ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** CABLE EXITO | **Fecha: D:** 10 **M:** 04 **A:** 2025 | **Hora:** 8:00 AM

ACTIVIDAD: Realizar un (1) ciclo de 9 seçaones, cada seçaion conuna duraçion de 120 minutos, con el fin de identificar las Practicas para el cuidado y prevencion de accidentes y enfermedades relacaoradas con la ocupacion u oficio (Pausas activas, ergonomia, proteccion visual y auditiva; Bioseguridad, etc.) para un total de 30 persona.

META DEL PRODUCTO PTS:

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN							TIPO DE POBLACIÒN							Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Yulieth Soinjun	49700393		3216828578	X		40	Jefe encargada					6 de Enero															X	
2	Ramon jose espitia M.	1062805835		3177995033		X	58	Tecnico en redes					6 de enero															X	
3	Ever Andres Lemus	1193063052		3115537854		X	25	tec en redes					Candelaria															X	
4	Rina castillon	1118819421		3217097673	X		36	Vendedora					C.															X	
5	Skairly Rodriguez	1065867862		3117335169		X	30	vendedora					Rodolfo Correa.															X	
6	Henry NIÑO	13743.377		3205665605		X	45	Jefe Tecnico					24 Jagua Ibirico															X	
7	Mauricio Garcia	1052040088		3117841256		X	33	Tennico					alto Rodado															X	
8	Wilfrin. Pena.	1118814668		3233543464	X		36	tecnico					Casacara.															X	
9	Henrison Luis Pita	18956301		3107076610		X	45	tecnico					casacara															X	
10	Yaira	1064066672		3107340386	X		39	Vendedora					6 de Enero															X	

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** obras civiles | **Fecha: D:** 18 **M:** 04 **A:** 2025 | **Hora:** 2:00 PM

ACTIVIDAD: Realizar un (1) Siclo de 9 secciones, cada sección con una duracion de 120 minutos, con el fin de identificar las Practicas para el cuidado y prevencion de accidentes y enfermedades relacionadas con la ocupacion y oficio (Pausas activas, ergonomia, proteccion visual y auditiva, bioseguridad etc,) para un total de 30 personas.

META DEL PRODUCTO PTS:

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN							TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Elver Quintero	77037396	CC	3220885649		X	55	Aux topografico																				X	
2	Deiner Peñaloza	7910655901 03	CC	3135322959		X	34	oficios varios																				X	DEIMER
3	Einer Barreto	1062804482 0	CC	3137170612		X	39	of. varios.						X														X	DEINER
4	Kevin Romero	1007961206	CC	3175533780		X	30	Aux. obra.																				X	
5	Cindy Romero	1062807419	CC	3176233759	X		29	SISO						X														X	
6	Ronal Beleño	1062816020	CC	3117528965		X	40	paletero.						X														X	Ronal Beleño
7	Eusebio Torres	1085166615	CC	3004217520		X	34	Aux moto.																				X	
8	Jose Romero	1062814339	CC	3133184191		X	29	of. varios.						X														X	Jose Romero.
9	Edilberto Polo	12565629	CC	3180967536		X	30	Operador Retro.																				X	Jaime Guacaneme.
10	Jaime Guacaneme	1063844698	CC	3147169121		X	30	Aux. obra.																				X	Edilberto Polo

ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL-CESAR
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL SAN JOSE

REGISTRO DE ASISTENCIA

MUNICIPIO: BECERRIL | **LUGAR:** Obras Civiles. | **Fecha:** D: 18 M: 04 A: 2025. **Hora:** 2:00 pm

ACTIVIDAD: Realizar un ciclo de 9 secciones, cada sección con una duracion de 120 minutos, con el fin de identificar las practicas para el cuidado y prevención de accidentes y enfermedades laborales relacionada con la ocupación u oficio (Pausas activas, ergonomia, protección visual y auditiva, bioseguridad etc,) para un total de 30 personas

META DEL PRODUCTO PTS:

Número	Nombre y Apellidos	IDENTTIFICACIÒN	TIPO DE IDENTIFICACION	No. Celular	SEXO		EDAD	OCUPACIÒN	ENTORNO				ENTIDAD/BARRIO	CONDICIÒN							TIPO DE POBLACIÒN						Aseguramiento			Firma
					Femenino	Masculino			LABORAL	EDUCATIVO	INSTITUCIONAL	COMUNITARIO		DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	OTROS	Indígena	AFRO	RAIZAL	ROM	MIGRANTE	LGBTIQ+	PPNA	Reg. Sub	Reg. Cont.	
1	Ricardo lopez	1002182750	CC	Notiene		X	30	SGeneral	X																			X	
2	Cleider Avila	1062810170	CC	318 878 0037		X	34	11						X														X	
3	Jesus Alberto	1003038974	CC	312 821 6863		X	32	Oficial						X														X	
4	Deiner Muñoz	1065590103	CC	313 532 2859		X	34	Oficios						X														X	
5	Nilson Martinez	1062813445	CC	311 858 5680		X	30	AUX obras																				X	
6	Breidis Jimenez	1062860118	CC	301615 4650		X	34	AUX obras						X				X										X	
7	Jorge oñate	1062810054	CC	3005988334		X	30	Aux obras													X							X	
8	Moises Divas	1062804858	CC	3226209625	X		30	AUX obras													X							X	
9	Anderson ricardo	12569242	CC	322 491 1797		X	37	11																				X	
10	Alexa Rivera	1003391412	CC	3136205749	X		30	Cadenera						X		X												X	