081.863.910	Urgencias - Fisioterapia					3128912480
Ruth Giraldo [illegible]	[illegible]	[illegible]					3105616559
[illegible]	53444325	Fisioterapeuta					3006419701

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Técnico Ventilador VELA

CLIENTE: Sociedad Medica de Santa Marta Clinica Prado.

INSTRUCTOR

FIRMA

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	10	01	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Andres Fernandez Monsalvo	1003564343	Aux. biomedico					3135617587
Sergio [illegible]	1082377451	Aux. [illegible]					3017456806
Yesica Pineda Guerra	1082312464	Mto Biomedico general					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion tecnica

CLIENTE: Clinica Villagrasa

INSTRUCTOR: Manuel F. Tapias Diaz

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4			
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Hilton Alberto del Castillo Gonzalez	[illegible]	Ing. medico, Arq					
Adolfo Hernandez Acosta	[illegible]	Ing. medico, Afr.					
Tito Acevedo	19584216	Dir. Cientifico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Covid Higiene Vacunación [illegible]

CLIENTE	Cantera La [illegible] SA

INSTRUCTOR	Julian Monzon
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jacqueline Valderrama	36562779	Fisioterapeuta	J. Valderrama				
Edilma [illegible]	26.664613	Fisio-[illegible]	[illegible]				
Norelia [illegible] Fajardo	57032637	Terapista Respiratoria	[illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion sobre Uso y Manejo Ventilador VEGA
CLIENTE	Clinica la Milagrosa.
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Judith Robles	36557073	Fisioterapeuta					310724125
Yessica López C	1124071509	Fisioterapeuta					3184243220
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					[illegible]
Yaily Pardo S Caballero	1004139123	Fisioterapeuta					30173245673
Nina Johanna Alvarez [illegible]	[illegible]	Aux Enfermeria					3003297705
Yaneth Gomez P.	51046652	Fisioterapeuta					3012215561

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

El Plato
Magdalena

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilado- Vela / [illegible]
INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

CLIENTE	E.S.E. Hospital [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	09	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	37101948	[illegible]					3163109385
[illegible]	[illegible]	[illegible]					3135606239
[illegible]	1143961207	Fisioterapeuta					[illegible]
[illegible]	49720588	Enfermera					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					301 50 [illegible] 5
[illegible]	[illegible]	Aux. Enfermeria					3012269360
[illegible]	[illegible]	Enfermera					301[illegible]
[illegible]	[illegible]	Enfermera					301[illegible]5457

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Plato Magdalena

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación ventilador parte tecnica.

CLIENTE	Hospital [illegible] Luis de Leon

INSTRUCTOR	Ricardo García
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
[illegible] Sierra	8772[illegible]	Biomedico					3005751750
Alonso Moreno [illegible]	1047217123	Biomedico					3046209903
[illegible] Mejía Mejía	85481674	Mantto					3147707274

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventiladores

INSTRUCTOR	Ing. Daniel Tapias
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Julio Mendez

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	22
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jefferson Rodriguez	1048708730	Terapeuta/ GTS					3152704670
Richard Martinez	1129499309	Téc Biomédico					3122763766
Manuel Rodriguez	1143846404	Soporte Biomédico	Manuel Rodriguez				3016416321
Abraham Llano Quevedo	1140826041	Soporte Biomédico					316[illegible]019

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION USO Y MANEJO VENTILADOR VELA.

CLIENTE	[illegible] MENDEZ [illegible]

INSTRUCTOR	JULIAN MOLINA
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERO	1	2010	09.	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1085.043.936	Fisioterapeuta					
Jessica [illegible]	1081921130	Fisioterapeuta					
Claudia [illegible]	37439519	FISIOTERAPEUTA					
Mery [illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
William [illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	Coord. Fisiot.					
Johana Riveros	[illegible]	Fisioterap. - UCIN - [illegible]					
[illegible] Diaz [illegible]	36.539.[illegible]	Hospitalizacion					
Luis Fernando [illegible]	85472127.	Hospitalizacion					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventiladores
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Julio Mendez Barreneche

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Martha E Pertuz Alcantara	27502134	Fisio. Urgencias -	1404 2020				3173693072
[illegible] Gonzalez	36661772	Terapeuta respiratoria	N-Gomez				316388[illegible]
Fabian Mauricio Muñoz	1140860953	Ingeniero Biomedico					3005085809

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Ventilación técnico

CLIENTE	Prevención y Salud IPS.

INSTRUCTOR	Jimy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	19
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jhon A. Gil Moreno	1085059287	ING. ELECTRONICO	Jhon A. Gil				3043924698

OBSERVACIONES

Jimmy Diaz

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA
Banco - Magdalena

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion asistencial Vela - Mi Salud
INSTRUCTOR	Margely Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Prevencion y Salud IPS SAS

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	04	16
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andres Vanegas Ortiz	1048750353	[illegible]					3114166094
Maria A. Fernandez Uber	1069737683	Medico General	Maria A Uber				3226781288
Jorge Alonso Jaramillo Garcia	7216969794	Medico general					3006330620
Melany Olivares Gomez	1050DA1571	Enfermera					3117035833

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Técnico Ventilador VELA

CLIENTE	Fundación [illegible] VID

INSTRUCTOR	[illegible] Deily Calderón
FIRMA	Deily Catherine Calderón

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	2010	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Karen Quiceno Sánchez	[illegible]	Aprendiz Ing. Biomédica	Karen Q.				
Yadira Henao Osa	1036651286	Aprendiz Ing biomédica	Yadira H.				
Mª Camila Botero Zapata	[illegible]	Aprendiz Ing biomédica	Mª camila B.				
Robinson Pineda A	1044506276	Aprendiz Ing Biome	Robinson P.				
[illegible]	[illegible]	Aprendiz Ingeniería [illegible]					
Isabel C. Vélez Orozco	1128044378	Ing. - Jefe Ing. y Mtto					
[illegible]	71763361	Líder de [illegible]					
[illegible]	1152191272	Tecnico Electronico					
[illegible]	[illegible]	Aprendiz Biomédica					
Hernán Jaramillo Cifuentes V.	92694216	Ingeniería Biomédica					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación VELA

INSTRUCTOR	Alba Lucia Preciado [illegible]
FIRMA	Alba Lucia Preciado [illegible]

CLIENTE	Fundacion organizacion VID - Medellin

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	2020	02	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Monica Vallejo		7. Respiratorio	X				
Olga Vargas		7. Respiratorio	X				
Esteban Gonzalez		7. Respiratorio	X				
Ana Maria Pedroza		7. Respiratorio	X				

OBSERVACIONES

CAT021538.

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación técnica manejo ventilador Vela
INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

CLIENTE	Clinica CES

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	07	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTO				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Stephanie Gaviria Durango	1019211525	Ingeniería y mtto					5769876
Paola Lorena Cárdenas C.	1110597918	Ingeniería y mtto					5767596
Nathalia Pérez Osme	1037642203	Ingeniería y Mtto	Nathalia Pérez				5767346

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación ventilador - VELA

CLIENTE: Clínica CES

INSTRUCTOR: Alba Lucía Piedrahita Pareja

FIRMA: Alba Lucía Piedrahita Pareja

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2020	07	09
SEGUNDA	8-9	2020	07	09
TERCERA	9-10	2020	09	09
CUARTA	11-12	2020	09	09

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Omaira Alzate Alzate	42784314	coord. T. Respiratoria					3215833504
Deisy Johanna escobar G.	1042090398	Terapia Respiratoria	Deisy E.				
Daniela Gil Melguizo	1128411623	Terapia Respiratoria					3507919725
Gustavo Gómez Gómez	71750410	Neumólogo					3006143307
Juan Pablo Sanchez Salazar	1037509000	T. Respiratorio					3014198045
Carolina Agudelo Arango	43155064	T. Respiratoria					
Eduardo Cadena Ruiz	98777774	Urgentólogo					3136819584
Luis Miguel Perez A.	1152701335	T. Interventor	Luis M.P.				
Jairo G Moncayo S	71786706	Urgenciólogo					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion ventilador VELA

CLIENTE: CLINICA CES

INSTRUCTOR: Alba Lucia Zapata Venegas

FIRMA: Alba Lucia Zapata Venegas

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2020	09	09
SEGUNDA	8-9	2020	09	09
TERCERA	9-10	2020	09	09
CUARTA	11-12	2020	09	09

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Laura Orrego	43563345	Anestesióloga	Laura O.				3104431502
Alvaro Ospina	[illegible]	Anestesiologo					3155183464
Natalia Andrea Henao Ramirez	[illegible]	Terapia Respiratoria	Natalia H				3215437262
Katherine Zapata A	[illegible]	Terapia Respiratoria	Katherine Z				[illegible]
Jorge A. Mesa S.	71762514	Terapia Respiratoria	Jorge				3128103354
[illegible] Salazar O.	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible] Rosa	1017260883						
Natalia Palacio Erazo	42693798	Docente Fisioterapia	Natal				
Karen Florez Jaramillo	1039447686	Estudiante Fisioterapia	Karen F.J.				
Jose Julian Santa G.	8026636	Coordinador Anestesia					
Juliana Nestrale Vargas	1017240477	Residente Anestesia	Juliana Nestrale				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion Ventilador VELA

CLIENTE: Clinica CES

INSTRUCTOR: Aldo Luis Pradilla [illegible]

FIRMA: Aldo Lu. Pradilla [illegible]

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2012	04	08
SEGUNDA	8.9	2012	07	08
TERCERA	9.10	2012	07	08
CUARTA	11.12	2012	07	08

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Andrea Osorio Restrepo	1037619886	Terapia Respiratoria	Andrea O.				31137[illegible]
Hugo Tolosa P.	73196610	Anestesiologo					302403044[illegible]
Santiago [illegible]	[illegible]	Anestesiologo					[illegible]
Camila [illegible] Muñoz	1152469977	Terapia respiratoria [illegible]	Camila Y.M.				3127[illegible]
Ana Ximena Mejia S.	[illegible]	Estudiante Terapia respiratoria	Ximena M.S.				
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
Eduardo Cardona	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	UCI					
[illegible]	[illegible]	UCI					
[illegible]	[illegible]	UCI					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Ventilación Vela [illegible]
INSTRUCTOR	Alberto León Pulido Jaramillo
FIRMA	

CLIENTE	Clinica CES

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	7	6
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Daniela Gil Melguizo	1128474615	Terapia respiratoria	Daniela G.M.				[illegible]
Carolina Agudelo A.	43155064	Terapia Respiratoria	Carolina A.				3006184994
Deisy Johana E. G.	1.042.080.315	Terapia Respiratoria	Deisy E. G.				
Juan Pablo Sanchez	1037607000	Terapia Respiratoria.					3004145045
Eduardo [illegible] Vélez	78797774	Coord. [illegible]					3136415664
Luis Camilo Vaca H.	1037728922	Coord. [illegible]					3137499581
Natalia Andrea Henao Gomez	1032?94250	Terapia Respiratoria	Natalia Henao				3154852262
Katherine Zapata Acevedo	1020483949	Terapia respiratoria	Katherine Z.				3017829751
Jorge A. Mesa J.	71762514	Terapia Respiratoria					3128203353
Laura Orrego O.	43563345	Anestesia	Laura O.				3108431502

OBSERVACIONES

Juan Arango 70562254 MD Intensivista 3113962782

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: CAPACITACION A PERSONAL ASISTENCIAL SOBRE USO Y MANEJO VENTILADOR VELA.

CLIENTE: Comunidad de Hermanas Dominicas de la Presentación Santísima Virgen de Tours Clínica El Rosario sede El Tesoro

INSTRUCTOR: Julian Rodrigo Molina Chala

FIRMA:

No. SESION		AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7:10	2020	08	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Maria Catalina Serna Cruz	32246810	Coordinadora terapia respiratoria					
Yeny Alexandra Agudelo	32240571	Terapeuta Respiratoria					
Ana Maria Gómez M.	1152444639	Terapeuta Respiratoria					
Diana Helena Navarro G	43496180	Terapeuta Respiratoria					
Denisa Bustamante S.	[illegible]	Terapeuta Respiratoria					
Lina Maria Vargas Ocampo	1020449988	Interventora [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica, mantenimientos e insumos

CLIENTE: Clinica el Rosario sede el Tesoro.

INSTRUCTOR: Ryan Llanos

FIRMA: Ryan

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	18
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Fabian Arevalo	1128466534	Enfermería - Biomédica					
Lyliana Castro Durango	1026271815	Ingeniería - Ing. Biomédica					
Yonathan Cuesta	98702368	Ingeniería - Biomédica					
John Mario Noreña	71385771	Ingeniería - Biomédica					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación [illegible]
INSTRUCTOR	Marcela Cardona
FIRMA	

CLIENTE	Hospital La María Medellín

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	[illegible]	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jorge [illegible] [illegible]	[illegible]	Aux Enf					
María Isabel Gutiérrez	1040329954	Aux. Enf.					
NATALIA CASTAÑO MUÑOZ	1152683529	AUX. ENF	Natalia				
Katherine Acosta A.	1035869864	Enfermera					
[illegible] Mosquera	[illegible]	AUX. ENF.					
Michell [illegible]	[illegible]	Aux. Enf					
[illegible]	[illegible]	Aux Enf [illegible]					
Natalia [illegible]	[illegible]	Enfermera					
[illegible]	[illegible]	T. [illegible]					
[illegible]	[illegible]	Ing. Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

CLIENTE: Hospital La María Medellín

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juliana Gómez Hoyos	1.036.399.213	Ingeniera Biomédica	Juliana Gómez				3216161469
Sergio García	1152204912	Ing. Biomedico					
Paula Andrea López [illegible]	1017212492	Ingeniera Técnica	Paula López				3217[illegible]
Diana Ciro	1017183[illegible]	Ing. Biomedica	Diana Ciro				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Asistencia, manejo y cuidado [illegible]
INSTRUCTOR	Angela Camelo
FIRMA	Angela Camelo

CLIENTE	ESE Hospital la María

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2022	05	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Argenida Carvajal Vásquez	1152442084	Terapia Resp. - UCI					
[illegible]	1010215 [illegible]	Terapeuta Resp - UCI					
Silvana Estrada Hoyos	1030398513	Ingeniera Biomédica ext					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA:	[illegible] técnicas, [illegible], accesorios, [illegible]
INSTRUCTOR	Daniel Alexander
FIRMA	

CLIENTE	ESE Hospital la [illegible].

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	202[illegible]	05	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Diana Cruz	10171688[illegible]	Ing. Biomédica.					
Sergio Gaviria.	1152704912	Ing Biomedico					
Marlon López Jiménez	1017212742	Ing Biomédico	Marlon López				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

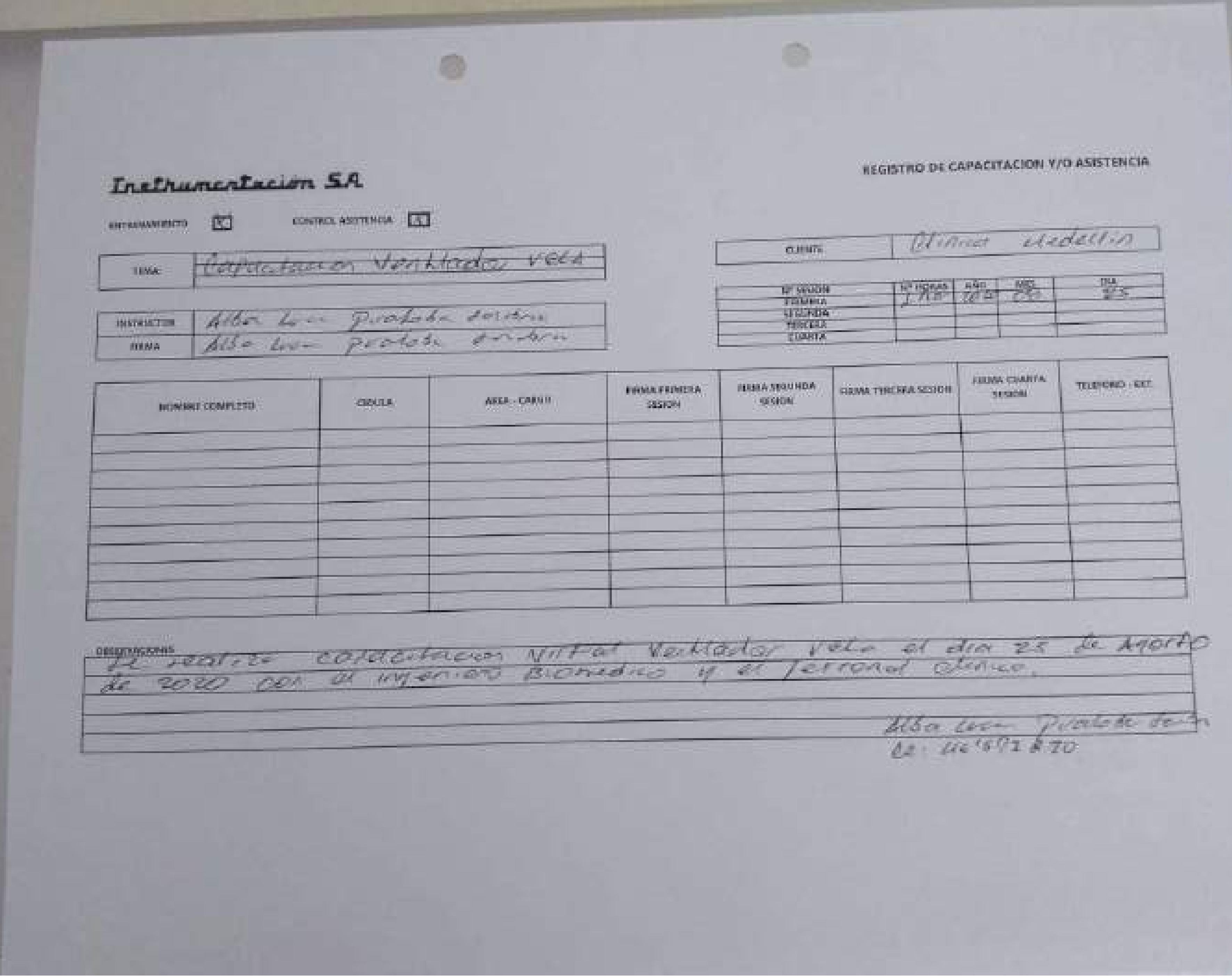
TEMA:	[illegible]
INSTRUCTOR	Karen Marquez
FIRMA	Karen M

CLIENTE	Clinica Medellin SA

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2022	Agosto	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Daniela Bolaño Castillón	1017290232	mantenimiento	Daniela B.				
Andrés Felipe Lopera G.	1040740164	Mantenimiento	Andrés Lopera				
Sebastian Varón G	1017226914	mantenimiento	Sebastian				
Deisy Julieth Ruiz A.	112815x782	Mantenimiento	Deisy Ruiz				

OBSERVACIONES



Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitacion Ventilador vela

CLIENTE	Clinica Medellin

INSTRUCTOR	Alba Lucia Pulido [illegible]
FIRMA	Alba Lucia Pulido [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 h	2020	03	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.

OBSERVACIONES

Se realizo capacitacion [illegible] Ventilador vela el dia 25 de Marzo de 2020 con el ingeniero Biomedico y el personal clinico.

Alba Lucia Pulido [illegible]
Cc: [illegible]

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación técnica, autoclave, [illegible], repuestos

CLIENTE	Hospital Universitario · Bolivariano

INSTRUCTOR	Karen [illegible]
FIRMA	Karen

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Katherine [illegible] G	1017170191	Biomedica	K[illegible] G				3015580161
Manuel Santiago Castillo	1128434391	Biomédico	[illegible]				
Jennifer [illegible] Buitrago Vallejo	1035434489	Aprendiz Biomedico	Jennifer Buitrago				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación ventilador [illegible]

INSTRUCTOR	Alba Lucía [illegible]
FIRMA	Alba Lucía [illegible]

CLIENTE	Clínica [illegible] Medellín

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	2020	08	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT.
Dolly Marcela C.	[illegible]	Terapeuta R.	X				
Verónica Arango [illegible]	[illegible]	Terapia Respiratoria	X				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Técnica Ventilación [illegible]

CLIENTE: Hospital General de Medellín

INSTRUCTOR: Oscar Saldarriaga

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2022	Sept	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jaime Martinez G.	71790[illegible]	INGENIERIA					
Yolanda Zuluaga M.	43049541	Mantenimiento	Yolanda Z. M.				
VIVIANA CHAPARRO A	1035412061	METROLOGIA	VIVIANA CH.				
Yazmin Lopez Herrera	43427[illegible]	Metrologia					
Andres Santamaria M	8163375	Ingenieria					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitación Virtual Ventilador Vela

INSTRUCTOR	Alba Lucia Piedrahita [illegible]
FIRMA	Alba Lucia Piedrahita [illegible]

CLIENTE	Hospital General de Medellín

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	2020	09	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.

OBSERVACIONES

El día 2- septiembre se realiza Capacitación Virtual Ventilador Vela con Hospital General de Medellín a cargo de la ing jefa Biomedica del Hospital se conectaron 9 personas.

Alba Lucia Piedrahita [illegible]
CC - 43'672.970

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA	Capacitacion Tecnica
INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Manuel Uribe A.

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	Agosto	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Santiago [illegible] C	1036626867	Mtto					3042475062
[illegible] G.V.	[illegible]	" "					3126123746
Julian Rojas	1110530[illegible]	" "					315699[illegible]
[illegible]	[illegible]	" "					3023356[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	capacitación Asistencial

INSTRUCTOR	Angelo Fernando Carmelo Cortes
FIRMA	Angelo Fernando Carmelo Cortes

CLIENTE	Hospital Manuel Uribe Ángel

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	08	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Yisely Meneses Murillo	38813717	T. Respiratoria					3014915474
Jania Velasquez Vasquez	1214750128	T. Respiratorio	Jania				3127491815
Johanna Andrea Franco David	1036622338	T. Resp	J Andrea				3147497653
Natalia Cortes Garcia	1017221455	TR	Natalia				3016405515
Santiago Restrepo Cortés	1036626867	Mto					3042475002

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]

CLIENTE	Hospital San Rafael Itagüí

INSTRUCTOR	Angelo Fernando Sarmiento Cortes
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2011	08	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Pamela Cardenas Castañeda [illegible]	1115458242 16391450	Terapeuta Respiratorio Intensivista	Pamela Cardenas				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventilador Vela.
INSTRUCTOR	Pablo Gallego Cabrera.
FIRMA	

CLIENTE	Hospital San Rafael.

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2023	05	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Sugdith Besarez Bermudez	1017235302	Biomedica	Sugdith B.				
	1017167188	Biomedica					
Maria Alejandra Orozco	1013537846	Biomedica	Maria Alejandra				
Garcia Gonzalez Ramirez	1510367778	C. Ing. Biomedica					

OBSERVACIONES:

Se realizo capacitacion tecnica al area de ingenieria biomedica sobre el ventilador CAREFUSION VELA C.

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Derly Catherine Calderon
FIRMA	

CLIENTE	Hospital San Vicente

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2018	02	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	[illegible] Biomedica					4441333-2594
Jessica Zapata	1042792112	Ing Biomedica	Jessica Zapata				4441333-2519
[illegible] Bermudez	71228570	Ing Biomedico					4441333-2441
Andres Felipe Arboleda A	1036617681	Ingeniero Equipos					4
Juan Andres Gomez Gil	1017243061	Practicante Ingeniería					"
David A Montoya Vega	1040736798	Ing. Biomedicos	David Montoya				"
Francisco Javier Castañeda	71673822	Equipos Biomedicos					"

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

[illegible]

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion [illegible] UCA
INSTRUCTOR	Lilian [illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Universitario San Vicente Fundación

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2014	06	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Monica C Blandon	39387854	MF y R					
Lina [illegible] Gomez.	43619612	MF y R					
Estefanía Restrepo Restrepo	[illegible]	MF y R					
Luisa Maria Perez [illegible]	1039463200	MF y R					
Natalia Vélez Osp.	[illegible]	MF y R	Natalia V.				
Paula A Parra	32109361	MF y R	Paula Parra				
[illegible]	115218173	MF y R					
Andres Bustamante	1036599642	MF y R					
Viviana Monsalve	1.128.[illegible]	MF y R	Viviana M				
Melissa Pérez Villa	1039461318	Medic y Reh.	Melissa F.				
Lina Miranda	43200402	Med f.					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: ENSAMBLE Y CAPACITACION TECNICA VENTILADOR VELA

CLIENTE: IPS UNIVERSITARIA LEON XIII

INSTRUCTOR: EDGAR MUÑOZ

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	07	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Johana Morillo Hincapie	108511665341	Practicante	Johana M				
Alejandra Lopez Berrio	1017249367	Practicante	Alejandra Lo				
Evelin Jaramillo Londoño	1152496341	Tecnologo Biomedico					
FRED PALACIOS P	11611934	" BIOMEDICO					
Deiby Restrepo R	1026651400	Tecn Biomedico	Deiby R				
Camilo Castañeda	1020415780	Tecn. Biomedico	Camilo C				
Jonathan Moreno E.	1152417095	Tecno. Biomedico	Jonathan M				
William Uuevas B.	1085925026	Practicante	William U				
NATALIA VARGAS	1132-210005	SSSA – Calidad y Acul.	Natalia				
Germán Cuartas Mendoza	92530049	Coord. Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Manejo Clínico Ventilador VELA

CLIENTE: IPS Universitaria León XIII

INSTRUCTOR: Julian R. Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	08:00	2010	02	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Yenny Córdoba R.	52504668	T. Respiratoria	X				
Beatriz Correa	32242457	T. Respiratoria	X				
Carolina Mejía B.	32241358	U. Enfermera	X				
Neiry Stand Figueroa	1114577860	Enfermera	X				
[illegible]	1125576130	Enfermera	X				
[illegible]	32322937	Enfermera	X				
Damaris Marín Aguirre	43593341	Enfermera	X				
Erica Ortiz Suárez	[illegible]	Enfermera	X				
Heiny Bedoya C.	[illegible]	MD	X				
[illegible]	[illegible]	Enfermera	X				

OBSERVACIONES

Capacitación 08+00 AM.

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: CAPACITACION SOBRE USO CLINICO VENTILADOR NELA.

CLIENTE: IPS UNIVERSITARIA LEON XIII

INSTRUCTOR: JULIAN R. MOLINA

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Santiago Cardona M.	75102532	Intensivista - IPSU					
Sergio Bustamante	[illegible]334526	Intensivista - IPSU					
Rafael G. Ochoa	75202345	Medico Intensivista IPSU					
David esteban Arias Urrea	1128443301	Medico general UCI/UCE					

OBSERVACIONES

CAPACITACION 14+00

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Uso Ventilador VELA.

CLIENTE: IPS Universitaria León XIII

INSTRUCTOR: Julian R. Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Julieta Osorio Velásquez	1000404282	Aux. Enfermera					
Henry Saldarriaga Z	8102625	Aux. Enfermería					
Alejandra Ramirez.	1035882419	Enfermera					
Juliana Cardona Herrera	1128340233	Enfermera					
Cristian Camilo Suarez R.	1033770738	Enfermero					
Maria Lorenza Giraldo Rodríguez	1030469892	Enfermera					
Gustavo Adolfo Garcés	98775149	[illegible]	Gustavo G				
Diana [illegible] Lopez	[illegible]	Enfermera					

OBSERVACIONES

Capacitación 419-100 AM

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica de Ventiladores marca, Operación modelo Vela Comprehensive

CLIENTE: Municipio Puerto Berrio

INSTRUCTOR Alejandro Bogota

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	08	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Natalia Cuartas Patiño	115220445	secretaria Seccional	Natalia C.				
IVAN DARIO LAGUNA	71192627	SECRETARIO SALUD					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Manejo y Uso Ventila- dor VELA.

CLIENTE: Municipio Puerto Berrío.

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Oscar Acosta	91240272	Anestesiólogo					
Julian Molina	[illegible]	Medico					
Francisco Suárez Garcés	[illegible]	Coordinador Médico Hup					
Ramiro [illegible]	91109798	Medico Secretaria [illegible]					
Elizabeth Laguna V	[illegible]	Fisioterapeuta			Elizabeth Laguna		

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion tecnica de Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Fernando Romero
FIRMA	

CLIENTE: Promotora Medica las Americas

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2020	07	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luis Miguel Perez A	1152741375	Interventor	Luis M. Perez	Luis M. Perez	Luis M. Perez	Luis M. Perez	3217772010
Elizeth Ocampo Gonzalez	1037668447	Biomedica EP					3074094733
NELSON ROA B	98589194	BIOMEDICA	Nelson				3207389926
Juan Sandoval O	1128421564	Biomedica					3106069157
Andrea Franco	1036610548	Biomedica					3167458321
Natalia Castrillon M	1085802857	Ing. Biomedica	Natalia				3144075549
Sergio Ocampo	1128272417	Ing. Biomedica	Sergio O.				3142408560

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA. Capacitación - Ventilador VELA

CLIENTE: Clínica Las Américas

INSTRUCTOR Albeiro León Jurado Jaramillo

FIRMA: Albeiro León Jurado Jaramillo

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2020	09	08
SEGUNDA	8-9	2020	09	08
TERCERA	9-10	2020	09	08
CUARTA	11-12	2020	09	08

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Margarita [illegible] Acevedo Jllo	43266946	Terap [illegible]	X				
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria	X				
[illegible] Cardona	[illegible]	T. Respiratoria	X				
Maria Roman Garcia	103333184	T. Respiratoria	X				
Daniela Quintero Serna	1152693229	T. Respiratoria	X				
[illegible]	71.387.098	T R	X				
Catalina Caro U	1128312811	T R	X				
Ana Maria Arbelaez	42828183	T. Respiratoria	X				
Paula Restrepo M	1026011661	T R	X				
Cristina [illegible]	43114933	Enfermera	X				

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion - Ventilador Vela

CLIENTE: Clinica Las Americas

INSTRUCTOR: Alba Luz Pradilla Granados

FIRMA: Alba Luz Pradilla Granados

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2010	07	08
SEGUNDA	8-9	2010	07	08
TERCERA	9-10	2010	07	08
CUARTA	11-12	2010	07	08

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Adriana Palacio	43498771 16	UCI	1				
Sara Palomino A.	1128413597	UCI N	1				
Juan Felipe Lopez C.	98671366	UCI	1				
Jaime A. Mosquera S.	1077488843	UCI	1				
Ximena Dominguez	1128476332	UCI	1				

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica Vela Carefusion

CLIENTE	Clinica las Americas

INSTRUCTOR	Fernando Romero
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT

OBSERVACIONES

No se requiere capacitación técnica en el manejo del equipo ya que esta fue recibida por todo el personal de Ingeniería

Natalia CR.

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación a Personal Asistencial sobre Uso y Manejo Ventilador VELA.

CLIENTE: Clínica Las Américas

INSTRUCTOR: Julián Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Dana Mª Castrillón López	1040731493	Terapia Respiratoria	Dana				
Natalia Castrillón R	1035862654	Ing. Biomédica	Natalia				
Lizbeth Osorio González	1037662447	Ing. Biomédica EP					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica de Ventiladores marca, Concepción modelo Vela, Compresores:ve

CLIENTE: Municipio Puerto Berrío

INSTRUCTOR Alejandro Bogotá

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	08	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Natalia Cuartas Patiño	1152204045	secretaria Seccional	Natalia C.				
IVAN DARIO LAGUNA	71192627	SECRETARIO SALUD					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Manejo y Uso Ventilador VELA.

CLIENTE: Municipio Puerto Berrio.

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

INSTRUCTOR Julián Molina

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Oscar Acosta	91240272	Anestesiólogo					
Julián Molina	[illegible]	Médico					
Francisco Suárez Garcés	[illegible]	Coordinador Médico Hosp					
Ramiro [illegible]	[illegible]	Médico Secretaría Munic.					
Elizabeth Laguna V.	[illegible]	Fisioterapeuta			Elizabeth Laga		

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION TECNICA CAJA FUSION VENTILADOR VELA [illegible]

CLIENTE	SERVI VCA SAS.

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7	20	08	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Juan Carlos Arteaga G.	1002788201	Cond. Seguridad Bus					3148260951

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Servi UCIS Rionegro.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Maria Camila Escobar B	1037617051	Fisioterapia Pecra.	Mcamila E				
Lina Marcela Mora L.	32182339	Coordinadora [illegible]	[illegible]				5646019 ext 103.
Natalia A. [illegible]	1120419571	coordina. enfermería	Natalia C.				3166020685
Erika Maria Alzate	21628301	Aux. Admisión y [illegible]	Erika A				3129333442
Juan Carlos Marquez C	[illegible]	coord. soporte [illegible]	[illegible]				3148726211
[illegible]	[illegible]	Terapeuta Resp	[illegible]				3214460[illegible]
[illegible]	[illegible]	6622077	Juliana E				32068792 ext 126

OBSERVACIONES: Capacitacion Vela y accesorios

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION TECNICA CARE FUSION VENTILADOR VELA [illegible]

CLIENTE	SERVI UCI SAS.

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7	20	08	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Juan Carlos Arteaga G.	1002782011	Cond. Segurid. Bus					3148260951

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Serviucis Rionegro.

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Maria Camila Escobar B	[illegible]	[illegible]	Mcamila E				
Lina Marcela Mora L.	[illegible]	[illegible]	[illegible]				5666173 ext 103.
Natalia A. [illegible]	[illegible]	coordinadora enfermeria	Natalia c.				3166604685
Erika Maria Alzate	[illegible]	Dir. Admon y [illegible]	Erika A				3128333442
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]

OBSERVACIONES: Capacitacion Vela y accesorios

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Fecha : 25-Agosto-2020
Hora : 9:00 am

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA

CLIENTE	Sociedad Medica Rionegro SOMER - Rionegro

INSTRUCTOR	Alba Luz Pineda Jaramillo
FIRMA	Alba Luz Pineda Jaramillo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Isaac Naranjo Villa	[illegible]	UCI Terapeuta Resp	Naranjo				3
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
Kelly Posada Vargas	[illegible]	Ing Biomédica	Kelly P				

OBSERVACIONES

Solo 3 personas recibieron capacitacion por que no hay disponibilidad de personal el dia de hoy y estan cortos de personal

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Ventilador Vela Capacitación Técnica
INSTRUCTOR	Néstor Hernández
FIRMA	

CLIENTE: Clínica SOMER Rionegro

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DÍA
PRIMERA	1	2020	08	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESIÓN	FIRMA SEGUNDA SESIÓN	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESIÓN	TELÉFONO - EXT.
Juan José Botero M	1036951037	Ing. biomédico					
Daniel Esteban Mejía	1037661251	Ing. biomédico					
Daniel [illegible]	[illegible]	Ing. biomédico					
Alejandro Muñoz	1017243622	Ingeniería biomédica					
Daniel Cardona Osorio	1152708726	Ingeniería Biomédica	Daniel Cardona O				
Johan Ortiz	[illegible]	Ingeniero Biomédico					
Lina María Vargas Ocampo	1128449486	Interventora - [illegible]	Lina Ocampo				

OBSERVACIONES

PEREIRA

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Alba Lucia [illegible] [illegible]
FIRMA	Alba Lucia [illegible] [illegible]

CLIENTE	Clinica Los Rosales

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT.
NORMA ZULAY [illegible]	42123665	TERAPEUTA RESPIRATORIA		X			

OBSERVACIONES

Por petición de la Jefe Dpto Terapia [illegible] solicita recibir la capacitación de [illegible] solamente por ella ya que todo el grupo de terapia [illegible] [illegible] el equipo y ella realiza la retroalimentación a todo el equipo de trabajo

Departamento Financiero
Clínica Los Nevados
Capacitación equipo VELA

Carolina Ariza	CC. 33878446	Mantenimiento Biomédico	
María Alejandra López	CC: 1061751696	Mantenimiento biomédico	MaríaLópez

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial

CLIENTE	Clínica Rosales.

INSTRUCTOR	Juan Garcia Ruiz
FIRMA	Juan Garcia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Norma Zulay Carvaja vega	42.123665	Lider terapia Respiratoria					3174024552

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTACT ASISTENCIA ☒

TEMA:	Manejo y cuidado del ventilador VELA

CLIENTE	Clínica Los Rosales

INSTRUCTOR	Cristhian Camilo Escobar Arango
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	09
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juana Manuela Álvarez Isaza	1053456433	Practicante	Manuela Álvarez				3115782312
María Alejandra López	1001414096	Ing. biomédica					3206412128
Harold Alexander López	1088352756	Practicante	Harold A				3113937425
[illegible]	[illegible]	Líder Biomédico					3132087[illegible]
Carolina Arias	38893418	Tecnólogo Biomédico					3013333867

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica de Ventilador Vela. Comprehensive
INSTRUCTOR	Paola Katherine Calderon Villarreal.
FIRMA	

CLIENTE	Socimedicos Clínica San Rafael

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2020	08	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Erika Rivera	1070092863	Biotecnologia					
Angela Loaiza C	1058410745	Biotecnologia	Angela L.				
Andrea Maria Toro	1053846[illegible]	Biotecnologia					

OBSERVACIONES

Se realiza capacitación técnica al área de biotecnologia, familiarización con accesorios, conectores, posibles fallas, interacción con pantalla, configuración y monitorización

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	MANEJO Y USO VENTILADOR VELA PERSONAL ASISTENCIAL

CLIENTE: CMS COLOMBIA. (PINARES MEDICAL)

INSTRUCTOR	JULIAN MOLINA
FIRMA:	

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	08	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Federico Campo Ardila	4520716	UCI - Fisioterapeuta					3135218399
Juanita Medina Raigoso	1088351202	UCI - Fisioterapeuta					
Laura Victoria Zapata Cañal	1093225053	UCI Fisioterapeuta					3022014962
Katherine Gómez Acevedo	1088355601	UCI Fisioterapeuta					3127286245
Heimy Parra Zuluaga	1120682684	UCI Fisioterapeuta					3127156267
Kimberlin Yesenia Restrepo	1088309288	UCI - Fisioterapeuta					3137368400
Eduard Daniel Muñoz	1192893516	UCI - Fisioterapia					3146464641
Jhon Fredy Méndez Alarcón	1088322132	UCI - Fisioterapia					3218021833

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica y Mantenimiento Biomedico

CLIENTE:	CMS Colombia LTDA (Clinica Medical)

INSTRUCTOR	Julian Villamarin.
FIRMA:	

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	08	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Gonzalo Roldán Garavito	10128491	Coord. Ing. Hospitalaria					3165335658
[illegible]	[illegible]	Cood. [illegible]					321649358

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Manejo Ventilador - Vela - Cardiomon.

CLIENTE	Comfamiliar

INSTRUCTOR	Karen Mayorga
FIRMA	Karen

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1:30	20	8	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDO SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Angela Maria Betancur	1088241965	Mantto - Tecnico Biomedico	Angela B.				3135602-2193
Pablo Cesar Gaona L	94423130	Medico Biomedico					3135661-8115

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Manejo y Uso Ventilador Vela Personal Asistencial

CLIENTE: Clinica Comfamiliar

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	02
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA/CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
CATALINA SALAZAR OSMNA	42165012	UCI / TERAPEUTA RESP					
Dufay Gallego Diaz	42083931	UCI / Enfermera					
Alejandra Rojas Zapata	1088299815	UCI Enfermera					
Liliana Andrea Alejano S	42143841	Neonatos - Terapeuta Resp					
Laura Ocampo Ramirez	1053790119	Enfermera					
Angela Maria Martinez Ruiz	42157727	Coordinadora Terapia Respiratoria					
Paula Andrea Mejia H	1088273164	Terapia Respiratoria					
Duifary Mejia V	41928440	Terapia Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA.	Capacitación técnica Ventilador VELA

CLIENTE	Compensar [illegible]

INSTRUCTOR	Edgar [illegible] Cardenas
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA SEGUNDO		2020	04	05
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Pablo Bravo Magda M.ª Betancur Gil	94483190 [illegible]	Mtto [illegible]	Angela B.				

OBSERVACIONES

Capacitación [illegible]
[illegible]

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	capacitación Técnica - Ventilador [illegible] - Vela Comprehensive
INSTRUCTOR	Facundo Romero
FIRMA	

CLIENTE	Hospital San Jorge - Pereira

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2.	2020	09	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
juan pablo salazar	75086775	T. Biomedico					3206757

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Vela

CLIENTE	Hospital San Jorge

INSTRUCTOR	Alber [illegible] [illegible] [illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Valentina [illegible] F.	10277[illegible]	T. [illegible]					
[illegible]	18610234	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	QX					
Valeria Zamora [illegible]	1088034994	UCI Pediatrica - T.R					
[illegible]	[illegible]	Medicina I.					

OBSERVACIONES

Nombre	Cargo	C.C.	Correo	Celular	Firma
Yesica Rueda	Terapeuta Res	1088024731	jesica.rueda@hu.	3013238145	Yesica R.
Stefania Quintero	Terapeuta R.	1087559720	stefaniaq754@gmail	3127024852	
Jessica Ramirez	Terapeuta R.	1088036907	jess.ramirez@outlook	3146461925	
Johanna Henao	Terapeuta R	1087997602	johena-z@hotm.com	3213114973	
Daniela Peña	Terapeuta R.	1088352820	daniela123.dpa@gmail.com	3142461087	Daniela P.
Monica Taborda	Terapeuta Rs	42'154.944	monicatabordarestrepo01223@gmail.com		Monica T
Aura Maria Quejada	TR.	42'133.044	Auraquejada@Hotmail.com		AuraMariaQ.
Yury Murillo C.	Terap Rs	3'785.183	layuri_84@hotmail.com		
Natalia Rodrigue	T.Rs	24334337	natar08@hotmail.com		Natalia R
Katherine	Saldarriaga terap. Rs	1087546249	[illegible]@hot.com		Katherine S

Hospital San Jorge

Asistencia Capacitación Uso de Ventilador Vela

31/07/2020.

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica VEZA
INSTRUCTOR	Edgar Muñoz
FIRMA	

CLIENTE	Soamedicos Mayasentia Clínica San Rafael

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	Biotecnología	[illegible]				
Erika Rivera	1080932663	Biotecnología					
Angela Loaiza L	1058610245	Biotecnología	Angela L				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación asistencial

CLIENTE: Sucursales – Clínica San Rafael

INSTRUCTOR: Laura García Ruiz

FIRMA: Laura García

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO – EXT.
Jennifer Largo L.	1088303142.	UCI.					3158554183
Sebastian García Suárez	1093226100	UCI	Sebastian G.				3108403099

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitación AREA.
INSTRUCTOR	J [illegible] Orozco
FIRMA	

CLIENTE	Comcel

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2008	08	02
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Xiomara Franco	1.144.026.449	T. Regulación					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion Tecnica.

CLIENTE: UCIMED.

INSTRUCTOR: Edgar Muñoz.

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	08	02
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carlos Alberto Duran	10116290						310-5977742

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitación AREA.
INSTRUCTOR	Jorge Orozco
FIRMA	

CLIENTE	[illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	08	02
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Xiomara [illegible]	1.144.[illegible]	T. Logística					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación asistencial

CLIENTE	Valmed SA.

INSTRUCTOR	Juana García Paz
FIRMA	Juana García Paz

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DÍA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESIÓN	FIRMA SEGUNDA SESIÓN	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Valentina C. S.	1.112.707331	UCI - 772	Valentina				3178518577

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Técnica

CLIENTE	VAIMED.

INSTRUCTOR	Edgar Muñoz
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Carlos Alberto Duran	10116290	Dpto ingeniería					310-5177742

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Descontaminación técnica del ventilador de paciente VELA
INSTRUCTOR	Edgar Muñoz
FIRMA	

CLIENTE	Clínica La Estancia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7	2010	4	28
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
DIEGO ENRIQUE ALVARO	1085631187	Ing. Biomedico					3178534805
Miguel Andrés Ruiz	1061773776	Ing. Biomédico					314[illegible]
Victor A. Cruz Q.	10304788	Ing. Biomedica					3164113003
Elvin Dasilva Alegría	1029[illegible]	Ing. Biomedico					318[illegible]
MARTHA ISABEL CARDONA	34316263	Ing. Biomedica					3006495363

OBSERVACIONES

Popayán

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Aplicación [illegible] Vita
CLIENTE	Clínica La Estancia
INSTRUCTOR	[illegible] Villalba Z
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Margarita Suarez [illegible]	34315053	Ing Biomédica.					30064203363.
Victor R. Cruz D	10304286	Ing Biomedica					3164136007
Edson Bastidas Alegria	[illegible]	Ing Biomedica					3182652022
Diego Ruano P.	1085303181	Ing Biomedico					3178353420
Manuel Andres Rojas	[illegible]	Ing. [illegible]					[illegible]
[illegible]	1053921787	Fisioterapeuta					3122238084
Adriana Vargas	[illegible]	Fisioterapeuta					3163713822
Carlos Salazar	94543249	Fisioterapia					3136983503

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Ventilador VELA

INSTRUCTOR	Carlos Guillermo Calderon
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Santa Gracia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1			
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Daniela Gonzalez [illegible]	[illegible]	Ing Biomedica					

OBSERVACIONES

Popayan

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA.	Capacitacion ventilador VELA
INSTRUCTOR	Alba Lucia [illegible] Jaramillo
FIRMA	Alba Lucia [illegible] Jaramillo

CLIENTE	Clinica Santa Gracia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT.
[illegible] FERNANDEZ	1049358	COOR FISIOTERAPIA					
[illegible]	1061903241	Fisioterapeuta.					
Oscar Andres Molina	1061715570	Fisioterapeuta					
Astrid Lorena Ordo S.	1061768374	Fisioterapeuta					
Monica [illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
Dalia Salazar	1059359437.	Aux. Fisioterapia.	Dalia Salazar				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación asistencial

CLIENTE: Hospital Susana Lopez de V ESE

INSTRUCTOR: Cesar García Paz

FIRMA: Cesar García Paz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	21	05	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Diana Shirley Mera Soto	1113 [illegible]	UCI Adul 12	Diana Mera				
Luisa Maria Bravo	34 [illegible] 2225	Terapeuta Resp	Luisa Bravo				
Catalina Elena N.	34 562331	Terapeuta Resp					
Diego F. Holguin V.	1061 758043	Fisioterapia Resp					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Manejo y Cuidado del ventilador VELA Capacitación Técnica
CLIENTE	Hosp U. Susana López de Valencia
INSTRUCTOR	Karen Yovach
FIRMA	Karen

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	20	OCT	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Daniel Felipe Hoyo V	[illegible]	Ing. Hospitalaria					
Gina Midreth Papamija	1007967990	ING. Hospitalaria					
Jocelyn Lizeth Costuño	1061716851	Ing. Biomédica					
Nohy Johanna Ramos	25289406	Reg. Tecnovigilancia					
Andrés Felipe Vásquez Rebellón	1088?7334	Ing. Biomédico					
Hugo Orlando Galarza	76.31? [illegible]	Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica y posibles fallas del ventilador Vela
INSTRUCTOR	Deisy Catherine Calderon Villarreal
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Susana Lopez de Valencia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	03	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Daniel Felipe Moya V	1085338697	Ing. Biomedico					
Ginna M. Papamija Montoro	1002969895	Pasante	Ginna M. Papamija				
Jessel Lizeth Castaño	1061756577	Ing. Biomédica					
Andres Felipe Rodriguez B.	1088751334	Ing. Biomedico					

OBSERVACIONES

Se realizan identificación de partes y accesorios del equipo, calibración celda de O2, configuración de volumen, verificación de todas pruebas, de desempeño del equipo, identificación de posibles fallas (celda de O2, fugas, pantalla).

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Manejo [illegible] ventilador VELA

INSTRUCTOR	Cristian Escobar
FIRMA	

CLIENTE	HUSJ Popayán

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	05	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
María del Mar [illegible]	[illegible]	[illegible]					

OBSERVACIONES

Popayán

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Wilber Villota Z.
FIRMA	

CLIENTE	Hospital San José Popayán

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1061694761	UCINT					
[illegible]	10300789	URG PED					
Victoria Eugenia Velasco	1061750891	UCINT	Velasco				
[illegible]	10300644	UCI UCINT	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	UCINT	[illegible]				
Isabel Cristina Daza	1061746934	UCI II	[illegible]				
[illegible]	10300457	UCINT	[illegible]				
Juan Camilo Mora	1061149133	COVID	[illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela

CLIENTE: Clínica Urgencias Bucaramanga.

INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	05.	07.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Cristian C. Fernández Díaz	1102351343	Mant. Biomédica	C. Fernández				
Jaime Acevedo Serrano	91262692	Ing. Biomédica	J. Acevedo.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	MANIPULACION VENTILADOR VELA

CLIENTE	CLINICA UCG. ZARAGOZA

INSTRUCTOR	MILENA VIVERA P.
FIRMA	[illegible]

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESIÓN	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
XIOMARA BRIÑES P	1043752437	UCI	Xiomara P				
Sonia Ceilla	[illegible]	UCI	Sonia Ceilla				
Lisette Valdez	[illegible]	MD Hospit.	[illegible]				
Oscar Diaz	91291730	UCI	[illegible]				
Luis Carmona	1113281313	[illegible]	[illegible]				
Sandra Hernandez	37747354	Piso 4to Sur	Sandra [illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Ve.CA.
INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	Oscar Salcedo

CLIENTE	Clínica Urgencias Bucaramanga

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2020	9	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	[illegible]
INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

CLIENTE	CLINICA [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Karen Viviana Caro	1102304730	UCI	Karen Caro	Karen Caro			
Jonathan [illegible]	[illegible]	UCI	Jonathan M.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION TECNICA VENTILADOR [illegible]

CLIENTE	CLINICA PIEDECUESTA

INSTRUCTOR	[illegible] CALDERON
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2019	09	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luisa Fernanda [illegible]	[illegible]	Ing. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventilador Velo

CLIENTE	REGIONAL BOYACA

INSTRUCTOR	Y. ELENA VILLAMIZAR
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2023	03	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Sandra Milena Mojica G.	1049600724	Fisioterapeuta	Sandra Mojica				3167580294
Fabio Duran	649910269	Ing. Biomédico					3160761772

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventiladores Vela C.
INSTRUCTOR	Oscar Sotelo
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Gestionar Bienestar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	Sep	5
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Fabio Diaz T	1079194069	UCI Bienestar					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Clínica Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Milena Villalba
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Universitario de Santander

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ana Maria Villarreal Martinez	1098691820	Urgencias Jefe Enfer.					
Alexandra Fernandez	37.724.423	Uci .. Coordinadora					
Brigitte Bernal Carreño	[illegible]	Urgencias Te Res					
Diana Katherine Almeida	1015535592	Oficina - Telerreh.					
Ilia Peña Carrillo	33678279	UCI Covid Uno Adulto					
Natalia Rangel Sandoval	1098602213	UCI Covid Fisio	Natalia R	Natalia R			
Ana Milena Rojas P	63500485	UCI		Ana Milena			

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador Vela.
INSTRUCTOR	Milena Villalba
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Universitario de Santander

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	06
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Marcela Durán González	[illegible]	T. Respiratoria	Marcela G				
Alba Rocío Murhan	37 845 780	T. respiratoria					
Johnny A Cárdenas	91513905	T. Respiratorio					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela.
INSTRUCTOR FIRMA	Orly Catherine Calderon

CLIENTE	HOS

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Oliver Carrillo	[illegible]	Bioingeniería					
[illegible] Andrés Cuello	[illegible]151812	Bioingeniería					
Nestor [illegible]	1002441622	[illegible]					
Elkin Mauricio Castro	1.098.641.95	Bioingeniería					
Merly N Gómez P.	7078740[illegible]	Ing. Biomédico					
José Luis Herrera	3174098	Ing. Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Bienvenida Bienestar

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela.

INSTRUCTOR	Sergio Calderón
FIRMA	

CLIENTE	Salud Vital

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carlos Jaramillo	1094459411	Ing. Biomédico					
Ilvan Pardo M	8305532	Aux enfermería					
Leidy Jimenez Escobar	1070953227	Fisioterapeuta	Leidy Escobar				
Erika Montenegro S.	1053914956	Fisioterapeuta	Erika MD				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Barrancabermeja

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Asistencial Estilos de vida
INSTRUCTOR	[illegible] Villalba Zambrano
FIRMA	

CLIENTE	Salud Vital

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		220	07	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Farel Montenegro D.	1067946684	Fisioterapeuta					3002514598
Leidy Jimena Estrada	1096953877	Fisioterapeuta					
[illegible]	1094240772	Medico					
[illegible]	1096213722	Aux Enfermeria					
[illegible]	6312156	Aux [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica de Ventilador Vela Comprehensive. Descripción Mto preventivo correctivo, búsqueda de tendencias.

CLIENTE: Salud Vital de Colombia I.P.S. S.A.S.

INSTRUCTOR: Alejandra Bogota

FIRMA:

Nr. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Carlos Eduardo Martinez Escudero	1094185931	Ing. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Manejo y Uso Ventilador VELA.

CLIENTE: Salud Vital de Colombia IPS S.AS

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1			
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Erika Montenegro Duran	1067944586	Fisioterapeuta					
Shirley Arango Guerrero	1092338442	Fisioterapeuta					
Katerin Ramos Arquez	1067899465	Fisioterapia					
Marilyn Gomez P.	49103630	Tecnica					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica de ventilador de paciente. marca Carefusion modelo Vela comprehensive.

CLIENTE: Unidad Clínica La Magdalena

INSTRUCTOR: Alexander Bogotá

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
IVAN ARCOSTA	91476068	Biomedico					
Carlos Bello	1098660144	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: MANEJO Y USO DE VENTILADOR VELA ASISTENCIAL

CLIENTE: Unidad Clínica La Magdalena

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2011	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Diana Palencia Osorio	1101166685	Fisioterapeuta					3108837032
Yaneli Marón	40449774	Fisioterapeuta					3152434444
Laura Orozco Montañez	1046241042	Fisioterapeuta					3185981179

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Uso y Manejo Ventilador VELA.

CLIENTE: Clinica la Magdalena

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Alex Fernando Sierra D	[illegible]	Fisioterapeuta.					
Roselynd Pacheco Cantus.	1118.815.268	Fisioterapeuta					
Ricardo Prima Martinez	[illegible]	Fisioterapeuta					
Juan Alfonso Arcon	91496068	Biomedico					
Carlos Erixon Bello	1078.[illegible]	Biomédico.					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Ing Rodolfo Bogotá
FIRMA	

CLIENTE	Clínica Care & Health

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2020	07	5
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Sara Ramírez Cárdena	1022340910	Coord. Gestión Biomédica	Sara R.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion ventilador VELA

CLIENTE	Care & Health Hospital [illegible] [illegible] del [illegible]

INSTRUCTOR	Alba Luz [illegible] [illegible]
FIRMA	Alba Luz [illegible] [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	20[illegible]	04	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Julian [illegible]	1032 [illegible]	T. Respiratoria	Julian [illegible]				
[illegible] Marquez	[illegible]	[illegible]	X				3142141523

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Instalacion Ventiladores

INSTRUCTOR	Marcela Cardozo - Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

CLIENTE	Clínica Erasmo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	201[illegible]	04	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Dario Romero	7.514.982	Soporte Biomédico					
Aura Yelisa Pereira G.	1065 585 645	Soporte Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventiladores Ministerio de salud
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Erasmo Valledupar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2012	09	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Aura [illegible] Fonseca	49.022.653	Hospi - Urg					3105547637
Sandra M. Perez	49.791.112	T. Resp.					3155579663
Stevens Cabarcas C.	1065578572	Hospitalizacion					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion sobre uso y Manejo Ventilador [illegible]
INSTRUCTOR	
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Arenas. Valled

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ana Muñoz, Julio	1063831170	[illegible]					
[illegible] M	563464972	CRG - [illegible]					
[illegible]	1021814053	[illegible]					
[illegible]	1096163777	[illegible]					
[illegible]	1129553208	[illegible]					
[illegible]	1897391G	[illegible]					
[illegible]	26478199	[illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion tecnica

CLIENTE: ING Clinica Arenas.

INSTRUCTOR: Daniel Vargas Diaz

FIRMA:

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20[illegible]	05	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	A. [illegible]					
Dubernay Amaya Parra	1121824586	Ing Biomedica	Dubernay Amaya				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Uso y Manejo Ventilador VE-CA

CLIENTE	ING Clinica Arenas

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luz Edit Vanegas	1065567156	UCI - Fisiot	Luz Vanegas				
Yoledis Gomez Silva	1065610673	URG Fisioterap	Ygomez				
Marielis Rodriguez	49 784900	Urg. Respira					
Vanesa Vanegas	1063811641	Enfermera UCI	Vanesa VT				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	USO Y MANEJO VENTILADOR VELA

INSTRUCTOR	JULIAN MOLINA
FIRMA	

CLIENTE	Clinica del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2014	06	SEPTIEMBRE
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Mª Angelica [illegible]	[illegible]	[illegible] UCI Adulto	[illegible]				[illegible]
Adriana [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				320732[illegible]
Tatiana [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				3214664[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Uso y Manejo Ventilador VELA.

CLIENTE	Clinica del Cesar

INSTRUCTOR	
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	06
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Claudia M Delgado	31412990	Terapeuta Resp.					[illegible]
[illegible]	36172262	[illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible] Ortiz Duran	77092693	Ing. Biomedico					3004094365

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Uso y Manejo Ventilador VELA-

CLIENTE	Clinica del Cesar

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Katrina Vallo	1065592565	Fisioterapeuta	Katrina Vallo				
Deisy Calderon	42494437	Terapia Resp.					3014429931
Cesar Villero	1062400560	Fisioterapeuta	Cesar Amus				3005720324
[illegible] Perez	56084363	Fisioterapeuta	[illegible]				30054
Vanessa Maestre Pineda	1119836246	Fisioterapeuta	Vanessa Maestre				3162006902
[illegible] G.	49763773	Terapeuta RD					3009201149
Andrea Baut F	[illegible]	Fisioterapeuta	Andrea Bau F				3106761031.5
Ruth Peñaloza	1065825122	Fisioterapeuta	Ruth [illegible]				
Hany Serrano Muñoz	1065610063	Fisioterapeuta	Hany Serrano				3017765574
Deilys Cantillo	49556731	Fisioterapeuta					32142[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: ~~Uso y Manejo Ventilador VELA~~

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

CLIENTE: Clínica Del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	8	2014	09	06
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ligia Hernández	49726400	Neonato					3165468302
[illegible]	1065608706	UCI Aislados - UCE					3012849730
Midenis Gómez M	[illegible]	Enf. Aislados					3165324(49)
Yamileth Montero	1065626903	Hosp. Aislados	Yamileth M.				3245775550
Luisa Orozco M.	36591094	Hosp. UCI	Luisa Oroz				3008203-8449
Verónica Acuña Molina	49597227	UCI Adulto	Verónica				3066539687
Yanicia Fuentes	56614231	UCI Neonatal					3174968642
[illegible] Victoria	[illegible]	UCI Medico					3008566213
Yolima Coello	[illegible]	UCI Neonatal					3153812233
[illegible]	[illegible]	Neonato					3106553374
Julieth Serrano	36[illegible]49585	[illegible]					3163304122-3

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventilador mecánico Carefusion modelo Vela Comprehensive
INSTRUCTOR	Fernando Romero
FIRMA	

CLIENTE	Clínica del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Arnaldo Pérez Duran	77'092.693	Ing. Biomédico					
Jesús Mendoza García	1065[illegible]	AUX Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica de Ventilador de paciente, marca Carefusion modelo Vela Comprehensive
INSTRUCTOR	Fernando Romero
FIRMA	

CLIENTE Clínica Laura Daniela

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Pablo Rojas Jimenez	[illegible]	Biomedico					[illegible]
Carmen Quintero M	9152-1697	Aux Biomedic@					3204423516
Nelson Beiza	1065227954	Aux					[illegible]
César Pérez	77142173	Biomedico - Aprendiz					313756190

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación uso y manejo de ventilador VELA
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Clínica Laura Daniela

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2024	04	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carol Paola Perea Forero	1067846[illegible]	UCIA - Fisioterapeuta	Carol Pa				3041552844
[illegible] Paola Andrea [illegible] Alean	1127[illegible]	UCIA Fisioterap	[illegible]				[illegible]
Heidy Palacios Reyes	69776469	UCI Ped Fisioterapeuta	[illegible]				
[illegible]	1065832354	UCIA - Fisioterapeuta	[illegible]				
Sandra Ramos [illegible]	1065831440	UCIP - Fisioterapeuta	[illegible]				3136165411
Karina Soto Lopez	49723712	UCI Ped - Fisioterapeuta	Karina Soto				3045243503
Nathaly Daza Guerra	49759747	UCI Adul - Fisiote	Nathaly Daz				3154320123
Iris Luz Nieblel Villada	42792534	UCIA - Fisioterapeuta	Iris Nieblel				3162984921 - 3114189760
Gretzel Betancourt [illegible]	1065604640	UCI Ped Adul - Fisioterap	Gretzel B.C.				3108988824
Nidia [illegible]	4938[illegible]460	[illegible] UCI Adult					3153306447

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion Sobre uso y Manejo Ventilador VELA

CLIENTE: Clinica Laura Daniela

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2024	09	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ana Victoria A	1062469429	UCI 5 PISO	Ana V.				
Pablo Rojas Jimenez							

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Uso y Manejo Ventilador [illegible]

CLIENTE: Clinica Laura Daniela

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	04	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Carolay Alba Zabala	1065820860	Fisio. Urg. Adulto					3116832408
Alejandra Serrano C	1065636661	Fisio urg. Adulto	Alejandra S				3218589207
Yerenza Castro M.	[illegible]	Fisio - urg adulto	[illegible]				3005449364
Bea Gomez M	63537192	Fisio UCI Ped	Bea				[illegible]
Kelly Ruiz Blanco	[illegible]	Fisio - UCI Ped	Kelly Ruiz				[illegible]
Liliana [illegible]	[illegible]	Fisio - UCI Ped.					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventiladores

CLIENTE	Clínica Alt. Complejidad

INSTRUCTOR	Daniel F. Tapias Díaz
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2010	04	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Janner Rodríguez Montero	77.092.212	Ing. Biomédico	Janner Rodríguez M				3009610073
Mireya Valencia Pineda	31840834	Coor. Biomédica	Valencia				5162793306
ALVARO ORTIZ PEÑALOZA	1770193306	TEC BIOMÉDICO					3187707375

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Manejo y Uso [illegible] del [illegible]

CLIENTE	Clinica [illegible] Alto Complejidad

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carol Juliana Monsalve O	[illegible]	fisioterapeuta					3004668120
[illegible] Ortiz	[illegible]	fisioterapeuta					30227635[illegible]
Janner Rodriguez Montero	91048212	Ing. Biomedico					3007610312
Alvaro Ortiz Peñaloza	1120993306	Tec. Biomedico					3182360315

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Ventilador VELA — Minsalud.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Simon Bolivar

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	04	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

Valledupar.

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Rosangela Padilla y	1066363248	Fisioterapeuta-Urgencia	Rosangela Padilla				3024780116
Ledys Mercado Gomez	1065663520	C.S. Oterapia-Hosp.	Ledys M. G.				3006746143
Jennifer Rocio Amado	1081406000	Fisioterapeuta Hosp.	Jennifer f				3173495000

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	CAPACITACION INGENIERIA

CLIENTE	Clinica Simon Bolivar

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	09	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Oscar Luis Mejia Jimenez	1065657425	Biomedico					3146216044

OBSERVACIONES

Jimmy Diaz

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Boconia.

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación entrenamiento ventilador Vela Minsalud.
INSTRUCTOR	Marcela Cavalzo
FIRMA	

CLIENTE Clínica Socius Dikais

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
GINA DIAZ RIOS.	1.064 112.780	UCI - FISIOTERAPIA	Gina Diaz				
Carmen Arrieta	57093590	UCI Fisioterapia	Carmen A				
Cristian Julio M.	1065.633044	UCI Fisioterapia	Cristian J				
Angie Galeano	1065618162	C - E	Angie G	3165410353			

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Instalación Ventiladores Vela

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Sinosis Vitals

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2021	[illegible]	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Karen González Rivero	1065810648	Ing. Biomédica	Karen González R.				
Bayron Cepeda Blanco	1007460321	Ing. Biomédico					
LUIS FERNANDO MORA	75740083	ING ELECTRONICO	Luis M				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Valledupar

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA minsalud
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Rosario Pumarejo

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	07	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Diana S. Maestre A	1065784336	UCI adulto					
Luis Francisco [illegible]	[illegible]	UCI [illegible]					
Yajnais Gonzalez	49715451	UCI Adulto [illegible]					

OBSERVACIONES

Entrenamiento enfermero y fisioterapeuta

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Ventilador mecanico instalación

CLIENTE	Hospital Rosario Pumarejo

INSTRUCTOR	Paula Garcia
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2025	09	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Anaite Diaz Oviedo	1051660	Mto Biomedico					3197083124
Oscar Restrepo	71.329.350	Mto Biomedico					3004202124
Fabian Muñoz M	1065809961	Ing. Mtto					3002603053

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Uso y Manejo Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Rosario Pumarejo

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Harol Romero Jose	77183341	Terapia					3187797571
Sonia Ruiz	49.793.690	T. Resp.					3157379120
Keren Zuñiga A.	1065102749	Enfermeria Aux					3234914766
Mayra Ines Montaño	1065570471	Enfermera					3002452261
Oscar Restrepo	1121229.390	Ing. Biomedico					3004232124
Fabian Muñoz	1065801961	Ing. Mtto					3002603053

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitaciones técnicas

INSTRUCTOR:	[illegible]
FIRMA	[illegible]

CLIENTE	Instituto Universitario del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7	2020	7	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juan Ricardo Gómez C.	[illegible]	Ing. Biomédico	[illegible]				3142444[illegible]
[illegible]	[illegible]	Ing. Biomédico	[illegible]				3003450434

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Valledupar

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventilador Vela. Min Salud.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Instituto Cardiov del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Indy yuriana Arias Camacho	1065599477	Fisioterapia	Indy Arias				
Migdalia Collazo	[illegible]	Fisioterapeuta	Migdalia C				
Andrea Ariza	1122401364	Fisioterapeuta	Andrea Ariza				
Marlene Vega Collazo	[illegible]	Fisioterapeuta	[illegible]				
[illegible]	4939546	Fisioterapeuta	[illegible]				
Lisbeth Lorena Jimenez	1098778238	Fisioterapeuta	[illegible]				
Daniella [illegible] Fernandez	1121334558	Fisioterapeuta	Daniella C.H.				
Nicol Rogers	52328038	T. Respiratoria	[illegible]				
Ivan R. Correa C.	8060494	Ing Biomedico	Iv Co.				
Dayana Martinez P.	1065610709	Fisioterapeuta	[illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion [illegible] Min salud

CLIENTE	Instituto Cardiovascular del Cesar

INSTRUCTOR	[illegible] Gonzalez
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	[illegible]					3003450954
[illegible]	[illegible]	[illegible]					3137026260
[illegible]	49.741.31[illegible]	coordinador fisio					3166502581
Yeris Amaya	60268138	Fisioterapeuta					3162773405

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion tecnica Ventilacion

CLIENTE	Clinica Santo Tomas.

INSTRUCTOR	Paula Garcia
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2020	09	7
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Alexandra Parra M.	73557645	UCI Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

Valledupar

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación clínica ventilador Vela Minsalud
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	[illegible]

CLIENTE	Nueva clínica San Tomás

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DÍA
PRIMERA		20	04	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	UCI - Resp	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	UCIN - UCIN	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Asistencial - Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Lucia Pirolota / Especialista Clinica
FIRMA	

CLIENTE: Hospital San Antonio de Mitú

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Harrison Pizarro Vargas	14254033	Terapia Respiratoria					
Carolina Nieto Pinzon	40185101	Terapia Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela

CLIENTE: Hospital San Antonio de Mitú

INSTRUCTOR	David Alexander Cardenas
FIRMA:	

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	01	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Jhon Alexis Solorzano	3907342	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitación ventilador Vela

CLIENTE	Clínica [illegible] de alta complejidad - Zipaquirá

INSTRUCTOR	Alba Luz Piedrahita Jaraba
FIRMA	Alba Luz Piedrahita Jaraba

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	7
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Robert García	1007662280	T. Respiratoria	X				
Leidy Carolina Arango	1121573159	T. Respiratoria	X				
María Isabel Ibarra	1125991264	T. Respiratoria	X				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA:	Capacitacion ventilador VERA

INSTRUCTOR	Ing Ludwig Bogota
FIRMA	

CLIENTE	Clínica [illegible] de alta complejidad.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2017	07	7
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
María Alejandra Vega P.	1.234.635.125	Coordinadora Mantenimiento	Mª Alejandra				3109063803.

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica de Ventiladores marca, Carefusion modelo Vela, Comprehensive

CLIENTE: Municipio Puerto Berrio

INSTRUCTOR Alejandro Bogota

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	08	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Natalia Cuartas Patiño	1152204045	secretaria Seccional	Natalia C.				
IVAN DARIO LAGUNA	71192627	SECRETARIO SALUD					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Manejo y Uso Ventilador VELA.

CLIENTE: Municipio Puerto Berrío

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Oscar Acosta	91240272	Anestesiólogo					
Julian Molina	[illegible]	Medical					
Francisco Suárez Garcés	[illegible]	Coordinador Médico Hosp					
Ramiro [illegible]	7119775	Medico Secretaria Municipal					
Elizabeth Laguna V	1036133212	Fisioterapeuta			Elizabeth Laguna		

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION TECNICA CABLE FUSION VENTILADOR VELA [illegible]

CLIENTE	SERVI VLI SAS.

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7	20	08	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Juan Carlos Arciniegas C.	1002782011	Coord. Seguridad [illegible]					3148260951

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Servi Ocis Rionegro.

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Maria Camila Escobar B	1037647851	Asistencia Pecua.	M. Camila E				
Lina Marcela Mora L.	32182359	Coordinadora [illegible]	[illegible]				5246613 ext 103.
Natalia A. [illegible]	1120419871	[illegible] enfermería	Natalia C.				3166024685
Erika Maria Alzate	21628301	Aux. Admon y [illegible]	Erika A				3128333442
Juan Carlos Marquez C	[illegible]	coord. [illegible]	[illegible]				3148226731
Hamid Luz Zuluaga G	[illegible]	Temporada [illegible]	[illegible]				3214645077
[illegible]	[illegible]	6626077	Juan [illegible] E				3206873 ext 26

OBSERVACIONES: Capacitacion Vela y accesorios

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Fecha: 25-Agosto-2020
Hora: 9:00 am

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Alba Luz Pineda Jaramillo
FIRMA	Alba Luz Pineda Jaramillo

CLIENTE	Sociedad Medica Rionegro SOMER - Rionegro

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Isaac Naranjo Villa	1036603394	UCI Terapeuta Respir	INaranjo				3
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
Kelly Posada Vargas	1152211845	Ing Biomedica	Kelly P				

OBSERVACIONES

Solo 3 personas recibieron capacitacion por que no hay disponibilidad de personal el dia de hoy y estan cortos de personal

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Ventilador Vela Capacitación [illegible]
INSTRUCTOR	Néstor Hernández
FIRMA	

CLIENTE: Clínica SOMER Rionegro

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juan José Botero M	1036950127	Ing. biomédico	Juan B				
Daniel Esteban Mejía	1037661257	Ing. biomédico					
Daniel Arroyo	[illegible]	Ing. biomédico					
Alejandro Muñoz	1017243622	Ingeniería biomédica	Alejandro M				
Daniel Cardona Osorio	1152708716	Ingeniería Biomédica	Daniel Cardona O.				
Johan Ortiz	[illegible]	Ingeniería Biomédica	Johan				
Lina María Vargas Ocampo	1128449486	Interventora - UMO	Lina Ocampo				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion virtual ventilador VELA

INSTRUCTOR	Alba Luz Giraldo Londoño
FIRMA	Alba Luz Giraldo Londoño

CLIENTE	Hospital San vicente Arauca

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	2020	09	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.

OBSERVACIONES

Se realiza capacitacion virtual ventilador VELA el dia 24-09-20 con el Ing biomedico Christian Murillo y jefe de terapias Patricia, se conectaron 4 personas adicionalmente.

Alba Luz Giraldo Londoño
CC - 41673880

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial

CLIENTE	Dumian medical

INSTRUCTOR	Laura García Ruy
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carolina Carrillo Romero	[illegible]	Terapia respiratoria					3108834674
Stefhania Vergara	1047039259	T. respiratoria					
Andrea Milena Rubio	1003119023	Terapia resp.					
Edna Lorena Chavarro	65774890	T. Respiratoria					
Evelyn Mejia H	1115089534	T. Respiratoria					
M. Fernanda Cardenas	41950914	T. Resp.	MFCO				
Ana Milena Renteria	4214545133	T. Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

EXTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion técnica Ventilador VELA

CLIENTE	Clinica del Café Universidad

INSTRUCTOR	Edgar Iñiguez Cordero
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jorge Alvaro Ortiz Velasco	1094 906.999	Ing. Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial
INSTRUCTOR	Laura Garcia Ruiz
FIRMA	

CLIENTE	Clínica Central del Quindío

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andrea Milena Buitrago J.	1075245336	Fisioterapia R	J. Buitrago				
Carolina Giraldo	24584581	T. Respiratoria	Carolina G.				
Luisa Arias	1114059635	T. Respiratoria	Luisa A.				
Johana Chávarro	1094.446-117	Fisioterapia R.	JohanaCH				
Tatiana Martinez L.	1-062.311495	T. Respiratorio	Tatiana M.				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Manejo y Cuidado del ventilador VELA

CLIENTE	Clínica Central del Quindío

INSTRUCTOR	Cristian Camilo Escobar Arango
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Tatiana Salazar N.	1053800523	Cd. Ing. Biomedica.					3004665492
Luis Hernández Mora	94 332 470	Biomedico					3113638887

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Manejo y cuidado del ventilador VELA

CLIENTE	Clínica Sagrada Familia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

INSTRUCTOR	Cristhian Camilo Escobar Arango
FIRMA	

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andres Castañeda J.	100[illegible]	Ing. Biomedico					3177128231
Juan Harold Rios R	1097726661	Aux. Biomedico					3145526069

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial
INSTRUCTOR	Laura García Ruy
FIRMA	

CLIENTE	Sagrado Familia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Vidal Santos C.	63501309	UCIA - T. Respiratoria					
Alejandra Abris	1024497904	UCIA - T. Respiratoria					
Luz Aline Gómez [illegible]	1094942410	UCIA - T. Respiratoria					
[illegible]	41.456.02	[illegible]					
[illegible] García	66681597	UCI Neonatal					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación al personal asistencial Manejo Ventilador VELA

CLIENTE	E.S.E. Hospital San Juan de Dios

INSTRUCTOR	Lucia Garcia
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA	2	2020	9	10 2:00pm
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luis E[illegible] O[illegible]	9197.040	Hospitalización					3147164105
Dennise Marín U.	31.573.813	UCI Adulto					3137368635
[illegible] A. [illegible]	1094909947	UCI Neonatal					[illegible]
[illegible]	41928185	Hospitalización					3117166542
A[illegible] Martínez	[illegible]	UCI					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación al Personal Asistencial Manejo Ventilador VELA

CLIENTE	E.S.E Hospital San Juan de Dios

INSTRUCTOR	Laura García
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	9	10 9:00am
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Revilla	[illegible]	T. Respiratoria					
Daniela Prado Caro	[illegible]	T. Respiratoria	Daniela C.				
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria					
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria					
[illegible]	41986022	T. Respiratoria					
[illegible]	[illegible]	T. Respiratorio					
Ana Alejandra Vela	41936124	T. Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitación técnica en manejo de ventilador Vela

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

CLIENTE	ESE Hospital San Antonio de [illegible]

NIT: [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Zully Avellaneda	1018486177	Ing. Biomédica	Zully Avellaneda				
[illegible]	[illegible]	I. Qx.					
[illegible]	1102352461	ING. BIOMEDICA					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación [illegible] ventilador Vela.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Hospital San Antonio Soata

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Neyda Irene Delgado	1.057544127	[illegible] Respiratoria	Neyda Delgado				313283[illegible]

OBSERVACIONES

neyda21@gmail.com.

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación tecnica Ventilador vela.

CLIENTE	Clinica San Francisco de Asis

INSTRUCTOR	Julian Villamarin
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 h	2020	8	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Fabian Andres Cristo Ruiz	1026.498.092	Coord Biomedica					3123780319

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación Ventilador Vela

CLIENTE: Clinica San Francisco de Asis

INSTRUCTOR: Alba Luz Piratoba Sanabria

FIRMA: Alba Luz Piratoba Sanabria

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hor.	2010	07	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Luz Angela Jiverez Vela	52145860	Rehabilitacion					
Fabian [illegible] Ruiz	[illegible]	Ing Biomedico					
Fynely Flores Hamarnz	34999142	Rehabilitacion					
Adrian Paul Goyeneche	1024122664	Ing Biomedico					
Ledy Johana Aponte Sandoval	1014108820	Fisioterapeuta					
Jenny Paola Murillo	52141221	Rehabilitacion					
Luis [illegible]	1090312498	Fisioterapeuta					
Viviana Romero	1020446594	FISIOTERAPEUTA					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA

INSTRUCTOR	Alba Lucia [illegible] [illegible]
FIRMA	Alba Lucia [illegible] [illegible]

CLIENTE	Hospital Militar Central

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	[illegible]	2014	07	22
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
[illegible] Diaz	3915[illegible]	Terap Respt [illegible]					
[illegible] Cadena	[illegible]	Ter. Resp.					
[illegible]	52152[illegible]	Terapia Resp					
Alicia P Cañon	5217725	T. Respiratoria					
Martha Pinzon	20422092	T. Respiratoria					
Rosa Cecilia Gomez	[illegible]	T.R. [illegible]					
[illegible] Maldonado	[illegible]	TR					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: capacitación técnica uso y funcionamiento de Ventilador Vela

CLIENTE: Hospital Militar central

INSTRUCTOR: Rodolfo Bogotá

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2 H	2020	09	15
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Juan José Chaparro Vargas	1030612805	Equipo Biomédico - Tec. mtto biomédico					
[illegible]	[illegible]	Biomédico					
[illegible]	1013477610	Equipo Biomédico - Biomédico					
Daniela Porras Ojeda	1001116762	Equipo biomédico - biomédico					
William Wilches R	79430181	Equipo Medico - T. S					
Lorenzo Pinzón	73151314	T. D					
Onelio Ramírez Calderón	80024193	Hemodinamia biomédico					
Gilberto Romero Ardila	79406053	Equipo Biomedic - Tec servicios					
Luis Alfredo Contero Urrea	79923849	Equipo Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: capacitación asistencial del uso y funcionamiento de Ventilador vela

CLIENTE: Hospital Militar

INSTRUCTOR: Lucia Piratoba

FIRMA: Alba Lucia Piratoba [illegible]

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1hora	2020	09	9
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Andrés Agudelo Vargas	1053302691	Terapeuta Respiratorio					
Lorraine Vivas Martinez	52104198	Terapeuta Respiratoria	Lorraine V.				
Martha Lucia Pinzon A.	20423092	Terapeuta Respirat.					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA. Capacitación Asistencial Ventilador Vela.

CLIENTE: Hospital Militar Central

INSTRUCTOR: Angelo Fernando Cornejo Cortés

FIRMA: Angelo Fernando Cornejo Cortés

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	15
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA	2	2020	09	15

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Vanessa Ramirez	1018481007	T. Respiratoria					3113931476
Diego Ferro	1026286711	T. Respiratoria					[illegible]
[illegible]	[illegible]	T. respiratoria					
[illegible] Medina	52756335	T. Respiratoria					3143356863
[illegible] Gomez		T Respiratorio					
[illegible]		Te					
Gustavo [illegible]	52384126	T. [illegible]					
Sdo mayor Arlo	2408298	Terapia respiratorio.					3196[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación asistencial en ventilador Vela

CLIENTE: Hospital Militar Central

INSTRUCTOR: Dra Angela Camelo

FIRMA: Angela Fernanda Camelo C.

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Mª. Isabel Núñez cortés	53165920	UCI - T.R.	Maria Núñez				
Jenny Carolina Jojoa Q.	53094628	Hospitalización T.R.					
Garcia [illegible] [illegible]	64 892946	Hospitalizacion T.R.					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación Asistencial Ventilador VM

CLIENTE: Hospital Militar Central

INSTRUCTOR: Angela Fernanda Camacho Ruiz

FIRMA: Angela Fernanda Camacho Ruiz

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Pilar Barragán	52079545	UCI - Terapeuta Resp.					
Nidia Vargas	52058494	UCI - Terapeuta Resp.					
Carolina Ibañez	28538218	UCI - Terapeuta Respiratorio					
Claudio Jephon	65359634	Hospitalización - Terapeuta Resp.					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Vela

CLIENTE	Mercadeo Castellana Bogotá

INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	[illegible]			
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Deisi Yuliana Ruiz [illegible]	[illegible]	UCI [illegible]		3[illegible]			
Sury Vanessa [illegible] L.	[illegible]	[illegible]		3045[illegible]			

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Vela/Carefusion
INSTRUCTOR	Julian Villamarin.
FIRMA	

CLIENTE	Miocardio Castellana

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	3	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Kilwer [illegible] A	[illegible]	Coord. Biomedico					
Jhon [illegible]	[illegible]	TC. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA - Min Salud y clinica
INSTRUCTOR	Monica Cardozo C
FIRMA	

CLIENTE	IPS. Clinica Santa Laura			
Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA SEGUNDA		2021	06	29
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	Terapia Respiratoria					
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria					
[illegible]	[illegible]	F. Residente					
Jessica Romero	[illegible]	Enfermera					
Laura Pimiento [illegible]	[illegible]	T Respiratorio					
Jennifer Alejandra [illegible]	[illegible]	T Respiratoria	Jennifer Alvarez				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Operación General de [illegible] de Ventilador Mecánico

CLIENTE: IPS Clinica Santa Lucia

INSTRUCTOR: Henry Romero

FIRMA: Henry

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	20
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Natali Silva Cardenas	1022[illegible]68	Biomedica	Natali Silva				
Tiara Rivera Mora	1015431585	Ing. Biomédica	Tiara Rivera				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION INGENIERIA

CLIENTE	Clinica VIP

INSTRUCTOR	Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Yenny Fareth Sanchez	1016076311	Coord. Ing Biomedico	Yenys.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventilación NELA ...... Secretaría Jurídica

CLIENTE	UTP Bogota

INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
[illegible]	[illegible]	[illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion ventilador VELA

INSTRUCTOR: Ing Rodolfo Bugete / Ing [illegible]

FIRMA:

CLIENTE: Centro Medico San Luis - Cajica

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2 hor	2010	04	5
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Cristian Lozano	[illegible]	Ing. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA

INSTRUCTOR	Alba Lucia Piedrahita Jaramillo
FIRMA	Alba Lucia Piedrahita Jaramillo

CLIENTE	[illegible] Medico [illegible] [illegible] [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2 horas	2020	04	5
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTO SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Bernal	1020823982	UCI - Respiratoria					

OBSERVACIONES

[illegible] [illegible] [illegible] ([illegible]) Asistencia por medio Virtual

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Ventilador Vela Correctivo
INSTRUCTOR	Daniel Alcantar
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Versalles SA

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	02	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Gustavo Adolfo Pérez C.	1053835151	Tec. Biomedico					
Valentina Henao Paniagua	[illegible]	Prof. Ing. Biomedico					
Simon Gomez [illegible]	1053848492	Tec. Biomedico					
C. [illegible] Arango	[illegible]	Coord. Biomedicos					
[illegible] Echeverri Castro	[illegible]	Lider Ingenieria					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventilador Vela

CLIENTE	Clinica [illegible]

[illegible]

INSTRUCTOR	Alba Lucia [illegible] [illegible]
FIRMA	Alba Lucia [illegible] [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Juan Camilo [illegible]	[illegible]	Terapeuta Respiratorio					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Terapeuta [illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible] [illegible] Toro	[illegible]	Terapeuta Respiratorio					3206400304

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Manizales

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]
INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Infantil Universitario [illegible] Cruz Roja Colombiana

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Lina María Díaz O.	30401138	UCI Pediátrico.					
[illegible]	[illegible]	Terapeuta Respiratorio					
David Augusto Isaza Manrique	[illegible]	Coord. Mantenimiento					
[illegible] Andrés Arboleda	[illegible]	Aux. Mantenimiento					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Ventiladores Vela Comercial
CLIENTE	Hospital Infantil
INSTRUCTOR	Daniel [illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA SEGUNDA		2020	09	29
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
David Augusto Toro M	16677.585	Coord Mantenimiento					
Edier Andrés Arboleda	1053857256	Aux Mantenimiento					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	
INSTRUCTOR	
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Dtal Santa Sofia de Caldas			
Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Wilson Guerrero Florez	1053780290	Ingeniería Clínica					
Maria Camila Molina Aguirre	1053840380	Ingeniera Biomédica					
Jorge Mario Franco A	1053803513	Ingeniería clínica					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCÍA ☒

TEMA:	Capacitacion ventilador [illegible]

CLIENTE	Hospital Santa Sofia [illegible]

INSTRUCTOR	Aldo Luis Piraleda Jaramillo
FIRMA	Aldo Luis Pirados. Jaramillo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	[illegible]	[illegible]	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
[illegible]	[illegible]	FISIOTERAPEUTA		X			
[illegible]	1130666324	Fisioterapeuta		X			
[illegible] A	1053803513	Fisio Clinica		X			
[illegible]	1053640196	Ingeniera Biomedica		X			
[illegible] Guerrero H.	1053780280	Ing. Clinica		X			

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitacion Tecnica Ventilador VELA

CLIENTE	Hospital General San Isidro

INSTRUCTOR	
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2015	08	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Jesus Antonio Cortés	10.238968	Mantenimiento Biom.					
Jorge Andres Ramos	10035193	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

MANIZALES
REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION USUARIO [illegible]
INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA R.
FIRMA	

CLIENTE	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	04	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Gilberto	5'833731	Gerente					
Victoria E. Chaverra	30355596	Enfermera					3137745443
[illegible] Carlos	1053 [illegible]	Enfermera					3106712890

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica - Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Daniel Alcantar
FIRMA	

CLIENTE: Hospital San Marcos Chinchina
Licitación

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2019	AGOSTO	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1024.480.379	Ing Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion asistencial - Ventilador [illegible]
CLIENTE	Hospital San Marcos [illegible]

INSTRUCTOR	Lucia Pinaloba
FIRMA	Alba Lucia Pineda [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2010	Agosto	30
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Melissa Ramirez B.	1037666174	Urgencias - Enfermeria	Melissa R.				
Daniela Morales Osorio	1064991905	Urgencias - Enfermera	Daniela M				
Jorge Armando Borja	16.038.837	Urgencias enfermeria	Jorge B.				
Mónica A. Ramirez	1084992735	Urgencias enfermera					
[illegible]	1053710400	Urgencias - Enfermera					
[illegible] González	30230464	Medico - Urgencias					
Manuel [illegible] Collado	16072044	[illegible]					
[illegible] Caceres	1111494341	Medico					
Luis [illegible]	93.734.[illegible]	Medico					
Julián Castellanos B	1065[illegible]	Medico					

OBSERVACIONES

Juan Carlos Puellos H 72.074.985 Medico

Sebastian Perez [illegible] C. "

Gil [illegible] Cardozo C. Enfermera

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

MANIZALES

TEMA	CAPACITACION VENTILADOR [illegible]

CLIENTE	HOSPITAL DE CALDAS SES

INSTRUCTOR	MILENA VILLAVA Z.
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	08	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Luisa Martina Bernal	[illegible]	UCI - Enfermera					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

MANIZALES

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	CAPACITACION [illegible]
INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA Z
FIRMA	

CLIENTE	HOSPITAL DE CALDAS SES

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1053 770080	[illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación técnica de ventiladores Vela.

CLIENTE	Servicios Especiales de Salud.

INSTRUCTOR	Paula Andrea García.
FIRMA	Paula García

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	29.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Angelica Castillo P.	1053855409	Tg Biomedica inventario	Angelica C.				
Luis Fernando Alosa Patiño	[illegible]	Tg Biomedica					
Paula Andrea Lopez R	1053771576	Lider Biomedica	Paula A. Lopez				
Cesar Andres Orozco M.	[illegible]	Tg. Biomedico	[illegible]				
Julian Hernandez	7509641	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO CONTROL DE ASISTENCIA EXTERNA

Fecha: 11 Sept / 2020.
Nombre del Curso: Capacitación Técnica Ventilador VELA C.
Institución: Clínica CEDES LTDA
Responsable: Oscar Salcedo
Gerencia/Área: Soporte Técnico

No.	Nombre	Cargo	E-mail	Teléfono / Celular	FECHA:		
					FIRMA		
1	Jose Escalante	Ing. Biomédico	ingenieriabiomedica@clinicacedes.com	3004931123	11	09	20
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA
[illegible]

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION ASISTENCIAL VENTILADOR VELA
INSTRUCTOR	MILENA VILLALBA
FIRMA	

CLIENTE	CLINICA COES

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2013	01	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ricardo Naranjo	1118807440	UCI ADULTO					3148765584
Tania Sotillo Rodriguez	[illegible]	UCI ADULTO					
Damelis Blanquicet M	40943792	UCI Neonatal					
DENNIS Perez Amaya	40933765	UCI NEONATAL	Dperez				3014451588
Isabel Jimenez O.	55308983	UCI Adulto					
Suyelis Perez Y.	40733244	UCI ADULTO					
Maria Mendoza Mojica	40939764	UCI A					
Adriana Villafaña Cortes	[illegible]	UCI ADULTO					[illegible]
Sonny Corro Martinez	1118562805	UCI Adulto					3223437128

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial [illegible]
INSTRUCTOR	Viviana Villalba E.
FIRMA	

CLIENTE	Gpo Medical - San Juan

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	09	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Maria Dolores Olmedo	56.097.926	Fisioterapia					3015971622

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventilador Vela

CLIENTE	Gyn Medical

INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	Oscar Salcedo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2025	09	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Einer Castellar	1124529882	Ing. biomedico					3235809279

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: capacitación tecnico sobre el uso y manejo de ventilador VG1A

CLIENTE: Hospital san José de Malaga

INSTRUCTOR: Fernando Romero

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Leidy Tatiana Moreno	1098705514	Ing Biomédica					3123111010

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion sobre Uso y Manejo Ventilador VELA-

CLIENTE: Hospital San Jose Maicao.

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Lenin Brito Molina	23[illegible]	Fisioterapeuta	Lenin				321780[illegible]48
Dionys Medina I	56087[illegible]	Medico internista	Dionys				3158521811
Nianely Amaya Fuentes	1120624162	Fisioterapeuta	Nianely				301609332
Samuel Zuleta Peralta	1124020020	Fisioterapeuta					3012047538
[illegible]	[illegible]	[illegible]					3197[illegible]
[illegible]	[illegible]	Medico					30[illegible]
Yuleima Lizo	11253124	enfermera					3228381576
Veronica Jaramillo	[illegible]011916	enfermera					3003401[illegible]31
Karina [illegible] Rojas	1018[illegible]29	Enfermera					3216[illegible]
Yarmineth [illegible]	1124012024	Enfermera					3154983292

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación sobre Uso y Manejo Ventilador VELA.
CLIENTE:	Hospital San José Maicao.
INSTRUCTOR	Julián Molina
FIRMA:	

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	08	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Rosa A. Caballero Camacho	1128124634	Enfermería	Rosa A				[illegible]
Mayra [illegible]	[illegible]	Enfermera	Mayra M.				[illegible]
Javier [illegible] Flórez	[illegible]	Enfermero					[illegible]
Vidda Soverna A	[illegible]	Aux enfermería					[illegible]
Vanesa Yacelly B.	39440784	Aux Enfermería					3003256314
Katty López Ayala	1127018417	Aux enfermera					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Uso y Manejo de Ventilador VELA

CLIENTE: Hospital San José Maicao

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	06	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Richard [illegible] Amaya	[illegible]	[illegible] - Médica					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Hospitalización [illegible]					[illegible]
Julio C. Ortiz A	12354711	[illegible] Médico					3173757[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
Maria Fernanda Maldonado	[illegible]	Médico Urgencias					300548[illegible]
[illegible]	[illegible]	Medico Urgencias					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible] Batista	[illegible]	Ginecología					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Hospitalización [illegible]					3016104441

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]
INSTRUCTOR	[illegible] Z.
FIRMA	

CLIENTE	Clinica [illegible]

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERO	1	2010	01	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible] Jose [illegible]	17827162	Fisio[illegible]					3135463318
[illegible] Vanessa Arévalo C	1098601080	Fisioterapia Directo.					
[illegible] Delgado	13605210	Biomédica					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventilador Vela.
INSTRUCTOR	Daly Catherine Calderon
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Marcan.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2021	09	11.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Harold Jose Delgado	1155051210	Biomedico					
Mario Ramirez	1124079305	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

RIOHACHA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Asistencial Ventilador Vela

CLIENTE	CLINICA RENACER LTDA

INSTRUCTOR	MILENA URIANA
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ketla Cardenas Arazo	1118837760	Fisioterapeuta pediatria	Ketla C				
Dominga [illegible] Reina	[illegible]	Instrumentacion quirurgica	Dominga R.				
Jorge [illegible] Suarez Valencia	1118853431	Fisioterapeuta					
Luis Guerrero	1118704[illegible]	Medico UCI					
Marisela Lopez M	1.124[illegible]	Hosp. [illegible]					
[illegible]	77188300[illegible]	UCI 3 piso Terapia					
[illegible]	55314304	Coord. [illegible]					
[illegible]	45.755 [illegible]	Coord. E-Dev [illegible]					
[illegible]	56.668[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	Enfermera					
Angie Barros Pulgar	1.124.075.203	Enfermera UCI Neo	Angie Barros				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica [illegible] [illegible]

CLIENTE	Reracel Ltda

INSTRUCTOR	Dely Catherine Calderón Villarreal.
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2009	05	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Jimenez Caro	1128449010	Mantenimiento					
Ivan Aparicio B	13517062	Ing. Superv. & Comercial					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador [illegible]
CLIENTE	Hospital Universitario Hernando Moncaleano
INSTRUCTOR	Angela Carmelo
FIRMA	Angela Carmelo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2025	04	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Mary Yaneth Castro S.	1081412153	Aux Enf. GIO					[illegible]
[illegible] Gómez [illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Urg					3105131053
[illegible]	[illegible]	Urg - [illegible]					3140101269
[illegible] Rivera M	1110560614	Urg Enf					[illegible]
[illegible] Ortiz	[illegible]	Urg Enf					3507704311
[illegible]	[illegible]	Urg					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Angelo Camelo
FIRMA	Angelo Camelo

CLIENTE	Hospital Universitario Hernando Moncaleano

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2022	09	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Noé Muñoz Cuevas	83258650	Urgencias - Médico					3204661024
Yolanda Vallejo Hernández	55212566	Cx Aux Enf.	Yolanda V				3188743417
Cristian David Toro Mayorga	1110108341	Cx Aux Enf...					3169077707
Angela Romero Lucas	[illegible]	Hosp Aux Enf					3216025376
Yeni Andrea Tumiñá Vega	1081414493	Urgen Aux Enferm					3228056563
Germán Villalba [illegible]	[illegible]	Enfermero [illegible]					[illegible]
Jaime Leonardo Muñoz	[illegible]	Médico	Jaime Muñoz				[illegible]
Andrea Mendez Vicario	1083253674	Enfermera					3102452466
[illegible]	[illegible]	[illegible] - Aux Enf					[illegible]
Mª Fernanda Quintero C	1081422490	Aux Enf - Urgencias.					3175303688

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador Vela.

CLIENTE	Hospital Universitario Hernando Moncaleano

INSTRUCTOR	Angela Camelo
FIRMA	Angela Camelo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	22
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Diana Rojas	26.428.126	Fisioterapeuta					3206656461
Yenny Gomez	1075231196	Fisioterapeuta					3203979602
[illegible] Serrano	55174646	Fisioterapeuta					3102253221
Nelly Andrea Parra Hoyos	1075271544	Fisioterapeuta					3114957344

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela

CLIENTE	Hospital Universitario Hernando Moncaleano

INSTRUCTOR	Julian Villamarin
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	Sep	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Eduardo Calderon P	1245122146	Biomedica					3174471923
Claudia P. Mora	52865248	Biomedica					3138591355
Carolina Bohorquez	36358222	Biomedico					[illegible]
Roberto Alarcon	79732126	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Julian Villamarin
FIRMA	Julian Villamarin

CLIENTE: Hospital Departamental San Antonio pitalito

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Julieth Tatiana Zuñiga	[illegible]	Proceso Biomedico	Julieth T Z				3219975130
Yisandra Méndez H	1018470024	Proceso Biomedico					3160241817-6
Nadia Lili Mosquera López	1061710655	Proceso Biomedico					3006556285

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Angelo Fernando Camelo C
FIRMA	Angelo Fernando Camelo C

CLIENTE	Hospital Departamental San Antonio Pitalito

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Mayra Alejandra Molla	[illegible]	UCI Fisioterapeuta					3112949543
Milena Rojas Vaquero	[illegible]	UCI - Fisioterapeuta					[illegible]
Andres Felipe Pabon P	1061753680	Proceso Biomedico	FP				3128866241
Julieth Tatiana Zuñiga	[illegible]	Proceso Biomedico	Julieth t Z				1080934569
Nadya [illegible] Mosquera Lopez	1061718638	Proceso Biomedico					3006856950
Lisandro Mendez H	1018470074	Proceso Biomedico					3166278476

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador Volu[illegible]

CLIENTE	Hospital San Antonio de Pitalito

INSTRUCTOR	Angela Carreño
FIRMA	Angela Fernanda Carreño C.

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	Sep	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carlos Alberto [illegible]	7717899	Urgencias					
Eduard Vargas	1082[illegible]	Médico					
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria					
Fabian [illegible]	[illegible]	Enf. Jefe					
[illegible]	[illegible]	Urgencias					
[illegible] Vallejo	[illegible]	Urgencias					
Yesica Gómez	[illegible]	Médico					
Oscar [illegible]	1083[illegible]	Médico					
José Eduardo Arias	[illegible]	Enfermero					
Alejandra [illegible]	1083[illegible]	Médico [illegible]					

OBSERVACIONES

1 de 2

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitación Asistencial
INSTRUCTOR	Angela Fernanda Cornelio [illegible]
FIRMA	Angela Fernanda Cornelio [illegible]

CLIENTE	Hospital San Vicente de Paul

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	[illegible]	09	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Alexandra Mosquera Galeria	36065885	Fisioterapeuta					
[illegible]	26548373	fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	PCTP					
Tatiana Alvarez	1077841129	Est					
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible]	1077487041	Fisio					
Claudia [illegible]	51002637	Terapeuta Respiratoria					
Gladys Helena Rojas O.	[illegible]	Fisioterapeuta					
Diana [illegible]	1077852 717	Fisioterapeuta					
Lina Paola Martinez	[illegible]	Fisioterapeuta					

OBSERVACIONES

Yoly Vanessa Ibarra	1079.846661	Centro T.	
Andreina Castillo	1082424714	UCIN	Andreina Castillo
Emilsen Torres	55065936	UCIAdx	Emilsen Torres
Maria del Pilar Cardenas	26452728	Hospitalizacion	
Brayner Carreño C.	8540.823	Hospitaliz. urg.	
Sandra Patricia Trujillo	55064.04.6	UCIN	
Sthepany Ortiz M	1080186006	UCI EX	Sthepany Ortiz
Ledy Johana Gutierrez	1077872975	UCI EX	Ledy Johana Gutierrez

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Básica Ventilador Vela
CLIENTE	Hospital San Vicente de Paul Garzón, Huila
INSTRUCTOR	Julian Villamarin.
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	Sep	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Leonardo José Vargas Castillo	7.724 659	Ing. Electrónico					
Juan carlos [illegible]	1.079.158.177	Técnico Biomédico					
Sergio Andrés Rojas	1081127659	Ing Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación técnica Ventilador Vela

CLIENTE	Hospital Federico Lleras Acosta.

INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	06	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Davila Saldarriaga	[illegible]	Biomédico					
Jaime Delgado Aliado	1059566790	Ingeniero.					
Alexander Camacho C	1015403549	Mantenimiento Biomédico					
Mónica García	52455 844	Ing Biomédica					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación asistencial.
CLIENTE	Hospital Federico Lleras Acosta.
INSTRUCTOR	Angela Correa
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	08	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Marcela Vaboquerrero	1109260070	Terapeuta Respiratoria					3204658617
Yuli Fernanda [illegible]	657334	T.R.					
Maria I. [illegible]	27253226	Fisioterapeuta					3164960215
Diana Bocanegra	65785072	Fisioterapeuta					3173208193
Sandra Durán	65756733	T. Respiratoria					3153346247
Viviana Torres	65630344	Fisioterapeuta					3125427356
Isleny Castañeda	1010.17372	Fisioterapeuta					[illegible]
Beatriz Salcedo	53006731	T. Respiratoria	Bastidas Salcedo				313 [illegible]
Elvia Jimenez	1110'14959	T. Respiratoria					3112116756

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Uso y Manejo Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Juan Manuel [illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Clinica el Prado

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	20[illegible]	[illegible]	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	10288410	7530109070					3014545109
Maria Francisca Gomez	32229989	UCI					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Uso [illegible] Marcapaso [illegible] VEA

CLIENTE	Clínica el prado

INSTRUCTOR	[illegible] Moreno
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	[illegible]	[illegible]	6
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Sheila Garces G.	[illegible] 1085662375	Lider [illegible] Fisioterapeuta					
Carlos Chima	[illegible]	Intensivista					
JAIME Armando Rod	[illegible]	Medico UCI					
Andrés Pérez	17.025.666	Fisioterapeuta					
[illegible] Pinedo	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible] Espinosa S.	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible] G.	[illegible]	MD [illegible]					
[illegible] G.	[illegible]	MD [illegible]					
Andrea Paola Monsalve	[illegible]	MD [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Uso y Manejo Ventilador VELA.

CLIENTE	Clínica de [illegible]

INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	04	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carmen Paz Alvarez	[illegible]	UCIA - Fisioterapia					3014853357
[illegible]	1088 883 911	Urgencias - Enfermería					[illegible]
[illegible]	[illegible]	Urgencias [illegible]					3105616509
[illegible]	53444325	Fisioterapeuta					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Tecnico Ventilador VELA

CLIENTE: Sociedad Medica de Santa Marta Clinica Prado

INSTRUCTOR

FIRMA

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	10	01	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Andres Fernandez Monsalvo	1003564343	Aux. biomedico					3135617637
Sergio [illegible] Giraldo	108247734[illegible]	Aux biomedico					3017456956
Yesica Pineda Guerra	1017212464	Aux Biomedico Cosmed					3[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion tecnica

INSTRUCTOR: Manuel F. Tapias Diaz

FIRMA:

CLIENTE: Clinica Villagrasa

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7			
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Milton Alberto del Castillo Gonzalez	72147777	Ing. Medico / Ing					
Adolfo Hernandez Acevedo	[illegible]	Ing. Medico . Ing.					
Tito Acevedo	19584216	Dir Cientifico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible] Manejo Vehicular
INSTRUCTOR	Julian Monzon
FIRMA	

CLIENTE	[illegible] La Milagrosa SA

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	12
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jacqueline Valderrama	36562779	Fisioterapeuta	J Valderrama				
Eliana [illegible]	26664613	Fisio-[illegible]	[illegible]				
Norden Alberto Espitia	57032637	Terapista Respiratoria	[illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion sobre Uso y Manejo Ventilador VELA

CLIENTE	Clinica La Milagrosa

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Judith Robles	36557073	Fisioterapeuta					310724125
Yessica Lopez C	[illegible]	Fisioterapeuta					3184243220
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					[illegible]
Yaily Pablos Caballero	1004139123	Fisioterapeuta					3013324573
Nini Johanna Alvarez Pin	[illegible]	Aux Enfermeria					3003297705
Yaneth Gonzalez P.	[illegible]	Fisioterapeuta					3012711356

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

El Plato Magdalena

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventilador Vela / Mini Salud
INSTRUCTOR	[illegible] Orozco
FIRMA	

CLIENTE	E.S.E. Hospital Fray Luis de León

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	09	15
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carolina Bertunia [illegible]	37101448	Aux. Enf.					3163109385
Jose Lara	1083440914	Aux. Enf.					3135606239
Liz Torregrosa Charris	1193461207	Fisioterapeuta					3015724416
Emily Arias Barrera	49720588	Enfermera					[illegible]
Diana Prieto Contreras	1.082.915.466	Fisioterapeuta					[illegible]
Milena Romero Lopez	3105644271	Fisioterapeuta					
Luis Arturo [illegible]	[illegible]	[illegible]					304 5601545
[illegible]	1052991212	[illegible]					3012269360
Vanessa Paola [illegible]	[illegible]	C. ENFERMERA					3016504419
Ezequiel Sanchez Padilla	1140851444	Enfermero					3010495457

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Plato Magdalena

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación ventilador parte tecnica.

CLIENTE	Hospital Fray Luis de Leon

INSTRUCTOR	Rocio Garcia
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
[illegible]	8792610	Biomedico					3006751501
[illegible] Marenco	1047417123	Biomedico					3046209903
Hugo Mojica Mojica	85481074	[illegible]					3147707274

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventiladores

CLIENTE	Hospital Julio Mendez

INSTRUCTOR	Ing. Daniel Tapias
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	04	22
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jefferson Rodriguez	[illegible]	Coordinador GTS					3152709[illegible]
Richard Martinez	1129499309	Tec Biomedico					3122703[illegible]
Manuel Rodriguez	1143846404	Soporte Biomedico	Manuel Rodriguez				3016416321
Abraham [illegible]	[illegible]	Soporte Biomedico					316[illegible]019

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTREHAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Uso y Manejo Ventilador VELA

CLIENTE	Clinica Julio Mendez Barreneche

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2010	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1085.043.936	Fisioterapeuta					
Jessica [illegible] Santana	1001921130	Fisioterapeuta					
Claudia Santana	[illegible]	FISIOTERAPEUTA	Claudia				
Mery [illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
William Diaz C	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	Coord. Fisiot.					
Johana Riveros	[illegible]	Fisioterap. - UCIN-P					
[illegible] Diaz [illegible]	36.539[illegible]	Hospital					
Luis Fernando [illegible]	85472127	Hospitalización					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventiladores
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Julio Mendez Barreneche

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESIÓN	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Marlio E Portillo Alcantara	27702134	Fisio. Urgencias -	14 09 2020				3173693092
Elizabeth Gonzalez	36 561 772	Terapeuta respiratoria	N-Gonzalez				3163881?6
Fabian Mauricio Muñoz	1144860953	Ingeniero Biomedico					3105085804

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Ventilación técnico

CLIENTE	Prevención y Salud IPS

INSTRUCTOR	Jimy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Johan A. Gil Moreno	1085059287	ING. ELECTRONICO	Johan A. Gil				3043924496

OBSERVACIONES

Jimmy Diaz

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Barrio - Magdalena

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial [illegible] — Mia Salud
INSTRUCTOR	Margeth Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Prevención y Salud IPS SAS

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	04	16
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Andres Vanegas [illegible]	1048750353	Ecografista [illegible]					3114766094
Maria A. Fernandez [illegible]	1069737683	Medico General	Maria A [illegible]				3226781288
Jorge Alonso Jaramillo Garcia	1216969794	Médico general.					3006338620
Melany Olivares Gomez	[illegible]	Enfermera					3117095833

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventilador VELA

CLIENTE	Fundacion [illegible] VID

INSTRUCTOR	Eric Deniz Calderon
FIRMA	Deily Catherine Calderon

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hor.	2010	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Karen Quiceno Sánchez	[illegible]	Aprendiz Ing. Biomédica	Karen Q.				
Yadira Henao Osa	1053651286	Aprendiz Ing biomédica	Yadira H.				
Mª Camila Bolaño Zapata	[illegible]	Aprendiz Ing biomédica	Mª Camila B.				
Robinson Pineda A	1044506270	Aprendiz Ing Biome	Robinson P.				
[illegible]	[illegible]	Aprendiz Ingeniería	[illegible]				
Isabel C. Vélez [illegible]	1128044378	Ing. - Jefe Ing. [illegible]					
[illegible]	71763361	Líder de [illegible]					
[illegible]	1152191272	Técnico [illegible]					
[illegible]	1035860093	Aprendiz Biomédica					
Henry Jaramillo Cifuentes V.	72694218	Ingeniería Biomédica	H.				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENSEÑAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Vela

INSTRUCTOR	Alba Lucia Preciado Amador
FIRMA	Alba Lucia Preciado Amador

CLIENTE	Fundacion organización VID - Medellin

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	2020	02	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Nuviora Vallejo		7 Respiratorio	X				
Olga Varela		7. Respiratorio	X				
Esteban Gonzalez		7. Respiratorio	X				
Ana Maria Pedroza		7. Respiratorio	X				

OBSERVACIONES

CATD 2538.

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitación técnica manejo ventilador Vela

CLIENTE	Clinica CES

INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	07	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTO				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Stephanie Gaviria Duranga	1018211586	Ingeniería y mtto					5769876
Rosys Lorena Cárdenas C.	1110597918	Ingeniería y mtto					5767596
Nathalia Pérez Osme	1037642203	Ingeniería y Mtto	Nathalia Perez				5767346

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación ventilador - Vela

CLIENTE: Clínica CES

INSTRUCTOR: Alba Lucia Piedrahita Jaramillo

FIRMA: Alba Lucia Piedrahita Jaramillo

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2020	09	04
SEGUNDA	8-9	2020	09	04
TERCERA	9-10	2020	09	04
CUARTA	11-12	2020	09	04

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Omaira Alzate Alzate	42784314	coord. T. Respiratoria					3215833504
Dery Jovanna Escobar G.	1042090395	Terapia Respiratoria	Dery E.				
Daniela Gil Delgado	1128411625	Terapia Respiratoria					3507911925
Gustavo Gómez Gómez	71750914	Neumólogo					3006143307
Juan Pablo Sánchez Salazar	1037509000	T. Respiratorio					3104198045
Carolina Agudelo Arango	43155064	T. Respiratoria					
Eduardo Cadena Vélez	98777774	Urgentólogo					3136811564
Luis Miguel Perez A.	1152701335	T. Interventor	Luis M.P				
Jairo G. Marenzego S.	71178606	Urgentólogo					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion ventilador Vela

CLIENTE: Clinica CES

INSTRUCTOR: Alba Lucia Zuluaga Vanegas

FIRMA: Alba Lucia Zuluaga Vanegas

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4-6	2020	07	09
SEGUNDA	6-9	2020	09	09
TERCERA	9-10	2020	09	09
CUARTA	11.12	2020	09	09

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Laura Orrego	43563345	Anestesióloga	Laura O.				3104431502
Alvaro Ospina	98560217	Anestesiologo					3155183464
Natalia Andrea Henao Ramirez	42591927	Terapia Respiratoria	Natalia H				3215437262
Katherine Zapata A	1020483974	Terapia Respiratoria	Katherine				3007529451
Jorge A. Mesa R.	71762514	Terapia Respiratoria					3128103354
[illegible]	[illegible]	[illegible]					3945448
[illegible] Rosa	1017260883						
Natalia Palacio [illegible]	42693798	Docente Fisioterapia	Nat				
Karen Florez Jaramillo	1039447626	Estudiante Fisioterapia	Karen F.J.				
Jose Julian Sando O.	8076636	Coordinador Anestesia					
Juana Neide Vargas	1017240477	Residente Anestesia	Juana Neide				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitacion Ventilador VELA

CLIENTE: Clinica CES

INSTRUCTOR Aldo Luis [illegible] [illegible]

FIRMA: Aldo Lu. [illegible] [illegible]

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2022	07	08
SEGUNDA	8-9	2022	07	08
TERCERA	9-10	2022	07	08
CUARTA	11-12	2022	07	08

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Andrea Osorio Restrepo	1037619856	Terapia Respiratoria	Andrea O.				3113[illegible]
Hugo Tobon P.	73196610	Anestesiologo					30240304[illegible]
Santiago Urrea	[illegible]	Anestesiologo [illegible]					[illegible]
Camila Velez Muñoz	1152469977	Terapeuta respiratoria [illegible]	Camila V M				3122784497
Ana Ximena Mejia S.	1036400714	Estudiante Terapia respiratoria	Ximena M.S.				
[illegible] Gomez [illegible]	[illegible]	[illegible]					
Eduardo Cardona	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	UCI					
[illegible]	[illegible]	UCI					
[illegible]	[illegible]	UCI					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Ventilación [illegible] [illegible] -235

CLIENTE	Clinica CES

INSTRUCTOR	Alba Luz [illegible] [illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	7	6
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Daniela Gl Melguizo	1128474615	Terapia respiratoria	Daniela G.M.				[illegible]
Carolina Agudelo A.	43155064	Terapia Respiratoria	Carolina A.				3006184999
Deisy Johana E. G.	1.042.050.515	Terapia Respiratoria	Deisy E. G.				
Juan Pablo Sanchez	1037607000	Terapia Respiratoria.					300 4145065
Eduardo [illegible] Velez	[illegible]	[illegible]					3136-415646
Luis Camilo Vera H.	[illegible]	Coord. [illegible]					3137499580
Natalia Andrea Henao Gomez	1037?94270	Terapia Respiratoria	Natalia Henao				3154832662
Katherine Zapata Acevedo	1021483034	Terapia Respiratoria	Katherine Z.				3017829751
Jorge A. Mesa J.	71762514	Terapia Respiratoria					3128203353
Laura Orrego O.	43563345	Anestesia	Laura O.				3108431502

OBSERVACIONES

Juan Arango 70562254 MD Intensivista 3113962782

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación a Personal Asistencial sobre uso y manejo Ventilador VELA.

CLIENTE: Comunidad de Hermanas Dominicas de la Presentación Santísima Virgen de Tours Clínica El Rosario Sede El Tesoro

INSTRUCTOR: Julián Rodrigo Molina Chala

FIRMA:

No. SESION	No.	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7110	2020	08	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Maria Catalina Serna Cruz	3224810	Coordinadora terapia respiratoria					
Yeny Alexandra Agudelo	32240511	Terapeuta Respiratoria					
Ana María Gómez M.	1152444039	Terapeuta Respiratoria					
Diana Helena Navarro G	43996180	Terapeuta Respiratoria					
Denisa Bustamante S.	[illegible]	Terapeuta Respiratoria					
Lina María Vargas Ocampo	1020449988	Interventora Urgen					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica, mantenimientos e insumos

CLIENTE: Clínica el Rosario sede el Tesoro.

INSTRUCTOR: Ryron Illanos

FIRMA: Ronon

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	13
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Fabiel Azudelo	1128466534	Enfermería - Biomédica					
Lyliana Costa Durango	10244671818	Ingeniería - Ing. Biomédica	Lyliana Costa				
Yonther Costa	98702368	Ingeniería - Biomédica	Yonther C.				
John Mario Naranjo	71385771	Ingeniería - Biomédica					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Velo
INSTRUCTOR	Marcela Cardona
FIRMA	

CLIENTE	Hospital La María Medellín.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES.	DIA
PRIMERA		20	05	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jorge [illegible] [illegible]	[illegible]	Aux Enf					
Maria Isabel Gutierrez	1040329954	Aux. Enf.					
NATALIA BUSTAMANTE MUÑOZ	1152683529	AUX. ENF.	NATALIA B				
Katherine Acosta A.	1035869864	Enfermera					
Yina Mosquera	1038871074	A.UX. ENF.					
Michell [illegible] [illegible]	[illegible]	Aux. Enf					
Carlos [illegible] [illegible]	[illegible]	Aux Enf Uci					
Natalia [illegible] [illegible]	1026135465	Enfermera					
Alejandra Quintero	[illegible]	T. Radiologo					
Sergio Enriquez	[illegible]	Ing Biomedico.					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

CLIENTE Hospital La María Medellín

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juliana Gómez Hoyos	1.036.399.213	Ingeniera Biomédica	Juliana Gómez				3215761469
Sergio García	1152204912	Ing. Biomédico					
Paula Andrea López [illegible]	1017212492	Ingeniera Técnica	Paula López				[illegible]
Diana Ciro	[illegible]	Ing. Biomédica	Diana Ciro				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Asistencia, manejo y cuidado.

CLIENTE	ESE Hospital la [illegible]

INSTRUCTOR	Angela Camelo
FIRMA	Angela Camelo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2022	05	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Carvajal Vasquez	1152442084	Terapeuta Resp. - UCI					
Héctor [illegible] Tirado	[illegible]	Terapeuta Resp - UCI					
[illegible]	1030396513	Ingeniería Biomédica ext					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA:	[illegible] técnicas, cuidado, repuestos, [illegible]

CLIENTE	ESE Hospital La Plata.

INSTRUCTOR	Daniel Alvarez
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2022	05	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Diana Cruz	1079168344	Ing Biomedica.	Diana C				
Sergio Gaviria.	1152704912	Ing Biomedico					
Marlon López Jimenez	1017212742	Ing Biomedico	Marlon Lopez				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	[illegible]

CLIENTE	Clinica Medellin SA

INSTRUCTOR	Karen Monroy
FIRMA	Karen M

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	Agosto	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Daniela Bedoya Castrillón	1017290232	mantenimiento	Daniela B.				
Andrés Felipe Lopera Gil	1040740164	Mantenimiento	Andrés Lopera				
Sebastian Varón G	1017226914	mantenimiento	Sebastian				
Deisy Yulieth Ruiz A.	1128452782	Mantenimiento	Deisy Ruiz				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	[illegible]

CLIENTE	Hospital Universitario · Bolivariano

INSTRUCTOR	Karen Gomez
FIRMA	Karen

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Katherine [illegible] G.	1017170191	Biomedica					3015580161
Manuel Santiago Castillo	1128434391	Biomedico					
Jennifer [illegible] Buitrago Vallejo	1035434469	Aprendiz Biomedico	Jennifer Buitrago				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible] ventilador [illegible]

INSTRUCTOR	Alba Lucía [illegible] [illegible]
FIRMA	Alba Lucía [illegible]

CLIENTE	Clínica Universitaria Bolivariana Medellín

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	2020	03	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT.
Dolly Marcela C.	[illegible]	Terapeuta R.	X				
Verónica Arango Gómez	[illegible]	Terapeuta Respiratoria	X				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Centrifugacion [illegible]
INSTRUCTOR	Oscar Sabello
FIRMA	

CLIENTE	Hospital General de Medellin

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2021	Sept	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jaime Martinez G.	71790[illegible]	INGENIERIA					
Yolanda Zuluaga M.	43024541	Mantenimiento	Yolanda Z. M.				
VIVIANA CHAPARRO A	1055121061	METROLOGIA	VIVIANA CH.				
Yazmin Lopez Herrera	43427[illegible]	Metrologia					
Andrea Santamaria M	8163375	Ingenieria					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitacion Virtual Ventilador Vela

CLIENTE	Hospital General de Medellin

INSTRUCTOR	Alba Lucia Piedrahita [illegible]
FIRMA	Alba Lucia Piedrahita [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 Hor	2020	09	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.

OBSERVACIONES

El dia 2- septiembre se realiza Capacitacion Virtual Ventilador Vela con Hospital General de Medellin a cargo de la Ing Sofia Biomedica del Hospital se conectaron 9 personas.

Alba Lucia Piedrahita [illegible]
CC = 41'672.990

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA	Capacitacion Tecnica

CLIENTE	Hospital Manuel Uribe A.

INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	Agosto	29
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Santiago [illegible] C	1036626867	Mtto					3042475002
Fernando G.V.	98556606	" "					3126123246
Julian Rojas	11105300[illegible]	" "					3195997243
[illegible]	[illegible]	" "					3023356490

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	capacitación Asistencial
INSTRUCTOR	Angelo Fernando Carmona Cortes
FIRMA	Angelo Fernando Carmona Cortes

CLIENTE	Hospital Manuel Uribe Angel

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	08	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Yeety Meneses Murillo	38913717	T. Respiratoria					3014980474
Janin Velasquez Vasquez	1214745928	T. Respiratorio	Janin				3127491815 -
Johanna Andrea Franco David	1036627938	T. Resp.	Andrea				3147497653
Nataly Cortes Garcia	1017221485	T.R.	Nataly				3016405515
Santiago Restrepo Cortes	1036626867	Mtto					3042475002

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]

CLIENTE	Hospital San Rafael Itagüí

INSTRUCTOR	Angelo Fernando [illegible] Cotes
FIRMA	Angelo Fernando [illegible] Cotes

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2021	08	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Pamela Cardenas Castañeda	1115458242	Terapeuta Respiratorio	Pamela Cardenas				
Andrea R. [illegible]	1635140	Intensivista					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventilador Vela.
INSTRUCTOR	Pablo Gallego Cabrera.
FIRMA	

CLIENTE: Hospital San Rafael.

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	202[illegible]	05	25
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
[illegible] Bermudez	1017135302	Biomedica	[illegible]				
[illegible]	1017167188	Biomedica					
Maria Alejandra Orozco	1013537346	Biomedica	Maria Alejandra Orozco				
Garcia Gonzalez Ramirez	1152437278	C. Ing. Biomedica					

OBSERVACIONES:

Se realizo capacitacion tecnica al area de ingeniería biomedica sobre el ventilador CAREFUSION VELA C.

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Ventilador Vela

CLIENTE	Hospital San Vicente

INSTRUCTOR	Deily Catherine Calderon
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2018	02	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	[illegible]					4441333 - 2594
Jessica Zapata	1042732112	Ing Biomedica	Jessica Zapata				4441333-2514
[illegible] Sanchez	71228549	Ing Biomedico					4441333-2541
Andres Felipe Arboleda	1036617661	Ingeniero Equipos					4
Juan Andres Gomez Gil	1017243061	Practicante Ingenieria					5
David P Monroy Vega	1090750778	Ing. Biomedicos	David Monroy				4
Francisco Javier Castañeda	71671822	Equipos Biomedicos					"

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

Vacuna

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion [illegible]
INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Universitario San Vicente Fundación

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2-14	06	24
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Monica C Blandon	39387854	MF y R					
[illegible] Gomez	43619612	MF y R					
[illegible] Restrepo Restrepo	[illegible]	MF y R					
[illegible] Perez [illegible]	1039463200	MF y R					
[illegible]	4026556	MF y R					
Paula A Parra	32109361	MF y R					
[illegible]	15218173	MF y R					
[illegible] Bustamante	1036599642	MF y R					
Viviana [illegible]	[illegible]	MF y R					
Melissa Perez Villa	1039461310	Med y Reh.	Melissa				
Lina Miranda	43200402	Med R.					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: ENSAMBLE Y CAPACITACION TECNICA VENTILADOR VELA

CLIENTE: IPS UNIVERSITARIA LEON XIII

INSTRUCTOR: EDGAR MUÑOZ

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	07	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Yohana Morillo Hincapie	10881166351	Practicante	Yohana M				
Alejandra Lopez Berrio	1017249347	Practicante	Alejandra Lp				
Evelin Jaramillo Londoño	1152496341	Tecnologo Biomedico					
FRED PALACIOS P	11611934	〃 BIOMEDICO					
Deiby Restrepo R	1026651400	Tecn Biomedico	Deiby R				
Camilo Castañeda	1020415780	Tecn. Biomedico	Camilo C				
Jonatan Moreno E.	1152417095	Tecn. Biomedico	Jonatan M				
William Vivero B.	1085925026	Practicante	William V				
Natalia Vargas	1152210005	SSSA - Calidad y Acred.	Natalia				
German Cuyal Mendoza	92530049	Coord. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Manejo Clinico Ventilador VELA

CLIENTE: IPS Universitaria - Leon XIII

INSTRUCTOR: Julian R Molina.

FIRMA.

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	08:00	2010	02	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Yenny Córdoba R.	52504668	T. Respiratoria	X				
Beatriz Correa	32242457	T. Respiratoria	X				
Carolina Mejía B	32241358	U Enfermera	X				
Nelly Stand Figueroa	1114597860	Enfermera	X				
[illegible]	1125576130	Enfermera	X				
[illegible]	32322937	Enfermera	X				
Damaris Marín Aguirre	43593341	Enfermera	X				
Erika Orozco Suárez	[illegible]	enfermera	X				
[illegible]	[illegible]	MD	X				
[illegible]	[illegible]	Enfermera	X				

OBSERVACIONES

Capacitacion 08+00 AM.

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: CAPACITACION SOBRE USO CLINICO VENTILADOR VELA.

CLIENTE: IPS UNIVERSITARIA LEON XIII

INSTRUCTOR: JULIAN R. MOLINA

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Santiago Cardona M.	75102532	Intensivista - IPSU					
Sergio Bustamante	[illegible]334526	Intensivista - IPSU					
Rafael G. Ochoa	75202345	Medico Intensivista/IPSU					
David esteban Arias Urrea	1128443301	Medico general UCI/UCE					

OBSERVACIONES

CAPACITACION 14+00

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: CAPACITACION USO VENTILADOR VELA.

CLIENTE: IPS UNIVERSITARIA LEON XIII

INSTRUCTOR: JULIAN R. MOLINA

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Julieta Osorio Velásquez	1000404282	Aux. Enfermera					
Henry Saldarriaga Z	8102625	AUX. ENFERMERIA					
Alejandra Ramirez.	1035882419	Enfermera					
Juliana Cardona Herrera	1128346233	ENFERMERA					
Cristian Camilo Suarez R.	1033710738	Enfermero					
Maria Lorenza Giraldo Rodríguez	1020469892	Enfermera					
GUSTAVO Adolfo Garcés	98775147	Terapia Respiratoria					
Diana Flórez Lopez	1036620441	Enfermera					

OBSERVACIONES

CAPACITACION 09:00 AM

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion tecnica de Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Fernando Romero.
FIRMA	

CLIENTE	Promotora Medica Las Americas

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4.	2020	07.	01.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luis Miguel Perez A	1152741325	Interventor	Luis M. Perez	Luis M. Perez	Luis M. Perez	Luis M. Perez	3217772010
Elizabeth Garcia Gonzalez	1037664447	Biomédica EP	[illegible]				3014084733
NELSON ROA B	98589194	BIOMEDICA	NELSON				3207389926
Juan Santamaria O	1128421569	Biomedica	[illegible]				3106009157
Anderson Franco	1036610548	Biomedico					3167453321
Natalia Castrillon N	1035802359	Ing. Biomedica	Natalia				3140755541
Sergio Ocampo	1128272417	Ing. Biomedica	Sergio O.				3142408560

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación - Ventilador VELA

CLIENTE: Clínica Las Américas

INSTRUCTOR: [illegible]

FIRMA: [illegible]

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7 - 8	2020	09	08
SEGUNDA	8 - 9	2020	09	08
TERCERA	9 - 10	2020	09	08
CUARTA	11 - 12	2020	09	08

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Margarita [illegible] Acevedo Jllo	43266946	Terap Respira	X				
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria	X				
[illegible] Cardona	[illegible]	T. Respiratoria	X				
Marta Román García	1033335184	T. Respiratoria	X				
Daniela Quintero Serna	1152693229	T. Respiratoria	X				
[illegible]	71.387.088	T R	X				
Catalina Caro U	1128312611	T R	X				
Ana María Arbelaez	42828183	T. Respiratoria	X				
Paula Restrepo M	1026611661	T R	X				
Cristina [illegible]	43114938	Enfermera	X				

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación - Ventilador Vela

CLIENTE: Clinica Las Americas

INSTRUCTOR: Alba Luz Pradilla Jaramillo

FIRMA: Alba Luz Pradilla Jaramillo

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7-8	2010	07	08
SEGUNDA	8-9	2010	07	08
TERCERA	9-10	2010	07	08
CUARTA	11-12	2010	07	08

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Andrea Palacio	434187716	UCI	1				
Sara Palomino A.	1128413597	UCI - H	1				
Juan Felipe Loaiza C.	98671366	UCI	1				
Jairo A. Mosquera S.	1077428843	UCI	1				
Ximena Dominguez	1128436332	UCI	1				

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica Vela Carefusion

CLIENTE	Clinica las Americas

INSTRUCTOR	Fernando Romero
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT

OBSERVACIONES

No se requiere capacitación técnico en el manejo del equipo ya que esta fue recibida por todo el personal de Ingeniería

Natalia CR.

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación a Personal Asistencial sobre Uso y Manejo Ventilador VELA.

CLIENTE: Clínica Las Américas

INSTRUCTOR: Julián Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Dana Mª Castrillón López	1040731493	Terapia Respiratoria	Dana				
Natalia Castrillón R	1035902654	Ing. Biomédica	Natalia				
Lizbeth Osorio González	1037662447	Ing. Biomédica EP					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

Pereira

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion Ventiladores VPA

CLIENTE	[illegible] los Angeles

INSTRUCTOR	Alba Lucia Pintobon Jaramillo
FIRMA	Alba Lucia Pintobon Jaramillo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
NORMA ZULAY [illegible]	42123665	TERAPEUTA RESPIRATORIA		X			

OBSERVACIONES

Por petición de la Jefe. Dpto Terapia solicita recibir la capacitación de equipo solamente por ella ya que todo el equipo de terapia domiciliaria conoce el equipo y ella realiza la retroalimentación a todo el equipo de terapia

Departamento Enfermería
Clínica Los Nevados
Capacitaciones equipo VELA

Carolina Ariza	CC 33818446	Mantenimiento Biomédico	
María Alejandra López	CC 1061751696	Mantenimiento biomédico	María López

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial

CLIENTE	Clinica Rosales.

INSTRUCTOR	Juan Carlos Ruiz
FIRMA	Juan Carlos

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Norma Zulay Carvaja vega	42-123665	Lider terapia Respiratoria	Norma				3174024552

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTACT ASISTENCIA ☒

TEMA:	Manejo y cuidado del ventilador VELA
INSTRUCTOR	Cristhian Camilo Escobar Arango
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Los Rosales

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	09
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juana Marcela Alvarez Isaza	1053846433	Practicante					3115782312
Maria Alejandra Gomez	1001147096	Ing. biomedica					3206112128
Harold Arturo López	1088352756	Practicante					3113937425
[illegible]	[illegible]	Lider Biomedico					3113208717
Carolina Arias	38875418	Tecnologo Biomedico					3013333867

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica de Ventilador Vela. Comprehensive
INSTRUCTOR	Paula Catherine Calderon Villarreal.
FIRMA	

CLIENTE	Socimedica Clínica San Rafael

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4	2020	08	01
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Erika Cuervo	1080992863	Biotecnologia	Erika				
Angela Loaiza C	1058810745	Biotecnologia	Angela L.				
Andrea María Toro	1053646889	Biotecnologia					

OBSERVACIONES

Se realiza capacitación técnica al área de biotecnología, familiarización con accesorios, conectores, posibles fallas, interacción con pantalla, configuración y monitorización

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ **CONTROL ASISTENCIA** ☐

TEMA:	Manejo y uso ventilador VELA personal asistencial

CLIENTE:	IMS Colombia (Pinares Medica)

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

INSTRUCTOR	Juliana Molina
FIRMA:	

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Federico Campo Padilla	4520716	UCI - Fisioterapeuta					3135218399
Juanita Medina Raigoso	1088351202	UCI - Fisioterapeuta	Juanita M				
Laura Valeria Zapata Cañas	1093771053	UCI Fisioterapeuta					3022604963
Katherine Gómez Acevedo	[illegible]	UCI Fisioterapeuta	Katherine G				[illegible]
Heimy Parra Zuluaga	[illegible]	UCI Fisioterapeuta					[illegible]
Kimberlin Yesenia Restrepo	[illegible]	UCI - Fisioterapeuta					[illegible]
Eddward Daniel Muñoz	[illegible]	UCI - Fisioterapia					[illegible]
Jhon Fredy Pineda Alvarez	[illegible]	UCI - Fisioterapia	Jhon Fredy				[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Técnica y Mantenimiento Biomédico

CLIENTE: CMS Colombia LTDA
[illegible]

INSTRUCTOR: Julian Villamarin.

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Gonzalo Rolbin Garavito	10128491	Coord. Ing. Hospitalaria					3165335638
Alvaro [illegible]	1002414	Coord. [illegible]					321644958

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica Vehículos - Vida - Confamiliar.

CLIENTE	Comfamiliar

INSTRUCTOR	Karen Marquez
FIRMA	Karen

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1:30	20	8	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Angela Maria Betancur	1060641965	Manto - Técnico Bomberos	Angela B.				3235602-2193
Pablo Cesar Gaona L	94423130	Jefe Bomberos					3235601-8115

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Manejo y Uso Ventilador VELA Personal Asistencial

CLIENTE: Clinica Comfamiliar

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	02
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA/CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
CATALINA SALAZAR OSMNA	42165012	UCI / TERAPEUTA RESP					
Dufay Gallego Diaz	[illegible]	UCI / Enfermera					
Alejandra Rojas Zapata	1088299815	UCI Enfermera					
Liliana Andrea [illegible] S	42143821	Neonatos - Terapeuta Resp.					
Laura Ocampo Ramirez	1053790414	Enfermera					
Angela Maria Martinez Baiz	42157327	Coordinadora Terapia Respiratoria					
Paula Andrea Marin H	1088273164	Terapia Respiratoria					
Dufay Mejia V	41928440	Terapia Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA.	Capacitación técnica Ventilador VELA

CLIENTE	Corporación Risaralda

INSTRUCTOR	Edgar [illegible] Cardona
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA SEGUNDO		2020	04	05
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Pablo Baez Angela Mª Betancur [illegible]	94432196 [illegible]	Mtto [illegible]	Angela B.				

OBSERVACIONES

Capacitación [illegible]
[illegible]

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitación técnica - Ventilador / mecánico - Vela comprehensive

CLIENTE	Hospital San Jorge - Pereira

INSTRUCTOR	Facundo Romero
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	08	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
juan pablo salazar	75086775	T. Biomedico					3206757

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Actualizacion VELA

CLIENTE	Hospital San Jorge

INSTRUCTOR	Alber Leon Quintero Miranda
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Valentina Glanda F.	1087[illegible]	T. Respiratoria					
Oscar Eduardo Gomez	18610234	Alexandra S					
Ana Maria [illegible]	41[illegible]	UCI					
Valeria Zambrano Buriti	1088034794	UCI Pediatrica - T.R					
[illegible] Marulanda	10126610	Medicina I.					

OBSERVACIONES

Nombre	Cargo	C.C.	Correo	Celular	Firma
Yesica Ropero	Terapeuta Res	1088024737	jesica.ropero@hot.	3013738145	Yesica R.
Stefania Quintero	Terapeuta R.	1087559720	stefaniaq754@gmail	3127024852	
Jessica Ramirez	Terapeuta R.	1088036907	jess.ramirez@outlook	3146461925	
Johanna Henao	Terapeuta R	1087997602	johena-z@hotm.com	3213114973	
Daniela Pera	Terapeuta R.	1088352820	daniela123.dpa@gmail.com	3142461027	Daniela P.
Monica Taborda	Terapeuta Rs	42'154.944	monicatabordarestrepo01223@gmail.com		Monica T
Aura Maria Quejada	TR.	42'133.044	Auraquejada@Hotmail.com		Aura Maria Q.
Yury Murillo C.	Terap RS	3,785,133	layuri_84@hotmail.com		
Natalia Rodrigue	T.Rs	24334337	nataro8@hotmail.com		Natalia R
Katherine	Saldarriaga terap. Rs	1087546299	[illegible]@hot.com		Katherine S

Hospital San Jorge

Asistencia Capacitación Uso de Ventilador Vela

31/07/2020.

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica VELA

CLIENTE	Socomedicos [illegible] Clinica San Rafael

INSTRUCTOR	Edgar Muñoz
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	Biotecnologia	[illegible]				
Erika Rivera	1080932663	Biotecnología					
Angela Loaiza L	1058610245	Biotecnologia	Angela L				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación asistencial

CLIENTE	Socorro Clinica San Rafael

INSTRUCTOR	Laura García Ruiz
FIRMA	Laura García

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO – EXT.
Jennifer Largo L.	1088303142	UCI.					3158554183
Sebastian Garcia Suarez	1093226100	UCI	Sebastian G.				3108403099

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Capacitación AREA
INSTRUCTOR	[illegible] Orozco
FIRMA	

CLIENTE	[illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	02	02
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Xiomara Franco	1.144.066.495	T. [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación asistencial

CLIENTE	Valmed SA .

INSTRUCTOR	Juana García Paz
FIRMA	Juana García Paz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Valentina C. S.	1.112.707371	UCI - 772	Valentina				3178518577

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

INTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	[illegible] manejo técnico del Ventilador de paciente VELA

CLIENTE	Clínica La Estancia

INSTRUCTOR	Edgar Muñoz
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7	2010	9	28
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Diego Enrique [illegible]	1085631187	Ing Biomedico					3178534805
Miguel Andrés Ruiz	1061773736	Ing. Biomédico					314[illegible]336
Victor A. Cruz R.	10304788	Ing. Biomédica					3164136003
Elvin Bastidas Alegría	1029[illegible]	Ing Biomédico					3182013020
Martha Isabel Cabrera	34318263	Ing Biomédica					3006495363

OBSERVACIONES

Popayan

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	[illegible]

CLIENTE	Clinica La Estancia

INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Margarita Suarez R.	34535053	Ing Biomédica.					3006403363.
Victor R. Cruz D	10344286	Ing Biomedica					3164136007
[illegible]	1084[illegible]	Ing Biomedica					3182653022
Diego Bravo P.	1085[illegible]3181	Ing Biomedico					317853[illegible]5
[illegible]	1061[illegible]	Ing. [illegible]					[illegible]
[illegible]	1053921787	Fisioterapeuta					3122238084
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					[illegible]
Carlos [illegible]	94543244	Fisioterapia					3156483503

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Ventilador VELA

INSTRUCTOR	Carlos [illegible] Calderon
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Santa Gracia

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	4			
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Daniela Gonzalez [illegible]	[illegible]	Ing Biomedica					

OBSERVACIONES

Popayan

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA.	Capacitacion ventilador VELA

CLIENTE	Clinica Santa Gracia

INSTRUCTOR	Alba Lucia [illegible] Jaramillo
FIRMA	Alba Lucia [illegible] Jaramillo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT.
Claudia Fernandez	1049358	COOR FISIOTERAPIA					
Luis Garcia L.	1061.709.741	Fisioterapeuta.	Luis Garcia L.				
Oscar Andres Molina	1061715560	Fisioterapeuta					
Astrid Lorena Ordo S.	1061763374	Fisioterapeuta					
Monica Lopez [illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta					
Dalia Salazar	1059339437.	Aux. Fisioterapia.	Dalia Salazar				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Capacitación asistencial

CLIENTE: Hospital Susana López de V ESE

INSTRUCTOR: Carol García Paz

FIRMA: Carol García Paz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	22	05	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Diana Shirley Mera Soto	1113 [illegible]	UCI Adult I2	Diana Mera				
Luisa Maria Bedoya	34 [illegible] 225	Terapeuta Resp	Luisa Bedoya				
Katherine Elena N.	34 562381	Terapeuta Resp					
Diego F Moreno V.	1061 358043	Fisioterapeuta Resp					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA: Manejo y Cuidado del [illegible] de [illegible] Capacitación Técnica

CLIENTE: Hosp U. Susana López de Valencia

INSTRUCTOR: Karen [illegible]

FIRMA: Karen [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	20	Oct	14
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO EXT
Daniel Felipe [illegible]	[illegible]	Ing. Hospitalario					
Gina Mildreth [illegible]	[illegible]	Ing. Hospitalaria					
Ingrid Lizeth Castaño	[illegible]	Ib. Biomédico					
Nolby Johana Ramos	[illegible]	Ref. Tecnovigilancia					
Andrés Felipe [illegible] Rebellón	[illegible]	Ing. Biomédico					
Hugo [illegible] Valenzuela	[illegible]	Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica y posibles fallas del ventilador Vela.

CLIENTE	Hospital Susana Lopez de Valencia

INSTRUCTOR	Deily Catherine Calderon Villarreal
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	03	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Daniel Felipe Moya V	1085338617	Ing Biomedico					
Bryan M. Papamija Montoro	1002969895	Pasante	Bryan M. Papamija				
Heidi Lizeth Castaño	1061756537	Ing. Biomédica					
Andres Felipe Rodriguez B.	1088751334	Ing Biomedico					

OBSERVACIONES

Se realiza identificación de partes y accesorios del equipo, calibración celda de O2, configuración de alarmas, verificación de todas pruebas, de desempeño del equipo, identificación de posibles fallas (celdas de O2, fuga, pantalla).

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Manejo Equipo ventilador VELA

INSTRUCTOR: Cristian Escobar

FIRMA:

CLIENTE: HUSJ Popayán

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	05	08
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESIÓN	TELEFONO - EXT.
[illegible]	1.061.738.403	Jefe Enfermería					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

Popayán

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación ventilador Vela
INSTRUCTOR	Wilber Villota Z.
FIRMA	

CLIENTE Hospital San José Popayán

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DÍA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESIÓN	FIRMA SEGUNDA SESIÓN	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESIÓN	TELÉFONO - EXT.
[illegible]	1061694761	UCINT					
[illegible]	10100078[illegible]	URG PED					
Victoria Carolina Velasco	106173084[illegible]	UCIN	Victoria Velasco				
[illegible]	10300664[illegible]	UCI UCIN	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	UCINT	[illegible]				
Isabel Cristina Cerón	1061776984	UCI II	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	UCIN	[illegible]				
Juan Camilo Mora	1061149133	COVID	[illegible]				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Técnica Ventilador Vela

CLIENTE: Clínica Urgencias Bucaramanga.

INSTRUCTOR: Oscar Salcedo

FIRMA:

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	05.	07.
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] C. Fernández Díaz	1102351343	Mant. Bucaramanga	C. Fernández				
Jaime Acevedo Serrano	91262692	Ing. Biomédica	J. Acevedo.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]

INSTRUCTOR	MILENA VIVERA P.
FIRMA	

CLIENTE	CLINICA UCG. ZARAGOZA

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	09	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESIÓN	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
XIOMARA BRIÑES P	1043752437	UCI	Xbriñes P				
[illegible]	[illegible]	UCI					
[illegible]	[illegible]	MD Hospit.					
Oscar Diaz	71297736	UCI					
[illegible]	1113281?3	[illegible]					
[illegible] Hernandez	3374[illegible]	Piso 4 Sur					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Tecnico Ventilador VeCA.
INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	Oscar Salcedo

CLIENTE	Clinica Urgencias Bucaramanga

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	9	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	CAPACITACION ASISTENCIAL [illegible] [illegible]

CLIENTE	CLINICA [illegible]

INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Karen Viviana Caro	1102311430	UCI.	Karen Caro	Karen Caro			
Jonathan Moreno	[illegible]	UCI	Jonathan M.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	CAPACITACION TECNICA VENTILADOR VELA

INSTRUCTOR	[illegible] CALDERON
FIRMA	

CLIENTE	CLINICA PIEDECUESTA

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2012	09	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luisa Fernanda Tarazona	1102360810	Ing. Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	[illegible]
INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

CLIENTE	[illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	[illegible]	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Sandra Milena Mojica G	[illegible]	Fisioterapeuta	Sandra Mojica				[illegible]
Fabio [illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA:	Capacitacion Tecnica Ventiladores Vela C.
INSTRUCTOR	Oscar Salcedo
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Gestionar Bienestar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	Sept	5
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Fabio Arias T	1079194369	Ing Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitación Clínica Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Milena Villalba
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Universitario de Santander

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	03
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ana Flora Villamizar Martinez	1098691820	Urgencias Jefe Enferm.					
Alexandra Fernández	37 724 423	Uci ... Cuidado					
[illegible]	[illegible]	Urgencias Ter Resp					
Diana Katherine Almeida	1018135792	[illegible]					
[illegible] Castillo	35618279	[illegible]					
[illegible] Rana Saavedra	[illegible]	[illegible]					
[illegible] Milena Tejada P	65500485	UCI					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial Ventilador Vela.
INSTRUCTOR	Milena Villalba
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Universitario de Santander

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERO		2020	09	06
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Marcela [illegible] González	[illegible]	T- Respiratoria	Marcela G				
Alba Rocio [illegible]	37 245 780	T - respiratoria					
Johnny A Cárdenas	91513905	T- Respiratorio					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela.
INSTRUCTOR -- FIRMA	Orly Catherine Calderon

CLIENTE	HOS

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	04	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible] Carrillo	[illegible]	Bioingeniería					
[illegible] Andrés Orjuela	[illegible]	Bioingeniería					
Nestor [illegible]	[illegible]	[illegible]					
Elkin Mauricio Castro	[illegible]	Bioingeniería					
Merly N. Gómez P.	[illegible]	[illegible] Químico					
Jose Luis Herrera	31740868	Ing. Biomédico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Buenaventura

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela.

INSTRUCTOR	Diego Calderon
FIRMA	

CLIENTE	Salud Vital

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2023	07	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	Aux enfermería					
Leidy Jimenez Estrada	1071953787	Fisioterapeuta					
Eneida Montenegro D.	1085914956	Fisioterapeuta					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA
Barrancabermeja

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Asistencial [illegible] Vida

CLIENTE	Salud Vital

INSTRUCTOR	Yilena Villalba Zambrano
FIRMA	

Nº SES ON	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	01	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Farel Montenegro D.	1067946684	fisioterapeuta					3002514578
Leidy Jimena Estrada	1096953877	Fisioterapeuta	Jimena Estrada				
[illegible] H. Clar G.	1094780772	Médico					
[illegible]	1096011722	Aux Enfermería					
Mónica [illegible]	63[illegible]156	Aux [illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica de Ventilador Vela Comprehensive. Descripción Mto preventivo correctivo, reporte de tendencias.

CLIENTE: Salud Vital de Colombia I.P.S. S.A.S.

INSTRUCTOR: Alexander Bogota

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Carlos Eduardo Narvaez Escudero	1094185991	Ing Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Manejo y Uso Ventilador VELA.

CLIENTE: Salud Vital de Colombia IPS S.AS

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1			
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Erika Montenegro Duran	1067944586	Fisioterapeuta					
Shirley Arango Guerrero	1092338442	Fisioterapeuta					
Katerin Barco Anguel	1067899465	Fisioterapia					
Marilyn Gomez P	49163642	Tecnica					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación técnica de ventilador de paciente. marca Carefusion modelo Vela comprehensive.

CLIENTE: Unidad Clínica La Magdalena

INSTRUCTOR: Alexander Bogota

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
IVAN ARUESTA	91476068	Biomedico					
Carlos Bello	1098760[illegible]	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación S.A.

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Manejo y Uso de Ventilador VELA Asistencial.	CLIENTE:	Unidad Clínica La Magdalena

INSTRUCTOR	Julián Molina
FIRMA:	

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2011	08	26
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Diana Palencia Osorio	[illegible]	Fisioterapeuta	Diana				3108582832
Yaneidis Marin	40448774	Fisioterapeuta	Yaneidis				3132434424
Laura Ortiz Montañoz	1098241042	Fisioterapeuta	Laura				3185981779

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Uso y Manejo Ventilador VELA.

CLIENTE: Clínica la Magdalena

INSTRUCTOR: Julian Molina

FIRMA:

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Alex Fernando Sierra D	[illegible]	Fisioterapeuta.					
Roselynd Pacheco Cantus.	1118.815.268	Fisioterapeuta					
Rosario Primo Martinez	[illegible]	Fisioterapeuta					
Juan Alfonso Garzon	91496068	Biomedico					
Carlos Enrique Bello	1098.[illegible]	Biomédico.					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica Ventilador VELA

CLIENTE	Clínica Care for Health

INSTRUCTOR	Ing Rodolfo / Bogota
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	07	3
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Sara Ramírez Cadena	1022390190	Coord. Gestión Biomédica	Sara R.				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitacion ventilador VELA
INSTRUCTOR	Alba Lucia [illegible] [illegible]
FIRMA	Alba Lucia [illegible]

CLIENTE	Care & Health Hospital Militar [illegible] del [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1 hora	[illegible]	04	4
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juliana [illegible]	1032 [illegible]	T. Respiratoria	Juliana [illegible]				
[illegible] Marquez	[illegible]	[illegible]	X				3142[illegible]523

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Instalacion Ventiladores

CLIENTE	Clinica Ensueño

INSTRUCTOR	Manuela Cardozo - Jimmy Diaz
FIRMA	Jimmy Diaz

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	201[illegible]	04	21
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Dario Rovira	7.514.982	Soporte Biomedico					
Aura Yelisa Peralta G.	1063585645	Soporte Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación ventiladores Ministerio de salud

INSTRUCTOR	Marcela Gardeazabal
FIRMA	

CLIENTE	Clínica [illegible] Valledupar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2012	09	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Aura Luz Fonseca	49.022.653	Hospi - Urg					3105437637
Sandra M. Pérez	49791112	T. Resp.					[illegible]
Stevens Cabarcas C.	1065578572	Hospitalización	Stevens C.				[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación sobre uso y Manejo: Ventilador VELA

CLIENTE	Clinica Arenas. Valled

INSTRUCTOR	
FIRMA	

N° SESION	N° HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		[illegible]	04	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ana Muñoz, Julio	1065831170	[illegible]					
[illegible] Mercado M	[illegible]	CPC - [illegible]					
[illegible] García [illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible] Amparo	[illegible]	Fisioterapeuta					
[illegible]	[illegible]	Instrumentadora					
[illegible]	[illegible]	[illegible]					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación técnica
INSTRUCTOR	Manuel Vargas Díaz
FIRMA	

CLIENTE	ING Clínica Arenas.

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20[illegible]	05	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	A. Biomédica	[illegible]				
Diberney Amaya Parra	1121824586	Ing. Biomédica	Diberney Amaya				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Uso y Manejo Ventilador VE-GA

CLIENTE	ING Clinica Arenas

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		23	[illegible]	[illegible]
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Luz Edit Vanegas	1065567156	UCI - Fisiot	Luz Vanegas				
Yoledis Gomez Silva	1065610673	Urg Fisioterap	Ygomez				
Alvarez Rodriguez	49 784900	Urg. Respira					
Vanesa Vanegas	1063811281	Enfermera UCI	Vanesa VT				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Uso y Manejo Ventilador VELA

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Clinica del Cesar

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2014	06	SEPTIEMBRE
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Mª Angelica [illegible]	[illegible]	Jefe UCI Adult	[illegible]				[illegible]
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta	[illegible]				[illegible]
[illegible]	[illegible]	Fisioterapeuta	[illegible]				[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA.	Uso D [illegible] Ventilador VELA.

CLIENTE	Clinica del Cesar

INSTRUCTOR	
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2020	09	06
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Claudia M. Delgado	31412990	Terapeuta Resp.					3174105342
[illegible]	36172262	[illegible]					3009653286
[illegible]	[illegible]	TEMP. [illegible]					
Camilo Ozio Duran	77092693	Ing. Biomedico					3004094365

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Uso y Manejo Ventilador VELA-
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Clinica del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2024	09	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Karina Valle	1065097563	Fisioterapeuta	Karina Valle				
Delsy Calderon	42496437	Terapia Resp	[illegible]				3014425951
Cecilia Revillero	1062400520	Fisioterapeuta	[illegible]				3005720324
Yesenia Perez	56094263	Fisioterapeuta	[illegible]				30056
Vanesa Muestra Paez	1119836246	Fisioterapeuta	Vanesa Muestra				3162000000
[illegible] G.	49763773	Terapeuta	[illegible]				3012961014
Andrea Bruer F	1051[illegible]	Fisioterapeuta	Andrea Bru F				3106716315
Ruth Peñaloza	1065825122	Fisioterapeuta	Ruth Peñaloza				
Anny Serrano Muñoz	1065610063	Fisioterapeuta	Anny Serrano M				3017765071
Deilys Cantillo	49536721	Fisioterapeuta	[illegible]				32142[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Uso y Manejo Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	8	2014	09	06
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ligia Hernández	49726400	Neonato					3165468302
[illegible]	[illegible]	UCI Adultos - [illegible]					3012845300
Michelle Gómez M	[illegible]	[illegible] Adultos					3165324[illegible]
Yaneth Montero	1065626905	Hosp. Aisladas	Yaneth M.				3165275530
Luisa Orozco M.	36571094	Hosp. UCI	Luisa Oroz				3007[illegible]
Veronica Acuña Molina	49597223	UCI Adulto	Veronica A.				3066539[illegible]
Yanica Fuentes	56074251	UCI Neonato					3174968646
Sandra Victoria	[illegible]	UCI Medico					[illegible]
[illegible] Coello	[illegible]	UCI [illegible]					3153812233
[illegible]	[illegible]	Neonato					3106555374
Julieth Soriano	36[illegible]	[illegible]					316330541 2-2

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación Ventilador mecánico Compulsión modelo Vela Comprehensive
INSTRUCTOR	Fernando Romero
FIRMA	

CLIENTE	Clínica del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Arnaldo Jose Dema	77'092.693	Ing. Biomedico					
Jesus Mendoza Garcia	[illegible]	AUX Biomedico.					

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Capacitación Técnica de Ventilador de paciente, marca Carefusion modelo Vela Comprehensive

INSTRUCTOR: Fernando Romero

FIRMA:

CLIENTE: Clínica Laura Daniela

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Pablo Rojas Jimenez	[illegible]	Biomedico					[illegible]
Carmen Quintero ll	91521699	Aux Biomedic@					3224423516
Nelson Reyes	1065229514	Aux					[illegible]
César Pérez	77142173	Biomedico - Aprendiz	César P.				3137756190

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion uso y manejo de ventilador VELA
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Clinica Laura Daniela

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2024	04	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carol Paola Perea Ramirez	[illegible]	UCIA - Fisioterapia	Carol Pera				[illegible]
[illegible]	[illegible]	UCIA Fisioterapia	[illegible]				[illegible]
Heidy Palacios Reyes	[illegible]	UCI Ped Fisioterapia	[illegible]				
[illegible]	[illegible]	UCIA - Fisioterapia	[illegible]				
Shirley Ramos [illegible]	[illegible]	UCIP - Fisioterapeuta	[illegible]				[illegible]
Karina Soto Lopez	49723712	UCI Ped - Fisioterapeuta	Karina Soto				[illegible]
Nidieth Daza Guerra	[illegible]	UCI Adul - Fisiote	Nidieth Daz				[illegible]
Iris Luz Nieblez Villa	41792534	UCIA - Fisioterapeuta	Iris Nieblez				[illegible] - [illegible]
Glenda Betancourt [illegible]	[illegible]	UCI Ped Adul - Fisioter	Glenda B.C.				[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible] UCI Adult					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Sobre uso y Manejo Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE Clinica Laura Daniela

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	[illegible]	09	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Ana Maria A	1062369429	UCI 5 PISO	Ana V.				
Pablo Rojas Jimenez							

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Uso y Manejo Ventilador VELA

CLIENTE	Clinica Laura Daniela

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2024	04	05
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Carolay Alba Zavala	1065820860	Fisio. cirg. Adulto					3116832408
Alejandra Saavedra C	1065636661	Fisio cirg. Adulto	Alejandra				3218589207
Yurani Castro M.	1063731643	Fisio. cirg adulto					3005449367
Bera Gómez M	63537192	Fisio UCI Ped					3003658336
Kelly Ruiz Pedrozo	[illegible]	Fisio - UCI ped	Kelly Ruiz				3034498115
Liliana [illegible]	1112810904	Fisio - UCI Ped.					3009519164

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación ventiladores

CLIENTE	Clínica Alta Complejidad

INSTRUCTOR	Daniel F. Tapias Díaz
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2010	04	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Jannet Rodriguez Montero	77.092 212	Ing. Biomedico	Jannet Rodriguez M				3009610172
María Valencia Pineda	31840834	Coor. Biomedica	Valencia				5162793306
ALVARO ORTIZ PEÑALOZA	1770193306	Tec Biomedico					3187730335

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Manejo y uso Ventilador Vela

CLIENTE	Clinica [illegible] Aero [illegible]

INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Carol Juliana Monsalve C	[illegible]	Fisioterapeuta					3004468120
[illegible] Ortiz	[illegible]	Fisioterapeuta					[illegible]
Jainer Rodriguez Montero	[illegible]	Ing. Biomedico					3007610312
Alvaro Ortiz Peñaloza	1120953306	Tec. Biomedico					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Bosconia.

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación entrenamiento ventilador Vela Minsalud.
INSTRUCTOR	Marcela Carvallo
FIRMA	

CLIENTE	Clínica [illegible]

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	01	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
GINA DIAZ RIOS.	1.064 112.780	UCIN - FISIOTERAPIA	GINA DIAZ				
Carmen Aragón	57093590	UCI Fisioterapia	Carmen A				
Cristina [illegible] M.	1065.020044	UCI Fisioterapia	Cristina J				
Angela Galeano	1065578182	C - E	Angela G	3165410353			

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA: Instalación ventiladores vela

CLIENTE: Clínica Sinosis Vitals

INSTRUCTOR: Jimmy Diaz

FIRMA:

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2021	07	11
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Kayra Gonzalez Rivero	1065810642	Ing. Biomedica	Kayra Gonzalez R.				
Bryan Loaiza Blanco	1067460321	Ing. Biomedico					
LUIS FERNANDO MORALES	75740183	ING ELECTRONICO	Luis M				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Valledupar

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitacion Ventilador VELA minsalud
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Rosario Pumarejo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		20	04	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Diana C. Noeste A	1065784336	UCI adulto					
Luis Francisco [illegible]	1062[illegible]	UCI [illegible]					
[illegible] Gonzalez	49715157	UCI adulto					

OBSERVACIONES

Entrenamiento enfermero y fisioterapeuta

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Ventilador mecanico instalación

INSTRUCTOR	Paula Garcia
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Rosario Pumarejo

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2025	09	04
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Analik Diaz Oviedo	1051.660	Mto Biomedico					3197083124
Oscar Restrepo	12.329.350	Mto Biomedico					3004202124
Fabian Muñoz M	1065807961	Ing. Mtto					3002603053

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Uso y Manejo Ventilador VELA
INSTRUCTOR	Julian Molina
FIRMA	

CLIENTE	Hospital Rosario Pumarejo

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Harold Romero [illegible]	77183371	Ingeniería					3187795[illegible]
Sonia Ruiz	49.793 690	[illegible] Jefe					315[illegible]
Kellen Santiago A.	[illegible]	Enfermería A.[illegible]					3234914766
Mayra Inés Martínez	1065590[illegible]	Enfermera					3002402267
Oscar Restrepo	1121209.390	Ing. Biomedico					3004202124
Fabian Muñoz	1065801961	Ing. - Mtto					3002603053

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitaciones técnicas

INSTRUCTOR :	[illegible]
FIRMA	

CLIENTE	Institución Universitaria del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	7	2010	4	27
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Juan Ricardo Gómez C.	84082814	Ing. Biomédico					3424444
Eloisa [illegible]	39463813	Ing. Mantenimiento	Eloisa				3003450934

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

Valledupar

ENTRENAMIENTO ☑ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Ventilador Vela. Min Salud.
INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

CLIENTE	Instituto Cardiov del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Indy yuriana Arias Camacho	1065994[illegible]	Fisioterapia	Indy Arias				
Migdalis Collazo	26946435-	Fisioterapeuta	[illegible]				
Andrea Boza	1122401364	Fisioterapia	Andrea Boza				
Marlene Vega Collazo	[illegible]	Fisioterapeuta	[illegible]				
[illegible]	4939546	Fisioterapeuta	[illegible]				
Lizbeth Lorena Jimenez	1098778238	Fisioterapeuta	Lizbeth Jimenez				
Daniella Curvo Fernandez	1121334558	Fisioterapeuta	Daniella C.H.				
Nicol [illegible] A	52328008	T. Respiratoria	[illegible]				
Juan A. Correa C.	80601234	Ing. Biomedico	Juan Co.				
Dayanis Martinez P.	1065610709	Fisioterapeuta	Dayanis P.				

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☐ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación [illegible] Mini Santos
INSTRUCTOR	Marcela Gonzalez
FIRMA	

CLIENTE	Instituto Cardiovascular del Cesar

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA				
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
Elvira Ruiz Ram	[illegible]	[illegible]					3003915094
Karina Julian	[illegible]	[illegible]					[illegible]
Neisy castellanos	49.741.310	coordinadora fisio					3116502581
Yelis Amaya	60268138	Fisioterapeuta					[illegible]

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA	Capacitacion Tecnica Ventilacion

CLIENTE	Clinica Santo Tomas.

INSTRUCTOR	Paola Garcia
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	1	2024	07	2
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT
Alexandra Flores M.	73557645	UCI Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN Y/O ASISTENCIA

Valledupar

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☐

TEMA:	Capacitación clínica ventilador [illegible] Minsalud

CLIENTE	Nueva clínica Santo Tomás

INSTRUCTOR	Marcela Cardozo
FIRMA	

Nº SESIÓN	Nº HORAS	AÑO	MES	DÍA
PRIMERA		23	04	07
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESIÓN	FIRMA SEGUNDA SESIÓN	FIRMA TERCERA SESIÓN	FIRMA CUARTA SESIÓN	TELÉFONO - EXT.
Martha [illegible]	[illegible]	URG. Resp		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Delia Gómez C.	1122433501	Consultorio	Delia	3008001781	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Leticia Escobar	36.426.5[illegible]	Hospitalización	Leticia E.	3017641313	wallyescobar	10.1417@hotmail	.com
[illegible] Julio	49094087	Hosp. Urg	[illegible] Julio	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3045267637
Julie Paola Muñoz J	49723430	UCI Adulto	[illegible]	3013778174	Juli-munoz[illegible]@	hotmail.com	3013773738.
Angélica Pájaro A.	36.673.477.	UCIN - UCI	Angélica Paj	3106733777.	Angepajaro[illegible]		

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Asistencial - Ventilador Vela
INSTRUCTOR	Lucia Pirotota / Especialista Clínica
FIRMA	

CLIENTE: Hospital San Antonio de Mitú

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2022	04	10
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
Harrison Pinzon Vargas	14254.033	Terapia Respiratoria					
Carolina Nieto Pinzon	40157401	Terapia Respiratoria					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA:	Capacitación Técnica Ventilador Vela
INSTRUCTOR	David Alexander Cardenas
FIRMA:	

CLIENTE: Hospital San Antonio de Mitú

No. SESION	No. HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA		2020	01	16
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA-CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO-EXT
John Alexis Solorzano	3907342	Biomedico					

OBSERVACIONES

Instrumentación SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☒

TEMA	Capacitación ventilador [illegible]

CLIENTE	Clínica Universitaria de alta complejidad - [illegible]

INSTRUCTOR	[illegible]
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2020	09	7
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria	X				
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria	X				
[illegible]	[illegible]	T. Respiratoria	X				

OBSERVACIONES

Instrumentacion SA

REGISTRO DE CAPACITACION Y/O ASISTENCIA

ENTRENAMIENTO ☒ CONTROL ASISTENCIA ☑

TEMA	Capacitacion Ventilador VELA

CLIENTE	Clinica Meintegral de alta complejidad.

INSTRUCTOR	Ing Ludwig Bogota
FIRMA	

Nº SESION	Nº HORAS	AÑO	MES	DIA
PRIMERA	2	2016	09	7
SEGUNDA				
TERCERA				
CUARTA				

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	AREA - CARGO	FIRMA PRIMERA SESION	FIRMA SEGUNDA SESION	FIRMA TERCERA SESION	FIRMA CUARTA SESION	TELEFONO - EXT.
María Alejandra Vega P.	1.234.635.125	Coordinadora Mantenimient	Ma Alejandra				3107963803.

OBSERVACIONES