E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 6	HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

INFORME No. 7

CONTRATO	454	DEL AÑO	2026
CONTRATISTA:	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.	CC/CE/NIT No:	901.048.992-7
OBJETO:	SUMINISTRO DE JABONES, SANITIZANTES Y DESINFECTANTES PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
PERIODO DEL INFORME	JULIO		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE FACTURA	SALDO	FACTURA
$ 559.029.336,00	$ 25.885.847,00	30/06/2026	$ 533.143.489,00	E-41243
	$ 26.501.980,00	08/07/2026	$ 506.641.509,00	E-41423
	$ 31.725.828,00	08/07/2026	$ 474.915.681,00	E-41437
	$ 38.165.058,00	08/07/2026	$ 436.750.623,00	E-41439
	$ 2.686.016,00	08/07/2026	$ 434.064.607,00	E-41441
	$ 11.970.600,00	08/07/2026	$ 422.094.007,00	E-41443
	$ 5.851.000,00	16/07/2026	$ 416.243.007,00	E-41637

COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Suministrar los siguientes ítems, cumpliendo con calidad y de acuerdo a las especificaciones técnicas señaladas y dentro del término estipulado: Las cantidades se liquidarán y pagarán de acuerdo al consumo que presente la institución con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato y conforme al valor unitario fijado sin exceder el valor total del contrato.	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión. Ingreso: **117377** Factura: **E-41637**
2	El contratista deberá asegurar las condiciones de seguridad conservación	El contratista durante la ejecución del contrato ha	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	del producto durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja.	garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja.						solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
3	El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas o rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción de todos y cada uno de los insumos.	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x					Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
4	El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso que el contratista envié insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E. para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que no alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos.	El contratista suministró los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses a la fecha de entrega.	x					Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
5	Al Entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que 'el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnico-administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27 -27 primer piso.	El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados.	x					Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
6	Documentos de Entrega: Una vez adjudicados los insumos, el contratista deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato adjudicado, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico,	El contratista con cada uno de los productos médicos suministrados presento la respectiva factura	x					Facturas adjuntas al informe de supervisión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	presentación, concentración, cantidad facturada.						
7	Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar el pago de seguridad social y parafiscales y/o certificación de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal o representante legal de la empresa, los cuales deben ser acordes a la fecha de la factura.	El contratista adjuntó certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor fiscal de la empresa.	x				Certificados anexos en el informe de supervisión. **No.7**
8	Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
9	El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos a la Institución.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
10	El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
11	Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en cinco (05) días calendario.	Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor.	x				Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia (farmacia8 @hospitalsan rafaeltunja.gov.co) y recepción de los insumos junto con las facturas.
12	Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en tres (03) días calendario.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
13	El contratista acepta y autoriza con la sola presentación de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el contrato suscrito durante la vigencia, así mismo en casos de incumplimiento en entregas el Hospital podrá retornar el presupuesto asignado para el o los insumos pendientes y eliminarlos del contrato de manera unilateral. En el evento de baja rotación de un producto podrá solicitarse otros productos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato y el insumo se solicite de acuerdo al valor inicialmente ofertado.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
14	En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los medicamentos y/o insumos médicos, el contratista adjudicado se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia o Tecnovigilancia de la institución.						
15	El contratista deberá efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	El contratista ha cumplido con esta actividad a cabalidad	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
16	El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que le sea adjudicado, para asegurar la entrega oportuna.	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión
17	El contratista se comprometerá en efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados.	X				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
18	El contratista deberá garantizar y mantener los precios ofertados hasta el final de la ejecución del contrato.	El contratista ha cumplido con esta actividad a cabalidad	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
19	El contratista deberá cumplir con las obligaciones pactadas dentro del comodato de bienes de apoyo tecnológico	El contratista ha cumplido con las obligaciones pactada dentro del comodato	x				Se anexa certificación de cumplimiento por parte del servicio a cargo.

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 454 DE 2026

HACE CONSTAR:

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

Que, **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S**, presentó los documentos requeridos dentro del proceso objeto del contrato **(SUMINISTRO DE JABONES, SANITIZANTES Y DESINFECTANTES PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.)**, durante el mes de julio del año 2026.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	x	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	x	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	x	
			INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS ($ 5.851.000,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Supervisor

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: OLGA LUCIA CRUZ ARCOS
Profesional Universitario Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CERTIFICA:

Que la empresa: **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** con NIT: **901.048.992-7**

Suministró**: SUMINISTRO DE JABONES, SANITIZANTES Y DESINFECTANTES PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**

Según Contrato **No. 454** de 2026 Factura (s) No**: E-41637**

por un valor de **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS ($ 5.851.000,00) M/CTE.** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual; cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso: **117377**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 23 de julio de 2026.

DIANA ROCIO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: OLGA LUCIA CRUZ ARCOS

Profesional Universitario Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

CT 454

SERVICIO FARMACEUTICO

E S E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

FA - ENTRADAS Numero 0117377

Señores	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Nro Doc/Factura	L-41637	Fecha Factura	2026/07/17
NIT/C C	901048992 Señor (a) JLZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S	Fecha	2026/07/17		
Servicio	AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA	Concepto	033 - INGRESOS PARCIALES		
		Moneda	PESO COLOMBIANO	TRM	00

** DETALLE DE ARTICULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FI	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	IVA	VALOR NETO
16E0018	16E	JABON QUIRURGICO 4 % BOLSA X 1000 ML ASEPTIDINA ESPUMA	BO			100 00	58 510	0	5 851 000
								0	5,851,000

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	BASE
15140301	Internacional	Internacional	MEDICAMENTOS	5,851 000	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	5,792,490	0
24362704	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	0	58 510	5 851 000
			TOTAL INTERNACIONAL	5 851 000	5 851 000	
			TOTAL LOCAL	0	0	

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TIMP
1	16E0018	JABON QUIRURGICO 4 % BOLSA X 1000 ML ASEPTIDINA ESPUMA	100 00	122860626	2028/06/30 19945396 11		INVIMA 2015M-0003464-R1	

Contrato

COORDINADOR

Fecha 2026/07/17 Hora 12 38 18 Usuario silviacr Terminal *

Periodo 2026/07 - civmov 8 0 43

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
E-41637

Resolucion DIAN 18764092268885 DE 2025/04/23 Autoriza desde Prefijo E 30001 a 60000 Vigencia 24 meses Vigencia 24 meses

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NI AGENTES RETENEDORES DE IVA

Actividad Economica DIAN 4645

JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS
Nit 901048992-7 - RESPONSABLES DE IVA
CR 30 10 34 - Tel 6087601818

Fecha Factura				Fecha Vencimiento		
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
16	07	2026	09 35 11	15	08	2026

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Direccion CR 11 27 27
Telefono 6087405030 **Ciudad** TUNJA

Vendedor JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES
Forma de Pago CREDITO 30 DIAS
Medios de Pago Credito

#	Codigo	Descripción / Lote	F Vencimiento	Invima	Cum	U Medida	Cant	Vr Uni	Vr Iva	SubTotal
1	ASE0000381	ASEPTIDINA J QUIRU 4% ESP BLX1000ML DISPENS MANU PUSCH (12111301-35) PROASEPSIS 122860626	30/06/2028	2015M-0003464-R1		Und		58 510	0	5,851,000

Total Items	1
SubTotal	5,851 000
Iva 19%	0
Neto a Pagar	5,851 000

Valor en Letras
CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

Observaciones
FACTURA CARGO A CONTRATO N° 454-2026
DAYANNA QUINTERO

TRANSPORTADORA

No se aceptan reclamos y/o devoluciones despues de 72 horas de recibida la mercancia

Favor Consignar a Nombre de JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S A S
Banco Davivienda 246069995081 - cta corriente
Banco Agrario 315070003928 - cta corriente

CAJA
NEVERA GUIA No
SOBRE

Condiciones
1 Vencido el plazo de pago se cobrara el interes mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la via legal pertinente
2 Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas
3 La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio y presta merito ejecutivo CPC art 488 CC art 772 774

Firma Cliente

Firma JEZA SOLUCIONES

CUFE 56dc6a370a5a004ae20d25ddc6b6d4fbf01fb69f76487ad15abd9c145cd8c8aef9dcec2c8a1a8cee266d17c3d89619d2
Fecha y Hora Respuesta Dian 16/07/2026 9 26 23 a m

Documento generado por Grupo SAI S A S - NIT 900 316 686-4 Telefono 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali Valle del Cauca - www sai-open com
Proveedor Tecnologico BThe Factory HKA Colombia SAS NIT 900 390 126-6

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Duitama, 9 de julio de 2026

Señores
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Tunja

Certifico que la empresa **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.** con NIT. 901.048.992-7. Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de pago de aportes parafiscales mes de Junio del 2026 y seguridad social así: pensión correspondiente al mes de Junio del 2026 y salud correspondiente al mes de Julio del 2026; según planilla de liquidación No. **9507698729** pagada el día 9 de Julio de 2026, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Igualmente certifico que **JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Nombre: **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE**
C.C. No.: 46.665.135 de Duitama
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 58.427-T
Firma;

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 F E C 1 0 C 9 4 6 8 6 2 5 8 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CELMIRA DEL CARMEN CARVAJAL MANRIQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46665135 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 58427-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.665.135**

CARVAJAL MANRIQUE
APELLIDOS

CELMIRA DEL CARMEN
NOMBRES

Celmira del Carmen

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1968**
DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1987 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0707900-34149161-F-0046665135-20060629 0320506180B 02 185747096

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58427-T

CELMIRA DEL CARMEN
CARVAJAL MANRIQUE
C.C. 46665135
RESOLUCION INSCRIPCION 75
UNIVERSIDAD U.P.T.C.



FECHA 04/05/98

Celmira del Carmen Carvajal Manrique

Contadora Pública

015299

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra 30 No 10 34	DUITAMA-BOYACA	7601818	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	465670244	9507698729	E	2026/07/23	2026/07/09	BANCOLOMBIA	0	$62,697,300

RESUMEN DE PAGO

Entidad	Código	NIT	dv	Afiliados	Valor Liquidado	Intereses Mora	Saldos a favor aplicados	Valor a Pagar
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				53	$31,295,400	$0	$0	$31,295,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,036,100	$0	$0	$1,036,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$5,458,300	$0	$0	$5,458,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	$21,147,600	$0	$0	$21,147,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$3,653,400	$0	$0	$3,653,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				55	$4,147,600	$0	$0	$4,147,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	55	$4,147,600	$0	$0	$4,147,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				53	$9,089,600	$0	$0	$9,089,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	53	$9,089,600	$0	$0	$9,089,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				55	$13,012,500	$0	$0	$13,012,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	10	$898,900	$0	$0	$898,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	17	$1,208,900	$0	$0	$1,208,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	7	$578,400	$0	$0	$578,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$159,500	$0	$0	$159,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$10,096,700	$0	$0	$10,096,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$3,091,300	$0	$0	$3,091,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$3,091,300	$0	$0	$3,091,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$2,060,900	$0	$0	$2,060,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$2,060,900	$0	$0	$2,060,900

2026/07/09 09:03 AM

aportes en línea

Comprobante de Pago

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
NIT 901048992	7	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES	Cra 30 No 10 34	DUITAMA-BOYACA	7601818

Periodo Pensión	2026-06	Periodo Salud	2026-07
Fecha límite de pago	2026/07/23	Fecha de pago	2026/07/09
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

Valor a pagar	$62,697,300
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$62,697,300

Clave planilla	9507698729
Clave de pago	465670244
Banco	BANCOLOMBIA

LA DIRECTORA TÉCNICA DE GESTIÓN FARMACÉUTICA

CERTIFICA:

Que la empresa JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S Identificada con el **NIT. 901.048.992-7** durante el mes de **JULIO de 2026** y en relación con la ejecución de contrato 454- 2026 de comodato No 016 de 2020 se encuentra en el siguiente estado:

ITEM	OBLIGACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACIONES
1	El COMODANTE debe entregar los equipos mencionados, de acuerdo a las especificaciones técnicas, y los servicios de instalación, mantenimiento y capacitación. El proveedor debe contar con personal de ingeniería especializado en esta clase de equipos, con Registro INVIMA vigente, y personal capacitado para solucionar inquietudes clínicas y demás requerimientos de la institución.	X			
2	En caso de que el COMODANTE, durante el tiempo del contrato, presente innovaciones tecnológicas, deberá reemplazar la tecnología existente, previo trabajo de campo y concepto clínico del personal, con el fin de garantizar el mejoramiento continuo de la tecnología biomédica existente en la entidad. En caso de que la entidad aumente la demanda de la tecnología ofrecida por el COMODANTE, se entregará solicitud escrita especificando la cantidad de equipos requeridos, para lo cual la empresa deberá garantizar la disponibilidad de los mismos.			X	
3	Los equipos se deben entregar con todos los accesorios requeridos para su normal funcionamiento durante la vigencia del comodato. Se debe entregar la relación de los equipos y elementos requeridos para su normal funcionamiento.	X			
4	Los equipos entregados deben estar asegurados por el COMODANTE, amparados bajo una póliza de seguros multirriesgo.			X	
5	Los equipos se deben entregar con todos los accesorios requeridos para su normal funcionamiento durante la vigencia del comodato. Se debe entregar la relación de los equipos y elementos requeridos para su normal funcionamiento.	X			
6	Los equipos entregados deben estar en buenas condiciones físicas y de funcionamiento. Se debe anexar la siguiente información:	X			

	• Manual de Operación en español. • Manual de Servicio en español. • Hoja de vida. • Certificado del INVIMA. • Acta de Importación. • Guías rápidas de usuario. • Check list de funcionamiento del equipo. • Certificado de Calibración (si aplica).				
7	El oferente proporcionará la capacitación certificada al personal clínico operador del equipo y personal de ingeniería biomédica en temas tales como: • Operación y manejo del equipo (principios de funcionamiento). • Solución de errores o fallas menores que puedan presentarse.	X			
8	Las capacitaciones para el personal deberán ser programadas con el jefe del servicio y/o área, incluyendo fecha, hora y lugar de capacitación.	X			
9	La capacitación debe ser impartida por profesionales especializados en esta clase de equipos y debe ser certificada con una intensidad acorde al nivel del personal entrenado. Cuando el software o el hardware sean actualizados, se debe realizar reentrenamiento del personal si los cambios lo ameritan. Para el desarrollo de las capacitaciones al personal asistencial y técnico, el proveedor debe suministrar los accesorios y consumibles que se requieran para el correcto aprendizaje del funcionamiento y mantenimiento del equipo			X	
10	El oferente debe ofrecer mantenimiento preventivo especializado para el equipo durante el tiempo del contrato, de acuerdo con la periodicidad descrita por el fabricante. Las pruebas técnicas para verificación de parámetros se deben realizar conforme a las especificaciones del fabricante. Los datos registrados y las observaciones deben consignarse en el reporte técnico. Se debe anexar certificado de calibración vigente de los equipos de prueba empleados. Todas las	X			

	observaciones deben informarse al área de ingeniería biomédica mediante reporte técnico escrito para su verificación y con el visto bueno del personal asistencial que recepciona el equipo. Las visitas de mantenimiento preventivo deberán sujetarse a un cronograma, el cual debe ser entregado al personal de ingeniería biomédica de la institución con copia al jefe del servicio.				
11	El mantenimiento preventivo y correctivo debe ser realizado por personal técnico o profesional especializado en esta clase de equipos, el cual debe contar con Registro INVIMA y estar certificado por la empresa proveedora del mismo.	X			
12	El mantenimiento correctivo debe hacerse cuantas veces sea necesario y sin ningún costo para la institución, incluyendo los repuestos requeridos para su reparación, con un tiempo de respuesta máximo de 8 horas.	X			

Sin otro particular

Atentamente

DIANA ROCIO MARTINEZ GARCIA
Director técnico Servicio Farmacéutico

Informe de acompañamiento y cronograma educativo

Programa de Higiene de Manos y Prevención de IAAS

E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja

Vigencia: Año 2026

Corte del informe: 16 de julio de 2026

Elaborado por: Proasepsis Área de Educación

1. Presentación

El presente informe consolida el acompañamiento educativo desarrollado en el marco del programa de **higiene de manos y prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)** con la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja durante la vigencia 2026, e integra el cronograma pactado para el resto del año en apoyo de Proasepsis SAS.

El programa se estructura bajo una metodología **mixta**, que combina jornadas de educación presencial dirigidas al personal asistencial y de apoyo, con **observaciones ocultas (incógnitas)** de la práctica de higiene de manos en los servicios. Esta combinación permite intervenir sobre el conocimiento y, de forma complementaria, aproximarse al comportamiento real en el punto de atención.

El acompañamiento se enmarca en los cinco momentos de la higiene de manos definidos por la Organización Mundial de la Salud y en las buenas prácticas de seguridad del paciente adoptadas por la institución.

2. Objetivos

Objetivo general

- Fortalecer la adherencia a la higiene de manos y las prácticas de prevención de IAAS en el personal de la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja, mediante un programa educativo continuo y observación de la práctica en los servicios en apoyo de Proasepsis SAS.

Objetivos específicos

- Desarrollar jornadas educativas periódicas por servicios, dirigidas a personal asistencial y de apoyo de acuerdo a un cronograma establecido desde inicio de año en compañía del área de comité de infecciones y seguridad del paciente de la institución .
- Realizar observaciones ocultas de la técnica y los momentos de higiene de manos como insumo de retroalimentación.
- Documentar la cobertura del programa mediante registros de asistencia verificables.
- Extender el componente educativo hacia la antisepsia de piel y la prevención de infección de sitio quirúrgico (ISO) como línea complementaria del segundo semestre.

3. Alcance y metodología

Este informe distingue de forma explícita dos bloques, con el fin de preservar la trazabilidad de la información:

- **Bloque A — Ejecutado:** jornadas efectivamente realizadas y respaldadas por registros de asistencia (físicos y/o digitales).
- **Bloque B — Programado:** jornadas pactadas en el cronograma concertado del 02 de febrero de 2026 y su ajuste del 09 de marzo de 2026, pendientes de ejecución a la fecha de corte.

Los conteos de asistencia se reportan a partir de dos fuentes: el registro digital de la jornada de marzo (plataforma institucional) y los formatos físicos de asistencia (Código TH-F-15) diligenciados en cada servicio. Donde el registro es manuscrito, el número se expresa como aproximado y se remite al soporte físico como fuente de verdad.

4. Bloque A — Actividades ejecutadas

Entre febrero y junio de 2026 se ejecutaron jornadas de educación en higiene de manos en distintos servicios, con cobertura multidisciplinar. La siguiente tabla resume las jornadas con soporte de asistencia:

Fecha	Actividad	Servicios / Alcance	Asistentes	Soporte
10/02/2026	Jornada de higiene de manos	Salas CX, Cirugía ambulatoria, Central de Esterilización, Hemodinamia	≈ 42*	Formatos físicos TH-F-15
18/03/2026	Jornada de higiene de manos	3 Norte, 3 Sur, Ginecología, Sala de Partos (registro digital institucional)	48	Registro digital
10/04/2026	Jornada de higiene de manos	Urgencias	≈ 78*	Formatos físicos TH-F-15
12/05/2026	Campaña de higiene de manos en UCIS	Unidades de Cuidado Intensivo, se realiza ronda de verificación de dispensadores	15	Formato digital Proasepsis
19/06/2026	Taller de higiene de manos	7 Sur, 5 Norte, 6 Norte, 6 Sur	≈ 38*	Formatos físicos TH-F-15

** Conteo aproximado a partir de formatos de asistencia manuscritos; el soporte físico constituye la fuente oficial de verificación. La cifra de marzo (48) proviene de registro digital y es exacta.*

Cobertura acumulada estimada a la fecha de corte: aproximadamente 206 asistencias registradas a través de cuatro jornadas en servicios asistenciales y de apoyo. Esta cifra corresponde a asistencias documentadas y puede incluir participación de un mismo colaborador en más de una jornada.

4.1 Caracterización de la participación (jornada con registro digital)

La jornada del 18 de marzo, por contar con registro digital detallado, permite caracterizar el perfil de los asistentes. De 48 participantes, la distribución por proceso fue:

Proceso institucional	Asistentes
Atención hospitalaria	28
Apoyo terapéutico (rehabilitación, nutrición, psicología)	6
Enfermería	6
Gestión preventiva y predictiva (programas institucionales)	3
Gestión de servicios de apoyo (alimentación, aseo y desinfección)	2
Atención ambulatoria	1
SIAU	1
Talento humano (seguridad y salud en el trabajo)	1

La composición confirma un alcance **transversal**: además del personal asistencial (auxiliares de enfermería, enfermeras profesionales, médicos, internos), participaron perfiles de apoyo terapéutico, servicios generales, alimentación y administrativos. Esto es coherente con el principio de que la higiene de manos involucra a todo el personal que interactúa con el entorno del paciente.

5. Bloque B — Cronograma programado 2026

El cronograma fue concertado en reunión del **02 de febrero de 2026** y corresponde a jornadas y talleres de higiene de manos bajo modalidad mixta (educación y observaciones incógnitas), por servicios rotativos. La siguiente tabla presenta el programa completo del año, diferenciando el estado de cada jornada:

Mes	Fecha	Servicios	Horario	Estado
Febrero	10	Salas de Cirugía, Cirugía ambulatoria, Hemodinamia	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	**Ejecutado**
Marzo	18	3 Norte, 3 Sur, Ginecología, Sala de Partos	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	**Ejecutado**
Abril	10	Urgencias	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	**Ejecutado**
Mayo	12	UCIA 4 y 5, UCIP, UCIN	7:00 a.m. – 3:00 p.m.	**Ejecutado**
Junio	19	7 Sur, 5 Norte, 6 Norte, 6 Sur	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	**Ejecutado**
Julio	21	UMI María Josefa Canelones, Consulta externa	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	Programado
Agosto	12	UCIA 4 y 5, UCIP, UCIN	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	Programado
Septiembre	16	Salas de Cirugía, Cirugía ambulatoria, Hemodinamia (Semana Seguridad del Paciente)	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	Programado
Octubre	22	Jornada de Higiene de Manos (institucional)	7:00 a.m. – 3:00 p.m.	Programado
Noviembre	13	3 Norte, 3 Sur, Ginecología, Sala de Partos	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	Programado
Diciembre	4	Urgencias, 7 Sur, 5 Norte, 6 Norte, 6 Sur	8:00 a.m. – 4:00 p.m.	Programado

Modalidad: MIXTA (educación y observaciones incógnitas). Cronograma concertado el 02/02/2026.

5.1 Ajuste del cronograma (09 de marzo de 2026)

Mediante comunicación del 09 de marzo de 2026, en coordinación con el área de Seguridad del Paciente, se acordó un componente adicional dirigido a UMI y Edificio Colón (jornada de la mañana, servicios por grupos según distribución), con las siguientes fechas:

- **24 de abril de 2026** — UMI y Edificio Colón. **(ejecutado)**
- **18 de junio de 2026** — *UMI y área administrativa (ejecutado)*
- **18 de septiembre de 2026** — UMI y Edificio Colón.
- **10 de diciembre de 2026** — UMI y Edificio Colón.

6. Línea complementaria propuesta: antisepsia de piel y prevención de ISO

Como extensión natural del programa, se propone incorporar en el segundo semestre una **línea educativa en antisepsia de piel y prevención de infección de sitio quirúrgico (ISO)**, dirigida tanto a personal asistencial como administrativo. Esta línea complementa la higiene de manos al abordar la preparación del paciente y del campo quirúrgico como punto crítico en la cadena de prevención.

Ejes temáticos sugeridos:

- Antisepsia prequirúrgica de la piel: indicaciones, técnica y momentos según el tipo de procedimiento.
- Selección del antiséptico según la indicación clínica (preparación del campo, baño prequirúrgico, higiene de manos quirúrgica).
- Prevención de infección de sitio quirúrgico (ISO) como componente de seguridad del paciente.
- Rol del personal administrativo y de apoyo en la cultura de prevención.

Nota metodológica: *esta línea se presenta como propuesta de programación para el segundo semestre de 2026. Su cronograma, indicaciones y material educativo se ajustarán a la información oficial de producto, ficha técnica y registros INVIMA aplicables, así como a las guías de las sociedades científicas de referencia (OMS, APIC, AORN).*

Cremas hidratantes para prevención de dermatitis

Como programa de prevención de dermatitis se tiene actualmente instalados en los siguientes servicios:

- Uci Adulto (2 dispensadores)
- Uci Neonatal (2 dispensadores)
- Salas de cirugía (2 dispensadores)

Un total de 6 dispensadores de crema hidratante en bolsa Proasepsis la cual se entrega sin ningún costo adicional para uso del personal, para fomentar la hidratación en las manos del personal, prevenir resequedad asociada al uso constante de jabones y promover una correcta adherencia a la higiene de manos,



La entrega de estas cremas, se realiza directamente a la Doctora Nubia Zea, Oficina comité de Infecciones.

Anexo. Insumos y material de apoyo entregado (Tunja, 2026)

Por línea de producto

Producto	*Presentación*	*Unidades*
Aseptigel	Frasco x 30 ml	450
Aseptigerm (manzana / durazno)	Frasco x 30 ml	360
Jamuc hidratante	x 30 gr / x 800 gr / x 800 ml	48
Total		858

Distribución por mes

Mes	Unidades
Abril	485
Junio	180
Julio	188
Total	858

Corresponde a insumos entregados a la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja durante 2026, como material de apoyo asociado al acompañamiento.

Registro Fotográfico



















7. Conclusión

A la fecha de corte, el programa educativo en higiene de manos con la E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja presenta un **cumplimiento sostenido** de las jornadas pactadas con Proasepsis, con cobertura multidisciplinar verificable y un cronograma definido para el resto de la vigencia, soporte técnico y científico de Proasepsis S.A.S., se orienta a **contribuir a la prevención de las IAAS** mediante educación continua, observación de la práctica y la incorporación progresiva de nuevas líneas temáticas en antisepsia de piel y prevención de ISO.

Informe realizado por

Departamento de Educación

Proasepsis SAS

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO	8+00	HORA FINALIZACION	12+00	HOJAS TOTAL	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANTE	OTRO		
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			1			[illegible]	[illegible]
2	Tatiana Cortes Saenz	1053330095	G10 NORTE	Aux Enfermeria			X			Tatiana Cortes S.	tatisaenz1411@gmail.com
3	Luis Alejandro Vanegas Hernandez	1056046179	Salas Cx	Camillero			X			[illegible]	elejovanegas@gmail.com
4	LUZ MARINA HERNANDEZ	46662464	PROA	AUX. ENF			X			[illegible]	[illegible]
5	Johana Patricia Báez	1057312616	Hospitalario	Aux Enfermeria			X			[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	33209-	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	1098[illegible]15	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	1006[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	194.[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				[illegible]	[illegible]
10	Laura [illegible]	1006271449	6 piso	Interna				X		[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	1094[illegible]	[illegible]	Interna				X		[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	1094[illegible]	Fisioterapeuta	Med. Deporte					X	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	1006[illegible]	T. Respiratoria	T. Coordinadora		X				[illegible]	[illegible]
14	Daniela Restrepo	1118[illegible]	RHP	T. Respiratoria		1	X			[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	1094[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
16											
	TOTAL ASISTENTES			15							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelacion de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Alisson Zamora - Psicologia - Yudy Catherine Rojas Pineda

FIRMA C.C 1094698245

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO:	8+00	HORA FINALIZACION	12+00	HORAS TOTAL	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			^			[illegible]	[illegible]
2	Angelo Garcia	1120559929	Interno	Interno			^	X		[illegible]	[illegible]
3	Paula Valentina Triana	1024[illegible]	Interna	Interno				X		Paula Valentina Triana	Paula-triana@juanncamargo.edu.co
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				^		[illegible]	[illegible]
5	Carolina Villa Henao	1074766[illegible]	N. Cirugia	N. Cirugia				X		[illegible]	[illegible]
6	Maria Angelica Mora	53-49[illegible]	Neurologia	Neurologia		X				[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
8	Oscar [illegible]	11[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	— o — o — o
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
10	Franklin Mauricio [illegible]	[illegible]	5 Norte	Medicina			X			[illegible]	[illegible]
11	Juan Andres [illegible]	1072618517	Rehabilitacion	Fisioterapia			X			[illegible]	[illegible]
12											
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			^			[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					X	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	6 SUR	OYSC					X	[illegible]	[illegible]
16	Martin Navas	1002396561	6 SUR	Aux Enfer			X			[illegible]	— o —
	TOTAL ASISTENTES			16							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramacion
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Alisson Zamora - Prosopsis Yudy catalina Rojas Pineda

FIRMA C.C 1049698245

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO	8+00	HORA FINALIZACION	12+00	HORAS TOTAL	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1	[illegible]	91491726	[illegible]	OPS 6		X					[illegible]
2	[illegible]	4101749[illegible]	SEG. SOL	[illegible]		X				[illegible]	[illegible]
3	[illegible] Alexandra Torres	1052.380.246	7 SUR	OPS 6			X			[illegible]	Alexa24156@hotmail.es
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
5	Natalia Ochoa Cuervo	1056833591	Enfermera	Enfermera			X			[illegible]	nlochoa.9@gmail.com
6	Leidy Lorena Vargas B.	1044642935	Aux. Enfermeria	TSUR			X			Leidy Lorena B.	[illegible]
7	Nelly Marcela Garcia	3002[illegible]933	7 Sur	Enfermera			X			[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	3[illegible]	7 Sur	Especialista						[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	7 Sur	Estudiante				X		[illegible]	[illegible]
11	Erika Lisbeth Quintero	1010[illegible]	7 Sur	Estudiante				X		[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	7 Sur	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
13	Kelly [illegible]	1[illegible]	7 Sur	Enfermera			X			Kelly V.	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	7 Sur	Aux Enfermeria			X			[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	7 Sur	AUXILIAR			X			[illegible]	[illegible]
16											

TOTAL ASISTENTES			15		
Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?		Cancelación de la empresa	
SI	NO			Reprogramación	
				Otro Motivo ? Cual:	

RESPONSABLE ACTIVIDAD

FIRMA

C.C

Yudy catherine Rojas Pineda Alisson Zamora-Profesionales
1094698295

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO:	8+00	HORA FINALIZACION	12+00	HORAS TOTAL	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACION GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Jesika Mariana Rivas Rios	1002940177	6 SUR	Auxiliar enf			X				
2	Yenika Alejandra Gutierrez	1094360232	6 SUR	Aux. Enfermeria			X				
3	Karen Jineth Barrera Bolivar	1052664837	Cotabrisa	Aux. Enfermeria			X				
4							X				
5							X				
6							X				
7	Hayder Luis Arauz	3902208	6to sur	Enfermero			X				
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
	TOTAL ASISTENTES			7							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Alison Zamora – Pidasps.s – Yudy Catalina Rojas Pineda

FIRMA C.C 1094698295

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACION DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/02/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION:	14:00	HORAS TOTAL:	6 HORAS
TEMA:	JORNADA DE HIGIENE DE MANOS SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:	X	JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL		JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	YUDY ROJAS - LIANA SIERRA				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Angelica M. Fernandez J.	1052 392982	Salas de Cx	Residente				X		Angelica Fernandez	angelin1524@gmail.com
2	Paula Cardina Mahecha Vargas	1193147441	Salas de Cx	Interna				X			pmahecha@uan.edu.co
3	ANDREA MILENA URREA A	1000383151	Salas de Cx	INTERNO				X			aurreax@unbosque.edu.co
4	Linda Ficar	40003565	Urgencia	Anestesia		X					Medicalinda@hotmail.com
5	Daniel Jimenez M.	1049655978	Cirugia	Medico Cx			X				
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X			[illegible]
7	Celia Ferro Cruz	7166701	Cirugia	Enfermera		X					315 515 1216
8	Nanda Esperanza Rodriguez Salud	1057464209	CEYE	Aux ENF			X				Nanadnguez@yahoo.com
9	Luz Dary Garnica	1049624134	Esterilizacion	Auxiliar			X				Lda14-9@hotmail.com
10	Angela Ayala	1071037106	Esterilizacion	Tec Cx			X				ang9876pmc@gmail.com
11	Tatiana Melendez	1049655062	C. Esterl.	Instrum.			X				tmunozbmelendez@unbosque.edu.co
12	Yuri Liliana Ortiz	40031309	Salas de Hemodinamia	Instrumentadora			X				jolicaca@yahoo.com
13	Angela Paola Cano C.	33363698	Salas Hemodinamia	Auxiliar Instrumentacion					X		angelapaola.cano@gmail.com
14	Ana Margarita Linares P.	1052409053	Cx. Vascular	Estudiante				X		Margarita Linares	ana.linares@uptc.edu.co
15	Fabian Ramon Ramirez V	1193[illegible]225	Cx. Vascular	Estudiante				X		Fabian Ramirez	Fabian.ramirez04@uptc.edu.co

TOTAL ASISTENTES

Fvento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
X	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Liana Sierra — Yudy Rojas

FIRMA C.C 1000267162 - 1049 698 242

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/02/2026	HORA INICIO	8:00	HORA FINALIZACION	14:00	HORAS TOTAL	6 HORAS

TEMA:	JORNADA DE HIGIENE DE MANOS SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA
DIRGIDO A:	PERSONAL DE SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA

JORNADA DE CAPACITACIÓN:	X	JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL		JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X	EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	YUDY ROJAS - LIANA SIERRA			

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Jaltana Ariza Gon	1007583761	QCX	Aux Enf			X				
2	[illegible]	7[illegible]935	Sala de	Auxiliar					X		
3	[illegible]	1006[illegible]74	SCX	ING							
4	Henry Leonardo [illegible]	7181789	Salas Cx	Aux Enfer			X				
5	Lida Janneth Perez B	40044010	Salas de Cx	Medico			X				
6	Sandy G Silva M.	1030626376	Salas de Cx	Medico			X				
7	Oscar E Leon	7[illegible]9504	Cx	Cirujano			X				
8	Gianna A Gonzalez P	1121869495	Salas de Cx	Aux Enf			X				
9	Gina Liseth Ruiz	1057410101	Salud de Cx	Estudiante				X		Gina Ruiz	gruiz@uniboyaca.edu.co
10	Jhon Mauricio Vargas	1049649346	Salas de Cx	Estudiante				X		Jhon Vargas	jhonmauricio@uniboyaca.edu.co
11	Heidy Brillyth Hernandez E	1006396832	Salas de Cx	Estudiante				X			hbhernandez@uniboyaca.edu.co
12	Zuleyma Lombana C	3337[illegible]40	Salas de Cx	Aux Enf			X				
13	Ana lozano	1052407635	QCX	ICX					X		Ana.lozano.69@gmail.com
14	[illegible]	1006[illegible]3	SCX	QS. Ex							[illegible]
15	Lady Marcela Perez	1049622826	C Esterilizacion	Aux Enfermeria			X			Marcela Perez V	marcela.572@hotmail.com
	TOTAL ASISTENTES			15							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
X			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Liana Sierra - Yudy Catherine Rojas

FIRMA C.C 1006677162 - 1099618215

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACION/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/02/2026	HORA INICIO	8:00	HORA FINALIZACION:	14:00	HORAS TOTAL:	6 HORAS
TEMA:	JORNADA DE HIGIENE DE MANOS SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:	X	JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL		JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	YUDY ROJAS - LIANA SIERRA				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Daysuris Andrea Valero	1049643266	Salas Cx	Aux. Enfermeria			x			Daysuris Valero	daysuris.95@hotmail.com.
2	Alejandro Yanguen Hernandez	1056761791	Salas Cx	Camillero			x			Alejandro Yanguen	alejotoyam1@gmail.com
3	Liana Sierra Herrera	1049698295	Salas cx	Enfermera			x			Liana Sierra	lianasi1295@hotmail.com
4	Jorane Pinto	40009338	Sala cx	Aux			x				
5	Henry Rios	1056167836	Salas Cx	Aux -			x				
6	Deiro Perl	74963201	Sala cx	Aux 1			x			deiro p	
7	Karol Tirado	1007455291	Sala cx	Aux			x			Karol T.	
8	Jeiny Rocio Cazalla	7054800308	Salas Cx	Aux			x				
9	Ana Viviana León	1054700573	Salas Cx	Aux			x				
10	Maria Forero Arenas	1000787632	Salas Cx	Enfermera			x				mariaforero216@gmail.com
11	Leidy Rozo	1053367470	Salas Cx	Instrumentista			x			Leidy R.	
12	Martha Zamora	46680280	Salas Cx	Enfermera			x				
13	Sandra (Cirp)	1049688280	Salas Cx	Enfermera			x				Sandrazamora@gmail.com
14	Diana Chaparro	1013773209	Salas cx	Instr			x				dchaparrodiana262@gmail.com
15	Damian Vega	1115947013	Salas Cx	Instrumentista			x				vdamian@vega@hotmail.com
	TOTAL ASISTENTES			15							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Liana Maria - Yudy Catalina Rojas

FIRMA

C.C 1006677162 - 1049698295

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/02/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION	14:00	HORAS TOTAL:	6 HORAS

TEMA:	JORNADA DE HIGIENE DE MANOS SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA
DIRGIDO A:	PERSONAL DE SALAS CX, AMBULATORIA, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HEMODINAMIA

JORNADA DE CAPACITACIÓN:	X	JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL		JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	YUDY ROJAS - LIANA SIERRA				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Daviana Marina Redoyal	1007350575	C. Esterilización	Aux. enfermería			X				davianaredoyal@gmail.com
2	Margot Tranchi	40040824	Cesteril 2	Aux Enfer			X				margottranchi@hotmail.com
3	Eidy Mireya Manosalva	33376055	C. esterilización	Aux Enfer			X				eidymanosalva@gmail.com
4	Leidy C. Gonzalez V.	1053833736	Salas CX	TO			X				leicagonzalez@uniminuto.edu
5	Brayan Poveda A	1070839015	Estudiante	Estudiante				X		Brayan Poveda A.	brayan.poveda@uptc.edu.co
6	Valentina Páez Avella	1007155143	Estudiantes	Estudiante				X		Valentina Páez	valentina.paez@uptc.edu.co
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					X	[illegible]	[illegible]
8	Joseph Alberto Salazar	1005262237	Ayu Médicali	Aux. Enf.					X	[illegible]	josephalejandro.salazar@gmail.com
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					X	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	Anestesia	Anestesia		A				[illegible]	[illegible]
11	Camilo Beltran	1054375669	Hemodinamia	Instrumentador					X	—	camilobeltran@gmail.com
12	Victor Beltran	A92C4V475	Hemodinamia	Circulador					X	—	[illegible]
13											
14											
15											
	TOTAL ASISTENTES			12							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Liana Sierra — Yudi Catherine Rojas

FIRMA C.C 1006577162 - 1049698295

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION	12:00	HORAS TOTAL:	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yudy Catalina Reyes Rincón - Jessica Daniela Pinto Diaz & Andrea Melissa Fonseca				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	ENTIDAD	ESTUDIANT	OTRO		
1	Nataly Arevalo Ayala	37291741	urgencias	Enfermera			X			Nataly Arevalo	
2	Diana Carolina Forero	1026572731	URG	Aux enfermeria			X			Diana Forero	— " — " —
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Aux. enfermeria			X			[illegible]	[illegible]
4	Yoley Perdomo	1116572501	Urgencias	enfermera			X			[illegible]	— " — " —
5	Vanessa Pacheco	1023551869	Urgencias	Enfermera			X			Vanessa P	
6	Angela Fuchas	1052913101	Urgencias	Medico			X			Angela Fuchas	
7	[illegible]	1007[illegible]	Urgencias-C.S. 6						X	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	1044614702	Urgencias	G					X	[illegible]	[illegible]
9	Roberto Perez Y	7215718	Urgencias	Medico		X				[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		/				[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	1007[illegible]	Urgencias	Interno						[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	1124[illegible]	Urgencias	Aux Enf			X			[illegible]	— " — " —
13	[illegible]	1[illegible]	Urgencias	Aux. Enf			X			[illegible]	— " — " —
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X				[illegible]	[illegible]
15	Lizeth Daysena Forero	1052409264	Urgencias	Enf		X				[illegible]	— " — " —
16	[illegible]	33365820	Urgencias	Aux. Enf			X			[illegible]	[illegible]

TOTAL ASISTENTES				
Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?		Cancelación de la empresa
SI	NO			Reprogramación
				Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yudy Catalina Reyes - Jessica Daniela Pinto Diaz & Andrea Melissa Fonseca

FIRMA C.C 1094898245 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION:	12:00	HORAS TOTAL:	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yudi Catherine Rojas - Jerica Dolinso Niño Anderson Malagon Profesional				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Jennifer Vergara Ariza	1006157159	URGENCIAS	Enfermera			X				
2	Tatiana Espinosa	1049649913	URG	Medico			X				
3	Jorge Bustamante	1052395888	Urgencias	Aux. Enfermeria			X				
4	Yuli Daniela Ortiz Ramirez	1049649503	Urgencias	Aux. Enfermeria			X				Yuli_29@hotmail.com
5	Miguel Angel Hernandez Ibañez	5316760	Urgencias	Aux. Enf			X				
6	Alexa Pulido M.	1004419333	Urgencias	T. Fisioterapia			X				alexa1a@usanbo.edu.co
7	Lina Maria Chicangana	1010127385	Urgencias	Estudiante				X			lmchicangana@unbosque.edu.co
8	Johana Alejandra Hernandez	1054921419	Urgencias	Estudiante				X			johana.hernandez@unbosque.edu.co
9	Nora Esperanza Ayala	1052403646	Urgencias	Enfermera				X			nayala@unbosque.edu.co
10	Milena P. Mahecha M	1052405632	Ventilación	Enfermera			X				mpmahecha@unbosque.edu.co
11	Erick Camilo Avila	1057[illegible]10	Urgencias	Interno				X			[illegible]
12	Valentina Cuervo Fontecha	1010[illegible]	Cirugía	Interno				X			valentina.cuervo@hsrafael.edu.co
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
14	Merly Catherine Coy Vargas	1052438383	Av. Enfermeria.	Urgencias			X				merlycoy99@gmail.com
15	Yurady Grimaldo.	1052940030	Est. Medicina	Urgencias				X			Imgrimaldo@unbosque.edu.co
16	Lina Maria Otálora Sánchez	1193118139	Est medicina	Urgencias				X			linaotalora@unbosque.edu.co
	TOTAL ASISTENTES										

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD

FIRMA

C.C Yudi Catherine Rojas - Jerica Dolinso Niño Anderson Malagon Profesional
1049649293 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACIÓN:	12:00	HORAS TOTAL:	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yuri Catalina Ariza Tapia - Jairo Andres Niño - Anderson Malagon Piraso				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Santiago Zamudio	1014028928		Estudiante				X			SZamudio@unisangil.edu.co
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				[illegible]
3	Laura Gonzalez	[illegible]	UCI	Urgencias				X			laura-gonzalez@[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					X		[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	UCE	[illegible]					X		[illegible]
6	[illegible]	1000233968	Hospitalizacion	Medico			X				[illegible]
7	[illegible]	1125532[illegible]	[illegible]	[illegible]		X					[illegible]
8	[illegible]	1078[illegible]	[illegible]	[illegible]				X			[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				[illegible]
10	Sandi Lizeth Bautista	1002031163	URG	Aux Enfermeria			X			Sandi B	[illegible]
11	Sebastian Alejandro Arias Osorio	1057085855	URG	Aux Enfer			X			[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	1049.23/4	URG	Medico			X			[illegible]	[illegible]
13	Laura Judith Higuera	1003201144	URG	Enfermera			X			[illegible]	laurahiguera0812@gmail.com
14	[illegible]	1003[illegible]	URG	Residente			X			[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	2005759	URG	Enfer			X			[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	1[illegible]	URG	Medico			X			[illegible]	[illegible]
	TOTAL ASISTENTES										

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD [illegible] Jairo Niño - Anderson Malagon Piraso

FIRMA C.C 9530639

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION:	12:00	HORAS TOTAL:	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRIGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yudi Catalina Rojas Jaimes - Jeimy Patricia Patiño Rodriguez - Anderson Malagon Prosthesis				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1	Andrés Medina	1123[illegible]53	UCE	ENFP		X					[illegible]
2	Cristian Valencia	1121964392	UCE	Enf			X				
3	Erika Yasmin Gómez	1007590347	UCI	AUX ENF			X				
4	Irland Carolina Jaime N	1019647624	UCI	Aux Enf			X				
5	ANGELO VILLAMIZAR VI	1007[illegible]11	UCE	AUX. ENF			X				
6	Estiver Castellanos Cancelado	1[illegible]	UCI	Enfermera			X				
7	[illegible]	[illegible]	UCI	Enfermera			X				
8	Angie Catalina Páez B.	1049646826	UCI	Aux. enfermería			X				
9	Claudia Katherine O	1049602[illegible]	UCI	Aux Enf			X				
10	[illegible]	[illegible]	UCI	[illegible]				[illegible]			
11	Freddy Alexander [illegible]	1000716431	URGENCIAS	ENFERMERO			X				
12	[illegible]	[illegible]	URGENCIAS	ENFERMERA			X				
13	[illegible]	[illegible]	UCI	[illegible]			X				
14	[illegible]	[illegible]	UCI	Enfermera			X				[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	UCI	ENFERMERA			X				[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	UCI	AUXILIAR			X				[illegible]
	TOTAL ASISTENTES										

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD: Yudi Catalina Rojas - Jeimy Patiño Niño - Anderson Malagon Prosthesis

FIRMA

C.C 1049590245 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION	12:00	HORAS TOTAL	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRIGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yuly Catalina Rosas Rodriguez - Jenny Carolina Gonzalez - Anderson Alexander Malagon Rodriguez				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANTE	OTRO		
1	Laura Natalia Lopez	1049619723	Cirugia	Cirujano		X					laura.lopez@hsrafael.com
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X					[illegible]
3	Juan Camargo	1026566987	UCE	Urgenciologo			X				— c — o — o —
4	Benjamin Marquez	7053	Neurologia	Neurologo		X					marquezrol@hotmail.com
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
10	Alexander Arica	96199157	neurologo	neurologo		X					arocaa/ex18120@unbosque.edu.co
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X		[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X		[illegible]	
13	Santiago Archila	1030601672	Estudiante	Estudiante				X		[illegible]	archilas@unbosque.edu.co
14	Maria Fernanda Jimenez	1044618779	Estudiante	Estudiante				X		[illegible]	mfjimenezca@unbosque.edu.co
15	Angie Sofia Sepulveda	1001089869	Interna	Interna				X		[illegible]	estangies.sepulveda@unimilitar.edu.co
16											

TOTAL ASISTENTES

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?
SI	NO	

Cancelación de la empresa	
Reprogramación	
Otro Motivo ? Cual:	

RESPONSABLE ACTIVIDAD

FIRMA

C.C Yuly Catalina Rosas - Jenny Carolina Gonzalez - Anderson Malagon Rodriguez
1049 640 295 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION:	12:00	HORAS TOTAL:	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yuli [illegible] Andrea Rivera Suarez Daniela Rojas Diaz - Jennifer Johana Rodriguez				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANTE	OTRO		
1	[illegible]	[illegible]	Med Interno	Interno				X			[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	Psiquiatria	Interno				X			[illegible]
3	Luisa Fernanda Rojas	1049633041	Urgencias	Enfermera				X			luisafer1655@hotmail.com
4	Jessica Rodriguez	1002397[illegible]	Med Interno	Interno				X			jessrodriguez@gmail.com
5	Yuliet Fuentes Munoz	49650.59	Cons. Ext.	Apr. Enf.			X				alinaforero@unisi@gmail.com
6	Yuly Catherine Forero	1049634[illegible]	MEN. ITP	Fisioterapeuta							yuliforerohigueras@unbosque.edu.co
7	[illegible]	[illegible]	Urgencias	Enfermera			X				— " — " —
8	[illegible]	[illegible]	Pe. H. pint	Aux. Enfermeria			X				— " — " —
9	[illegible]	[illegible]	Urgencias	Enf			X				[illegible]
10	[illegible]	1002[illegible]	Urgencias	Medico			X				[illegible]
11	Jean Mathews Martinez	1002367277	Urgencias	Enfermero			X				Jeanmartinez@gmail.com
12	Yesica Urrego	1[illegible]	Urgencias	Aux Enf			X				— " — " —
13	[illegible]	[illegible]	URG	Aux Enfermeria			X				— " — " —
14	[illegible]	1054227250	URG	Especialista					X		[illegible]
15	[illegible]	1006[illegible]	Med. Interna	Interna			X				[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Med							[illegible]

TOTAL ASISTENTES			
Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	
SI	NO		

Cancelación de la empresa	
Reprogramación	
Otro Motivo ? Cual:	

RESPONSABLE ACTIVIDAD

FIRMA

C.C [illegible] 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION:	12:00	HORAS TOTAL	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yudi Catherine Rojas Prada – Jaime Orlando Niño – Anderson Dalager Pinzón P.S.S				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1	Yessica A Cardenas M	1057[illegible]999	Urgencias	T. Respirat.					X		
2	Alejandra Rueda. S	1.049614367	Urgencias	T. Respirat.					X		
3	[illegible]	40[illegible]251	[illegible]	[illegible]					X		
4	Juan José [illegible]	1000[illegible]426	Urgencias	[illegible]				A			
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]			
6	[illegible]	1049[illegible]	[illegible]	Aux Enf			X				
7	[illegible]	1000[illegible]	PYD	Interna				X			
8	[illegible]	[illegible]	Urgencias Pedia	Urgencias					X		
9	[illegible]	[illegible]	Pediatria	Pediatra		X					
10	[illegible]	79568139	Uso Facil	Terapeuta		X					
11	[illegible]	1049-341-750	cardio alvtos	OPSS							
12	[illegible]	1095-[illegible]	Ginecologia	Enfermera		X	X				
13	[illegible]	1049.[illegible]	[illegible]	Aux enf			X				
14	[illegible]	33[illegible]	[illegible]	[illegible]		X					
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							
	TOTAL ASISTENTES										

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramacion
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yudi Catherine Rojas – Jaime Orlando Niño Anderson Dalager Pinzón P.S.S

FIRMA C.C 1049649345 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO:	8:00	HORA FINALIZACION:	12:00	HORAS TOTAL:	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRIGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Yudy Catalina Rojas Cardenas - Julian Santiago Nino - Andersen Malagon Proasepsis				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	ENMISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Jessica Contador	1006556552	Cirugia	Aux Enfer					X	Jessica	kyacontadorz@gmail.com
2	Yeimi Carmenza Hernandez	1057210599	UCI	Aux-Enfer			X				
3	Diana Catherine Estupiñan	1006940953	UCI	Aux Enfer			X				
4	[illegible]	1006[illegible]	UCI	T. Profesional			X				nestorsoto@hotmail.com
5	[illegible]	1[illegible]	UCI	Aux. Enf.			X				
6	Maria José Niño Barreto	1002726202	Urgencias	Enfermera			X			Maria José Niño	lamajoninoba@gmail.com
7	Luis Silva	1049693764	UCI	MD			X				
8	Erika Oya	46455730	UCI	MD			X			Erika	joce1502@gmail.com
9	John David Sierra	1.197.795	Urgencias	Enfermero			X			John David Sierra	jdasierra@gmail.com
10	Hector Pinto Perez	1054061548	Cirugia Vascular	Enfermero			X			Hector Pinto	hpinto1@hotmail.com
11	Cesar Leonardo Alonso	1049693804	UCE	Enfermero			X				
12	Jose Antonio Ramirez	7169717	UCI	Medico			X				ramirezjose@hotmail.com
13	Angel David Aguirre	1084772390	UCI	Enfermero			X				angeldavidaguirre1998@gmail.com
14	Yuber Lopez Sena	3501119	UCI	Aux. Enf			X				Yuber Lopez.
15	Juan Fredy Salcedo	7176255	UCI	Aux Enf			X			Juan Fredy Salcedo	
16											

TOTAL ASISTENTES			
Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	
SI	NO		

Cancelación de la empresa
Reprogramación
Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yudy Catalina Rojas – Julian Santiago NIÑO – Andersen Malagon Proasepsis

FIRMA C.C. 1094698248 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	10/04/2026	HORA INICIO	8:00	HORA FINALIZACION	12:00	HORAS TOTAL:	HORAS
TEMA:	JORNADA HIGIENE DE MANOS						
DIRGIDO A:	PERSONAL DE URGENCIAS						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	[illegible]				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISION	ESTUDIANTE	OTRO		
1	Jonier Esperanza Bueno S	23497583	Urgencias	T. Respirat			X	-			
2	Julieth Buitrago Gil	1049645790	Urgencias	T. Respir				X			
3	Yuranis Paola Morales M.	1007 395 214	Urgencias	T. Resp				X			
4	Natalia Alarcón Camila	1019014774	Urgencias	Enfermera				X			
5	Ivan Zambrano Cuervo	1049651143	Urgencias	camillero			1				
6	Edison Gonzalez	1-47641917	URG	Camillero			X				
7	[illegible]						X				
8	Catalina Pacheco Alegner	1016436719	Pediatria	Pediatra				X			
9	Camilo Antonio Cancel	1000169779	Interno	Pediatra				X			
10	Yuriel Sanchez T.	2536602	PEDIATRIA URG	AUX DE E			X				
11	Andrea Gonzalez	1049600479	Pediatra URG	PED - Enf			X				
12	Paula Andrea Clark Ruiz	1057465952	URG Ped	Enferm			X				
13	Karen Cuervo Infante	46456416	URG Red	Enfermera			X				
14	Mariana Suarez S	1049628380	URG-RED	Auxiliar			X				
15	Sandra Milena Pino Pino	33855539	URG PED	Aux. Enfermeria			1				
16	Sandra milena castillo	1053351211	urg Ped	Auxiliar de			X				
	TOTAL ASISTENTES										

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD [illegible] - Javier Daniel [illegible] - Anderson Prada Reis Malagon

FIRMA

C.C 1049648245 9530634

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCION ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO	8+00	HORA FINALIZACION	12+00	HORAS TOTAL	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANTE	OTRO		
1	[illegible]	[illegible]	6to Norte	Aux enfermeria			1			[illegible]	[illegible]
2	Tatiana Cortes	[illegible]	6TO Norte	Aux Enfermeria			X			Tatiana Cortes	tchtisecen2444360gmail.com
3	Luis Alejandro Yanguer Hernandez	1056076139	Salida Cx	Camillero			X			[illegible]	alejoyanguer@gmail.com
4	[illegible]	[illegible]	PROA	AUXENF			X			[illegible]	3114243665
5	Yolanda Rojas Baez	1057312016	Hospitalario	Aux Enfer			X			Yolanda Rojas	yolandarojasb3@gmail.com
6	[illegible]	33209.	[illegible]	Aux.			X			[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	6 Norte	Enfermera			X			[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X				[illegible]	[illegible]
10	Laura Peña	1006207449	6 norte	Interna				X		[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Interna				X		[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	Fisioterapia	Med Ocupac					X	Yudy Tatiana Rojas	epf.paccarehgerencia@hospitalsanrafael.gov.co
13	[illegible]	[illegible]	T. Ocupacional	T. Ocupacional		X				[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	RHPI	T. Respiratorio			X			[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	rehabilitacion	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
16											
	TOTAL ASISTENTES			15							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramacion
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD: Alison Zamora - Psicologia - Yudy Catherine Rojas Pineda

FIRMA: [signature] C.C 1094090245

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO:	8+00	HORA FINALIZACION:	12+00	HORAS TOTAL	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	[illegible]	[illegible]	Urgencias	Enfermero			A			[illegible]	[illegible]
2	Angela Garcia	1120559949	Interno	Interno			X	X		[illegible]	[illegible]
3	Paula Valentina Triana	1024[illegible]	Interna	Interno				X		Paula Triana	Paula-triana@javeriana.edu
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
5	Carolina Villa Henao	1024[illegible]	N. Cirugia	N. Cirugia				X		[illegible]	cvillaha@uan.edu.co
6	Maria Angelica Mora	10-[illegible]	Neurocirugia	Neurocirugia		X				[illegible]	Mamoroz@unal.edu.co
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	— o — o — o
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	6726[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
12											
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]			[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X			[illegible]	[illegible]
	TOTAL ASISTENTES			16							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Alison Zamora - Prosopsis Yudy Katherine Rojas Pineda 1049698245

FIRMA

C.C

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO:	8+00	HORA FINALIZACION:	12+00	HORAS TOTAL	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Texas Antequ	91497276	Cirugía	OPS-Cirug		X					mercedesmarquez@gmail.com
2	Esperanza Vargas G	40017495	Sep. Sur	Docente		X					esperanzavg@gmail.com
3	Alexandra Torres	1052380246	7 Sur	OPS G			X				Alexa2415@hotmail.es
4	[illegible]	[illegible]	7 Sur	Enfermera							
5	Natalia Ochoa Guerrero	1056935571	Enfermera	Enfermera			X				nlochoa.g@gmail.com
6	Leidy Lorena Vargas B.	1049642975	Aux. Enfermeria	7SUR			X				
7	Nelly Mancilla Garcia	36624933	7 Sur	Enfermera			X				
8	[illegible]	[illegible]	7 sur	[illegible]							
9	Diana Madeleyne Echeverria	1 3813623246	7 Sur	Estudiante							diana.echeverria1963@gmail.com
10	Laura Viviana López Pérez	1056979867	7 Sur	Estudiante				X			lopezperezlaura2002@gmail.com
11	Erika Lisbeth Quintero	1010058628	7 Sur	Estudiante				X			quinteroerikitha@gmail.com
12	Magdalena Orrego	1003039156	7 sur	Fisioterapeuta			X				magdalenaorrego@hotmail.com
13	Kathy Vanessa Vargas	1093930355	7 Sur	Enfermera			X				
14	Cristian Camilo García Ayala	1054627776	7 Sur	Aux Enfermeria			X				camilo.garcia3333@yahoo.com
15	FERNANDA BATALLO S.	1049610981	7 SUR.	AUXENF.			X				
16											
	TOTAL ASISTENTES			15							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yudy Catalina Rojas Pineda Alisson Zamora-PROASEPSIS

FIRMA C.C 1049690245

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD

Codigo: TH-F-15	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						16/5/2024
Versión: 03	ASISTENCIA DE COLABORADORES A EVENTOS DE CAPACITACIÓN/INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN/ O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS						
FECHA:	19/06/2026	HORA INICIO	8+00	HORA FINALIZACION	12+00	HORAS TOTAL:	5
TEMA:	TALLER DE HIGIENE DE MANOS,						
DIRGIDO A:	PERSONAL EN ASISTENCIAL 7 SUR, 5 NORTE, 6 NORTE, 6 SUR						

JORNADA DE CAPACITACIÓN:		JORNADA DE INDUCCIÓN GENERAL	X	JORNADA DE RE-INDUCCIÓN		SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	

INFORMACIÓN GENERAL

INSTRUCTOR	INTERNO:	X		EXTERNO	
NOMBRE DE LA EMPRESA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA				
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	ALISSON ZAMORA ,YUDY ROJAS				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Justin Montero Rivas Rios	1007310077	6 SUR	Auxiliar de enfermeria			X				
2	Yesika Alejandra Gutierrez	1007436032	6 SUR	Aux. Enfermeria			X				
3	Karen Jineth Becerra Rolido	1073064877	Rotatoria	Aux. Enfermeria			X				
4	Luisa Fernanda Galvis	1075262685	Urgencias	Aux enfermeria			X				
5	Martha Paola Pinto	1057[illegible]	6 norte	T. Radiologa			X				
6	Javier Mauricio Pineda	1049[illegible]	6 Sur	Medico			X				
7	Hayder Luis Araujo	3902208	6to sur	Enfermero			X				
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
	TOTAL ASISTENTES			7							

Evento exitoso		Si marco NO ¿porque?	Cancelación de la empresa
SI	NO		Reprogramación
			Otro Motivo ? Cual:

RESPONSABLE ACTIVIDAD: Alisson Zamora – Piodasepsis – Yudy Catalina Rojas Pineda

FIRMA: C.C 1049698295

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD