CONTRALORÍA GENERAL DEL RISARALDA	MACROPROCESO: APOYO	VERSION: 01
	PROCESO: TALENTO HUMANO	FECHA: Junio 2020
	ASISTENCIA A JORNADAS INSTITUCIONALES	PAGINA: 1 de 1

TIPO DE EVENTO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **FECHA:** 24 de marzo de 2026

ACTIVIDAD/TEMA: PROYECTO DE VIDA - PREPENSIONADOS

DIRIGIDO A: Funcionarios

ENTIDAD QUE CAPACITA: Positiva ARL

RESPONSABLE: Gissel Gómez Acevedo - KEVIN A. MARIN SST

LISTADO DE ASISTENTES **HORA INICIO:** 3:00 **HORA TERMINA:** 4:00 **LUGAR:** Contraloria General del Risaralda

No	NOMBRE	Cédula No.	Cargo	Entidad o Dependencia	Correo Electrónico	Firma
1	Claudia P. Arias L	25165960	Profesional	GCFI	claudia.arias@contraloria	
2	Flora Adelaida S.F	42'090.322	Técnico Op.	GCFI	flora.salazar@contraloriaris	
3	Shonia E. Cuartas C.	42057263	Profesional	GRFIC.	francy.cuartas@contraloria	
4	Alcibiades Quiroga B	7549739	Conductor	Despacho	conductor@Hotmail.com	
5	Juan A. Grisales A.	9-955381	Profesional	GCFI	juangrisa@gmail.com	
6	Enrique Torres	10119262	Profesional	GCFI	enitorres1965@gmail.com	
7	Carlos D Castaño	80267103	conductor	Despacho	diallobeta@gmail.	
8	Dora Alicia Morena	30353694	Auxiliar servicios sg	OAF	Dora.Morena.09@hotmail.com	
9	Luz Marina Gomez M	42001419	Prof. Univ	GCFI	luz.gomez@contraloriarisaralda.gov.co	
10						
11						
12						
13						
14						
15						

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

POSITIVA	PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Código:	MIS_5_3_2_FR37
		Versión:	3
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2024-04-12
	FORMATO ASISTENCIA A EVENTOS DE P Y P		

Aprobó:	Revisó:	Elaboró:
Jorge Luis Ramírez Gerente Investigación del Riesgo	Carmen Caselles Líder SIG	James Yonatan Yazo Profesional Especializado Jennifer Andrea Zabala Profesional

INFORMACIÓN GENERAL		FECHA		
NOMBRE FACILITADOR (Capacitador)	Erika Julieth González	DIA: 24	MES: 03	AÑO 2026
PROVEEDOR (Razón Social)	5 sentidos SIR	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	HORAS TOTAL
TEMA DEL EVENTO (Título)	Asesoría en Programa de Vigilancia Epidemiológica	14:00	16:00	2
SUCURSAL (Departamento)	Risaralda	MUNICIPIO:	Pereira	

RELACIÓN DE ASISTENTES

#	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO F	SEXO M	SEXO T	SEXO NB	SEXO O	EDAD	RAZÓN SOCIAL	NIT DE LA EMPRESA	CARGO (Marcar con X) Directivo	Responsable del SGSST	Trabajador	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Francia Elena Quintero	42057263	X					65	Contraloría	891411091			X	3105230039	francia@contra	
2	Flora Adelaida S.F	42090322	X					56	Contraloría	891411091			X	3137060118	florasalazar@	
3	Claudia P Arias	25165960	X					53	Contraloría Gral Risaralda	891411091			X	3105473759	claudiaarias	
4	Heriberto Noreña B.	7519939		X				60	Contraloría. Gral Risaralda	891411091			X	3206096522	noreha@hotmail.co	
5	Juan A Grisales A.	9.955.381		X				59	Contraloría Risaralda	891411091			X	3004114200	juacagrisa@gmail	
6	Carlos Torres	10119262		X				60	Contraloría Risaralda	891411091			X	3104155795	carlostorres1965@gmail.com	
7	Carlos Alberto Cuellar	80767102	X					62	Contraloría Pereira	891980119			X	3168000443	lurogauez@	
8	Luz Mariya Gómez	42001458	X					63	Contraloría Distal				X			
9	Dora Alicia Noreña	30353694	X					57	contraloria gob Risaralda				X	3127077247	Dora.Norena@	
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25	*Al firmar, usted autoriza a Positiva Compañía de Seguros SA al uso de la información proporcionada, así como a la captura y uso de sus imágenes durante su participación en la acción educativa															