

[illegible]



1





[illegible]

# REPORTE DE TURNOS CONDUCTORES DE AMBULANCIA NOVIEMBRE -2025

| APellidos y Nombres | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| WALTER SOTOMAYOR    | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D |
| HEINER ALCALA       | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D |
| MANUEL MUÑOZ        | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D |

## REPORTE DE TURNOS AUXILIARES DE AMBULANCIA NOVIEMBRE -2025

|                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JESON CARRION   | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D |
| WILLIAM GAVIRIA | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D |
| JERSON PEDRAZA  | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D |

## REPORTE DE TURNOS CAMILLERO NOVIEMBRE-2025

| APellidos y Nombres | sáb | dom | lun | mar | mié | jue | vie | sáb | dom | lun | mar | mié | jue | vie | sáb | dom | TOTAL HORAS |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| SEBASTIAN CARDONA   | L   | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | MQ  | 200         |
| SMITH FIGUEROA      | L   | L   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | 200         |
| NAREN CASTAÑO       | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | 200         |

# REPORTE DE TURNOS AUXILIARES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA NOVIEMBRE 2025

| NOMBRE COMPLETO | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FADIA BERRIO    | N | P | C | L | N | P | C | L | N | P | C | L | N | P | C | L |
| RAIZA PEREZ     | C | L | N | P | C | L | N | P | C | L | N | P | C | L | N | P |
| NATALIA MORENO  | L | N | P | C | L | N | P | C | L | N | P | C | L | N | P | C |
| SANDRA DIAZ     | P | C | L | N | P | C | L | N | P | C | L | N | P | C | L | N |

VB COORDINADOR ASISTENCIAL

VB JEFE DEL SERVICIO

.

7

7

7

7

7

7

7

7

[illegible]

DATE: 01/04/2004 PAGE: 2 OF 2

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 | 467 | 468 | 469 | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | 477 | 478 | 479 | 480 | 481 | 482 | 483 | 484 | 485 | 486 | 487 | 488 | 489 | 490 | 491 | 492 | 493 | 494 | 495 | 496 | 497 | 498 | 499 | 500 | 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | 506 | 507 | 508 | 509 | 510 | 511 | 512 | 513 | 514 | 515 | 516 | 517 | 518 | 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | 524 | 525 | 526 | 527 | 528 | 529 | 530 | 531 | 532 | 533 | 534 | 535 | 536 | 537 | 538 | 539 | 540 | 541 | 542 | 543 | 544 | 545 | 546 | 547 | 548 | 549 | 550 | 551 | 552 | 553 | 554 | 555 | 556 | 557 | 558 | 559 | 560 | 561 | 562 | 563 | 564 | 565 | 566 | 567 | 568 | 569 | 570 | 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 | 577 | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 | 587 | 588 | 589 | 590 | 591 | 592 | 593 | 594 | 595 | 596 | 597 | 598 | 599 | 600 | 601 | 602 | 603 | 604 | 605 | 606 | 607 | 608 | 609 | 610 | 611 | 612 | 613 | 614 | 615 | 616 | 617 | 618 | 619 | 620 | 621 | 622 | 623 | 624 | 625 | 626 | 627 | 628 | 629 | 630 | 631 | 632 | 633 | 634 | 635 | 636 | 637 | 638 | 639 | 640 | 641 | 642 | 643 | 644 | 645 | 646 | 647 | 648 | 649 | 650 | 651 | 652 | 653 | 654 | 655 | 656 | 657 | 658 | 659 | 660 | 661 | 662 | 663 | 664 | 665 | 666 | 667 | 668 | 669 | 670 | 671 | 672 | 673 | 674 | 675 | 676 | 677 | 678 | 679 | 680 | 681 | 682 | 683 | 684 | 685 | 686 | 687 | 688 | 689 | 690 | 691 | 692 | 693 | 694 | 695 | 696 | 697 | 698 | 699 | 700 | 701 | 702 | 703 | 704 | 705 | 706 | 707 | 708 | 709 | 710 | 711 | 712 | 713 | 714 | 715 | 716 | 717 | 718 | 719 | 720 | 721 | 722 | 723 | 724 | 725 | 726 | 727 | 728 | 729 | 730 | 731 | 732 | 733 | 734 | 735 | 736 | 737 | 738 | 739 | 740 | 741 | 742 | 743 | 744 | 745 | 746 | 747 | 748 | 749 | 750 | 751 | 752 | 753 | 754 | 755 | 756 | 757 | 758 | 759 | 760 | 761 | 762 | 763 | 764 | 765 | 766 | 767 | 768 | 769 | 770 | 771 | 772 | 773 | 774 | 775 | 776 | 777 | 778 | 779 | 780 | 781 | 782 | 783 | 784 | 785 | 786 | 787 | 788 | 789 | 790 | 791 | 792 | 793 | 794 | 795 | 796 | 797 | 798 | 799 | 800 | 801 | 802 | 803 | 804 | 805 | 806 | 807 | 808 | 809 | 810 | 811 | 812 | 813 | 814 | 815 | 816 | 817 | 818 | 819 | 820 | 821 | 822 | 823 | 824 | 825 | 826 | 827 | 828 | 829 | 830 | 831 | 832 | 833 | 834 | 835 | 836 | 837 | 838 | 839 | 840 | 841 | 842 | 843 | 844 | 845 | 846 | 847 | 848 | 849 | 850 | 851 | 852 | 853 | 854 | 855 | 856 | 857 | 858 | 859 | 860 | 861 | 862 | 863 | 864 | 865 | 866 | 867 | 868 | 869 | 870 | 871 | 872 | 873 | 874 | 875 | 876 | 877 | 878 | 879 | 880 | 881 | 882 | 883 | 884 | 885 | 886 | 887 | 888 | 889 | 890 | 891 | 892 | 893 | 894 | 895 | 896 | 897 | 898 | 899 | 900 | 901 | 902 | 903 | 904 | 905 | 906 | 907 | 908 | 909 | 910 | 911 | 912 | 913 | 914 | 915 | 916 | 917 | 918 | 919 | 920 | 921 | 922 | 923 | 924 | 925 | 926 | 927 | 928 | 929 | 930 | 931 | 932 | 933 | 934 | 935 | 936 | 937 | 938 | 939 | 940 | 941 | 942 | 943 | 944 | 945 | 946 | 947 | 948 | 949 | 950 | 951 | 952 | 953 | 954 | 955 | 956 | 957 | 958 | 959 | 960 | 961 | 962 | 963 | 964 | 965 | 966 | 967 | 968 | 969 | 970 | 971 | 972 | 973 | 974 | 975 | 976 | 977 | 978 | 979 | 980 | 981 | 982 | 983 | 984 | 985 | 986 | 987 | 988 | 989 | 990 | 991 | 992 | 993 | 994 | 995 | 996 | 997 | 998 | 999 | 1000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|



REPORTE DE HORAS PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA LABORATORIO CLINICO MES DE NOVIEMBRE 2025

| OCTUBRE                 | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9  | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16 | 17 | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23 | 24  | 25  | 26  | 27          | 28  | 29 | 30 | TOTAL HORAS |     |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-------------|-----|----|----|-------------|-----|
|                         | S   | D   | L   | M   | M   | J   | V   | S   | D  | L   | M   | M   | J   | V   | S   | D  | L  | M   | M   | J   | V   | S   | D  | L   | M   | M   | J           | V   | S  | D  |             |     |
| MARYORIN                | N   |     |     | D   | N   | L   | AA  | AC  | a  | N   | L   | AA  | AC  | O   | Q   |    |    | T   | N   | L   | AA  |     |    | Q   | O   | T   | L           | AA  | D  | N  | 188         |     |
| RAMIREZ H               | 12  |     | 12  | 12  | 0   | 9   | 8   | 8   | 12 | 0   | 9   | 8   | 8   | 8   |     |    |    | 6   | 12  | 0   | 9   |     |    | 8   | 8   | 6   | 0           | 9   | 12 | 12 |             |     |
| YESICA OLMEROS          | a   | D   | a   | M   | T   | N   | L   | N   | L  | 0   | Q   | M   | T   | N   |     |    |    | AC  | O   | N   | L   |     | a  | O   | Q   | M   | N           | L   | N  | L  | 192         |     |
| DANIELA RAMOS           | 8   | 12  | 8   | 6   | 6   | 12  | 0   | 12  | 0  | 8   | 8   | 6   | 6   | 12  |     |    |    | 8   | 8   | 12  | 0   |     | 8  | 8   | 8   | 12  | 12          | 0   | 12 |    |             |     |
| LUNA                    | D   | N   | L   | T   | N   | L   | AA  | A   | D  | N   | L   | AA  | AC  | O   |     |    |    | O   | Q   | M   | M   |     |    | AA  | AC  | Q   | O           | Q   | AA | D  | 200         |     |
| LAURA GUZMAN            | 12  | 12  | 0   | 6   | 12  | 0   | 9   | 10  | 12 | 12  | 0   | 9   | 8   | 8   |     |    |    | 8   | 8   | 6   | 6   |     |    | 9   | 8   | 8   | 8           | 8   | 9  | 12 |             |     |
| JENIFER SALCEDO         | A   | a   | N   | L   | AA  | AC  | O   | D   |    | AA  | N   | L   | AA  | AC  |     |    |    | Q   | M   | T   | N   |     |    | T   | N   | N   | L           | O   | A  |    | 191         |     |
| LISETH DAYANA CALVO     | 10  | 8   | 12  | 0   | 9   | 8   | 8   | 12  |    | 9   | 12  | 0   | 9   | 8   |     |    |    | 8   | 8   | 8   | 12  |     |    | 8   | 12  | 12  | 0           | 8   | 10 |    |             |     |
| LORENA WILLIAN          |     |     |     | AA  | AC  | O   | Q   | L   | L  | Q   | M   | T   | N   | L   | A   | D  |    | AA  | AC  | Q   | T   | D   |    | AC  | M   | O   | Q           | N   | a  |    | 188         |     |
| LINDY SOFIA BARROSO     |     |     |     | 9   | 8   | 8   | 8   | 0   | 0  | 8   | 8   | 8   | 12  | 0   | 12  | 12 |    | 9   | 8   | 8   | 8   | 12  |    | 8   | 8   | 8   | 8           | 12  |    | 6  |             |     |
| LELSY JESENIA FERNANDEZ |     |     |     | O   | Q   | M   | T   | L   | a  | M   | T   | N   | L   | AA  | D   | A  | N  | L   | AA  | AC  | O   | N   | N  | L   | AA  | AC  | TD          | AC  |    |    |             | 194 |
|                         |     |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | L   | 8  | 8   | 8   | 12  | 0   | 8   | 8   | 10 | 12 | 0   | 9   | 8   | 8   | 12  | 12 | L   | 9   | 8   | 12          | 9   |    |    |             | 166 |
|                         |     |     |     | Q   | M   | T   | N   | L   | L  | AA  | AC  | O   | Q   | M   | A   | N  | L  | M   | T   | O   | Q   | A   | A  | M   | T   | AC  | INCAPACIDAD |     |    |    |             |     |
|                         |     |     |     | 8   | 8   | 8   | 12  | L   |    | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   | 10  | 12 | 0  | 8   | 8   | 8   | 8   | 10  | 10 | 8   | 8   |     |             |     |    |    |             |     |
|                         |     |     |     | AC  | O   | Q   | M   | L   | L  | T   | O   | Q   | M   | T   | N   | L  | D  | N   | L   | AA  | AC  | a   | D  | N   | L   | AA  | AC          | TD  |    |    |             | 190 |
|                         |     |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | L   | L  | 15  | 8   | 8   | 8   | 8   | 12  | 0  | 12 | 12  | 0   | 11  | 8   | 8   | 12 | 12  | 0   | 12  | 0           | 12  |    |    |             | 190 |
|                         | APD | APD | APD | APD | APD | APD | APD | APD | A  | APD | APD | APD | APD | APD | APD |    |    | APD | APD | APD | APD | APD |    | APD | APD | APD | APD         | APD | AA |    |             | 189 |
|                         | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9  | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   |    |    | 9   | 9   | 9   | 9   | 9   |    | 9   | 9   | 9   | 9           | 9   | 9  | 9  |             |     |

VTB JEFE DEL SERVICIO

2008-07-19 09:02:39 SAPOH 36 21509311

[illegible]

● 2010 年 11 月 1 日

INGRESO NOVIEMBRE 12

AL B JEFE DEL SERVICIO

☐ Veracruz  
PR JEFE DEL SERVICIO

/ / / / / / /

4/10/11

10

1



REPORTE DE HORAS AUXILIARES DE ENFERMERIA SERVICIO DE UCI NOVIEMBRE 2025

| AUXILIAR DE ENFERMERIA |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | TOTAL HORAS |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| S                      | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M           | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |



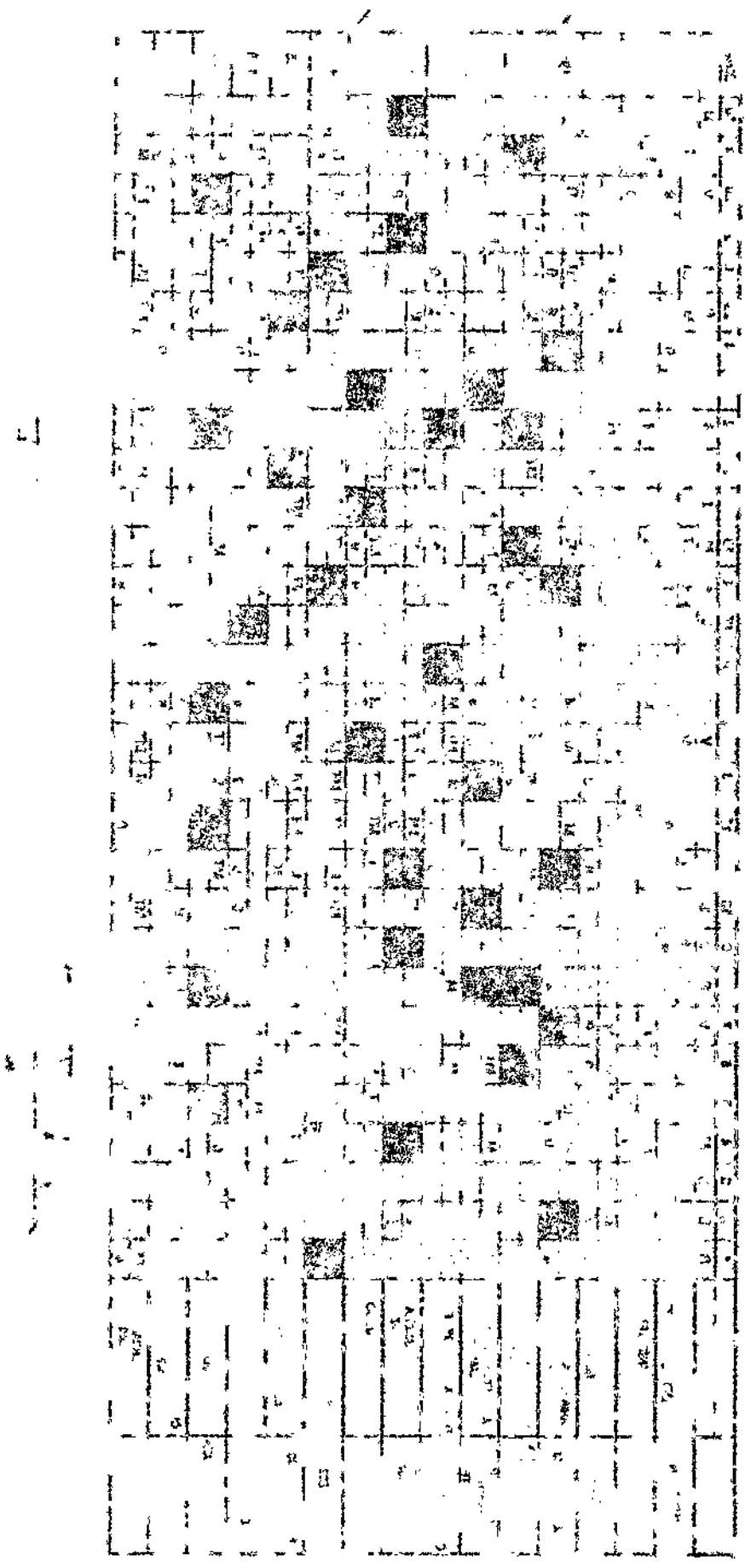


REPORTE DE HORAS AUXILIARES DE ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA NOVIEMBRE 2021

| PROGRAMA                      | NOMBRE                           |   | 1  | 2 | 3  | 4  | 5  | 6  | 7 | 8 | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30  | HORAS |
|-------------------------------|----------------------------------|---|----|---|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|
| PAI REGULAR                   | LUZ ANGELA ORDONEZ GARZON        | S | D  | L | M  | T  | J  | V  | S | D | L  | M  | T  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | T  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | T  | J  | V  | S  | D  | 188 |       |
|                               |                                  | M |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| VACUNACION CONDO              | YURI ALEJANDRA PELO SUAREZ       | M |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     | 186   |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| PAI REGULAR                   | FABRICA MONTEALEGRE MEDINA       | M | 4  | 4 | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  | 9  | L  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  | 189 |       |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| CONSULTA PYM                  | MARIA ALEJANDRA BARRIOS MELO     | M | MT |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 191 |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| CANCER DE MAMA FAMILIAR       | GINA MARCELA CARTAGENA CHERRY    | M |    |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 5 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| FARMASIA- GEMASTAS-3          | MARIA FERNANDA CIVILLE CAMPOS    | M |    |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| CONSULTA EXTERNA              | DANIELA ALEJANDRA PASA MORENO    | M |    |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| RUTA MTP FARMASIA- GEMASTAS-3 | MARIA ALEJANDRA GUAYARA DIAZ     | M | L  |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 4 | L  |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| RUTA DT CA CIVEX              | VALENTINA GERALDO ATENCIONIA     | M |    |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| 4506 - 202                    | DANIELA ALEJANDRA CLUBES SERRATO | M | MT |   | 10 | 10 | 10 | 10 | 6 |   | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5  |    | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |    | 10 | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| CONSULTA                      | MARIA ALEJANDRA BOCANEGRA DEVA   | L |    |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 4  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| CARDIOVASCULAR                | INGRITH JOHANA MARGUES           | M |    |   | 10 | 10 | 10 | 10 |   |   | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5  |    | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |    | 10 | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | 6 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| OPTICOLOGIA                   | CLAUDIA SUSANA TORRES VALENCIA   | M | MT | L | MT | MT | MT | MT | M |   | MT | MT | MT | MT | MT | M  |    | MT | MT | MT | MT | MT | MT |    | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 184 |       |
|                               |                                  | 5 | 10 | L | 9  | 9  | 9  | 9  | 5 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 5  |    | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | 188 |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| AUTORIZACIONES                | LUISA FERNANDA CARDENAS          | M |    |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 4 |   | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  | 9  |    |    |    |    |    |    |    |    | 9  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT  | 188   |
|                               |                                  | 4 |    |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | M | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                               |                                  | 4 | MT |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |

*[Handwritten signature]*  
VIA JEFE DEL SERVICIO

*[Handwritten signature]*  
VIA COORDINADOR ASISTENCIAL









# REPORTE DE HORAS AUXILIARES DE ENFERMERIA CIRUGIA MES DE NOVIEMBRE 2025

| NOMBRE                  | 1      | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28     | 29 | 30 | HORAS |     |
|-------------------------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------|----|----|-------|-----|
| MIGUEL<br>ESGUERRA      | S<br>D | T1 | R  | C1 | P  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V      | S  | D  | 188   |     |
| LORENA<br>PEIDRAHITA    | T2     | NR | G  | P  | T3 | M1 | CD | C1 | C1 | AN | P  | NR | P  | L  | PT | T2 | N  | P  | L  | L  | L  | PT | M2 | C2 | M2 | PT | NR | M2     | M1 | T3 | 190   |     |
| QUEILA<br>ZABALA        | T2     | T3 | C  | T3 | PT | PT | P  | CG | CG | T1 | M3 | T3 | PT | C  | T3 | M1 | R  | M1 | M3 | C  | C  | M1 | NR | R  | L  | L  | L  | T1     | N  | P  | 188   |     |
| JACQUELINE<br>SANCHEZ   | T1     | R  | P  | L  | L  | L  | PT | C3 | C3 | M1 | R  | M1 | T2 | T1 | PT | CD | T1 | C  | NR | R  | M2 | C2 | T2 | PT | T1 | C2 | N  | P      | L  | R  | 188   |     |
| DUBAY<br>TORRES         | M3     | M2 | R  | C  | M3 | NR | R  | CG | CG | M2 | PT | T1 | C  | N  | P  | T1 | M1 | R  | TG | CG | CG | N  | P  | L  | L  | L  | C  | M1     | T3 | N  | 188   |     |
| LINA VALENCIA           | M1     | C  | T3 | L  | C  | M2 | CD | PT | PT | R  | M1 | C  | M2 | M1 | CD | NR | R  | M2 | PT | N  | P  | C  | PT | PT | PT | R  | L  | L      | L  | PT | 188   |     |
| CARMEN ELISA<br>RAMIREZ | L      | M3 | M2 | PT | T2 | C  | R  | CG | CG | NR | NR | R  | M2 | T1 | T2 | M3 | C  | C2 | T1 | CD | NR | R  | L  | L  | N  | P  | C3 | REUNGO |    |    | 188   |     |
| FRANCY<br>MONTOTOYA     | N      | P  | L  | L  | L  | T3 | NR | R  | PT | PT | NR | R  | CD | M3 | C1 | C3 | T3 | M2 | T1 | M1 | C1 | NR | T3 | C  | M1 | C3 | T1 | N      | P  | C  | 188   |     |
| MARTINEZ                | 12     |    |    |    |    | 6  |    |    |    | 12 |    | 8  | 12 | 6  | 12 | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 12 |    | 6  | 12 | 6  | 12 | 6  | 12     |    | 12 |       | 188 |
| ADRIANA<br>HERNANDEZ    | R      | L  | L  | L  | NR | R  | T2 | R  | P  | C  | R  | T2 | C3 | M2 | C  | CD | NR | R  | C2 | C2 | L  | C3 | PT | T3 | C  | PT | R  | C3     | C2 | L  |       | 188 |
| NATALIA<br>GUILLÉN      | P      | T2 | PT | M3 | T1 | T2 | C1 | NR | R  | C3 | C2 | R  | M1 | T3 | N  | P  | M3 | T2 | CD | T1 | PT | L  | C1 | N  | P  | L  | M2 | PT     | L  | T1 |       | 188 |
| JOHANA<br>GOMEZ         | M2     | PT | T2 | N  | P  | M3 | PT | C  | C  | L  | R  | PT | L  | PT | M2 | PT | L  | R  | C  | PT | T2 | T1 | M3 | C1 | T2 | N  | P  | L      | C  | C2 | 212   |     |
| YELITZA<br>PACHECO      | C      | M1 | M3 | L  | M1 | R  | C3 | PT | NR | R  | C  | CD | R  | CD | N  | CD | N  | P  | T3 | M1 | PT | N  | P  | L  | L  | C1 | T2 | PT     | T1 | NR |       | 188 |
| ALEJANDRA<br>PALACIOS   | R      | PT | C1 | C2 | M2 | PT | N  | P  | N  | P  | T3 | NR | N  | P  | L  | L  | PT | N  | P  | L  | PT | L  | L  | L  | C3 | C  | M1 | T2     | PT | M1 |       | 188 |
| NATALIA<br>RUEDA        | NR     | R  | L  | L  | CG | T1 | M2 | C2 | C2 | T2 | T1 | M3 | NR | R  | NR | P  | CC | NR | P  | CC | NR | P  | CG | M3 | CC | NR | P  | CC     | L  | M3 |       | 188 |
| LUISA<br>VELASQUEZ      | MC     | L  | N  | P  | MT | MT | MT | MT | L  | MT | MT | MT | MT | MT | L  | L  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | L  | MT | MT | MT | MT | MT     | MT | NR | NR    | 166 |





REPORTE DE HORAS AUXILIARES DE ENFERMERIA SERVICIO DE GINECOLOGIA MES NOVIEMBRE 2025

| AUXILIAR DE ENFERMERIA |  | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D |
|------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

9

01-13-20

12-13-68

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

City of Chicago

AGENTS, BOYS,

...

NEW YORK  
JULY 23  
1895



REPORTE DE HORAS AUXILIARES DE ENFERMERIA SERVICIO DE PEDIATRIA NOVIEMBRE 2025

|                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | TOTAL HORAS |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------|
| AUXILIAR DE ENFERMERIA | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| LISETH MAHECHA         | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| ANDREA BLANDON         | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| SORANY GALLEGO         | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| JUANA SANCHEZ          | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| GRACIELA GODOY         | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| JAKELINE RINCON        | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| CAROLINA RODRIGUEZ     | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |
| LUISA FERNANDA PRADA   | C | N | P | C | N | P | C | N | P | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | C  | N  | P  | 188         |

  
JEFE DEL SERVICIO

  
JEFE DEL SERVICIO

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ОБЛАСТНОГО УПРАВЛЕНИЯ  
ПО ГОРОДУ СЕВЕРСКУ  
И ОБЩЕСТВЕННЫМ  
СОЮЗОВ

SECRET

1

— 10 —



**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Rubiela Esperanza Beltrán Devia

**ENTIDAD:** Grupo Empresarial Temporales del Tolima S.A.S

**MES:** Noviembre

**CARGO:** Aux de enfermería

**AREA:** Terapia Física

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Firma empleado

V.B Jefe De Área

|                              |                                                                                                                       |                        |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| DIRECCION:<br>IBAGUE- TOLIMA | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | CELULAR:<br>3164838494 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

3 4 5

6

7

8

9

Honda, 30 de Noviembre del 2025

Señores:

**GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

Honda - Tolima

### **INFORME DE ACTIVIDADES DE NOVIEMBRE 2025**

Yo RUBIELA ESPERANZA BELTRAN DEVIA, identificada con cédula de ciudadanía No 38289960 de Honda - Tolima presto servicios para apoyar administrativamente el área de Terapia Física del Hospital San Juan de Dios de Honda E.S.E.

#### **Certifico las actividades desempeñadas del 1 al 30 de Noviembre 2025:**

1. Asignación De Citas Extras. Presenciales - llamada telefónica a pacientes para recordar las citas y saber motivo de inasistencia.
2. Arreglo y desinfección de Camilla
3. Lavado y desinfección de equipos – lavado de tanque de paquetes calientes – lavado de la nevera.
4. Preparación de compresas – desinfección de las mismas
5. Reenvase de jabón líquido, alcohol isopropílico, gel ultrasonido, alcohol y rotular cada uno de forma adecuada.
6. Digitar de acuerdo a la necesidad del proceso de terapia física y por solicitud de la fisioterapeuta, historia clínica, cartas, formatos, solicitudes (insumos farmacia - almacén).
7. Diligenciar formato Consentimiento Informado y número de sesiones diarias, sacar fotocopias, llevar kardes de entrega de insumos.
8. Entregar las facturas completas y a tiempo del servicio de terapia física al área de facturación, conjuntamente con la impresión de las historias clínicas de cada usuario, entrega de consentimientos informados. Formatos de pacientes que continúan, pacientes que no terminaron.
9. Proceso de archivar en el servicio y entrega al área correspondiente.
10. Orientar e informar al usuario sobre las condiciones del servicio, sus necesidades de acuerdo con políticas institucionales y normas de salud vigentes, prestando una atención humanizada.
11. Manejar con discreción la información que sea conocida en razón de sus actividades (historia clínica y demás documentos de carácter privado).
12. Aplicar los procesos y procedimientos del sistema integrado de gestión.
13. Cumplir con las normas de Bioseguridad, manejo de residuos hospitalarios.

Cordialmente,

*Esperanza Beltrán*  
RUBIELA ESPERANZA BELTRAN DEVIA  
C.C. 38289960 Honda - Tolima







Honda, Noviembre 30 de 2025

### INFORME DE ACTIVIDADES

Que la auxiliar del consultorio de Optometría, **CLAUDIA SUSANA TORRES VALENCIA**, Identificada con **CC 1.073.322.613**, laboro durante el mes de Noviembre horas 184 horas. Como novedad solicite permiso para asistir a cita medica el día 12 de noviembre.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SERVICIO:

- SERVIR DE SOPORTE POR DISCAPACIDAD EN LA CONSULTA DE OPTOMETRIA
- REGISTRO DIARIO DE CONSULTA PARA REALIZAR ESTADISTICA MENSUAL
- REGISTRO DIARIO DE TEMPERATURA
- LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS DEL SERVICIO
- ORIENTACION A PACIENTES DEL SERVICIO
- ROTULACION Y REENVASE EN INSUMOS DEL CONSULTORIO
- SOLICITUD DE INSUMOS A FARMACIA Y ALMACEN

Las horas laboradas se relacionan así:

| 1 | 2  | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|---|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|
| 5 | 10 | 0 | 9 | 9 | 9 | 8 | 5 | 0 | 9  | 9  | P  | 9  | 8  | 5  | 0  |

| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| 0  | 9  | 9  | 9  | 8  | 5  | 0  | 9  | 9  | 9  | 9  | 8  | 5  | 0  |    | 184   |

P: PERMISO



Firma de empleado

Dado en Honda, a los 30 Noviembre del 2025

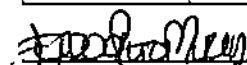


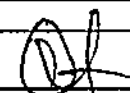


## REGISTRO DE HORAS LABORADAS

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** CLAUDIA SUSANA TORRES VALENCIA  
**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA **MES:** NOVIEMBRE 2025  
**CARGO:** AUXILIAR DE ENFERMERIA **AREA:** OPTOMETRIA

| FECHA      | HORAS LABORADAS | OBSERVACIONES                         |
|------------|-----------------|---------------------------------------|
| 01/11/2025 | 5               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 02/11/2025 | 10              | DISPONIBILIDAD CONSULTA EXTERNA       |
| 03/11/2025 | 0               | LUNES FESTIVO                         |
| 04/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 05/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 06/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 07/11/2025 | 8               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 08/11/2025 | 5               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 09/11/2025 | 0               | DOMINGO                               |
| 10/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 11/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 12/11/2025 | 0               | PERMISO PARA CITA MEDICA              |
| 13/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 14/11/2025 | 8               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 15/11/2025 | 5               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 16/11/2025 | 0               | DOMINGO                               |
| 17/11/2025 | 0               | LUNES FESTIVO                         |
| 18/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 19/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 20/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 21/11/2025 | 8               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 22/11/2025 | 5               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 23/11/2025 | 0               | DOMINGO                               |
| 24/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 25/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 26/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 27/11/2025 | 9               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 28/11/2025 | 8               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 29/11/2025 | 5               | Cumplió con las actividades asignadas |
| 30/11/2025 | 0               | DOMINGO                               |
|            | 184             | TOTAL                                 |

  
 Visto bueno Coordinador

  
 Firma empleado

|                                                             |                                                                                                 |                   |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA4DN.41-38PISO2-BARRIO<br>MACARENAPARTEALTA | CORREOELECTRONICO<br><a href="mailto:grupoempresarial@gmail.com">grupoempresarial@gmail.com</a> | TELEFONO: 2642864 |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|





Honda 30 de noviembre 2025

SEÑORES  
GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA  
IBAGUE TOLIMA

Ref. Reporte de actividades realizadas del 1 al 30 de NOVIEMBRE del 2025

Yo Vanessa Ordoñez Manrique, Identificada con cedula 1.105.792.300 de Honda me dirijo con el fin de informar de las actividades realizadas en el mes de NOVIEMBRE del año en curso.

Disponibilidad como higienista oral y jornadas extramurales también apoyo como auxiliar de odontología para la atención de procedimientos odontológicos y consultas prioritarias, manejo de Kardex, proceso de esterilización, desinfección de consultorio y todas las labores correspondientes al cargo.

Cordialmente

*Vanessa Ordoñez M.*  
VANESSA ORDÓÑEZ MANRIQUE  
CC 1.105.792.300  
HIGIENISTA ORAL

Certificado

*Maria Angelica Rodriguez*  
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ  
CC 1.020.828.933  
ODONTÓLOGA



HONDA

SEÑORES:

GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA

IBAGUE

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| PACIENTES ATENDIDOS         | 182 |
| CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 164 |
| PACIENTES DE DETARTRAJE     | 80  |
| CUADRANTES DE DETARTRAJE    | 262 |
| PACIENTES DE SELLANTES      | 22  |
| Nº DE SELLANTES             | 84  |
| APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ  | 80  |

Cordialmente

*Vanessa Ordoñez M*  
VANESSA ORDÓÑEZ  
HIGIENISTA ORAL

Certificado

*Maria Angelica Rodriguez*  
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ  
ODONTÓLOGA

**NOVIEMBRE**

[illegible]

11



## INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EL MES DE NOVIEMBRE 2025

| Nº | ACTIVIDADES                      | RESPONSABLES    | HORAS     | RESULTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|----------------------------------|-----------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | SEMANA 1 DE NOVIEMBRE            | VANESSA ORDOÑEZ | 7 HORAS   | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas.                                                                                 |
| 2  | SEMANA DEL 4 AL 8 DE NOVIEMBRE   | VANESSA ORDOÑEZ | 43 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas.                                                                                 |
| 3  | SEMANA DEL 10 AL 14 DE NOVIEMBRE | VANESSA ORDOÑEZ | 45 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas.                                                                                 |
| 4  | SEMANA DEL 18 AL 22 DE NOVIEMBRE | VANESSA ORDOÑEZ | 44 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas. Jornada generación más sonriente. Brigada extramural en CDI Bienestar familiar. |
| 5  | SEMANA DEL 24 AL 29 DE NOVIEMBRE | VANESSA ORDOÑEZ | 53 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas.                                                                                 |
|    |                                  | TOTAL HORAS     | 192 HORAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

NOMBRE Y FIRMA DE COORDINADORA ODONTOLOGÍA

1

2



Honda 30 de NOVIEMBRE 2025

SEÑORES  
GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA  
IBAGUE TOLIMA

Ref. Reporte de actividades realizadas del 1 al 30 de NOVIEMBRE del 2025

Yo Naslly Katherine Espitia, Identificada con cedula 1.105.789.131 de Honda me dirijo con el fin de informar de las actividades realizadas en el mes de NOVIEMBRE del año en curso.

Disponibilidad como higienista oral y jornadas extramurales también apoyo como auxiliar de odontología para la atención de procedimientos odontológicos y consultas prioritarias, manejo de Kardex, proceso de esterilización, desinfección de consultorio y todas las labores correspondientes al cargo.

Cordialmente

*Naslly Espitia R.*  
NASLLY KATHERINE ESPITIA  
CC 1.105.789.131  
HIGIENISTA ORAL

Certificado

  
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ  
CC 1.020.828.933  
ODONTÓLOGA



HONDA

SEÑORES:  
GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA  
IBAGUE

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| PACIENTES ATENDIDOS         | 240 |
| CONTROL DE PLACA BACTERIANA | 190 |
| PACIENTES DE DETARTRAJE     | 170 |
| CUADRANTES DE DETARTRAJE    | 205 |
| PACIENTES DE SELLANTES      | 25  |
| Nº DE SELLANTES             | 85  |
| APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ  | 100 |

Cordialmente

*Nasly Espitia*  
NASLLY ESPITIA  
HIGIENISTA ORAL

Certificado

*Maria Angelica Rodriguez*  
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ  
ODONTÓLOGA



# INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EL MES DE NOVIEMBRE 2025

| Nº | ACTIVIDADES                      | RESPONSABLES   | HORAS     | RESULTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|----------------------------------|----------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | SEMANA DEL 4 AL 8 DE NOVIEMBRE   | NASLLY ESPITIA | 43 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas.                                      |
| 2  | SEMANA DEL 10 AL 15 DE NOVIEMBRE | NASLLY ESPITIA | 52 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas. Brigada extramural al CDI bienestar. |
| 3  | SEMANA DEL 18 AL 22 DE NOVIEMBRE | NASLLY ESPITIA | 44 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas.                                      |
| 4  | SEMANA DEL 24 AL 29 DE NOVIEMBRE | NASLLY ESPITIA | 53 HORAS  | Se realiza actividades de promoción y prevención HIGIENE ORAL (control de placa bacteriana, educación, aplicación de barniz de flúor, detartraje, aplicación de sellantes de fotocurado), administrativo y asistir a las odontólogas.                                      |
|    |                                  | TOTAL HORAS    | 192 HORAS |                                                                                                                                                                                                                                                                            |

NOMBRE Y FIRMA DE COORDINADORA ODONTOLOGÍA



**NOVIEMBRE**

|           |    |     |
|-----------|----|-----|
| SABADO    | 1  | 0   |
| DOMINGO   | 2  | 0   |
| LUNES     | 3  | 0   |
| MARTES    | 4  | 6   |
| MIERCOLES | 5  | 6   |
| JUEVES    | 6  | 9   |
| VIERNES   | 7  | 9   |
| SABADO    | 8  | 7   |
| DOMINGO   | 9  | 0   |
| LUNES     | 10 | 9   |
| MARTES    | 11 | 9   |
| MIERCOLES | 12 | 9   |
| JUEVES    | 13 | 9   |
| VIERNES   | 14 | 9   |
| SABADO    | 15 | 7   |
| DOMINGO   | 16 | 0   |
| LUNES     | 17 | 0   |
| MARTES    | 18 | 9   |
| MIERCOLES | 19 | 9   |
| JUEVES    | 20 | 9   |
| VIERNES   | 21 | 9   |
| SABADO    | 22 | 8   |
| DOMINGO   | 23 | 0   |
| LUNES     | 24 | 9   |
| MARTES    | 25 | 9   |
| MIERCOLES | 26 | 9   |
| JUEVES    | 27 | 6   |
| VIERNES   | 28 | 9   |
| SABADO    | 29 | 11  |
| DOMINGO   | 30 | 0   |
|           | C  | 192 |





**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** SANDRA MILENA DIAZ PULGARIN

**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA

**MES:** NOVIEMBRE

**CARGO:** AUXILIAR DE REFERENCIA

**AREA:** REFERENCIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Firma empleado

V.B Jefe De Área

|                              |                                                                                                                       |                        |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| DIRECCION:<br>IBAGUE- TOLIMA | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | CELULAR:<br>3164838494 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

..

f , ' 1

2

| REPORTES DE ACTIVIDADES DIARIAS DE REFERENCIA<br>FECHA                                                                                                  | SI | NO |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|
| 6:00 A.M REPORTE AL CRUET DE ALERTA AMARILLA Y DISPONIBILIDAD CAMAS<br>UCI POR WASAPT                                                                   | ✓  |    |  |
| 7AM REPORTE AL CRUET DISPONIBILIDAD DE CAMAS Y ESPECIALISTAS                                                                                            | ✓  |    |  |
| 8 AM REPORTE AL WASATH DEL CRUET TRAMITES DE REMISIONES                                                                                                 | ✓  |    |  |
| 9 AM ENVIAR LIST REUNION PMU A CRISTIAN                                                                                                                 | ✓  |    |  |
| 10 REUNION PMU LUNES Y VIERNES                                                                                                                          | ✓  |    |  |
| 12.30 ENVIO OFERTA DE SERVICIOS, OCUPACION DE CAMAS – INFORMACION DE<br>INGRESO DE REMISIONES                                                           | ✓  |    |  |
| 4 P M REPORTE DE MINSALUD                                                                                                                               | ✓  |    |  |
| REPORTE DE FENOMENO DEL NIÑO                                                                                                                            | ✓  |    |  |
| 6:30 REPORTE DE OCUPACION DE SERVICIOS, REPORTE DE OCUPACION DE<br>CAMAS – REPORTE DE INGRESO DE REMISIONES, REPORTE DE PERSONAL QUE<br>INGRESA A TURNO | ✓  |    |  |
| EN LA NOCHE: REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE REMISIONES                                                                                                | ✓  |    |  |
| REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE PACIENTES DE LA UCI                                                                                                    | ✓  |    |  |
| – INFORME DE CENSOS FOMAG <b>NOCHE</b>                                                                                                                  | ✓  |    |  |
| TURNO MAÑANA -TARDE-CORRIDO Y NOCHE REVISAR Y ENVIAR EVOLUCIONES<br>DE REMISIONES Y APOYOS DIAGNOSTICOS                                                 | ✓  |    |  |
| 5 AM OFERTA DE SERVICIOS, REPORTE DEL PMU, REPORTE DE OCUPACION DE<br>CAMAS. REPORTE DE PERSONAL QUE INGRESA A TURNO                                    | ✓  |    |  |
| DURANTE TODO EL TURNO DIA O NOCHE ESTAR PENDENTE DE ENTREGA Y<br>REPORTE DE INSUMOS                                                                     | ✓  |    |  |
| REPORTE DE ENTREGA DE TAPABOCAS                                                                                                                         | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO Y SALIDAS DE AMBULANCIAS DE FRESNO AL WASAPT                                                                                         | ✓  |    |  |
| DEJAR LISTADO DE TRAMITE DE REMISIONES EN EXCEL                                                                                                         | ✓  |    |  |
| INFORME DE NUEVA EPS NOCHE                                                                                                                              | ✓  |    |  |
| REPORTE DEL TRIAGE A LAS 6 AM Y 6PM DEPENDIENDO DE LA OCUPACION DEL<br>SERVICIO AL WASAPT DE REFERENCIA                                                 | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO DE PACIENTES EN ACCIDENTE DE TRANSITO HERIDOS<br>POR ARMA DE FUEGO Y ARMA CORTOPUNZANTE AL WASAPT DE REFERENCIA                      | ✓  |    |  |

.

**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JERSSON HERNAN PEDRAZA GONZALEZ  
ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S. MES: NOVIEMBRE  
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA AREA: AMBULANCIA

| FECHA      | ORIGEN - DESTINO         | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|
| 25/10/2025 | HONDA - DORADA           | URGENCIAS     |
| 26/10/2025 | DISPONIBILIDAD N         | URGENCIAS     |
| 27/10/2025 | DISPONIBILIDAD D         | URGENCIAS     |
| 30/10/2025 | DISPONIBILIDAD N         | URGENCIAS     |
| 31/10/2025 | DISPONIBILIDAD D         | URGENCIAS     |
| 01/11/2025 | TURNO URGENCIAS 12 HORAS | URGENCIAS     |
| 02/11/2025 | DISPONIBILIDAD           | URGENCIAS     |
| 04/11/2025 | HONDA - BOGOTA           | URGENCIAS     |
| 04/11/2025 | HONDA - DORADA           | URGENCIAS     |
| 04/11/2025 | DISPONIBILIDAD N         | URGENCIAS     |
| 05/11/2025 | HONDA - LERIDA           | URGENCIAS     |
| 05/11/2025 | HONDA - IBAGUE           | URGENCIAS     |
| 06/11/2025 | HONDA - DORADA           | URGENCIAS     |
| 06/11/2025 | HONDA - MANIZALEZ        | URGENCIAS     |
| 07/11/2025 | DISPONIBILIDAD D         | URGENCIAS     |
| 07/11/2025 | HONDA - IBAGUE           | URGENCIAS     |
| 08/11/2025 | HONDA - NEIVA            | URGENCIAS     |
| 09/11/2025 | DISPONIBILIDAD           | URGENCIAS     |
| 11/11/2025 | HONDA - IBAGUE           | URGENCIAS     |
| 11/11/2025 | DISPONIBILIDAD N         | URGENCIAS     |
| 12/11/2025 | DISPONIBILIDAD           | URGENCIAS     |
| 13/11/2025 | DISPONIBILIDAD D         | URGENCIAS     |
| 13/11/2025 | DISPONIBILIDAD N         | URGENCIAS     |
| 15/11/2025 | DISPONIBILIDAD D         | URGENCIAS     |

|                                                                    |                                                                 |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA 4D N. 41-38 PISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | CORREO ELECTRONICO<br><br>coord.grupoempresarialhonda@gmail.com | TELEFONO: 2642864 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|



|            |                  |           |
|------------|------------------|-----------|
| 16/11/2025 | DISPONIBILIDAD D | URGENCIAS |
| 17/11/2025 | DISPONIBILIDAD D | URGENCIAS |
| 20/11/2025 | DISPONIBILIDAD D | URGENCIAS |
| 21/11/2025 | HONDA - IBAGUE   | URGENCIAS |
| 21/11/2025 | HONDA - IBAGUE   | URGENCIAS |
| 22/11/2025 | DISPONIBILIDAD D | URGENCIAS |
| 23/11/2025 | HONDA - IBAGUE   | URGENCIAS |
| 23/11/2025 | HONDA - BOGOTÁ   | URGENCIAS |
| 24/11/2025 | DISPONIBILIDAD N | URGENCIAS |

**V.B Coordinador GRUPO E.T.**

**Jakson Pedraza**  
 Alt. Enfermería  
 237-638-6881  
 ma empleada

~~jefe Coordinación médica~~

DIRECCION:  
CRA 4D N. 41-38 PISO 2-BARRIO  
MACARENA PARTE ALTA

CORREO ELECTRONICO

coord.grupoempresarialhonda@gmail.com

TELEFONO: 2642864



**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** FADIA PATRICIA BERRIO OSPINA

**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA

**MES:** NOVIEMBRE

**CARGO:** AUXILIAR DE REFERENCIA

**AREA:** REFERENCIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Firma empleado

V.B Jefe De Área

|                              |                                                                                                                       |                        |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| DIRECCION:<br>IBAGUE- TOLIMA | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | CELULAR:<br>3164838494 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|



| REPORTES DE ACTIVIDADES DIARIAS DE REFERENCIA<br>FECHA                                                                                            | SI | NO |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|
| 6:00 A.M REPORTE AL CRUET DE ALERTA AMARILLA Y DISPONIBILIDAD CAMAS UCI POR WASAPT                                                                | ✓  |    |  |
| 7AM REPORTE AL CRUET DISPONIBILIDAD DE CAMAS Y ESPECIALISTAS                                                                                      | ✓  |    |  |
| 8 AM REPORTE AL WASATH DEL CRUET TRAMITES DE REMISIONES                                                                                           | ✓  |    |  |
| 9 AM ENVIAR LIGT REUNION PMU A CRISTIAN                                                                                                           | ✓  |    |  |
| 10 REUNION PMU LUNES Y VIERNES                                                                                                                    | ✓  |    |  |
| 12.30 ENVIO OFERTA DE SERVIVIOS, OCUPACION DE CAMAS – INFORMACION DE INGRESO DE REMISIONES                                                        | ✓  |    |  |
| 4 P M REPORTE DE MINSALUD                                                                                                                         | ✓  |    |  |
| REPORTE DE FENOMENO DEL NIÑO                                                                                                                      | ✓  |    |  |
| 6:30 REPORTE DE OCUPACION DE SERVICIOS, REPORTE DE OCUPACION DE CAMAS – REPORTE DE INGRESO DE REMISIONES, REPORTE DE PERSONAL QUE INGRESA A TURNO | ✓  |    |  |
| EN LA NOCHE: REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE REMISIONES                                                                                          | ✓  |    |  |
| REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE PACIENTES DE LA UCI                                                                                              | ✓  |    |  |
| – INFORME DE CENSOS FOMAG NOCHE                                                                                                                   | ✓  |    |  |
| TURNO MAÑANA -TARDE-CORRIDO Y NOCHE REVISAR Y ENVIAR EVOLUCIONES DE REMISIONES Y APOYOS DIAGNÓSTICOS                                              | ✓  |    |  |
| 5 AM OFERTA DE SERVICIOS, REPORTE DEL PMU, REPORTE DE OCUPACION DE CAMA. REPORTE DE PERSONAL QUE INGRESA A TURNO                                  | ✓  |    |  |
| DURANTE TODO EL TURNO DIA O NOCHE ESTAR PENDENTE DE ENTREGA Y REPORTE DE INSUMOS                                                                  | ✓  |    |  |
| REPORTE DE ENTREGA DE TAPABOCAS                                                                                                                   | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO Y SALIDAS DE AMBULANCIAS DE FRESNO AL WASAPT                                                                                   | ✓  |    |  |
| DEJAR LISTADO DE TRAMITE DE REMISIONES EN EXCEL                                                                                                   | ✓  |    |  |
| INFORME DE NUEVA EPS NOCHE                                                                                                                        | ✓  |    |  |
| REPORTE DEL TRIAGE A LAS 6 AM Y 6PM DEPENDIENDO DE LA OCUPACION DEL SERVICIO AL WASAPT DE REFERENCIA                                              | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO DE PACIENTES EN ACCIDENTE DE TRANSITO HERIDOS POR ARMA DE FUEGO Y ARMA CORTOPUNZANTE AL WASAPT DE REFERENCIA                   | ✓  |    |  |

5

24

.

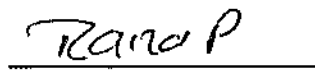


**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** RAIZA LIZETH PEREZ  
**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA  
**MES:** NOVIEMBRE  
**CARGO:** AUXILIAR DE REFERENCIA **AREA:** REFERENCIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

  
V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

  
Firma empleado

  
V.B Jefe De Área

|                                     |                                                                                                                              |                               |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DIRECCION:</b><br>IBAGUE- TOLIMA | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | <b>CELULAR:</b><br>3164838494 |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

,

,

,

,

x

| REPORTES DE ACTIVIDADES DIARIAS DE REFERENCIA<br>FECHA                                                                                            | SI | NO |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|
| 6:00 A.M REPORTE AL CRUET DE ALERTA AMARILLA Y DISPONIBILIDAD CAMAS UCI POR WASAPT                                                                | ✓  |    |  |
| 7AM REPORTE AL CRUET DISPONIBILIDAD DE CAMAS Y ESPECIALISTAS                                                                                      | ✓  |    |  |
| 8 AM REPORTE AL WASATH DEL CRUET TRAMITES DE REMISIONES                                                                                           | ✓  |    |  |
| 9 AM ENVIAR LIST REUNION PMU A CRISTIAN                                                                                                           | ✓  |    |  |
| 10 REUNION PMU LUNES Y VIERNES                                                                                                                    | ✓  |    |  |
| 12.30 ENVIO OFERTA DE SERVIVIOS, OCUPACION DE CAMAS – INFORMACION DE INGRESO DE REMISIONES                                                        | ✓  |    |  |
| 4 P M REPORTE DE MINSALUD                                                                                                                         | ✓  |    |  |
| REPORTE DE FENOMENO DEL NIÑO                                                                                                                      | ✓  |    |  |
| 6:30 REPORTE DE OCUPACION DE SERVICIOS, REPORTE DE OCUPACION DE CAMAS – REPORTE DE INGRESO DE REMISIONES, REPORTE DE PERSONAL QUE INGRESA A TURNO | ✓  |    |  |
| EN LA NOCHE: REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE REMISIONES                                                                                          | ✓  |    |  |
| REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE PACIENTES DE LA UCI                                                                                              | ✓  |    |  |
| – INFORME DE CENSOS FOMAG NOCHE                                                                                                                   | ✓  |    |  |
| TURNO MAÑANA -TARDE-CORRIDO Y NOCHE REVISAR Y ENVIAR EVOLUCIONES DE REMISIONES Y APOYOS DIAGNOSTICOS                                              | ✓  |    |  |
| 5 AM OFERTA DE SERVICIOS, REPORTE DEL PMU, REPORTE DE OCUPACION DE CAMA. REPORTE DE PERSONAL QUE INGRESA A TURNO                                  | ✓  |    |  |
| DURANTE TODO EL TURNO DIA O NOCHE ESTAR PENDENTE DE ENTREGA Y REPORTE DE INSUMOS                                                                  | ✓  |    |  |
| REPORTE DE ENTREGA DE TAPABOCAS                                                                                                                   | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO Y SALIDAS DE AMBULANCIAS DE FRESNO AL WASAPT                                                                                   | ✓  |    |  |
| DEJAR LISTADO DE TRAMITE DE REMISIONES EN EXCEL                                                                                                   | ✓  |    |  |
| INFORME DE NUEVA EPS NOCHE                                                                                                                        | ✓  |    |  |
| REPORTE DEL TRIAGE A LAS 6 AM Y 6PM DEPENDIENDO DE LA OCUPACION DEL SERVICIO AL WASAPT DE REFERENCIA                                              | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO DE PACIENTES EN ACCIDENTE DE TRANSITO HERIDOS POR ARMA DE FUEGO Y ARMA CORTOPUNZANTE AL WASAPT DE REFERENCIA                   | ✓  |    |  |

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 3, 1863. It is a very important document, as it contains the President's message to the Congress regarding the state of the Union and the progress of the war.

2. The second part of the document is a report from the Secretary of the War Department, dated January 10, 1863. It contains a detailed account of the military operations and the state of the army during the year 1862.

3. The third part of the document is a report from the Secretary of the Navy, dated January 15, 1863. It contains a detailed account of the naval operations and the state of the navy during the year 1862.

4. The fourth part of the document is a report from the Secretary of the Interior, dated January 20, 1863. It contains a detailed account of the land and mineral resources of the United States and the progress of the various departments under his control.

5. The fifth part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 25, 1863. It contains a detailed account of the financial operations and the state of the treasury during the year 1862.

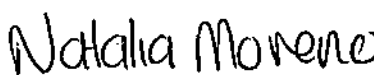


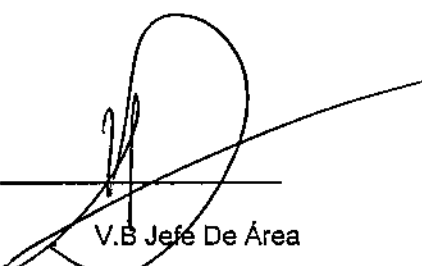
**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** NATALIA MORENO ARIZA  
**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA  
**MES:** NOVIEMBRE  
**CARGO:** AUXILIAR DE REFERENCIA **AREA:** REFERENCIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

  
V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

  
Firma empleado

  
V.B Jefe De Área

|                              |                                                                                                                       |                        |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| DIRECCION:<br>IBAGUE- TOLIMA | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | CELULAR:<br>3164838494 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

4 : 1

5 : 2

| REPORTES DE ACTIVIDADES DIARIAS DE REFERENCIA<br>FECHA                                                                                                   | SI | NO |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|
| 6:00 A.M REPORTE AL CRUET DE ALERTA AMARILLA Y DISPONIBILIDAD CAMAS<br>UCI POR WASAPT                                                                    | ✓  |    |  |
| 7AM REPORTE AL CRUET DISPONIBILIDAD DE CAMAS Y ESPECIALISTAS                                                                                             | ✓  |    |  |
| 8 AM REPORTE AL WASATH DEL CRUET TRAMITES DE REMISIONES                                                                                                  | ✓  |    |  |
| 9 AM ENVIAR LIGT REUNION PMU A CRISTIAN                                                                                                                  | ✓  |    |  |
| 10 REUNION PMU LUNES Y VIERNES                                                                                                                           | ✓  |    |  |
| 12.30 ENVIO OFERTA DE SERVIVIOS, OCUPACION DE CAMAS -- INFORMACION DE<br>INGRESO DE REMISIONES                                                           | ✓  |    |  |
| 4 P M REPORTE DE MINSALUD                                                                                                                                | ✓  |    |  |
| REPORTE DE FENOMENO DEL NIÑO                                                                                                                             | ✓  |    |  |
| 6:30 REPORTE DE OCUPACION DE SERVICIOS, REPORTE DE OCUPACION DE<br>CAMAS -- REPORTE DE INGRESO DE REMISIONES, REPORTE DE PERSONAL QUE<br>INGRESA A TURNO | ✓  |    |  |
| EN LA NOCHE: REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE REMISIONES                                                                                                 | ✓  |    |  |
| REVISAR PLATAFORMA DE LA SSTT DE PACIENTES DE LA UCI                                                                                                     | ✓  |    |  |
| -- INFORME DE CENSOS FOMAG <b>NOCHE</b>                                                                                                                  | ✓  |    |  |
| TURNO MAÑANA -TARDE-CORRIDO Y NOCHE REVISAR Y ENVIAR EVOLUCIONES<br>DE REMISIONES Y APOYOS DIAGNÓSTICOS                                                  | ✓  |    |  |
| 5 AM OFERTA DE SERVICIOS, REPORTE DEL PMU, REPORTE DE OCUPACION DE<br>CAMA. REPORTE DE PERSONAL QUE INGRESA A TURNO                                      | ✓  |    |  |
| DURANTE TODO EL TURNO DIA O NOCHE ESTAR PENDENTE DE ENTREGA Y<br>REPORTE DE INSUMOS                                                                      | ✓  |    |  |
| REPORTE DE ENTREGA DE TAPABOCAS                                                                                                                          | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO Y SALIDAS DE AMBULANCIAS DE FRESNO AL WASAPT                                                                                          | ✓  |    |  |
| DEJAR LISTADO DE TRAMITE DE REMISIONES EN EXCEL                                                                                                          | ✓  |    |  |
| INFORME DE NUEVA EPS NOCHE                                                                                                                               | ✓  |    |  |
| REPORTE DEL TRIAGE A LAS 6 AM Y 6PM DEPENDIENDO DE LA OCUPACION DEL<br>SERVICIO AL WASAPT DE REFERENCIA                                                  | ✓  |    |  |
| REPORTE DE INGRESO DE PACIENTES EN ACCIDENTE DE TRANSITO HERIDOS<br>POR ARMA DE FUEGO Y ARMA CORTOPUNZANTE AL WASAPT DE REFERENCIA                       | ✓  |    |  |

2

1



MES: Noviembre CONDUCTOR: Manuel Gómez

| N                                              | FECHA      | ORIGEN    | DESTINO  | PACIENTE                             |
|------------------------------------------------|------------|-----------|----------|--------------------------------------|
| 01                                             | 26-10-2025 | Handa     | Arriba   | Manuel Guillermo Encarnado           |
| 02                                             | 26-10-2025 | Handa     | Viniendo | Manuela Danieles                     |
| 03                                             | 26-10-2025 | Handa     | Hospital | Residente Hospital de la D. 1430 a 6 |
| 04                                             | 27-10-2025 | Handa     | Donada   | Leone Serrato                        |
| 05                                             | 28-10-2025 | Handa     | Hospital | Residente Hospital de la D. 18 a 6   |
| 06                                             | 28-10-2025 | Handa     | Hospital | Leone Serrato                        |
| 07                                             | 29-10-2025 | Terminado | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 08                                             | 29-10-2025 | Hospital  | Hospital | Manuel Alejandro Rodríguez           |
| 09                                             | 30-10-2025 | Handa     | Hospital | Leone Serrato                        |
| 10                                             | 31-10-2025 | Handa     | Hospital | Residente Hospital de la D. 6 a 18   |
| 11                                             | 31-10-2025 | Handa     | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 12                                             | 01-11-2025 | Terminado | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 13                                             | 02-11-2025 | Hospital  | Hospital | Residente Hospital de la D. 6 a 18   |
| 14                                             | 03-11-2025 | Handa     | Hospital | Residente Hospital de la D. 6 a 18   |
| 15                                             | 03-11-2025 | Handa     | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 16                                             | 04-11-2025 | Handa     | Hospital | Residente Hospital de la D. 6 a 18   |
| 17                                             | 05-11-2025 | Handa     | Hospital | Residente Hospital de la D. 6 a 18   |
| 18                                             | 06-11-2025 | Handa     | Donada   | Manuela Encarnado                    |
| 19                                             | 06-11-2025 | Handa     | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 20                                             | 06-11-2025 | Handa     | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 21                                             | 07-11-2025 | Handa     | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 22                                             | 08-11-2025 | Handa     | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 23                                             | 09-11-2025 | Handa     | Donada   | Manuela Encarnado                    |
| 24                                             | 10-11-2025 | Handa     | Hospital | Manuela Encarnado                    |
| 25                                             | 10-11-2025 | Hospital  | Hospital | Residente Hospital de la D. 6 a 18   |
| Traslado D. Paciente en Proceso de Tratamiento |            |           |          |                                      |

FIRMA:









**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Manuel Abrego  
 ENTIDAD: Hospital San Juan D. Sin D. Salud MES: Diciembre  
 CARGO: Conductor de Ambulancias Abus AREA: urgencia

| FECHA      | ORIGEN - DESTINO        | OBSERVACIONES                   |
|------------|-------------------------|---------------------------------|
| 09-11-2025 | Mancha Dorado           | Josue Jaramillo                 |
| 10-11-2025 | Mancha Verde            | Luz Argenis Osorio              |
| 10-11-2025 | Hospital Hospital       | Accidente frente Terminal       |
| 11-11-2025 | Hospital Mancha         | Joselin Infante Unidad Novit    |
| 11-11-2025 | Mancha Abasco           | Andrés Mauricio Medina          |
| 12-11-2025 | Mancha Hospital         | Disponibilidad de 6 a 18        |
| 12-11-2025 | Mancha Mariquita        | Alba Derby Diaz                 |
| 12-11-2025 | Mancha Anzula           | Luz Argenis Osorio              |
| 13-11-2025 | Hospital Ancianato      | Jhor Mario Hurtado Montoya      |
| 13-11-2025 | Mancha Hospital         | Disponibilidad de 18 a 6        |
| 16-11-2025 | Mancha Manizabo         | Emilio Jose Bato                |
| 17-11-2025 | Hospital Mancha         | Julio Rodriguez                 |
| 17-11-2025 | Mancha Hospital         | Disponibilidad de 6 a 18 a 6    |
| 18-11-2025 | Hospital Unidad Novit   | frente al Terminal              |
| 19-11-2025 | Mancha Mariquita        | Diego Steven Prieto             |
| 19-11-2025 | Mancha Ibagua           | Hijo D Estefania Leon           |
| 21-11-2025 | Mancha Ibagua           | Edilmar Alzate Barrera          |
| 22-11-2025 | Mancha Dorado           | Edilmar Alzate Barrera          |
| 22-11-2025 | San Barbara Hospital    | Accidente por arrollo guerra    |
| 22-11-2025 | Disponibilidad Hospital | Recibe disponibilidad de 18 a 6 |
| 24-11-2025 | Disponibilidad Hospital | Recibe disponibilidad de 6 a 18 |

VS Coordinador GRUPO E. T

Firma empleado

VS Jefe Area

VS Coordinador medic

|                                                                    |                                                                                                                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA 40 N. 41-38 PISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | CORREO ELECTRONICO<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporal@gruportolima.com">grupoempresarialtemporal@gruportolima.com</a> | TELEFONO: 3542464 |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|





**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Manuel Beng  
 ENTIDAD: Hospital San Juan Dios - Huancabamba  
 CARGO: Conductor y Ambulancia AREA: urgencias

| FECHA :    | ORIGEN - DESTINO         | OBSERVACIONES                  |
|------------|--------------------------|--------------------------------|
| 26-10-2025 | Huancabamba              | Manuel Guillermo Guzmán        |
| 26-10-2025 | Huancabamba              | Manolo Sanchez                 |
| 26-10-2025 | Huancabamba Hospital     | Puede disponibilidad 21430 a 6 |
| 27-10-2025 | Huancabamba Dorado       | Jorge Serrato                  |
| 28-10-2025 | Huancabamba Hospital     | Puede disponibilidad al 18 a 6 |
| 28-10-2025 | Huancabamba Thagun       | Luis Arturo Tasso              |
| 29-10-2025 | Terminar Hospital        | Maria Dyer la                  |
| 29-10-2025 | Hospital Thagun          | Samuel Alexander Rodriguez     |
| 30-10-2025 | Huancabamba Obispo       | Luis Armando Luna              |
| 31-10-2025 | Huancabamba Hospital     | Disponibilidad de 6 a 18       |
| 31-10-2025 | Huancabamba Dorado       | Roberto Gual Requiere          |
| 01-11-2025 | Sancti Spiritus Hospital | Diana Paola Pineda             |
| 02-11-2025 | Hospital Huancabamba     | Disponibilidad de 6 a 18       |
| 03-11-2025 | Huancabamba Thagun       | Luis Guillermo Albornoz        |
| 03-11-2025 | Huancabamba Hospital     | Disponibilidad de 6 a 18       |
| 04-11-2025 | Huancabamba Hospital     | Disponibilidad de 6 a 18       |
| 05-11-2025 | Huancabamba Dorado       | Angela Maria Golyano           |
| 06-11-2025 | Huancabamba Hospital     | Olga Lucia Sanchez Ganga       |
| 06-11-2025 | Huancabamba Thagun       | Maria Del Carmen Golliga       |
| 06-11-2025 | Huancabamba Thagun       | Marcel Felipe del Rio          |
| 07-11-2025 | Huancabamba Hospital     | Disponibilidad de 6 a 18 a 6   |

V.B. Coordinador GRUPO E. T.

V.B. Jefe área

V.B. Jefe área

V.B. Coordinador medio

|                                                                    |                                                      |                   |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA 40 N. 41-38 FISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | CORREO ELECTRONICO<br>grupos@temporalesdeltolima.com | TELEFONO: 22-2264 |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|





MES: NOVIEMBRE CONDUCTOR: 20/11/2025

| N  | FECHA      | ORIGEN | DESTINO           | PACIENTE                                      |
|----|------------|--------|-------------------|-----------------------------------------------|
| 1  | 23-10-2025 | HONDA  | IRAGOL            | JOSE REINOLDO PARAS                           |
| 2  | 24-10-2025 | HONDA  | IRAGOL            | LUCIANA GUZMAN                                |
| 3  | 25-10-2025 | HONDA  | HONDA             | UNIDAD MOVIL                                  |
| 4  | 26-10-2025 | HONDA  | DONADA            | EDUAR RAYDY SOTOMAYOR                         |
| 5  | 27-10-2025 | HONDA  | ASTAGAIMA         | BARBARA AROCA ITORRE                          |
| 6  | 28-10-2025 | HONDA  | HONDA             | UNIDAD MOVIL DISPONIBILIDAD                   |
| 7  | 28-10-2025 | HONDA  | HONDA             | VIVIANA DIAZ                                  |
| 8  | 29-10-2025 | HONDA  | DONADA            | CARMEN CRO                                    |
| 9  | 29-10-2025 | HONDA  | HONDA             | MARIA MACILA (7/7)                            |
| 10 | 30-10-2025 | HONDA  | IRAGOL            | FLORINDA SUAREZ                               |
| 11 | 1-11-2025  | HONDA  | HONDA             | DISPONIBILIDAD                                |
| 12 | 2-11-2025  | HONDA  | HONDA             | DISPONIBILIDAD                                |
| 13 | 4-11-2025  | HONDA  | HONDA             | MIGUEL SIERRA                                 |
| 14 | 4-11-2025  | HONDA  | IRAGOL            | LION RUBIO RUBIO                              |
| 15 | 5-11-2025  | HONDA  | HONDA             | UNIDAD MOVIL                                  |
| 16 | 5-11-2025  | HONDA  | IRAGOL            | PEDRY ALEXANDER GARCIA                        |
| 17 | 6-11-2025  | HONDA  | IRAGOL            | BONNIO RESTEPO                                |
| 18 | 7-11-2025  | HONDA  | IRAGOL            | ESPERANZA BOMOLQUEZ                           |
| 19 | 7-11-2025  | HONDA  | IRAGOL            | TITO GO BELTRAN                               |
| 20 | 9-11-2025  | HONDA  | HONDA             | JHON PEDRY JIMENEZ                            |
| 21 | 9-11-2025  | HONDA  | HONDA             | SARA SOPH NINO                                |
| 22 | 9-11-2025  | HONDA  | GIRAGOL           | LIBRADO TALARON                               |
| 23 | 12-11-2025 | HONDA  | ARMANDO GUTIERREZ | ARMANDO GUTIERREZ (DISPONIBILIDAD EN ARMANDO) |
| 24 | 12-11-2025 | HONDA  | ARMANDO GUTIERREZ | DISPONIBILIDAD 40 DIAS DE ARMANDO             |
| 25 | 13-11-2025 | HONDA  | HONDA             | JAIRO RIVERA                                  |

FIRMA:



204440105 1000000000

[illegible]

1

[illegible]

| Number of hauls | <i>P. setiferus</i> (%) | <i>P. setiferus</i> + <i>P. setiferus</i> + <i>P. setiferus</i> (%) | <i>P. setiferus</i> + <i>P. setiferus</i> + <i>P. setiferus</i> (%) |
|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1               | ~10                     | ~20                                                                 | ~70                                                                 |
| 2               | ~15                     | ~25                                                                 | ~60                                                                 |
| 3               | ~20                     | ~30                                                                 | ~50                                                                 |
| 4               | ~25                     | ~35                                                                 | ~40                                                                 |
| 5               | ~30                     | ~40                                                                 | ~30                                                                 |
| 6               | ~35                     | ~45                                                                 | ~20                                                                 |
| 7               | ~40                     | ~50                                                                 | ~10                                                                 |
| 8               | ~45                     | ~55                                                                 | ~5                                                                  |
| 9               | ~50                     | ~60                                                                 | ~2                                                                  |
| 10              | ~55                     | ~65                                                                 | ~1                                                                  |

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains.



**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: VALTER ALBERTO SOTOMAYOR GARCIA  
 ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL DEL TOLIMA MES: NOVIEMBRE  
 CARGO: CONDUCTOR DE AMBULANCIA AREA: URGENCIAS

| FECHA         | ORIGEN - DESTINO  | OBSERVACIONES       |
|---------------|-------------------|---------------------|
| 23 - 10 - 25. | MONDA - BOGOTÁ    |                     |
| 24 - 10 - 25  | MONDA - IBAGUÉ    |                     |
| 25 - 10 - 25. | MONDA - MONDA.    |                     |
| 26 - 10 - 25  | MONDA - DOLADA.   |                     |
| 27 - 10 - 25  | MONDA - NATAGUANA |                     |
| 28 - 10 - 25  | MONDA - MONDA.    |                     |
| 28 - 10 - 25  | MONDA - MONDA.    |                     |
| 29 - 10 - 25  | MONDA - DOLADA    | AUSENTE DE TRÁNSITO |
| 29 - 10 - 25  | MONDA - MONDA.    |                     |
| 30 - 10 - 25  | MONDA - IBAGUÉ    |                     |
| 1 - 11 - 25   | MONDA - MONDA.    | DISPONIBILIDAD.     |
| 2 - 11 - 25   | MONDA - MONDA     | DISPONIBILIDAD.     |
| 4 - 11 - 25   | MONDA - MONDA.    |                     |
| 4 - 11 - 25   | MONDA - IBAGUÉ    |                     |
| 5 - 11 - 25   | MONDA - MONDA     | UNIDAD MOVIL        |
| 5 - 11 - 25   | MONDA - IBAGUÉ    |                     |
| 6 - 11 - 25   | MONDA - IBAGUÉ    |                     |
| 7 - 11 - 25   | MONDA - IBAGUÉ    |                     |
| 7 - 11 - 25   | MONDA - IBAGUÉ    |                     |
| 9 - 11 - 25   | MONDA - MONDA     |                     |
| 9 - 11 - 25   | MONDA - MONDA     |                     |

VB Coordinador GRUPO E. T

Firma empleado

VB jefe área

VB Coordinación médica

|                                                                    |                                                                                                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA 40 N. 41-36 FISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | CORREO ELECTRONICO<br><a href="mailto:coord.grupotemporal@tolima.gov.co">coord.grupotemporal@tolima.gov.co</a> | TELEFONO: 26-2284 |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|





**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: INBITA ALBERTO SOTOMAYOR  
 ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL MES: NOVIEMBRE  
 CARGO: CONDUCTOR AREA: URGENTE

| FECHA        | ORIGEN - DESTINO | OBSERVACIONES        |
|--------------|------------------|----------------------|
| 9 - 11 - 25  | HONDA - GILARDO  |                      |
| 12 - 11 - 25 | HONDA - SAMBO    |                      |
| 12 - 11 - 25 | HONDA - SAMBO    |                      |
| 13 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    |                      |
| 14 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    | ACIDENTE DE TRANSITO |
| 14 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    | ACIDENTE DE TRANSITO |
| 14 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    | ACIDENTE DE TRANSITO |
| 15 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    | RESPONSIBILIDAD      |
| 16 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    | RESPONSIBILIDAD      |
| 16 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    |                      |
| 16 - 11 - 25 | HONDA - IBIBU    |                      |
| 17 - 11 - 25 | HONDA - DOLAN    |                      |
| 18 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    |                      |
| 18 - 11 - 25 | HONDA - DOLAN    |                      |
| 19 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    | RESPONSIBILIDAD      |
| 21 - 11 - 25 | HONDA - IBIBU    |                      |
| 22 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    |                      |
| 23 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    |                      |
| 23 - 11 - 25 | HONDA - HONDA    |                      |
| 23 - 11 - 25 | HONDA - DOLAN    |                      |

V.B. Coordinador GRUPO E. T.

Firma empleado

V.B. jefe área

V.B. Coordinador i medic

|                                                                           |                                                                              |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>DIRECCION:</b><br>CRA 40 N. 41-38 PISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | <b>CORREO ELECTRONICO</b><br>coord_grupoempresarialtemporal@gruportolima.com | <b>TELEFONO:</b> 22-2284 |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the name of the office to which he has been appointed. The list is as follows:

| Name          | Office                   |
|---------------|--------------------------|
| John A. B. C. | Mayor                    |
| John D. E.    | Comptroller              |
| John F. G.    | Recorder of the City     |
| John H. I.    | Recorder of the County   |
| John J. K.    | Recorder of the District |
| John L. M.    | Recorder of the Court    |
| John N. O.    | Recorder of the Court    |
| John P. Q.    | Recorder of the Court    |
| John R. S.    | Recorder of the Court    |
| John T. U.    | Recorder of the Court    |
| John V. W.    | Recorder of the Court    |
| John X. Y.    | Recorder of the Court    |
| John Z. A.    | Recorder of the Court    |

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the name of the office to which he has been appointed. The list is as follows:

| Name          | Office                   |
|---------------|--------------------------|
| John A. B. C. | Mayor                    |
| John D. E.    | Comptroller              |
| John F. G.    | Recorder of the City     |
| John H. I.    | Recorder of the County   |
| John J. K.    | Recorder of the District |
| John L. M.    | Recorder of the Court    |
| John N. O.    | Recorder of the Court    |
| John P. Q.    | Recorder of the Court    |
| John R. S.    | Recorder of the Court    |
| John T. U.    | Recorder of the Court    |
| John V. W.    | Recorder of the Court    |
| John X. Y.    | Recorder of the Court    |
| John Z. A.    | Recorder of the Court    |



**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: \_WILLIAM JAIRO GAVIRIA ALVAREZ

ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL\_TEMPORALES DEL TOLIMA

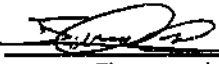
MES\_NOVIEMBRE

CARGO: \_AUXILIAR DE ENFERMERIA\_

AREA \_\_AMBULANCIA

| FECHA      | ORIGEN – DESTINO          | OBSERVACIONES |
|------------|---------------------------|---------------|
| 24/10/2025 | HSJD-IBAGUE               | REFERENCIA    |
| 25/10/2025 | HSJD-DORADA               | REFERENCIA    |
| 25/10/2025 | HSJD-DORADA               | REFERENCIA    |
| 26/10/2025 | HSJD-DORADA               | REFERENCIA    |
| 27/10/2025 | HSJD-DORADA               | REFERENCIA    |
| 28/10/2025 | ATENCION A DOMICILIO      | REFERENCIA    |
| 28/10/2025 | HSJD-DORADA               | REFERENCIA    |
| 29/10/2025 | HSJD-DORADA               | REFERENCIA    |
| 29/10/2025 | ACCIDENTE DE TRANSITO     | REFERENCIA    |
| 30/10/2025 | HSJD-IBAGUE               | REFERENCIA    |
| 31/10/2025 | ACCIDENTE DE TRANSITO     | REFERENCIA    |
| 03/11/2025 | DOMICILIO - HSJD          | REFERENCIA    |
| 03/11/2025 | HSJD-IBAGUE               | REFERENCIA    |
| 04/11/2025 | DOMICILIO- HSJD           | REFERENCIA    |
| 04/11/2025 | HSJD-IBAGUE               | REFERENCIA    |
| 05/11/2025 | HSJD-BOGOTA               | REFERENCIA    |
| 06/11/2025 | HABITANTE DE CALLE A HSJD | REFERENCIA    |
| 06/11/2025 | HSJD-IBAGUE               | REFERENCIA    |
| 07/11/2025 | HSJD-IBAGUE               | REFERENCIA    |
| 07/11/2025 | HSJD-IBAGUE               | REFERENCIA    |
| 09/11/2025 | ACCIDENTE DE TRANSITO     | REFERENCIA    |

V.B Coordinador GRUPO E. T

  
Firma empleado

V.B jefe área

V.B Coordinación medic

DIRECCION:  
CRA 4D N. 41-38 PISO 2-BARRIO  
MACARENA PARTE ALTA

CORREO ELECTRONICO  
[coord.grupoempresarialhonda@gmail.com](mailto:coord.grupoempresarialhonda@gmail.com)

TELEFONO: 2642864







**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JEISON ANDRES CARRION GONZALEZ  
ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S. MES: NOVIEMBRE  
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA AREA: AMBULANCIA

| FECHA      | ORIGEN - DESTINO       | OBSERVACIONES |
|------------|------------------------|---------------|
| 25/10/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 25/10/2025 | HONDA - DORADA         | URGENCIAS     |
| 26/10/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 27/10/2025 | HONDA - GIRARDOT       | URGENCIAS     |
| 27/10/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 27/10/2025 | DOMICILIO A NATAGAIMA  | URGENCIAS     |
| 27/10/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |
| 28/10/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 28/10/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 29/10/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 29/10/2025 | ACCIDENTE DE TRANSITO  | URGENCIAS     |
| 29/10/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 30/10/2025 | HONDA - LIBANO         | URGENCIAS     |
| 31/10/2025 | TURNO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 31/10/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |
| 31/10/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |
| 31/10/2025 | HONDA - DORADA         | URGENCIAS     |
| 01/11/2025 | TURNO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 01/11/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |
| 02/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 02/11/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |

*Jeison Andrés Carrion G.*  
C.C. 1006025497  
*Auxiliar de Enfermería*

V.B Coordinador GRUPO E. T

Firma empleado

V.B jefe área

V.B Coordinación medica

|                                                                    |                                                                 |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA 4D N. 41-38 PISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | CORREO ELECTRONICO<br><br>coord.grupoempresarialhonda@gmail.com | TELEFONO: 2642864 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|

~~CONFIDENTIAL~~

**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JEISON ANDRES CARRION GONZALEZ  
ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S. MES: NOVIEMBRE  
CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA AREA: AMBULANCIA

| FECHA      | ORIGEN - DESTINO       | OBSERVACIONES |
|------------|------------------------|---------------|
| 06/11/2025 | TURNO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 06/11/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 07/11/2025 | HONDA - MANIZALES      | URGENCIAS     |
| 07/11/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 08/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 09/11/2025 | TURNO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 09/11/2025 | ACCIDENTE DE TRANSITO  | URGENCIAS     |
| 09/11/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |
| 10/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 10/11/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 11/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 11/11/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 12/12/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 12/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 13/11/2025 | HONDA - MANIZALES      | URGENCIAS     |
| 14/11/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 14/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 16/11/2025 | TURNO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 16/11/2025 | HONDA - MANIZALES      | URGENCIAS     |
| 17/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 17/11/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |

*Jeison Andrés Carrion G.*  
C.C. 1006025494  
*Jeison Enfermero*

V.B Coordinador GRUPO E. T

Firma empleado

V.B jefe área

V.B Coordinación medica

|                                                                    |                                                                 |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA 4D N. 41-38 PISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | CORREO ELECTRONICO<br><br>coord.grupoempresarialhonda@gmail.com | TELEFONO: 2642864 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|

*[Faint circular stamp]*

**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JEISON ANDRES CARRION GONZALEZ  
 ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S MES: NOVIEMBRE  
 CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA AREA: AMBULANCIA

| FECHA      | ORIGEN – DESTINO       | OBSERVACIONES |
|------------|------------------------|---------------|
| 18/11/2025 | HONDA – MANIZALES      | URGENCIAS     |
| 18/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 19/11/2025 | HONDA - MARIQUITA      | URGENCIAS     |
| 19/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 19/11/2025 | HONDA - IBAGUE         | URGENCIAS     |
| 21/11/2025 | TURNO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 21/11/2025 | HONDA – MANIZALES      | URGENCIAS     |
| 22/11/2025 | TURNO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 22/11/2025 | HONDA – DORADA         | URGENCIAS     |
| 23/11/2025 | APOYO AMBULANCIA DIA   | URGENCIAS     |
| 23/11/2025 | TURNO AMBULANCIA NOCHE | URGENCIAS     |
| 23/11/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |
| 23/11/2025 | TRASLADO DOMICILIO     | URGENCIAS     |
| 23/11/2025 | HONDA - DORADA         | URGENCIAS     |
|            |                        |               |
|            |                        |               |
|            |                        |               |
|            |                        |               |
|            |                        |               |
|            |                        |               |
|            |                        |               |

*Jason Andrés Carrion G.*  
 C.C. 1006025494  
*Auxiliar Enfermería*

V.B Coordinador GRUPO E. T

Firma empleado

V.B jefe área

V.B Coordinación medica

|                                                                    |                                                                 |                   |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
| DIRECCION:<br>CRA 4D N. 41-38 PISO 2-BARRIO<br>MACARENA PARTE ALTA | CORREO ELECTRONICO<br><br>coord.grupoempresarialhonda@gmail.com | TELEFONO: 2642864 |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|

2. 1

© 2000 Pearson Education, Inc.  
All rights reserved.

Honda Tolima **NOVIEMBRE 30 de 2025**

**CUENTA DE COBRO**  
**GRUPO EMPRESARIAL**  
**TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**  
**901445011-1**

**DEBE A:**

**Norma Constanza Pinto Roncancio**, terapeuta respiratoria, identificada con cedula  
de ciudadanía 38.284.909 la suma de:

**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS MONEDA**  
**CORRIENTE (\$3.860.160)**

160 horas trabajas como terapeuta respiratoria durante el mes de **NOVIEMBRE 2025**

  
**NORMA CONSTANZA PINTO RONCANCIO**  
**C.C 38.284.909**

  
24/11/25.



CARGO: TERAPEUTA RESPIRATORIA AREA: TERAPIA RESPIRATORIA

Wanda C. Rostoff  
EMPLEADO



| HSJD HONDA CUADRO DE TURNO TERAPIA RESPIRATORIA NOVIEMBRE 2025 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|----------------------------------------------------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| NOMBRE                                                         | 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |     |
|                                                                | S     | D | L | M | M | J | V | S | D | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  | L  | M  | M  | J  | V  | S  | D  |     |
| NORMA                                                          | H     | L | H | H | H | H | H | H | L | H  | H  | H  | H  | H  | H  | L  | L  | H  | H  | H  | H  | L  | L  | H  | H  | H  | H  | H  | L  |    |     |
|                                                                | 6     | 0 | 6 | 6 | 8 | 6 | 8 | 6 | 0 | 6  | 6  | 8  | 6  | 8  | 8  | 6  | 0  | 0  | 6  | 8  | 6  | 8  | 0  | 6  | 6  | 8  | 6  | 8  | 6  | 0  | 160 |
|                                                                | TOTAL |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |

Norma C. Pinto R.  
NORMA C. PINTO R.



**EL SUSCRITO PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO  
CERTIFICA QUE:**

Los siguientes auxiliares del servicio farmacéutico cumplieron satisfactoriamente las actividades asignadas a su contrato desde el día 1 de noviembre hasta el día 30 noviembre del 2025.

- **KATHERINE VERGARA RAMIREZ** con cédula de ciudadanía **1.105.781.806** de Honda-Tolima
- **CARLOS ANDRES VARGAS VALENCIA** con cédula de ciudadanía **1.007.474.013** de Honda-Tolima.
- **LUISA TATIANA GARCIA NARANJO** con cédula de ciudadanía No **1.006.125.627** de Honda – Tolima.
- **NAHIRT RIVERA LEON** con cédula de ciudadanía **No.1.007.645.426** de Bogotá – Cundinamarca

La siguiente auxiliar del servicio farmacéutico estuvo incapacitada desde el día 04 al 18 del mes de noviembre del 2025

- **NANCY JULIETH CIFUENTES VALENZUELA** con cédula de ciudadanía No **1.007.677.282** de Honda – Tolima

Los siguientes regentes del servicio farmacéutico cumplieron satisfactoriamente las actividades asignadas a su contrato desde el día 1 de noviembre hasta el día 30 noviembre del 2025.

- **INGRID VALENTINA MORENO ARIZA** con cédula de ciudadanía **1.007.474.224** de Honda-Tolima
- **MICHELL NATALIA QUESADA LLANOS** con cédula de ciudadanía **1.005.776.607** de Honda-Tolima

El siguiente personal realizó turnos adicionales con el fin de cubrir la incapacidad de la compañera **NANCY JULIETH CIFUENTES VALENZUELA**.

- **CARLOS ANDRES VARGAS** – 3 turnos
- **LUISA TATIANA GARCIA NARANJO** – 2 turnos
- **KATHERINE VERGARA RAMIREZ** – 2 turnos
- **NAHIRT RIVERA LEON** – 1 turno
- **MICHELL NATALIA QUESADA LLANOS** – 1 turno
- **INGRID VALENTINA MORENO ARIZA** - 1 turno

Dado en Honda a los treinta (30) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025)



**DANIEL ALEJANDRO ZAIDIZA SILVA**  
Contratista OPS Químico Farmacéutico





REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Katherine Vergara Ramirez  
ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA MES: NOVIEMBRE 2025  
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA AREA: FARMACIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Katherine Vergara

Firma empleado

V.B Jefe De Área

|                              |                                                                                                                       |                        |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| DIRECCION:<br>IBAGUE- TOLIMA | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | CELULAR:<br>3164838494 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

1

2

3

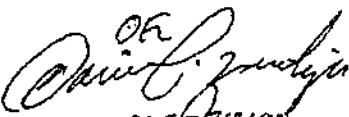
4

**EL SUSCRITO PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO  
CERTIFICA QUE:**

La auxiliar del servicio farmacéutico **KATHERINE VERGARA RAMIREZ** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.105.781.806** de **HONDA TOLIMA** Cumplió satisfactoriamente las siguientes actividades asignadas a su contrato desde el día 1 de noviembre hasta el día 30 noviembre de 2025.

- Realizo la adecuada recepción técnica y administrativa de los medicamentos e insumos.
- Almaceno adecuadamente los medicamentos e insumos que continuamente ingresaron al servicio farmacéutico.
- -semaforizo los medicamentos e insumos de tal manera que se identificaran la vigencia de cada uno de ellos.
- Alisto los medicamento e insumos que a diario son solicitados en los diferentes servicios de hospitalización que tiene el hospital.
- Realizo el registro de los factores ambientales.
- Participo en la elaboración física del balance mensual de entrada y salidas de los productos.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en el inventario programado por el área del servicio farmacéutico.
- . Clasifico y ordeno de conformidad con el manual de procedimientos de la institución las existencias de farmacia
- Dispensó oportunamente los medicamentos y/o dispositivos médicos solicitados por las áreas hospitalarias y los ambulatorios.
- Realizo una adecuada organización, limpieza y orden de los medicamentos y/o dispositivos médicos a mi cargo.
- Vigilo y salvaguardo los medicamentos cuidando que sean utilizados debida y racionalmente de conformidad con la prescripción médica.
- Mantuvo un ambiente laboral sano y optimizo las relaciones interpersonales en el desarrollo de las funciones propias a mi cargo.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en las actividades del sistema obligatorio de garantía de calidad.
- Y las demás que por ley o por naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas.

Dado en Honda a los treinta (30) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025).

  
**DANIEL ALEJANDRO ZAIDIZA SILVA**  
Contratista OPS Químico Farmacéutico





REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Carlos Andres Vargas  
ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA MES: NOVIEMBRE 2025  
CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA AREA: FARMACIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

[Firma]  
V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Carlos Vargas  
Firma empleado

[Firma]  
cc 1026713198  
V.B Jefe De Área

|                              |                                                                                                                       |                        |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| DIRECCION:<br>IBAGUE- TOLIMA | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | CELULAR:<br>3164838494 |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

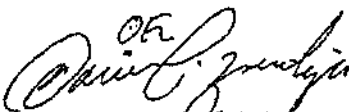


**EL SUSCRITO PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO  
CERTIFICA QUE:**

El auxiliar de farmacia del servicio farmacéutico **CARLOS ANDRES VARGAS VALENCIA** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.007.474.013** de **HONDA - TOLIMA** Cumplió satisfactoriamente las siguientes actividades asignadas a su contrato desde el día 1 de noviembre hasta el día 30 noviembre de 2025.

- Realizo la adecuada recepción técnica y administrativa de los medicamentos e insumos.
- Almaceno adecuadamente los medicamentos e insumos que continuamente ingresaron al servicio farmacéutico.
- -semaforizo los medicamentos e insumos de tal manera que se identificaran la vigencia de cada uno de ellos.
- Alisto los medicamento e insumos que a diario son solicitados en los diferentes servicios de hospitalización que tiene el hospital.
- Realizo el registro de los factores ambientales.
- Participo en la elaboración física del balance mensual de entrada y salidas de los productos.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en el inventario programado por el área del servicio farmacéutico.
- . Clasifico y ordeno de conformidad con el manual de procedimientos de la institución las existencias de farmacia
- Dispensó oportunamente los medicamentos y/o dispositivos médicos solicitados por las áreas hospitalarias y los ambulatorios.
- Realizo una adecuada organización, limpieza y orden de los medicamentos y/o dispositivos médicos a mi cargo.
- Vigilo y salvaguardo los medicamentos cuidando que sean utilizados debida y racionalmente de conformidad con la prescripción médica.
- Mantuvo un ambiente laboral sano y optimizo las relaciones interpersonales en el desarrollo de las funciones propias a mi cargo.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en las actividades del sistema obligatorio de garantía de calidad.
- Y las demás que por ley o por naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas.

Dado en Honda a los treinta (30) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025).



C.C. 1026713140  
**DANIEL ALEJANDRO ZAIDIZA SILVA**

1910

1911

1912

1913

1914

1915

1916

1917

1918

1919

1920

1921

1922

1923

1924

1925

1926

1927

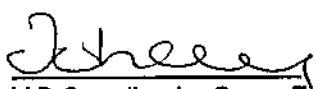
1928

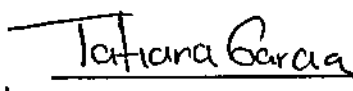


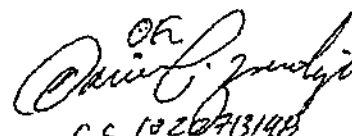
**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Luisa Tatiana Garca  
**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA **MES:** NOVIEMBRE 2025  
**CARGO:** AUXILIAR DE FARMACIA **AREA:** FARMACIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

  
V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

  
Firma empleado

  
V.B Jefe De Área

|                                     |                                                                                                                              |                               |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DIRECCION:</b><br>IBAGUE- TOLIMA | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | <b>CELULAR:</b><br>3164838494 |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|



**EL SUSCRITO PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO  
CERTIFICA QUE:**

La auxiliar del servicio farmacéutico **LUISA TATIANA GARCIA NARANJO** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.006.125.627** de **HONDA TOLIMA** Cumplió satisfactoriamente las siguientes actividades asignadas a su contrato desde el día 1 de noviembre hasta el día 30 noviembre de 2025.

- Realizó la adecuada recepción técnica y administrativa de los medicamentos e insumos.
- Almacenó adecuadamente los medicamentos e insumos que continuamente ingresaron al servicio farmacéutico.
- semaforizo los medicamentos e insumos de tal manera que se identificaran la vigencia de cada uno de ellos.
- Alistó los medicamento e insumos que a diario son solicitados en los diferentes servicios de hospitalización que tiene el hospital.
- Realizo el registro de los factores ambientales.
- Participo en la elaboración física del balance mensual de entrada y salidas de los productos.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en el inventario programado por el área del servicio farmacéutico.
- . Clasifico y ordeno de conformidad con el manual de procedimientos de la institución las existencias de farmacia
- Dispenso oportunamente los medicamentos y/o dispositivos médicos solicitados por las áreas hospitalarias y los ambulatorios.
- Realizo una adecuada organización, limpieza y orden de los medicamentos y/o dispositivos médicos a mi cargo.
- Vigilo y salvaguardo los medicamentos cuidando que sean utilizados debida y racionalmente de conformidad con la prescripción médica.
- Mantuvo un ambiente laboral sano y optimizo las relaciones interpersonales en el desarrollo de las funciones propias a mi cargo.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en las actividades del sistema obligatorio de garantía de calidad.
- Y las demás que por ley o por naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas.

Dado en Honda a los treinta (30) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025).

  
C.C. 1026713198  
**DANIEL ALEJANDRO ZAIDIZA SILVA**  
Contratista OPS Químico Farmacéutico





**REGISTRO DE HORAS LABORADAS**  
**PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Nahirt Rivera Leon  
**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA **MES:** NOVIEMBRE 2025  
**CARGO:** AUXILIAR DE FARMACIA **AREA:** FARMACIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Firma empleado

V.B Jefe De Área

|                                     |                                                                                                                              |                               |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DIRECCION:</b><br>IBAGUE- TOLIMA | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | <b>CELULAR:</b><br>3164838494 |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 3, 1862. It is a very important document, as it contains the President's annual message to Congress, which is a key part of the executive branch's communication with the legislative branch.

2. The second part of the document is a letter from the Secretary of the Treasury to the President, dated January 10, 1862. It is a very important document, as it contains the Secretary's report on the state of the Treasury, which is a key part of the executive branch's communication with the President.

3. The third part of the document is a letter from the Secretary of the Treasury to the Congress, dated January 10, 1862. It is a very important document, as it contains the Secretary's report on the state of the Treasury, which is a key part of the executive branch's communication with the legislative branch.

4. The fourth part of the document is a letter from the Secretary of the Treasury to the President, dated January 10, 1862. It is a very important document, as it contains the Secretary's report on the state of the Treasury, which is a key part of the executive branch's communication with the President.

Contratista OPS Químico Farmacéutico

**EL SUSCRITO PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO  
CERTIFICA QUE:**

La auxiliar del servicio farmacéutico **NAHIRT RIVERA LEON** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.007.645.426 BOGOTA** Cumplió satisfactoriamente las siguientes actividades asignadas a su contrato desde el día 1 de noviembre hasta el día 30 noviembre de 2025.

- Realizo la adecuada recepción técnica y administrativa de los medicamentos e insumos.
- Almaceno adecuadamente los medicamentos e insumos que continuamente ingresaron al servicio farmacéutico.
- semaforizo los medicamentos e insumos de tal manera que se identificaran la vigencia de cada uno de ellos.
- Alisto los medicamento e insumos que a diario son solicitados en los diferentes servicios de hospitalización que tiene el hospital.
- Realizo el registro de los factores ambientales.
- Participo en la elaboración física del balance mensual de entrada y salidas de los productos.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en el inventario programado por el área del servicio farmacéutico.
- . Clasifico y ordeno de conformidad con el manual de procedimientos de la institución las existencias de farmacia
- Dispensó oportunamente los medicamentos y/o dispositivos médicos solicitados por las áreas hospitalarias y los ambulatorios.
- Realizo una adecuada organización, limpieza y orden de los medicamentos y/o dispositivos médicos a mi cargo.
- Vigilo y salvaguardo los medicamentos cuidando que sean utilizados debida y racionalmente de conformidad con la prescripción médica.
- Mantuvo un ambiente laboral sano y optimizo las relaciones interpersonales en el desarrollo de las funciones propias a mi cargo.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en las actividades del sistema obligatorio de garantía de calidad.
- Y las demás que por ley o por naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas.

Dado en Honda a los treinta (30) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025).

  
DANIEL ALEJANDRO ZAIDIZA SILVA

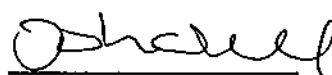


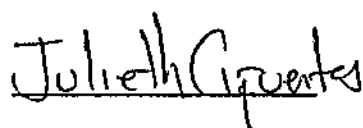


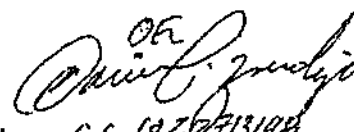
**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Nancy Julieth Cifuentes  
**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA **MES:** NOVIEMBRE 2025  
**CARGO:** AUXILIAR DE FARMACIA **AREA:** FARMACIA

| PERIODO                                              | OBSERVACIONES                                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 03/11/2025<br>19/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

  
V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

  
Firma empleado

  
V.B Jefe De Área

|                                     |                                                                                                                              |                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DIRECCION:</b><br>IBAGUE- TOLIMA | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | <b>CELULAR:</b><br><b>3164838494</b> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1861. It is a very important document, as it sets out the policy of the new administration.

2. The second part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the financial state of the country at the beginning of the year.

3. The third part of the document is a report from the Secretary of the Interior, dated January 1, 1861. It contains a detailed account of the state of the public lands and the progress of the various departments under his control.

**EL SUSCRITO PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO  
CERTIFICA QUE:**

La auxiliar del servicio farmacéutico **NANCY JULIETH CIFUENTES VALENZUELA** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.007.677.282** de **HONDA** Cumplió satisfactoriamente las siguientes actividades asignadas a su contrato desde el día 01 de noviembre al 03 noviembre y del 19 de noviembre hasta el 30 de noviembre de 2025.

- Realizo la adecuada recepción técnica y administrativa de los medicamentos e insumos.
- Almaceno adecuadamente los medicamentos e insumos que continuamente ingresaron al servicio farmacéutico.
- -semaforizo los medicamentos e insumos de tal manera que se identificaran la vigencia de cada uno de ellos.
- Alisto los medicamento e insumos que a diario son solicitados en los diferentes servicios de hospitalización que tiene el hospital.
- Realizo el registro de los factores ambientales.
- Participo en la elaboración física del balance mensual de entrada y salidas de los productos.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en el inventario programado por el área del servicio farmacéutico.
- . Clasifico y ordeno de conformidad con el manual de procedimientos de la institución las existencias de farmacia
- Dispensó oportunamente los medicamentos y/o dispositivos médicos solicitados por las áreas hospitalarias y los ambulatorios.
- Realizo una adecuada organización, limpieza y orden de los medicamentos y/o dispositivos médicos a mi cargo.
- Vigilo y salvaguardo los medicamentos cuidando que sean utilizados debida y racionalmente de conformidad con la prescripción médica.
- Mantuvo un ambiente laboral sano y optimizo las relaciones interpersonales en el desarrollo de las funciones propias a mi cargo.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en las actividades del sistema obligatorio de garantía de calidad.
- Y las demás que por ley o por naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas.

Dado en Honda a los treinta (30) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025).

  
**DANIEL ALEJANDRO ZAIDIZA SILVA**





**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Valentina Moreno Ariza  
ENTIDAD: GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA MES: NOVIEMBRE 2025  
CARGO: REGENTE DE FARMACIA AREA: FARMACIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Valentina Moreno

Firma empleado

V.B Jefe De Área

|                              |                                                                                                                       |                               |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| DIRECCION:<br>IBAGUE- TOLIMA | CORREO ELECTRÓNICO:<br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | CELULAR:<br><b>3164838494</b> |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

1971

1971

1971

1971

1971

1971

1971

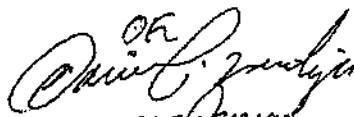
1971

**EL SUSCRITO PROFESIONAL QUIMICO FARMACEUTICO  
CERTIFICA QUE:**

El regente de farmacia del servicio farmacéutico **INGRID VALENTINA MORENO ARIZA** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.007.474.224** de **HONDA - TOLIMA** Cumplió satisfactoriamente las siguientes actividades asignadas a su contrato desde el día 1 de noviembre hasta el día 30 noviembre de 2025.

- Realizo la adecuada recepción técnica y administrativa de los medicamentos e insumos.
- Almaceno adecuadamente los medicamentos e insumos que continuamente ingresaron al servicio farmacéutico.
- -semaforizo los medicamentos e insumos de tal manera que se identificaran la vigencia de cada uno de ellos.
- Alisto los medicamento e insumos que a diario son solicitados en los diferentes servicios de hospitalización que tiene el hospital.
- Realizo el registro de los factores ambientales.
- Participo en la elaboración física del balance mensual de entrada y salidas de los productos.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en el inventario programado por el área del servicio farmacéutico.
- . Clasifico y ordeno de conformidad con el manual de procedimientos de la institución las existencias de farmacia
- Dispensó oportunamente los medicamentos y/o dispositivos médicos solicitados por las áreas hospitalarias y los ambulatorios.
- Realizo una adecuada organización, limpieza y orden de los medicamentos y/o dispositivos médicos a mi cargo.
- Vigilo y salvaguardo los medicamentos cuidando que sean utilizados debida y racionalmente de conformidad con la prescripción médica.
- Mantuvo un ambiente laboral sano y optimizo las relaciones interpersonales en el desarrollo de las funciones propias a mi cargo.
- Cumplió con las normas de bioseguridad y seguridad en el trabajo.
- Participo en las actividades del sistema obligatorio de garantía de calidad.
- Y las demás que por ley o por naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas.

Dado en Honda a los treinta (30) días del mes de noviembre del dos mil veinticinco (2025).



**DANIEL ALEJANDRO ZAIDIZA SILVA**  
Contratista OPS Químico Farmacéutico

1. The first part of the document  
describes the general situation  
of the country and the  
state of the economy.

2. The second part of the document  
describes the state of the  
economy and the state of the  
country. It also describes the  
state of the economy and the  
state of the country.

3. The third part of the document  
describes the state of the  
economy and the state of the  
country. It also describes the  
state of the economy and the  
state of the country.

4. The fourth part of the document  
describes the state of the  
economy and the state of the  
country. It also describes the  
state of the economy and the  
state of the country.



**REGISTRO DE HORAS LABORADAS  
PERSONAL DE GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA S.A.S**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Michell Natalia Avesada  
**ENTIDAD:** GRUPO EMPRESARIAL TEMPORALES DEL TOLIMA **MES:** NOVIEMBRE 2025  
**CARGO:** REGENTE DE FARMACIA **AREA:** FARMACIA

| PERIODO                  | OBSERVACIONES                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| 01/11/2025 al 30/11/2025 | Cumplió a cabalidad con las actividades asignadas |

V.B Coordinador Grupo Empresarial  
Temporales Del Tolima  
Servicio

Natalia Avesada <sup>OH</sup> *Michell Natalia Avesada*  
C.C. 1026713148

Firma empleado

V.B Jefe De Área

|                                     |                                                                                                                              |                               |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DIRECCION:</b><br>IBAGUE- TOLIMA | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br><a href="mailto:grupoempresarialtemporales@gmail.com">grupoempresarialtemporales@gmail.com</a> | <b>CELULAR:</b><br>3164838494 |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

