



SECCIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA  
SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

1



REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL

Código: SSC-078-PT-009 Versión: 1

Elaborado por: Heidy 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 (Presencia)
1	02/06	Presencial Virtual Otro	Marco González CC 1013 555240	Marco González NIT 1013 555240	Inscripción	Sin dato
2	02/06	Presencial Virtual Otro	Daniela Alvarado CC 1000 850533	Daniela Alvarado NIT 1000 850533	Capacitación	SSD Sin dato
3	02/06	Presencial Virtual Otro	Andrés Muñoz CC 31416 431	HElona del Mar NIT 400 311311	Novedad	Sin dato
4	02/06	Presencial Virtual Otro	Andrés Gómez CC 1014 011 531	Andrés Gómez NIT 1014 011 531	Inscripción	Sin dato
5	02/06	Presencial Virtual Otro	Nancy Moreno CC 1036 416340	Nancy Moreno NIT 1036 416340	Inscripción	Sin dato
6	02/06	Presencial Virtual Otro	Colleen May CC 1030 606636	Amolagas Clairo NIT 1002 435642	Novedad	Sin dato
7	02/06	Presencial Virtual Otro	Kelly Rodríguez CC 624 466 136	Kelly Rodríguez NIT 624 466 136	Novedad	Sin dato
8	02/06	Presencial Virtual Otro	Ivette Molodtsov CC 41 734 316	Ivette Molodtsov NIT 41 734 316	Vista Certificación	Sin dato
9	02/06	Presencial Virtual Otro	Kelly Rodríguez CC 624 466 136	Kelly Rodríguez NIT 624 466 136	Urbano Contraniza	Sin dato
10	02/06	Presencial Virtual Otro	Margarita Blasquez CC 164 475 484	Margarita Blasquez NIT 164 475 484	Urbano Contraniza	Sin dato
11	02/06	Presencial Virtual Otro	Angela Wittich CC 526 385 197	Angela Wittich NIT 526 385 197	Participación Contraniza	Sin dato
12	02/06	Presencial Virtual Otro	Salvo Ruiz CC 400 314 301	Salvo Ruiz NIT 400 314 301	Novedad	Sin dato
13	02/06	Presencial Virtual Otro	Henry Ortiz CC 1013 615 454	Henry Ortiz NIT 1013 615 454	S' Capacitación	Sin dato
14	02/06	Presencial Virtual Otro	Diana Aguilar CC 240 466 010	Diana Aguilar NIT 240 466 010	Novedad	Sin dato
15	02/06	Presencial Virtual Otro	Glendy Gómez CC 1013 580161	Glendy Gómez NIT 1013 580161	Novedad	Sin dato
16	02/06	Presencial Virtual Otro	Dolores Pulcos CC 52 730 584	Dolores Pulcos NIT 52 730 584	PMU-C	Sin dato
17	02/06	Presencial Virtual Otro	Andrés Mejía CC 416 80 987	Andrés Mejía NIT 416 80 987	Novedad	Sin dato
18	02/06	Presencial Virtual Otro	Monica Jerez CC 62 368 414	Monica Jerez NIT 62 368 414	Inscripción	Sin dato
19	02/06	Presencial Virtual Otro	Hernan Unzueta CC 421 66 314	Hernan Unzueta NIT 421 66 314	Novedad	Sin dato
20	02/06	Presencial Virtual Otro	María Gómez CC 1036 494 314	Claira Nupari NIT 901 163 965	Inscripción	Sin dato
21	02/06	Presencial Virtual Otro	Vicente Arango CC 107 366 066	Vicente Arango NIT 107 366 066	Inscripción	Sin dato
22	02/06	Presencial Virtual Otro	Gina Lombardo CC 1103 641 666	Zona medica NIT 900 160 494	Requerimiento	Sin dato
23	02/06	Presencial Virtual Otro	Roberto Medina CC 414 46 34	Roberto Medina NIT 414 46 34	Novedad	Sin dato

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica:

Acreditaciones tipo de participante: IPS Institución Prestadora de Servicios de Salud

OTRO: Otros tipos de participantes

YEP: Transporte Especial de Pacientes NI: Profesional Independiente

Gestión Social y Territorial en Salud Pública Subdirección de Calidad y Seguridad de Servicios de Salud Sistema de Gestión Control Documental		REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL		Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Marcela Díaz Ramírez / Aprobado por: Marcela Díaz Ramírez			
Código: SOR-OTB-PF-089		Versión: 1					
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	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	tenorio Lopez	tenorio Lopez	Requerimiento	Con dato
2	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Abon Dupuy	Abon Dupuy	Novedad	Sin dato
3	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Martha Velazco	Martha Velazco	Novedad	Sin dato
4	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Doce Antezola	Doce Antezola	Novedad	Sin dato
5	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Julian Garcia	Julian Garcia	Intelectual - Herramienta	Sin dato
6	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Amberl Gamboa	Amberl Gamboa	Novedad	Sin dato
7	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Gloria Amador	Polichaynorte	Contratista	Sin dato
8	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	María Chacon	María Chacon	Manejo de Recursos	Sin dato
9	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Daniela Palma	Daniela Palma	Licencia	Sin dato
10	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Rosalba Medina	Rosalba Medina	Novedad	Sin dato
11	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Rosa Cruz	Medellina	Intelectual	Sin dato
12	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Laura Peralta	Laura Peralta	Novedad	Sin dato
13	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Angelica Lopez	Angelica Lopez	Capacitación	Sin dato
14	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Camila Perez	Camila Perez	Intervención	Sin dato
15	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Carmen Carras	Carmen Carras	Novedad	Sin dato
16	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Carola Machuca	Carola Machuca	Novedad	Sin dato
17	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Liliana Bucaya	Liliana Bucaya	SPS Especializada	Sin dato
18	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Liliana Ruiz	Liliana Ruiz	Novedad	Sin dato
19	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Liliana Noguera	Liliana Noguera	Novedad	Sin dato
20	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	María Rojas	María Rojas	Intervención	Sin dato
21	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Ramona Rojas	Ramona Rojas	Novedad	Sin dato
22	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Alina Colombo	Alina Colombo	Novedad	Sin dato
23	02-05	Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Virtual <input type="checkbox"/> Por Escrita <input type="checkbox"/> Campo	Luzmary Muñoz	Luzmary Muñoz	Intervención	Sin dato

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: \_\_\_\_\_

Abreviaturas tipo de participante: IPB: Institución Prestadora de Servicios de Salud OTRO: \_\_\_\_\_

OSB: Objeto Social Diferente TEP: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente

2 de 10 2023

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL	
Código: S05-GTS-FT-009		Versión: 1		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	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Daly Guevara	Comunidad Etnia Paez	Integración	Andrés
2	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Martha Guevara	Martha Guevara	Autodeterminación	sin dato
3	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Beatriz Hernández	Beatriz Hernández	Inscripción	sin dato
4	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Juliana González	Juliana González	SIRHO	sin dato
5	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Glaudiver	Glaudiver	Unidad de Integración	sin dato
6	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Estefanía Romero	Estefanía Romero	Proceso Prioritario	sin dato
7	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Juliana Paez	Juliana Paez	Autodeterminación	sin dato
8	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Martha Velasco	Martha Velasco	RIPS	sin dato
9	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Jorge Antezabal	Jorge Antezabal	Proceso Prioritario	sin dato
10	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Viviana Araya	Viviana Araya	Novidades	sin dato
11	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Juan Pablo Henao	Juan Pablo Henao	Autodeterminación	sin dato
12	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Andrés Henao	Andrés Henao	Proceso Prioritario	sin dato
13	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Andrés Henao	Juan Pablo Henao	Inscripción	sin dato
14	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Claudia Pulgar	Hermann Andrade	Novidad	sin dato
15	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Claudia Pulgar	Dental Emprendimiento	Novidad	sin dato
16	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Marta Beltrán	Marta Beltrán	Inscripción	sin dato
17	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Paula López	Juan Pablo Henao	Requerimiento	sin dato
18	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Diana Avila	GRUPO IMPRESA	PIP Novidad	sin dato
19	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Claudia Pulgar	Dental Emprendimiento	Novidad	sin dato
20	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Henry Norales	Hopichob	Novidad	sin dato
21	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Monica Gallejo	Petrol NPA	Integración	sin dato
22	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Patricia López	Patricia López	Inscripción	sin dato
23	07-05	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Avner Parada	Avner Parada	Novidad	sin dato

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: Daly Guevara

Abreviaturas tipo de participante: IPB: Institución Prestadora de Servicios de Salud ODS: Objeto Social Diferente YEP: Transporte Especial de Pacientes PI: Profesional Independiente OTRO:

Gestión Social y Territorial en Salud Pública Subdirección de Calidad y Seguridad de Servicios de Salud Sistema de Gestión Control Documental		REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL		1		
Código: SCS-GTS-FT-008		Versión: 1				
Elaborado por: Fredy 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 (Institucional)
1	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Jose Patino	CRC 6-10 SAB	Visita Verificación	
2	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Antonio Moreno	Gratificación	Inspección	
3	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Diana Rojas	Diana Rojas	Medicamentos PDM	
4	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Isabeldy Chavaro	Almendra Brita	Visitas	
5	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Isabeldy Chavaro	Mauricio Buit	Pagos de Pondero	
6	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Vanesa Diaz	Mauricio Buit	Inspección	
7	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Isabeldy Chavaro	Almendra Brita	Novatón	
8	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Alexandra Parra	Alexandra Parra	Consultas H	
9	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Lidy Arenas	Lidy Arenas	Gratificación	
10	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	David Horz	David Horz	Gratificación	
11	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Condria Gomez	Condria Gomez	Todos los futuros	
12	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Baltazar Guzman	Baltazar Guzman	Todos los futuros	
13	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Baltazar Guzman	Olaya Alcala	Todos los futuros	
14	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Jessica Ramirez	Jessica Ramirez	Todos los futuros	
15	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Adriana Ramirez	Adriana Ramirez	Todos los futuros	
16	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Claudio Escobar	Claudio Escobar	Todos los futuros	
17	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	German Pinzon	German Pinzon	Requerimiento	
18	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Paula Jarama	Paula Jarama	Requerimiento	
19	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Macielma Aranda	Macielma Aranda	Requerimiento	
20	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Luis Aranda	RTJ	Requerimiento	
21	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Martha Narvaez	IVCST medicament	Inspección	
22	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Natalia Escobar	Unimex	Inspección	
23	07-06	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Paulina Escobar	Paulina Escobar	Requerimiento	

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: David Guillo

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



GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA  
SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

1



REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL

Elaborado por: Heidi Martínez Rojas / Revisado por: Mercedes 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	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Adriana Arango CC 39645466	Unidad El Bosque NIT 8600066784	Intervención	A. Arango Tel 3176480834
2	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Luz Ayala CC 51444166	Luz Ayala NIT 61484166	Capacitación	Luz Ayala Tel 3176480834
3	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Luz Sotomayor CC 51753666	Leonardo Ayala NIT 79487348	Informe final	Stella Tel 3176480834
4	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Paola Moreno CC 35535877	Opticalia NIT 860666344	Inscripción	Paola Moreno Tel 3176480834
5	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Guillermo Niño CC 11241716	Cynthia Celis NIT 61783331	Modo de Trabajo	Guillermo Niño Tel 3176480834
6	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Andrea Guerrero CC 1030566677	Vary Hernandez NIT 30407784	Novedad	Andrea Guerrero Tel 3176480834
7	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Yandra Franco CC 56437366	Pilar Hoyos NIT 114337609	Novedad	Yandra Franco Tel 3176480834
8	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Martha Ojeda CC 51748406	Martha Ojeda NIT 51748406	Novedad	Martha Ojeda Tel 3176480834
9	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Diana Nea CC 56660844	Diana Nea NIT 56660844	Novedad	Diana Nea Tel 3176480834
10	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Melinda Hurtado CC 61820963	Melinda Hurtado NIT 51820963	Intervención - Inicia	Melinda Hurtado Tel 3176480834
11	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Rafael Calderon CC 79735674	Rafael Calderon NIT 79735674	Intervención	Rafael Calderon Tel 3176480834
12	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Catalina Palomero CC 1066378304	Rafael Hernandez NIT 90076954	Reporte de Proceso	Catalina Palomero Tel 3176480834
13	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Luz Guerrero CC 1030566677	Vary Hernandez NIT 30407784	Novedad	Luz Guerrero Tel 3176480834
14	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Melinda Hurtado CC 61820963	Contratista S.A. NIT 800006509	Intervención	Melinda Hurtado Tel 3176480834
15	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Cynthia Salazar CC 56660844	Cynthia Salazar NIT 56660844	Intervención	Cynthia Salazar Tel 3176480834
16	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Angela Hurtado CC 1010415303	Angela Hurtado NIT 1010415303	Actos de estandards	Angela Hurtado Tel 3176480834
17	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Denise Ramos CC 1030566677	Almendra Ramos NIT 83017774	Novedad	Denise Ramos Tel 3176480834
18	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Yuri Romero CC 53006719	Intervención Grupos NIT 8600066784	Capacitación	Yuri Romero Tel 3176480834
19	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Paola Moreno CC 35535877	Opticalia NIT 860666344	Intervención	Paola Moreno Tel 3176480834
20	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Angela Hurtado CC 1010415303	Angela Hurtado NIT 1010415303	Novedad	Angela Hurtado Tel 3176480834
21	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Guillermo Niño CC 11241716	Guillermo Niño NIT 11241716	Autoevaluación	Guillermo Niño Tel 3176480834
22	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Adel Guerrero CC 56660844	Adel Guerrero NIT 56660844	RETAB	Adel Guerrero Tel 3176480834
23	14-06-2016	Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Cindy Castro CC 1066668313	Cindy Castro NIT 1066668313	Novedad	Cindy Castro Tel 3176480834

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: \_\_\_\_\_  
Abreviaturas tipo de participante: IPB: Institución Prestadora de Servicios de Salud - OEB: Objeto Social Diferente - TEP: Transparencia Especial de Pacientes - PI: Profesional Independiente - QTRQ: \_\_\_\_\_

GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL									
REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL									
Elaborado por: Heidy 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	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Graciela Vargas	Graciela Vargas	Novedad	Sin dato			
2	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Luisa Comodo	Luisa Comodo	Intervención	Sin dato			
3	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Paola Gómez	Paola Gómez	Novedad	Sin dato			
4	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Patricia Arango	Patricia Arango	Novedad	Sin dato			
5	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Luisa Vache	Luisa Vache	Actualización	Sin dato			
6	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Alexandra Ojeda	Alexandra Ojeda	Barrios Frontales	Sin dato			
7	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Graciela Vargas	Graciela Vargas	Novedad	Sin dato			
8	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Luisa Rincón	Luisa Rincón	Actualización	Sin dato			
9	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Paola Gómez	Paola Gómez	Novedad	Sin dato			
10	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Alicia Arango	Alicia Arango	Dinámico	Sin dato			
11	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Isabel Muñoz	Isabel Muñoz	Novedad	Sin dato			
12	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Amelia Vega	Amelia Vega	Actualización	Sin dato			
13	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Katherine Molina	Katherine Molina	Novedad	Sin dato			
14	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Marta Patricia	Marta Patricia	RIPS	Marta Patricia			
15	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Amey Arce	Amey Arce	RETHUS	Sin dato			
16	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Chirio Quintana	Chirio Quintana	Cont. - Cont.	Sin dato			
17	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Georgina Arce	Georgina Arce	SST	Sin dato			
18	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Laura Guillot	Laura Guillot	SST	Sin dato			
19	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Ruth Mendive	Ruth Mendive	SST	Sin dato			
20	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Angela Mendez	Angela Mendez	Intervención	Sin dato			
21	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Laura Guillot	Laura Guillot	Cont. - Cont.	Sin dato			
22	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Roxa Blumstein	Roxa Blumstein	Intervención	Sin dato			
23	16/07/20	Presencial Virtual Otro	Marcela Solano	Marcela Solano	Intervención	Marcela Solano			

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: Heidy Martínez Rojas

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ		GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			1	
Código: 808-078-PT-008		Versión:				
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	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Imad Rodulfo	Imad Rodulfo	Inscripción	[Firma]
2	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Jiliana Rincon	Jiliana Rincon	Novedad	[Firma]
3	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Velazquez	Monika Velazquez	Inscripción	[Firma]
4	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Abraham Hurtado	Abraham Hurtado	Novedad	[Firma]
5	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
6	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
7	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
8	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
9	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
10	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
11	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
12	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
13	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
14	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
15	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
16	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
17	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
18	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
19	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
20	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
21	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Inscripción	[Firma]
22	07-05	Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo	Gracia Duranillo	Gracia Duranillo	Autoprotector	[Firma]
23		Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo				

Nombre del Responsable de la Asistencia Técnica: Gracia Duranillo

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