Alcaldía de PEREIRA

LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES INTERNAS

Versión: 02

Vigencia: 19 de noviembre de 2025

NOMBRE DEL SUBPROCESO: SALUD PUBLICA y SEGURIDAD SOCIAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: SALUD PUBLICA

Fecha: 26/05/2026	**Lugar:** Orion Medical Cra 6 #22-42 Cons 505			**Hora de inicio:** 07:08	**Hora de terminación:** 07:30
Seleccione con una X que tipo de actividad se desarrollará	**Reunión:** X	**Capacitación:**	**Inducción:**	**Reinducción**	**Otro:** **Cual?**
Tema de la actividad: EMERGENCIAS y DESASTRES:				**Secretaría(s) responsable:** Salud	
Objetivo: Visita de verificación QRD007				**Servidor Público / Contratista / responsable(s):** Cristian Camilo Castaño S.	

Nombres y apellidos	Secretaría / Dependencia	Cargo	Celular	Correo Electrónico	Firma
Jhonnx Alexander Ramirez	—	Conductor	3209115057	JhonnxAlexanderramirez54@hotmail	Jhonny
Angie tatiana Ospina Villa	—	Coordinadora adm.	3202453723	orionmedicalsas@gmail.com	Angie O.
Cristian Camilo Castaño Sanz	SEM/Salud	TAPH IVC	3233447245	cristian.castanos.sanz@gmail.com	

Con la firma de este formato se autoriza el tratamiento de la información suministrada, de conformidad con lo establecido en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Pereira.

Powered by CamScanner