

	MACROPROCESO: MISIONAL	SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
	SUBPROCESO: N/A	
REGISTRO DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES INTERNAS		VERSIÓN: 08 F.V. 11-2025

FECHA DE REUNIÓN: 05/05/2026	LUGAR DE LA REUNIÓN: Auditorio SECRETARÍA JAHO
HORA DE INICIO: 08:00 AM	HORA DE FINALIZACIÓN:
TEMA / ASUNTO DE LA REUNIÓN: MONITOREO VACUNACIÓN	OTROS TEMAS TRATADOS:
AGENDA DE LA REUNIÓN: Definición conceptos Organización Supre MRC Logística Comité de Vigilancia Organización SIM Datos e inquietudes	
CONCLUSIONES:	

Al diligenciar este formato, autorizo de manera previa, expresa e informada el tratamiento de mis datos personales, exclusivamente para registrar mi participación en la presente actividad y para fines de verificación y soporte relacionados con este evento. La información suministrada no será utilizada para actuaciones, comunicaciones o actividades distintas a las aquí descritas, salvo que otorgue una autorización adicional y específica. Si no está de acuerdo con el uso de sus datos personales en los términos mencionados, por favor absténgase de diligenciar el formato.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	NIVEL							DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	¿AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?		FIRMA
		A	D	P	T	As	C	SI				NO		
Elsa María Arias M.	24338058			X				SSR-Trans	salud.ref publica @dosquebradas.gov.co	8214285265	X			
Carlos Moncayo	18517096							Sec. salud.		3116177125	X			
Lina Marcela Loiza	42.114.207							X Asesoramiento	Salud.novedades@dosquebradas.gov.co	3137084025	X			
Yohanny Velosquez	9.862.036							X Aguas.	salud.aguas @dosquebradas.gov.co	3175759794	X			
Elisa María Arias	42160608							X Intencc	TEICUTACI@dosquebradas.gov.co	13176450828	X			
Mely Banuero	31420001							S. Mental	salud.mental@dosquebradas.gov.co	3216367521	X			
Ximena Sánchez T	34065726							X S. ambiental	salud.ambiental@dosquebradas.gov.co	3146792614	X			
William Lucio	10132338							S. labor	salud.sst@dosquebradas.gov.co	3136150571	X			
Guillermo Herrera	42151948			X				Sec. Salud	salud.ambiental @dosquebradas.gov.co	3122483652	X			
Santiago Burbano	108042023							ETV	salud.ambiental@dosquebradas.gov.co	3117864894	X			
Paula C. An	66752015							ambien	salud.ambiental @dosquebradas.gov.co	3154530816		X		
Daniela Hanao	1088267326							X S. Pública	publicheranca@dosquebradas.gov.co	3166230256	X			
Gladya Lucio	42130215							X S. Mental	psiquiatria@dosquebradas.gov.co	3135009006	X			
Paula A. Morales	3213946522							X V. Epidemiol	salud.surveillance@dosquebradas.gov.co	3213946522	X			
Viviana Trujillo V.	108001589							X N. Epidemiol	salud.vigilancia@dosquebradas.gov.co	3145918091	X			

CONVENCIONES: A. ASesor, D. DIRECTIVO, P. PROFESIONAL, T. TÉCNICO, As. ASISTENCIAL, C. CONTRATISTA

CONVENCIONES: A. ASesor, D. DIRECTIVO, P. PROFESIONAL, T. TÉCNICO, As. ASISTENCIAL, C. CONTRATISTA

FACILITADOR: _____

Nota: El registro de datos personales en este formato, autoriza a la Alcaldía de Dosquebradas para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos, en cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.

Fecha de Vigencia: abril 2023


MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
REGISTRO DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES INTERIAS

VERSIÓN 02
 17 de 11-2009

FECHA DE REALIZACIÓN: 05/05/2026
 LUGAR DE LA REUNIÓN: Auditorio Secretario Salud
 HORA DE INICIO: 08:00 a.m. FECHA DE FINALIZACIÓN:
 TEMA / ASUNTO DE LA REUNIÓN: MONITOREO VALORACIONES
 OTROS TEMAS TRATADOS:

AGENDA DE LA REUNIÓN:
 - Definición Conceptos
 Organización Supra NRC
 Datos e Ingresos
 - Libro de Control Valoraciones

CONCLUSIONES

La presente reunión, realizada de manera previa, expresa a los participantes el tratamiento de sus datos personales, exclusivamente para registrar su participación en la presente actividad y para fines de verificación y reporte relacionados con este evento. La información suministrada en esta actividad será utilizada para activaciones, comunicaciones o actividades distintas a las aquí descritas, salvo que otorgue una autorización adicional y específica. Si no está de acuerdo con el uso de sus datos personales en los términos mencionados, por favor absténgase de diligenciar el formato.

ASISTENTES														
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	NIVEL						DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	¿Asiste a esta reunión?		FIRMA	
		A	D	P	T	As	C				SI	NO		
Laura Milagros Márquez O.	1088034287						X	Salud mental	lauram Marquez2010@gmail.com	3160522426	X			
José Antonio González	35579779						X	Salud mental	josamg@guia.com	3137777708	X			
Manuela López H	1004737378						A	S Mental	manuela.lopez.huitis@net	3134118611	X			
Luisa Fda Ospina	1061364786						V	S. mental	luisaspina.palme@gmail.com	3138277528	X			
Nancy Victoria Giraldo	1098010618					X		o calidad	nancyvictoriagiraldo@gmail.com	3126264642	X			
Dennis López	1000000000						I	TBC	Salud.cep@coleda.gov.co	314869604	X			
Alexandra Buitrago	42160188						X	S Mental	teiniuybuitrago@gmail.com	3146000000	X			
Edilberto Velasco	100987748						V	AGUAS	Salud.aguas@coquimbobio	3113777085	X			
Leon C. Cuatrecasas	1004756084						X	S. Ambiental	salud.ambiental@coquimbobio	3136929993	X			
Laura Esteban Fariñas	1068307944						V	VEP	Salud.vep@coquimbobio	3103516539	X			
Leidy Johana López	1000000000						V	ECUT / Salud	Salud.ecut@coquimbobio	3103400000	X			
Laura Johana Márquez	1088000000						X	ECUT / Salud	Salud.ecut@coquimbobio	3103400000	X			
Laura O. Ortiz	9927141					X		ETV	Salud.etv@coquimbobio	3012628905	X			
Angela Osorio Zúñiga	130466667						X	SSYR - ITS	Salud.rrpp@coquimbobio	310286931	X			
Monica Pérez Gaitan	22100000						V	SSYR	Salud.rrpp@coquimbobio	3148051100	X			

ASISTENTE: A ASISTENTE, D DIRECTIVO, P PROFESIONAL, T TÉCNICO, As ASISTENCIAL, C CONTRATISTA

LEYENDAS: A. ASISTENTE, D. DIRECTIVO, P. PROFESIONAL, T. TÉCNICO, As. ASISTENCIAL, C. CONTRATISTA
 Nota: El registro de datos personales en este formato, autoriza a la Alcaldía de Coqueoradas para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos, en cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1372/13 y sus demás normas que modifiquen, adicionen y/o deroguen.

FECHA DE ELABORACIÓN: 05/05/2026

	MACROPROCESO: MISIONAL	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
	SUBPROCESO: N/A	
REGISTRO DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES INTERNAS		VERSIÓN: 08 F.V. 11-2025

FECHA DE REUNIÓN: 05/05/2026	LUGAR DE LA REUNIÓN: Auditorio Secretaria de Salud
HORA DE INICIO: 8:00 AM	HORA DE FINALIZACIÓN:
TEMA / ASUNTO DE LA REUNIÓN: Monitoreo Vacunación	
AGENDA DE LA REUNIÓN	OTROS TEMAS TRATADOS
Definición conceptos	
Lectura carnet de vacunas	
Organización grupos	
- pudes inquietudes	
CONCLUSIONES	

Al diligenciar este formato, autorizo de manera previa, expresa e informada el tratamiento de mis datos personales, exclusivamente para registrar mi participación en la presente actividad y para fines de verificación y soporte relacionados con este evento. La información suministrada no será utilizada para actuaciones, comunicaciones o actividades distintas a las aquí descritas, salvo que otorgue una autorización adicional y específica.

Si no está de acuerdo con el uso de sus datos personales en los términos mencionados, por favor absténgase de diligenciar el formato.

ASISTENTES													
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	NIVEL						DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	¿AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?		FIRMA
		A	D	P	T	As	C				SI	NO	
Angela B. Sánchez	1088277298			X				Vig. Epidem	salud.revigilanciadosque.	3185864061	X		Angela B.
Isleny Marina M	10751423						X	Sistema	isleny.marina@hotmail.com	3214630913	X		Isleny M
David Santiago L. M.	1087988210						X	VIG EPIDEM	dsanta231@hotmail.com	3184835834	X		David Santiago
Juliana Cardona	1088277315			X			X	Odontología	Juliana788@hotmail.com	3045753309	X		Juliana Cardona
JAIRO ARANCO	1003709						X	ASEGURAM.	JAIRO.ARANCO@DOSQUEBRADAS	3180072107	X		Jairo Aranco
Dorela Man	1088277315			X				S. PUBLICA	2142222222@DOSQUEBRADAS	336066847	X		Dorela M
Sonia A Sánchez	24695293						X	Salud infantil	salud.infantil@dosquebradas.gov.co	3116243621	X		Sonia Sánchez
									</				

CONVENCIONES: A: ASESOR, D: DIRECTIVO, P: PROFESIONAL, T: TÉCNICO, As: ASISTENCIAL, C: CONTRATISTA

FACILITADOR: Lucy Zuñiga

Nota: El registro de datos personales en este formato, autoriza a la Alcaldía de Dosquebradas para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos, en cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.

Fecha de Vigencia: abril 2023