

16/01/2025

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Andrea Giraldo CC 92.905.627	Functon Nuevamente NIT 8006.0553	Novedad	Sin dato Tel 3118811508
2	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Noirce Linares CC 20.880.041	Noirce Linares NIT 20.880.041	Capacitación	Sin dato Tel 3118811508
3	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Olivia Rojas CC 51.916.374	Olivia Rojas NIT 51.916.374	Centro Informático	Sin dato Tel 3118811508
4	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Alexandra Garzon CC 1018.464.662	Alexandra Garzon NIT 1018.464.662	Novedad	Sin dato Tel 3118811508
5	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Vanira Pizar CC 39.784.745	Vanira Pizar NIT 39.784.745	Procesos Garantía	Sin dato Tel 3118811508
6	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Alfonso Rodriguez CC 10588012.111	Alfonso Rodriguez NIT 10588012.111	Interdependencia	Sin dato Tel 3118811508
7	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Fredy Gomez CC 10547902.63	Fredy Gomez NIT 10547902.63	Novedad	Sin dato Tel 3118811508
8	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Clementina Mora CC 27.958.141	Clementina Mora NIT 27.958.141	Cond. de Remo	Sin dato Tel 3118811508
9	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Mirian Govea CC 41.907.554	Mirian Govea NIT 41.907.554	Todos los estan	Sin dato Tel 3118811508
10	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Marta Buitrago CC 51.916.374	Marta Buitrago NIT 51.916.374	Todos los estan	Sin dato Tel 3118811508
11	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Patricia Gonzalez CC 41.71.5126	Patricia Gonzalez NIT 41.71.5126	Todos los estan	Sin dato Tel 3118811508
12	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Angela Huerto CC 52.783.328	Angela Huerto NIT 52.783.328	Medicam DMJ	Sin dato Tel 3118811508
13	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Olivia Camillo CC 35.914.491	Olivia Camillo NIT 35.914.491	Subras Surcofente Novedad	Sin dato Tel 3118811508
14	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Imelda Ponce CC 1013.631.806	Imelda Ponce NIT 1013.631.806	Interventura	Sin dato Tel 3118811508
15	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana Ospina CC 52.804.970	Diana Ospina NIT 52.804.970	Novedad	Sin dato Tel 3118811508
16	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana Ariza CC 52.804.970	Diana Ariza NIT 52.804.970	Interventura	Sin dato Tel 3118811508
17	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Francisco Gutierrez CC 102.4.664.446	Francisco Gutierrez NIT 102.4.664.446	Interventura	Sin dato Tel 3118811508
18	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Wendy Roldan CC 101.7.179.241	Wendy Roldan NIT 101.7.179.241	Interventura	Sin dato Tel 3118811508
19	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Natalia Gomez CC 101.7.179.241	Natalia Gomez NIT 101.7.179.241	Interventura	Sin dato Tel 3118811508
20	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Liliana Mendez CC 52.804.970	Liliana Mendez NIT 52.804.970	Novedad	Sin dato Tel 3118811508
21	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Ximena Ramos CC 52.804.970	Ximena Ramos NIT 52.804.970	Novedad	Sin dato Tel 3118811508
22	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Angie Martin CC 101.7.179.241	Angie Martin NIT 101.7.179.241	Interventura	Sin dato Tel 3118811508
23	3 de feb	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana Ospina CC 52.804.970	Diana Ospina NIT 52.804.970	Interventura	Sin dato Tel 3118811508

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: _____


Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud / OSD: Objeto Social Diferente / TEP: Transporte Especial de Pacientes / PI: Profesional Independiente

OTRO: _____

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (SI aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	3 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Marguitta Amortegui	Marguitta Amortegui	Novedad	Sindicato	
2	3 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Claudia Gamboa	Claudia Gamboa	Novedad	Sin dato	
3	3 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Karen Viquez	Karen Viquez	Cardiología	Sindicato	
4	3 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Marcelo Paratya	Marcelo Paratya	Infraestructura	Sin dato	
5	3 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Mauricio Castillo	Mauricio Castillo	Infraestructura	Sindicato	
6	3 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Karen Viquez	Karen Viquez	Novedad	Sindicato	
7	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Mariana Pulgar	Mariana Pulgar	Infraestructura	Sindicato	
8	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Mariana Pulgar	Mariana Pulgar	Infraestructura	Sindicato	
9	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Nelson Leon	Nelson Leon	Novedad	Sindicato	
10	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Rafael Pulgar	Rafael Pulgar	Sistema Informático	Sindicato	
11	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Diana Suarez	Diana Suarez	Infraestructura	Diana Suarez	
12	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Carol Ojeda	Carol Ojeda	Autoevaluación	Carol Ojeda	
13	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
14	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
15	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
16	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
17	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
18	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
19	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
20	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
21	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
22	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	
23	4 de Oct	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alfonso Sanchez	Alfonso Sanchez	Infraestructura	Sindicato	


Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: Diana P. Gálvez

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud. OSD: Objeto Social Diferente. TEP: Transporte Especial de Pacientes. PI: Profesional Independiente. OTRO:



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL



REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL

Código: SDS-CSS-FT-010

Versión: 2

Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez

N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (SI aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)
1	4 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Helén Fuguen	Corbo Uribe	Uso de la Onda Sonora	Helén Fuguen Tel: 300 346 360
2	4 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Carmelo Mendoza	Carmelo Mendoza	Transcripción	Carmelo Mendoza Tel: 300 468 883
3	4 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Alejandro Esquivel	Alejandro Esquivel	Inoculación	Alejandro Esquivel Tel: 316 206 666
4	4 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Samia Coral	Veovecabas	Distintivo	Samia Coral Tel: 210 649 3049
5	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Monica Dierckx	Monica Dierckx	Novedad	Monica Dierckx Tel: 311 544 860
6	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Vanessa Baracabo	Vanessa Baracabo	Novedad	Vanessa Baracabo Tel: 300 753 448
7	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Liliana Martínez	Liliana Martínez	Visita (Participación)	Liliana Martínez Tel: 317 700 386
8	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Pedro Vinas	Opticom	Intervención Social	Pedro Vinas Tel: 300 687 444
9	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Rodrigo Fajardo	Optim Automedic	AS Sistema Inform	Rodrigo Fajardo Tel: 311 883 440
10	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Luz Mary Ramirez	Univ. Páscar	Servicio Social Obliga	Luz Mary Ramirez Tel: 601 648 880
11	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Auria Cortez	Auria Cortez	SIC - SIF - FIC -	Auria Cortez Tel: 313 371 334
12	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Daneth Ruiz	Daneth Ruiz	Medica Dk MJB	Daneth Ruiz Tel: 318 248 1108
13	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Valentina Pareda	Etomex SAB	Atención al Paciente	Valentina Pareda Tel: 300 266 8809
14	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Pablo Nieto	Pablo Nieto	Novedad	Pablo Nieto Tel: 316 574 077
15	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Samia Nieto	Samia Nieto	Visita (Participación)	Samia Nieto Tel: 316 830 9387
16	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Liliana Arango	Liliana Arango	Novedad	Liliana Arango Tel: 316 30 24970
17	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Garza Velandica	Garza Velandica	Sin dato	Garza Velandica Tel: 301 600 783
18	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	David Contreras	David Contreras	Novedad	David Contreras Tel: 601 256 444
19	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Angie Horiz	Angie Horiz	Intervención	Angie Horiz Tel: 310 367 7343
20	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Samia Torres	Samia Torres	Palenque Howard	Samia Torres Tel: 311 472 6406
21	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Cecilia Páscar	Cecilia Páscar	Novedad	Cecilia Páscar Tel: 316 553 3107
22	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Pilar Callejo	Pilar Callejo	Intervención	Pilar Callejo Tel: 300 213 0077
23	5 de mayo	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/>	Luz Mary Ruiz	Luz Mary Ruiz	Todos los estancos	Luz Mary Ruiz Tel: 316 574 337

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: Heidi P. González

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TE: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente OTRO:



SUBDIRECCION DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL

Código: SDS-CSS-FT-010 Versión: 2
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez

N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)
1	7-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Wilmar Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
2	7-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Rosa Romero CC 337707	Henry Aldana NIT 79168070	todos los estándares Tel 3000677726
3	7-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
4	7-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Denis Martinez CC 51820376	Denis Martinez NIT 80301950	todos los estándares Tel 3165794307
5	7-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Denis Martinez CC 51820376	Denis Martinez NIT 80301950	todos los estándares Tel 3165794307
6	7-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Denis Martinez CC 51820376	Denis Martinez NIT 80301950	todos los estándares Tel 3165794307
7	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
8	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
9	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
10	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
11	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
12	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
13	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
14	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
15	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
16	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
17	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
18	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
19	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
20	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
21	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
22	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307
23	10-5-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriano Paz CC 35510531	Adriano Lopez NIT 79402600	todos los estándares Tel 3165794307

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica:

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TEL: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente OTRO: -

CÓDIGO:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Carlos Castaño cc 1144035326	Carlos Castaño NIT 1144035326	Novedad - Inicial	PI: 450410025 Tel 3006642304
2	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Nathana Comacho cc 1000266810	Nathana Comacho NIT 1000266810	Inscripción	Telu. Tel 3008984142
3	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Jirre Abondano cc 1020745213	Jirre Abondano NIT 1020745213	Novedad	Jirre Abondano Tel 3030289635
4	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Paula Ortiz cc 901267811	Polina Galvo NIT 901267811	Novedad SST	Paula Ortiz Tel 3187419061
5	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Rosalba Poladino cc 35337530	Rosalba Poladino NIT 35337530	Inscripción	Rosalba Poladino Tel 310840780
6	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Mario Leal cc 14380478	Anna Murrel NIT 23560068	Inscripción	Mario Leal Tel 3144156181
7	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Patricia Carle cc 52585729	Patricia Carle NIT 52585729	Comunicación (Inscripción)	Patricia Carle Tel 313365241
8	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Catalina Melo cc 1010161444	Catalina Melo NIT 1010161444	Atento H. Vidmar	Catalina Melo Tel 3006642304
9	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Bertrando Bujeda cc NO REGISTRADO	Chirca Paterno NIT 860067496	Constancia H - CHIFCA	Bertrando Bujeda Tel NO REGISTRADO
10	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Caro Ricarte cc NO REGISTRADO	Jabato Echeverri NIT 890906793	Constancia H - CHIFCA	Caro Ricarte Tel NO REGISTRADO
11	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Alexandra Muñoz cc 52585729	Wilson Castro NIT 79261690	RIPS	Alexandra Muñoz Tel 310308029
12	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Edgar Calderón cc 79314304	Edgar Calderón NIT 79314304	Novedad	Edgar Calderón Tel 3006642304
13	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana Garea cc 52585729	Programa de Capacitación Distintivos NIT 900196001	Novedad	Diana Garea Tel 3006642304
14	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	William Melius cc 79544610	William Melius NIT 79544610	Novedad	William Melius Tel 315866276
15	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Andrés Bernal cc 52585729	Andrés Bernal NIT 52585729	Atención al Cliente	Andrés Bernal Tel 310308029
16	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Doce Carre cc 79364685	Doce Carre NIT 79364685	Entrevista	Doce Carre Tel 310308029
17	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Edith Villalobos cc 52585729	Gina Martín NIT 8605036349	Inscripción	Edith Villalobos Tel 310308029
18	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Daniela Valle cc 82498331	Daniela Valle NIT 82498331	Reinscripción	Daniela Valle Tel 310308029
19	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Isaac Noronho cc 48655553	Isaac Noronho NIT 48655553	Inscripción	Isaac Noronho Tel 3006642304
20	13/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Oscar Bernal cc 1019021131	A CILLO NIT 9017057876	Resolución	Oscar Bernal Tel 315960178
21	14/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Jaidy Marino cc 53043909	Mario Acuña NIT 79109146	Atención al Cliente	Jaidy Marino Tel 3013367635
22	14/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Jaidy Marino cc 53043909	Juan Echeverri NIT 71687811	Atención al Cliente	Jaidy Marino Tel 3013367635
23	14/05/2025	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Jaidy Marino cc 53043909	Orlando Escamilla NIT 713131276	Atención al Cliente	Jaidy Marino Tel 3013367635

cc 53466-46



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
14 de mayo de 2015

CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL

Código:

SDS-CSS-FT-010

Versión:

2

Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez

N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (SI aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)
1	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Heidy Moreno	Rocio Cano	todos los estándares	[Firma]
2	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Heidy Moreno	Duvan Gonzalez	todos los estándares	[Firma]
3	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Duvan Gonzalez	Rocio Cano	todos los estándares	[Firma]
4	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Claudia Quintana	Alberto Príncipe	todos los estándares	[Firma]
5	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Claudia Quintana	Andres Restrepo	todos los estándares	[Firma]
6	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Claudia Quintana	Carlos Rumbó	todos los estándares	[Firma]
7	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Claudia Quintana	Frank Herrera	todos los estándares	[Firma]
8	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Claudia Quintana	Gustavo Chacón	todos los estándares	[Firma]
9	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Claudia Quintana	Carlos Rumbó	todos los estándares	[Firma]
10	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Juan Cuellar	Aro Perdomo	Inscripción	[Firma]
11	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Maria Cordero	Amplifico	inscripción	[Firma]
12	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Amplifico	Amplifico	Amplifico	[Firma]
13	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Juan Navarro	Juan Navarro	Inscripción	[Firma]
14	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Jose Buiraño	Medica	condiciones de trabajo	[Firma]
15	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Dian Buiraño	Dian Buiraño	condiciones de trabajo	[Firma]
16	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Maria Cuellar	Maria Cuellar	Inscripción	[Firma]
17	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Leidy Moreno	Leidy Moreno	Inscripción	[Firma]
18	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Nataly Morales	Luis Morales	Inscripción	[Firma]
19	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Josabel Mora	Josabel Mora	Inscripción	[Firma]
20	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Leidy Moreno	Leidy Moreno	Novedad	[Firma]
21	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Adriana Restrepo	Adriana Restrepo	Inscripción	[Firma]
22	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Graciela Vargas	Graciela Vargas	Novedad	[Firma]
23	14-05-2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input checked="" type="checkbox"/> Campo	Brylan Merced	Graciela Vargas	Novedad	[Firma]

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica:

Patricia Guillot

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TE: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional

Independiente OTRO:

4/feb/2010-0025

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	17-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Rocio Vela CC 51 851 259	Rocio Vela NIT 518 512 59	Integración J.C.	Tel 300 537611
2	17-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Martha Cruz CC 5169 3615	Martha Cruz NIT 513 93615	Integración J.C.	Tel 313 37194
3	17-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Olivia Milagros CC 20 877 133	Diana Zapata NIT 55 420080	Historias Clínicas	Tel 313 893260
4	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Marilín Muñoz CC 1026 577 346	Marilín Muñoz NIT 1026 577 346	1000 horas	Tel 350 654 895
5	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Daneth Prieta CC 5169 3615	Daneth Prieta NIT 513 93615	Capacitación	Tel 313 4672266
6	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Martha Díaz CC 52 930 038	Martha Díaz NIT 52 930 038	RIPS	Tel 3142 70815
7	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Raul Gonzalez CC 1034 333 18	Raul Gonzalez NIT 1034 333 18	Historias Clínicas	Tel 310 613690
8	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Daniel Muñoz CC 1034 40488	Manuela Ruiz NIT 11 9246 5313	Capacitación	Tel 3142 8966
9	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Daniel Muñoz CC 1034 40488	Manuela Ruiz NIT 11 9246 5313	Historias Clínicas	Tel 318 817000
10	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Claudia Sanchez CC 33 703 371	Redesmedica NIT 900 961 229	Ator Cling Anti-Pro	Tel 310 610376
11	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Naty Rodriguez CC 52 930 038	Naty Rodriguez NIT 52 930 038	Distintos	Tel 317 843140
12	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	William Peralta CC 92 828 668	William Peralta NIT 900 49751	Novidades	Tel 320 362038
13	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Luan Vargas CC 1034 447 754	Luan Vargas NIT 1034 447 754	Dotación	Tel 310 289663
14	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	José Admian CC 1000 334 66	ino Colombia NIT 900 374790	Procesos Priorit	Tel 313 428 9638
15	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	José Admian CC 1030 362 444	SUA NIT 900 225 0573	Procesos Priorit	Tel 317 855 8636
16	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana Camargo CC 1034 406 622	Diana Camargo NIT 1034 406 622	Dotación	Tel 320 605963
17	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Viviana Mendoza CC 52 931 080	Viviana Mendoza NIT 52 931 080	Transporte M.	Tel 314 470481
18	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Eduardo Hernandez CC 9269 253	Eduardo Hernandez NIT 930 086 163	Asociados Interes R	Tel 315 367600
19	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Bellivel Delvillar CC 1067 880 620	Bellivel Delvillar NIT 1067 880 620	Integración	Tel 315 0877203
20	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	José Admian CC 65 801 241	José Admian NIT 65 801 241	Procesos Priorit	Tel 601 466 182
21	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	José Admian CC 1256 3416	José Admian NIT 1256 3416	Sinco	Tel 315 341811
22	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Angela Ramirez CC 53160 492	Angela Ramirez NIT 53160 492	Interes R	Tel 321 498668
23	18-02-2010	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	(Patricio) Grand CC 62 472 004	UPBUND CEDHI NIT 900 036 841	Nov-200	Tel 315 422705

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: Diana P. Gálvez

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TEP: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente OTRO:

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Miguel Rojas	Compenbar	Novedad	Con dato
2	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana García	OncoLife	Novedad	Con dato
3	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Christian Rodríguez	Christian Rodríguez	Novedad	Con dato
4	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Sebastián Correa	Sebastián Correa	Novedad	Con dato
5	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Daniela Cifuentes	Daniela Cifuentes	Novedad	Con dato
6	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Mirya Garmiento	Mirya Garmiento	Novedad	Con dato
7	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Rosmeri Galeano	Rosmeri Galeano	Novedad	Con dato
8	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana Niño	Diana Niño	Novedad	Con dato
9	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Johan Velásquez	Johan Velásquez	Novedad	Con dato
10	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diego Pardo	Diego Pardo	Novedad	Con dato
11	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Shirley Andrade	Shirley Andrade	Novedad	Con dato
12	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Natalia Gutiérrez	Natalia Gutiérrez	Novedad	Con dato
13	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Edgardo Henríquez	Edgardo Henríquez	Novedad	Con dato
14	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Francy Becerra	Francy Becerra	Novedad	Con dato
15	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Juz Cuibar	Juz Cuibar	Novedad	Con dato
16	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Jiliana Piedra	Jiliana Piedra	Novedad	Con dato
17	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Gini Ramírez	Gini Ramírez	Novedad	Con dato
18	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Alexandra Pardo	Alexandra Pardo	Novedad	Con dato
19	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Andrea Ramos	Andrea Ramos	Novedad	Con dato
20	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Patricia Ramos	Patricia Ramos	Novedad	Con dato
21	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Maribel Vélez	Maribel Vélez	Novedad	Con dato
22	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Carolina Torres	Carolina Torres	Novedad	Con dato
23	18/05/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Diana Benja	Diana Benja	Novedad	Con dato

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: _____

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TEP: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente OTRO: _____

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Manita Lucano	Manita Lucano	Historia Clínica	Sin dato
2	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Marcela Suarez	Marcela Suarez	Novedad	Sin dato
3	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Natalia Zarama	Natalia Zarama	Novedad	Sin dato
4	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Marisol Velazco	Marisol Velazco	Inscripción	Sin dato
5	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Nubia Zamar	Ampliar laboratorio	Procesos Prioritarios	Sin dato
6	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Alexandra Caron	Alexandra Caron	Novedad	Sin dato
7	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Camelia Valencia	DANE	Contratista Habilitación	Sin dato
8	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Carolina Cardenas	Carolina Cardenas	Novedad	Sin dato
9	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Liliana Pulido	Daniel Pulido	Novedad	Sin dato
10	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Daniel Mendoza	Daniel Mendoza	Novedad	Sin dato
11	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Vanesa Reyes	Vanesa Reyes	RIPB	Sin dato
12	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Miguel Osorio	Centro Integral	Post Venta Prece	Sin dato
13	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Cindy Yate	Cindy Yate	Inscripción	Sin dato
14	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Luis Castro	Luis Castro	Infraestructura	Sin dato
15	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Nelson Posso	Nelson Posso	Inscripción	Sin dato
16	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Gloria Diaz	Gloria Diaz	Capacitación	Sin dato
17	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Clayton Ramos	Clayton Ramos	Novedad	Sin dato
18	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Marcel Bethan	Marcel Bethan	SST	Sin dato
19	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Francis Arce	Laboratorio Optico	Discovery Inscrición	Sin dato
20	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Yomara Sanchez	Yomara Sanchez	Proceso Prior	Sin dato
21	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Graciela Gonzalez	Graciela Gonzalez	Novedad	Sin dato
22	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Wilson Pule	Wilson Pule	Procesos Prioritarios	Sin dato
23	19-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Et Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Andrea Chacon	Andrea Chacon	Inscripción	Sin dato

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: MONY GUILLOT

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TEP: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente OTRO:

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Paula Coste	Eumédico Cirujano	Proceso Integrativo	Sin dato
2	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Nubia Garzon	Nubia Garzon	Infraestructura	Sin dato
3	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Adriana Zambrano	Adriana Zambrano	Procesos Privados	Sin dato
4	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Naty Rodriguez	Naty Rodriguez	Novedad	Sin dato
5	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Lucio Ortega	Lucio Ortega	Talento Humano	Sin dato
6	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Clara Alvarez	Clara Alvarez	Dotacion	Sin dato
7	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Manuel Cortez	Manuel Cortez	Novedad	Sin dato
8	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Dulian Cuadros	Dulian Cuadros	Medicamp-MT	Sin dato
9	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Andres Pinilla	Andres Pinilla	Inscripcion	Sin dato
10	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Wander Rojas	Wander Rojas	Procesos Integrativos	Sin dato
11	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Nancy Silva	Nancy Silva	PAMEC	Sin dato
12	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Alicia Garroja	Alicia Garroja	Proceso Integrativo	Sin dato
13	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Edgardo Hernandez	Edgardo Hernandez	Proceso Integrativo	Sin dato
14	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Valentina Barbosa	Valentina Barbosa	Proceso Integrativo	Sin dato
15	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Carlos Baquero	Carlos Baquero	Novedad	Sin dato
16	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Aurora Moncada	Aurora Moncada	Capacitacion	Sin dato
17	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	William Rojas	William Rojas	Procesos Privados	Sin dato
18	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Cristian Lizcano	Cristian Lizcano	Proceso Integrativo	Sin dato
19	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Carolina Romero	Carolina Romero	Novedad	Sin dato
20	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Dalia Gonzalez	Dalia Gonzalez	Novedad	Sin dato
21	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Jennifer Ospina	Jennifer Ospina	Inscripcion	Sin dato
22	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Adriana Bolero	Adriana Bolero	Novedad	Sin dato
23	20-05-20	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Laura Rodriguez	Laura Rodriguez	Inscripcion	Sin dato



Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: JIMMY GONZALEZ

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TEP: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:		2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez							
Nº	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (Si aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)	
1	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Manuela Arias	Laboratorio Discovery Medical D.I.	Medicinal	Sin dato	
2	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Pilar Cruz	Pilar Cruz	Medicinal - MINS	Sin dato	
3	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Karin Mora	Karin Mora	Medicinal - MINS	Sin dato	
4	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Valeria Giraldo	Valeria Giraldo	Distintivo	Sin dato	
5	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Edgardo Hernandez	Edgardo Hernandez	Proceso Prioritarios	Sin dato	
6	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Valentina Medina	Valentina Medina	Patente Humano	Sin dato	
7	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Edgardo Hernandez	Edgardo Hernandez	Proceso Prioritarios	Sin dato	
8	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Diana Alarcon	Diana Alarcon	Audiencia	Sin dato	
9	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Daisy Buencio	Daisy Buencio	Novedad	Sin dato	
10	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Fabio Cepeda	Fabio Cepeda	SSI	Sin dato	
11	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Andres Vilcamil	Andres Vilcamil	UGT	Sin dato	
12	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Concha Beltran	Concha Beltran	Inscripción	Sin dato	
13	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Alvaro Agüero	Alvaro Agüero	Inscripción	Sin dato	
14	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Sandra Lopez	Sandra Lopez	Inscripción	Sin dato	
15	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Alexandra Prieto	Alexandra Prieto	Inscripción	Sin dato	
16	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Manuel Garzon	Manuel Garzon	Proceso Prioritario	Sin dato	
17	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Graciela Villalba	Graciela Villalba	Proceso Prioritario	Sin dato	
18	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Lina Gutierrez	Lina Gutierrez	Proceso Prioritario	Sin dato	
19	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Andrea Lopez	Andrea Lopez	Proceso Prioritario	Sin dato	
20	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Yamile Reyes	Yamile Reyes	Proceso Prioritario	Sin dato	
21	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Pamela Rodriguez	Pamela Rodriguez	Proceso Prioritario	Sin dato	
22	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Dubon Garzulo	Dubon Garzulo	Proceso Prioritario	Sin dato	
23	02-05-2018	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Campo	Yamile Reyes	Yamile Reyes	Proceso Prioritario	Sin dato	

11001017216729

proadgier forense@hijos.com.co

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>UNICIÓN POR LA PAZ</small>		CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL						
Código:		SDS-CSS-FT-010		Versión:	2	
Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez						
N°	FECHA	TIPO DE ASISTENCIA	NOMBRE DE ASISTENTE / CC o CE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL / NIT o CC (SI aplica)	TEMA / TIPO DE PARTICIPANTE	FIRMA DEL PRESTADOR (Presencial)
1	05-05-25	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Paula Rodríguez CC 66775194	Procesos Pmomi NIT 56775194 <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Sin dato Tel 313 8893701
2	05-05-25	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Patricio Gantara CC 691663	Inscripción NIT 691663 <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Sin dato Tel 300 769 3463
3	05-05-25	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Kevin Gierca CC 102346556	SCT NIT 102346556 <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Sin dato Tel 313 8660466
4	05-05-25	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Luis Quiroga CC 1014146544	Aurum Medical NIT 900610967 <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Sin dato Tel 3144194393
5	05-05-25	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Luz Parry Cacho CC 52499430	Capimin NIT 830078365 <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Sin dato Tel 343807492
6		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
7		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
8		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
9		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
10		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
11		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
12		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
13		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
14		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
15		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
16		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
17		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
18		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
19		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
20		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
21		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
22		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel
23		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Pet Escrita <input type="checkbox"/> Campo	CC	NIT <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> OS	Tel

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica:

Abreviaturas tipo de participante: IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud OSD: Objeto Social Diferente TEP: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente OTRO: