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. 9

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
	$ 6.213.760,00	21/07/2026	$ 410.029.247,00	E-41781
	$ 5.352.600,00	25/07/2026	$ 404.676.647,00	E-41962

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	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión. Ingreso: **117536** Factura: **E-41962**

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

	conforme al valor unitario fijado sin exceder el valor total del contrato.						
2	El contratista deberá asegurar las condiciones de seguridad conservación del producto durante la cadena de distribución (transporte) a la ESE Hospital Universitario San Rafael De Tunja.	El contratista durante la ejecución del contrato ha 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.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos 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,	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

	número del contrato adjudicado, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, 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.9**
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

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

14	En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia 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.	No se presentó novedad para esta actividad.				X	N/A
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.

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

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 454 DE 2026

HACE CONSTAR:

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 5.352.600,00) 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-41962**

por un valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 5.352.600,00) 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: **117536**

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 27 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

EA - ENTRADAS Numero 0117536

Señores	IEZA SOLUCIONLS I MPRESARIALES S A S	Nro Doc/Factura	I -41962	Fecha Factura	2026/07/25
NIT/C C	901048992 Señor (a) JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALLS S A S	Fecha	2026/07/25		
Servicio	AP01 BODI GA GENI RAL FARMACIA	Concepto	033 - INGRESOS PARCIALI S		
		Moneda	PESO COLOMBIANO	TRM	00

** DETAI LE DE ARTICUI OS **

CODIGO	GRU	NOMBRI GENLRICO	UN	FT #-DOC	CANTIDAD	VAI OR/UNI	I VA	VALOR NLTO
16F0010	16L	SOI UCION AN I ISI PTICA 2 % 60 MI ASI PIIDINA	FC		600 00	8 921	0	5 352 600
							0	5 352,600

** DETAI LE DE CUENTAS **

CUI NTA	APLICA	CONTAB	NOMBRI	DI BITOS	CRI DITOS	BASI
15140301	Internacional	Internacional	MEDICAMENTOS	5 352 600	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	5 299 074	0
24362704	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES COMI RCIALES	0	53 526	5 352 600
			TOTAL INTERNACIONAI	5 352 600	5,352 600	
			TOTAL LOCAI	0	0	

DE TAI LE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRI COMI RCIAL	CANT	LOTE	FECHA VI N CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	EMP
1	16F0010	SOLUCION AN I ISLPTICA 2 % 60 MI ASLPIIDINA	600 00	123230726	2029/07/31 20043901-2		2020M 0013206-R1	

Contrato

COORDINADOR

Fecha 2026/07/25 Hora 11 08 34 Usuario silviaer Terminal *

Periodo 2026/07 - civmov 8 0 43

Soluciones Empresariales SAS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
E-41962

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 RETENEDDRES DE IVA

Actividad Economica DIAN 4645

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

DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
25	07	2026	08 17 00	24	08	2026

Señores EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
Nit 891800231-0
Dirección 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	ASE0000034	ASEPTIDINA SOLUCION TOPICA 2%+ALCO ISOP FCO SPRAY 60 ML (17011500) - PROASEPSIS	123230726	31/07/2029	2020M-0013206-R1		Und	600	8,921	0	5,352,600

Total Items	1
SubTotal	5,352,600
Iva 19%	0
Neto a Pagar	5,352,600

Valor en Letras
CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones
CONTRATO N° 454-2026
ANGIE KATHERINE RIAÑO

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
SOBRE
GUIA No

Condiciones
1 Vencido el plazo de pago se cobrara el interés 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 615d486551d00e1c8c8bd9f560b6f44e97a25eb26641aa4c8107486acb25ad38c4593a6fe8fa340c8f10d1aa64c7bc6d

Fecha y Hora Respuesta Dian 25/07/2026 8 38 28 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:

5FEC10C946862581

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 M Barrios

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



FIRMA



INDICE DERECHO

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

1.66 ESTATURA | A+ G.S. RH | F 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 FECHA 04/05/98
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

Celmira del Carmen Carvajal Manrique

Esta tarjeta se expide de conformidad con el artículo 3 de la Ley 43 de 1990.

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

	Código	NIT	Dv	Afiliados	Valor a Cotizando	Intereses de Mora	Sanciones e Intereses Cotizando	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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%

TOTALES

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

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

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.

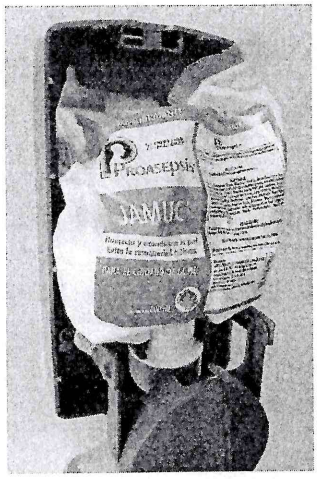
Nota metodológica: *esta línea se presenta como propuesta de programación para el segundo semestre de 2026. Su cronograma, indicaciones y material educativo se ajustarán a la información oficial de producto, ficha técnica y registros INVIMA aplicables, así como a las guías de las sociedades científicas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

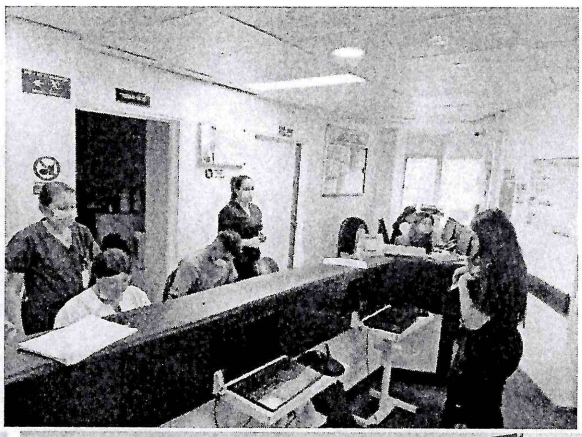
Distribución por mes

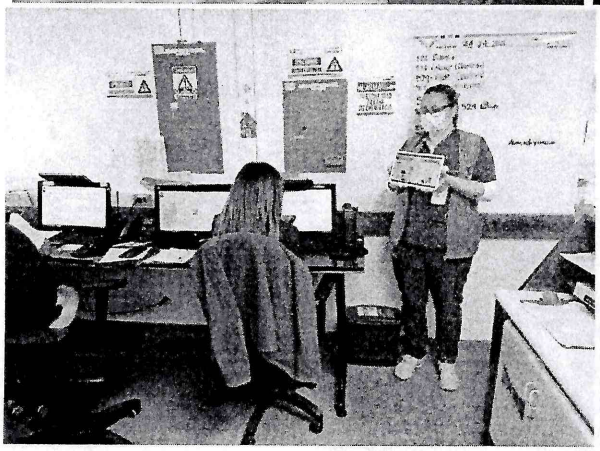
Mes	Unidades
Abril	485
Junio	180
Julio	188
Total	858

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

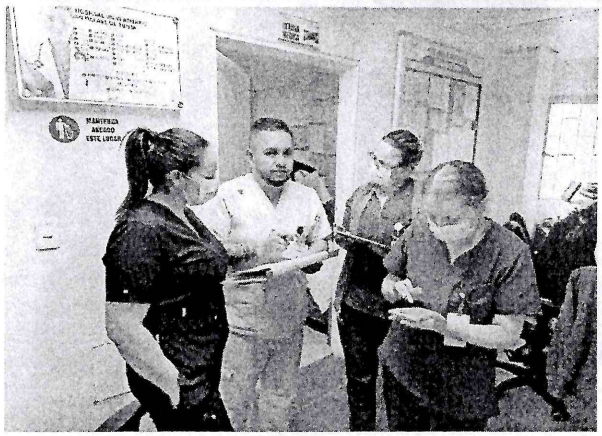
Registro Fotográfico

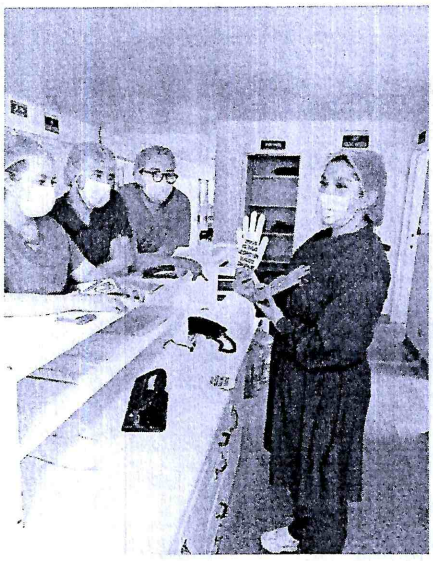




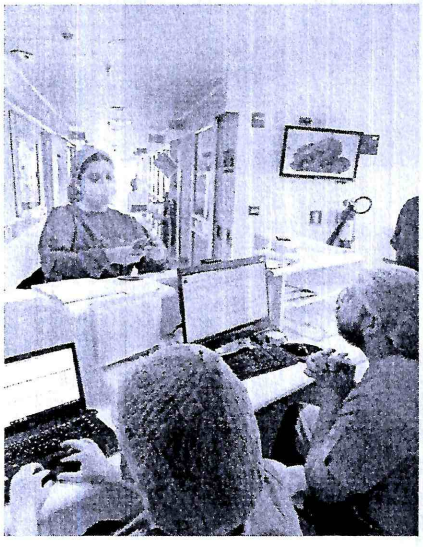


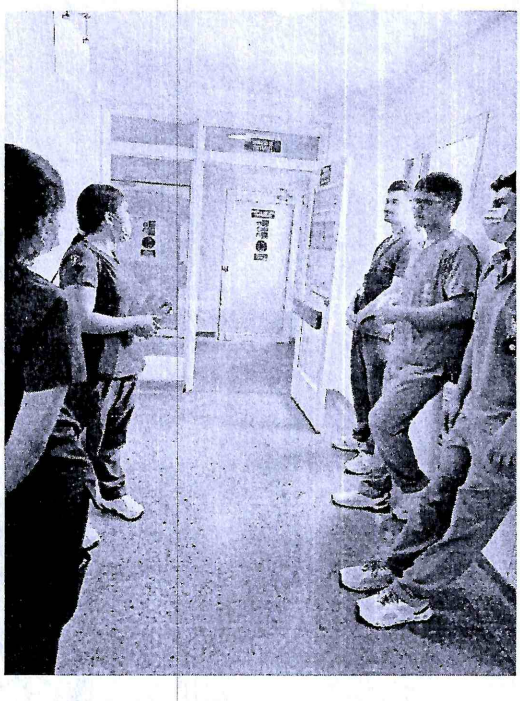












7. Conclusión

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	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	Angie Nataly Parada	1100685872	6to Norte	Aux Enfermeria			1			Angie Nataly Parada	nepesa@hotmail.com
2	Tatiana Cortes	1053338009	6TO Norte	Aux Enfermeria			X			Tatiana Cortes	tatisscort2443@gmail.com
3	Luis Alejandro Vanguer Hernandez	1056076129	Salas Cx	Camillero			X			Luis Alejandro Vanguer Hernandez	alejitovanguer@gmail.com
4	LUZ MARINA HERNANDEZ	46663646M	PROA	AUX. ENF.			X			LUZ MARINA HERNANDEZ	3142436464
5	Johana Rojas Diaz	1057312016	Odontologia	Aux Enfer			X			Johana Rojas	johanarojas30@gmail.com
6	[illegible]	33209.	Cirugia.	Aux.						[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	1090015	Aux	Aux			X			[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	1006[illegible]	6 Norte	Enfermera			X			[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	1943[illegible]	6. Norte	Medico		X				[illegible]	[illegible]
10	Laura Peña	1002[illegible]	6 norte	Interna				X		[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	1049[illegible]	6 Norte	Interna				X		[illegible]	[illegible]
12	Yuly Pacavita	1049[illegible]	Fisioterapeuta	Med. Deporte					X	Yuly Pacavita	ok pacavitayuly@[illegible]
13	Sandra P. Ramirez	1003[illegible]	T. Ocupacional	T. Cirugia		X				[illegible]	sand.7253@hotmail.com
14	Daniela Restrepo	1143[illegible]	RHP	T. Respiratoria			X			[illegible]	dani.ebahdaela@gmail.com
15	Juan Augusto Puyo Cano	1049[illegible]	Rehabilitacion	Fisioterapeuta			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 1049 698 245

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	[illegible]	[illegible]	Urgencias	Enfermero			X				
2	Angelo Garcia	1120559949	Interna	Interna			X	X			
3	Paula Valentina Triana	[illegible]	Interna	Interno				X		Paula V. Triana	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X			
5	Carolina Villa Herrera	1074766[illegible]	M. Cirugia	M. Cirugia				X			
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X					
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]				
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			✓				
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					X		
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					X		
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
	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 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	Alexis Anaya	91491276	Cirugia	OPS-Cirujano		X					manayamanaya@gmail.com
2	Esperanza Yovanka G	40017495	Sep. Sur	Docente		½					esperanzayg@Gmail.com
3	Ana Alexandra Torres	1052380246	7 SUR	OPS G			X				Alexa2415@hotmail.es
4	Lilyan Rocio Bautista G	1049616015	7 SUR	Enfermera			X				
5	Natalia Ochoa Guevara	1056733597	Enfermeria	Enfermera			X				nlochoa.g@gmail.com
6	Leidy Lorena Vargas B.	1044642975	Aux. Enfermeria	TSUR			X				
7	Nelly Marcela Garcia	30624933	7 Sur	Enfermera			X				
8	Dely Milena Sierra Ramirez	33312755	7 SUR	T. Respiratorio			X				
9	Diana Madeleyne Echeverria	1136232346	7 SUR	Estudiante							diana.echeverria9636@gmail.com
10	Laura Viviana López Pérez	1056979787	7 SUR	Estudiante				X			lopezperezlaura2020@gmail.com
11	Erika Lisbeth Quintero	1010698888	7 SUR	Estudiante				X			quinteroerikalisbeth@gmail.com
12	Magnolia Orrego	40040938	7 SUR	Fisioterapeuta			X				magnoliaorrego@hotmail.com
13	Kelly Vasquez	1093773035	7 SUR	Enfermera			X				
14	Cristian Camilo García Mora	1054067276	7 Sur	Aux. Enfermeria			X				camilo.garcia9622@gmail.com
15	FERNANDA RATKOVIC	1049610814	7 SUR	AUXILIAR			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 Lineda Alisson Zamora-Profesionals

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 MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Jaffe Montse Rivera Rubio	1007340077	6 SUR	Auxiliar enf			X			Jaffe Rivera	
2	Yesika Alejandra Gutierrez	1007436032	6 SUR	Aux. enfermc			X				
3	Karen Jineth Barrera Bolido	1052664897	Cotabria	Aux. Enfermeria			X			Karen Bolido	
4	Luisa Fernanda Ochoa	1057126455	Ginecologia	Aux enfermeria			X				
5	Martha Cecilia Abril	40057474	6 sur	T. Cirugia			X				
6	Javier Nicolas Pinilla	1049654120	6 Sur	Medico			X				
7	Magda Isis Arenas	39022108	6 to sur	Enfermera			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 – Practicante SS.S – Yudy Catalina Rojas Pineda

FIRMA C.C 1099698295

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 FINALIZACIÓN:	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 392 92	Salas de Cx	Residente				X		Angela Fernandez	angelica21529@gmail.com
2	Paula Cardona Mahecha Vargas	1193149441	Salas de Cx	Interna				X			paulacardona416@uan.edu.co
3	ANDREA NICOLAS URIOS A	1000353151	Salas de CX	INTERNO				X			aurios@uniboyaca.edu.co
4	Linda Ficet	40035155	Cirugia	Anestesia		X					lindficet@hotmail.com
5	Daniel Jimenez M.	1049651996	Cirugia	Medico Cx.			X				
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X			[illegible]
7	Cielo Fabiola Cruz	7166761	Cirugia	Cirujana		X					315 375 1216
8	Nanda Esperanza Rodriguez Pulido	1057464209	C.ESTERILIZACION	AUX ENF			X				Nandaguez@yahoo.com
9	LUZ DARLI BARRAGAN	1049684134	ESTERILIZACION	AUXILIAR			X				LDBARRAGAN04@HOTMAIL.COM
10	Angie Ramos	1121 107 106	C. Esterilizacion	Tec Ex			X				ang9716pm@gmail.com
11	Tatiana Melancia	1049853042	C. Esterl.	Instrum.			X				tmelancia@uniboyaca.edu.co
12	Nicolle Rocio Ochoa	40031305	Sala Cx	Instrumentadora			X				[illegible]
13	Angela Paola Cano C.	33363.698	Sala Hemodinamia	Pregrado formado					X		angelapaola.cano@gmail.com
14	Ana Margarita Rincon P.	1012409053	Cx. Vascular	Estudiante				X		Margarita Rincon	ana.rincon@upte.edu.co
15	Fabian Ramiro Ramirez V.	1193145256	Cx. Vascular	ESTUDIANTE				X			Fabian.ramirez04@upte.edu.co
	TOTAL ASISTENTES										

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Liana Sierra — Yudy Yamile Rojas

FIRMA C.C 1000679162 - 1049698243

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 FINALIZACIÓN	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 MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1	Johanna Patricia Gon	1025832901	Qcx	Aux Enf			X				
2		7189935	Sala Qx	Instrum					X		
3		1004074	SCX	EQ							
4		7181789	Salas Cx	Aux Enf			X				
5		40044010	Salas de Cx	Medico			X				
6		1030626076	Sala de Cx	Medico			X				
7		7190504	Cx	Cirujano			X				
8		1121869458	Salas Cx	Auxiliar			X				
9	Ginna Liseth Ruiz	1057410401	Salud de Cx	Estudiante				X		Ginna Ruiz	
10		1049643346	Salas de Cx	Estudiante				X			
11		1007396834 2	Salas de Cx	Estudiante				X			
12		33378440	Salas de Cx	Aux Enf			X				
13		1052407635	QCX	ICX					X		
14		53963083	SCX	QS. Ex							
15		1049622826	C. Esterilizacion	Aux Enfermer			X				
	TOTAL ASISTENTES			15							

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Liana Sierra – Yudy Caterine Rojas

FIRMA C.C 1002677162 - 1049698215

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	Dayana Parlegadero	1049698265	Salas Cx	Aux. Enfermeria			x			Dayana Valero	dayleo_9se hotmail.com.
2	Alejandro Joaquin Hernandez	1066076179	Salas Cx	Camillero			x			Alejandro Joaquin	alejotoyo@hotmail.com
3	Liana Carolina Sierra	1049698295	Salas cx	Enfermera			x			[illegible]	lianahei1295@hotmail.com
4	Jahaira Perez	40048338	Sala	Aux			x			[illegible]	—
5	Henry Rios	1006678361	Sala Cx	Aux			x			[illegible]	—
6	Jairo Prieto	74863490	Sala cx	Aux			x			[illegible]	—
7	Karol Triana	1002455291	Sala cx	Aux			x			[illegible]	—
8	Jeiny Rocio Castillo	1054800308	Salas Cx	Aux			x			[illegible]	
9	Ana Viviana León	1054700509	Salas Cx	Aux			x			[illegible]	—
10	Maria [illegible]	1000787632	Salas Cx	Enfermera			x			[illegible]	mariaforero1109@gmail.com
11	Leidy Becerra	1053863873	Salas Cx	Instrumentadora			✓			[illegible]	—
12	Martha Zamora	46680130	Salas Cx	Enfermera			x			[illegible]	—
13	Sandra (Perez)	1049698282	Salas Cx	Enfermera			x			[illegible]	Sandrapatricia1@gmail.com
14	Diana Chaparro	46377309	Salas cx	Enfermera			x			[illegible]	chaparrodiana262@gmail.com
15	R. Damian Vargas	1115947013	Sala Cx	Instrumentador						[illegible]	[illegible]
	TOTAL ASISTENTES			15							

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Liana Maria - Yudi 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 Maria Becerra	1007305575	C. Esterilizacio	Aux. enfermia			X				
2	Margot Tarancon	40040824	Ceste 112	Aux Enfer			X				
3	Eidy Mireya Manrique	33376155	C. esterilizacio	Aux Enfer			X				
4	Leidy C. Gonzalez V.	1053873736	Salas CX	IQ			X				
5	Brayan Parada A	1020835016	Estudiante	Estudiante				X			
6	Valentina Páez Avella	1007551476	Estudiantes	Estudiante				X			
7											
8											
9											
10											
11	Camilo Beltran	1054673566	Hemodinamia	Ex vascular					X		
12	Victor Beltran	4927474	Hemodinamia	Cx vascular					X		
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 – Yudy Katerine Rojas

FIRMA C.C 1007677162 – 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 Rojas - Javier Rodrigo N.O + nadie con Mulunga Francisco				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Norabi Arrieta Ayala	37291741	Urgencias	Enfermera			X			Norabi Arrieta	
2	Mariacristina Porras	1052459731	UCI	Aux enfermera			X			Diana Porras	— o — o —
3	Yuliet Ortiz Suarez	1057595	Urgencias	Aux. enfermera			X			[illegible]	[illegible]
4	Yoley Ren Vega	1118552501	Urgencias	enfermera			X			[illegible]	— 11 — 11 —
5	Vanessa Pacheco	1052351569	Urgencias	Enfermera			X			Vanessa	— o —
6	Angela Flechas	1052913101	Urgencias	Medico			X			[illegible]	— o —
7	Yinibeth Pachon	1007 [illegible]	Urgencias	Aux. G					X	[illegible]	[illegible]
8	[illegible] Rodriguez	1044614752	Urgencias	G					X	[illegible]	[illegible]
9	Roberto Perez Y	7216178	Urgencias	Medico		X				[illegible]	rperezyangual520@gmail.com
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		/				[illegible]	[illegible]
11	Carlos Camilo Ochoa	1007 [illegible]	Urgencias	Interno						[illegible]	Carlos.Ochoa.07@ustadistancia.edu.co
12	[illegible] Casanova	1121 [illegible]	Urgencias	Aux TEF			X			[illegible]	— o —
13	Jorge Alfredo Bustos	1006 [illegible]	Urgencias	Aux. Enf			X			[illegible]	— o — o
14	Luis Alfredo Nonh. O	7185211	Un	Medico		X				[illegible]	luisbaldiri@gmail.com
15	Lisseth Dayana Tarache	1052469304	UCE	Enf		X				[illegible]	— o —
16	Dora M. Alvarado M.	33365870	Urgencias	Aux. Enf			X			[illegible]	Jasluna@hotmail.com
	TOTAL ASISTENTES										

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yudy Catalina Rojas - Javier Rodrigo N.O

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						
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 Catherine Rojas Parada - Jaxie Dolinso Niño - Anderson Malagon Progsepsis				

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	1000157159	Urgencias	Enfermera			X				
2	Edwin Esmeral	1049249113	UCI	Enfermero			X				
3	Jorge Buitrago	1082395988	Urgencias	Aux. Enfermeria			X				
4	Sabrina Alejandra Ortiz	1011628303	Urgencias	Aux. Enfermeria			X				
5	Nuvia Yanet Mendez Ortiz	53167083	Urgencias	Aux. Enf			X				
6	Alexa Rubio M.	1004149333	Urgencias	T. Fisioterapia			X				
7	Lina Maria Chicuazuque	1010127383	Urgencias	Estudiante				X			
8	Johana Valentina Manrique	1054191949	Urgencias	Estudiante				X			
9	Ivan Esteban Alba	1006023646	Urgencias	Enfermero				X			
10	Milena P. Palomo M	1052405632	Verde piel	Enfermera			X				
11	Erick Camilo Avila	1007177170	Urgencias	Interno				X			
12	Valentina Carmona Pantoja	1076803625	Cirugía	Interna				X			
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			X				
14	Yerly Catherine Coty Vargas	1002438383	Av. Enfermeria.	Urgencias			X				
15	Daniela Grimaldo.	1082940034	Est. Medicina	Urgencias				X			
16	Lina Maria Otálora Sánchez	1193118139	Est. medicina	Urgencias				X			
	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 - Jaxie Dolinso Niño Anderson Malagon Progsepsis
1094698293 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	Yuri Catellano Rojas - Paola - Javier Cardozo N.P.O - Andrea Hurtado enfermeros				

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	1014x23428		Estudiante				X			Szamudio@unbosque.edu.co
2	[illegible] Negrete	100[illegible]65?	Gine Mella	Ginecologia			X				[illegible]
3	Laura Gonzalez	1026[illegible]665	HI	Interna				X			laura-gonzalez@javeriana.edu.co
4	Alejandra Lopez	1007[illegible]906	[illegible]	[illegible]					X		[illegible]
5	Juan Esteban [illegible]	1075[illegible]3	MG	Interno					X		JOSCUN@UNAL.EDU.CO
6	Claudia [illegible]	1030833968	Ginecologia	Medica			X				[illegible]
7	David Rocha	4755[illegible]	[illegible]	Medico		X					dav.rocha@[illegible]
8	[illegible]	1071[illegible]	[illegible]	Enfermera				X			[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	UPE	AUXENF			X				[illegible]
10	Sandra Liseth Barajas	1002631163	URG	Aux Enfermeria			X			Sandra B	[illegible]
11	Sara Valentina Arias Osorio	1057[illegible]665	URG	Aux Enfer			X			[illegible]	[illegible]
12	Maria [illegible]	1049.73/9	URG	Medico			X			[illegible]	[illegible]
13	Laura Judith Higuera	1002329 M	URG	Enfermera			X			[illegible]	laurahiguera0812@gmail.com
14	Yenny Pamela 213	4103[illegible]	URG.	Auxiliar			X			[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	2045[illegible]	URG	Enfer			X			[illegible]	Tommydavid@gmail.co
16	Nicolas Yasmin Peru	1-3[illegible]	URG.	AUXENF			X			[illegible]	[illegible]
	TOTAL ASISTENTES										

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD

FIRMA

C.C [illegible] - Jorge Mendigo Niño - Andrea Hurtado enfermeros

1049698245 - 9S306 34

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	Yuli catalina rojas Ayala - Jaime Andres Bolivar Niño - Anderson Malagon Prosepsis				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Indira Castelblanco	1057338353	URG	ENFP		X					atencionurg@hotmail.com
2	Cristian Valencia	1121964392	URG	Enf			X				
3	Erika Yasmin Gomez	1007590347	URG	AUX. ENF			X				
4	Maria Carolina Ramirez M	1049647624	URG	Aux ENF			X				
5	ANGELO VILLAMIL MARTINEZ VI	1007135497	URG	AUX. ENF			X				
6	Esther Castellanos Caceres	1049608486	URG	Enfermera			X				
7	Juan Gabriel Gutierrez	1007171217	Urgs	Enfermero			X				
8	Angie Catalina Aguirre B.	1057646826	Urg	Aux. enfermeria			X				
9	Claudia Katherine O	1049608564	urg	Aux Enf.			X				
10	Juan Daniel Rojas	1007222775	URG	T.				X			
11	Freddy Alexander Villalba	1000716431	Urgencias	Enfermero			X				
12	Jefferson Tolaza	1057617579	Urgencias	farmacia			X				
13	Fabian Fabian Fajardo	1057606861	URG	Enfermero			X				
14	Paula Catherine Bueno	1049643172	URG	Enfermero			X				Ts.buenopaula@hotmail.com
15	Alejandra Milena C.	1057616793	URG	Enfermera			X				alemilena-12@hotmail.com
16	Wilmer Yovanny Rubiano	1057609213	URG	Auxiliar de enfermeria			X				wilmerrubiano@hotmail.com

TOTAL ASISTENTES

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yuli catalina rojas - Jaime Bolivar Niño - Anderson Malagon Prosepsis

FIRMA C.C 1049618245 95530634

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 Rincon - Jonier Ordoñez - Anderson Malagon Praxseps.s				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Laura Margarita Lopez	1049649293	Cirugia	Cirujano		X					laumargla@uniboyaca.edu.co
2	Yuliana A Fonseca	7181760	UCI	Especialista		X					[illegible]
3	JUAN CHAPARRO	1065606467	UCE	INFORMADO			X				— o — o —
4	Benjamin Marquez	7253	Neurologia	Neurologo		X					marquezvro1@hotmail.com
5	Natalia [illegible]	[illegible]	Pediatria	Interno					X		[illegible]
6	[illegible]	1053867707	Pediatria	Interno					X		[illegible]
7	Jaimar Hernandez	1052415594	Psiquiatria	Estudiante						Jaimar Hdez F	[illegible]
8	Camila Ruiz Moreno	1005234573	Psiquiatria	estudiante							[illegible]
9	Jorge Cifuentes	1049623156	Pediatria	Residente			I				[illegible]
10	Alexander Arica	96199157	neurologia	neurologo		X					arocaalex18120@yahoo.com
11	Juan Pledy Cel	1007d3[illegible]	Neurologia	interno				X			[illegible]
12	Katherine Cortes	1006444691	Neuro	Interno				X			
13	Santiago Archila	1052604692	Cardiologia	Cardiologia				X			marchilas@uniboyaca.edu.co
14	Maria Fernanda Jimenez	1044618779	Estudiante	Estudiante				X			enfermeriauniboyaca.edu.co
15	Angie Sofia Sepulveda	1001089869	Interna	Interna				X			estangies.sepulveda@uniminuto.edu.co
16											

TOTAL ASISTENTES

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD

FIRMA

C.C

Yuly Catalina Rosas - Jonier Ordoñez - Anderson Malagon Praxseps.s

1049649295 — 1053067434

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 Catherine Rojas Rivera - Jessica Rodriguez - Andrea Talagon Proasepsis				

RELACIÓN DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Yuli Catherine Rojas Rivera	1022955291	Med Interno	Interno				X			docencia.ucb@hotmail.co
2	Nini Isabela Serrano	1049619773	Psiquiatria	Interno				X			internomedicina@yahoo.co.
3	Luisa Hernandez Bolivar	1049633041	Urgencias	Enfermera				X			luisafe1655@hotmail.com
4	Jessica Rodriguez	1002367721	Med Interno	Interno				X			jessirod@gmail.com
5	Yulieth Forero Munoz	1049658594	Cons. Ext.	Aux. Enf.			X				alinaforeromuoz@gmail.com
6	Yuly Catherine Rincon Rojas	1049636819	MED. INT.	Fisioterapeuta							yulirincon@hotmail.com
7	Diana Beltran Sanchez	1006244121	urgencias	Enfermera			X				
8	Jaime Hernando Cepeda Becerra	1049636161	Rec. H. piel	Aux. Enfermeria			X				
9	Yuna Melissa Jimenez Pinto	1-1519867	Urgencias	Enf			X				Yunimelifac@gmail.com
10	Nandra Castillo	1003636945	Cirugias	Medica			X				dra.Nandra.Chirurgia@gmail.com
11	Jean Mathematics Martinez	1007567272	Urgencias	Enfermero			X				Jeanmartinez.apio@gmail.com
12	Yesica Urrego	1030029411	Urgencias	Auxiliar			X				
13	Lady Daniela Castro	1052329359	UCIS	Aux Enfermeria			X				
14	Maria Gloria Montalvo	1054227250	UCIG	Coordinadora Servicio					X		mariagloriam@gmail.com
15	Leidy Michel Rojas	1006146009	Med. Interna	Interna			X				ayuda@udca.edu.co
16	Beatriz Martha Jaimes	1057408858	Med	Med							beatriz.martha@ucb.edu.co

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yuli Catherine Rojas - Jessica Rodriguez - Andrea Talagon Proasepsis

FIRMA C.C 1049698295 95306 34

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 Reyes - Javier Rodrigo Niño - Anderson Aldana Prosepsis				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1	Yesica A Cardona M	1054708999	Urgencias	T. Respiratoria					X		
2	Alejandra Varela. S	1.049618362	Urgencias	T. Respiratoria					X		
3	Sandra Yineth Cabezas A	1057160251	URGENCIAS	T. Respiratoria					X		
4	Juan José Caycedo	1024794426	Urgencias	T. Respiratoria				X			
5								X			
6							X				
7								X			
8									X		
9						X					
10						X					
11											
12							X				
13							X				
14						X					
15									X		
16									X		

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yudi Catherine Reyes - Javier Rodrigo Niño Anderson Aldana Prosepsis

FIRMA C.C 1049618295 95306.34

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 Rojas Cristat Javier Bolivar niño - Anderson Malagon Praxsepsis				

RELACION DE ASISTENTES

	NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
					PLANTA	CPS	EN MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Jessica Corredor	1006598857	Cirugia	Aux Enfer					X	Jessica	bycorredorzo@gmail.com
2	Maria Carmenza Hernandez	1057210699	URG.	Aux-Enfer			X				
3	Yuliana Catherine Estupiñan	1049648082	Urg	Aux Enfer			X				
4	[illegible]	[illegible]	URG	T. Radiologia			X				neuroreas@hotmail.com
5	KATHERINE VERA BAEZ	1006337496	URG	Aux Enfer			X				
6	Maria josé Niño Barreto	1002726202	Urgencias	Enfermera			Y			Maria josé Niño	lamagninoba@gmail.com.
7	Luis Silva	1049697761	Urg	MD			Y				
8	Erika Pava	46455732	Urg	MD			Y				jocekid@gmail.com
9	John David Sierra	1.197.795	Urgencias	Enfermero			X			John David Sierra	judasIBEC@gmail.com.
10	Heidy Paola Pinto	1057465569	Urgencias Veinte	Enfermera			V				yuricathepaola.1501@hotmail.com
11	Cesar Leonardo Alvarez	1049651804	URG	Enfermero			A				
12	Luis Antonio Ramirez	7165797	URG	Vigilante			X				ramirluis@hotmail.com
13	Angel David Aparicio	1057727730	URG	Vigilante			V				aparicioangeldavid@gmail.com
14	Wilder Lopez Bello	3501119	Urg	Aux. Enf			X				Lucerolopez.
15	Juan Felipe Salcedo	7174284	Urg	Aux Enf			A			Juan Felipe Salcedo	
16											

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Yudy catalina Rojas - Javier Bolivar NIÑO - Anderson Malagon Praxsepsis

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	Yudy Catherine Rojas - Javier Dalingo Nino - Anderson Fraser Sis Holguin				

RELACION DE ASISTENTES

NOMBRE	CEDULA	ÁREA O SERIVICIO	PERFIL PROFESIONAL	TIPO DE VINCULACION					FIRMA	CORREO ELECTRONICO
				PLANTA	CPS	EN MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1 Javier Esteban Barrera S	23497583	Urgencias	T. Respirat			X				Javierbarrera@hotmail.com
2 Julieth Buitrago del	1049637990	Urgencia	T. Respir				X			jdibuitrago@uniboyaca.edu.co
3 Yuvel Yuri Martes M.	1007 345 214	Urgencias	T. Resp				X			ymmorales@uniboyaca.co
4 Natalia Alarcón Familia	1019014124	Urgencias	Terapeuta				X			nalarcon@uniboyaca.edu.co.
5 Ivan Zambrano Guaita	1049611143	Urgencias	Camillero			X				
6 Edinson Gonzalez	1049619172	URG	Camillero			X				
7						X				
8 Catalina Pacheco Alegnes	1016436419	Pediatria	Pediatra				X			capacheco@uniboyaca.edu.co
9 Camilo Antonio Conde	1006149771	Interno	Pediatra				X			Camilo@uniboyaca.edu.co
10 Yuriel Sanchez T.	2531602	PEDIATRIA URG	AUX DE E			X				klaud@hotmail.com
11 Andrea Granados	1049640479	Pediatria URG	Aux. Enf			X				
12 Paula Andrea Clark Ruiz	1057465952	URG Ped	Enferm			X				
13 Karen Camargo Infante	46456416	URG Ped	Enferma			X				
14 Marisol Soares	1049628300	URG-PED	Auxiliar			X				
15 Sandra Milena Bano Fino	33365539	URG PED	Aux. Enfermeria			X				
16 Sandra milena castilla	1053351201	URG Ped	Agendada			X				
TOTAL ASISTENTES										

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD — Yudy Catherine Rojas - Javier Dalingo Nino - Anderson Fraser Sis Holguin

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	ESTUDIANT	OTRO		
1	Ana Nelly Pachecho	1104055372	6to Norte	Aux enfermeria			1			Ana Nelly Pachecho	nepreso@hotmail.com
2	Tatiana Corredor Saenz	1053330095	610 Norte	Aux Enfermeria			X			Tatiana Corredors	tatisaenz9443@gmail.com
3	Luis Alejandro Marquez Hernandez	1096016109	Salas Cx	Camillero			X				alejandromarquez@gmail.com
4	LUZ MARINA HERNANDEZ	1103826634	UCI ROA	AUX. ENF.			X				3142436864
5	Johana Rojas Baez	1052312016	Hospitalario	Aux Enfer.			X			Johana Rojas	johanarojasb30@gmail.com
6	Daniel Alejandro	332	Cirugia	Aux.							daniel32.es@
7	Patricia Noriega	39900315	Aseo	Aux			X				
8	Ruth Yojana Tolosa	1006051491	6 Norte	Enfermera			X				
9	Rocio Cancino	1949868	6 Norte	Medico		X					
10	Laura Peña	1002671449	6 norte	Interna				X			
11	Angie Camargo	1094251601	6 Norte	Interna				X			
12	Yuly Pacanchique	1049632361	Fisioterapeuta	Med. Deporte					X	Yuly Pacanchique	ypacanchique@unbosque.edu
13	Sandra P. Barreto	1003136	T. Ocupacional	T. Ocupacional		X					sand.7253@hotmail.com
14	Daniela Restrepo	1143495552	RHP	T. Registradora			X				dan.ekhaterina@gmail.com
15	Cesar Augusto Puya Cano	1094610596	Rehabilitacion	Fisioterapeuta			X				cpuya@unbosque.edu.co
16											
	TOTAL ASISTENTES			15							

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Alison Zamora - Fisioterapeuta - Yudy Catherine Rojas Pineda 1094610596

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 MISION	ESTUDIANT	OTRO		
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			A				[illegible]
2	Angela Garcia	1120559494	Interna	Interna			X	X		Angela G	Jayagarcia@uniboyaca.edu.co
3	Paula Valentina Triana	1024460628	Interna	Interno				X		Paula V Triana	Paula-triana@juanncorpas.en
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							[illegible]
5	Carolina Villa Herrera	1077476676	N. Cirugia	N. Cirugia				X			villa74@uan.edu.co
6	Maria Angelica Mirse	10.496099 86	Neurocirugia	Neurocirujana		X					maminozarguna.edu.co
7	Liliana Avendaño M.	1049606910	Hosp 5 bis	Aux Admo			X				[illegible]
8	Oscar Cecili [illegible]	1121458626	5 sur	Enfermero			X				— o — o — o
9	[illegible]	1065584558	5 NORTE	AUX EN			X				
10	Frank Mauricio	1007365700	5 Norte	Medicina			X				
11	Juan Andres Cabeliol	6726185 17	Rehabilitacion	Fonoaudiolog			X				0300 Juan1253 @gmail.co
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							
13	Diana Carolina	1120553760	6 Sur	Fisioterap			✓				alejandragarzonc@hotmail
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							— — —
15	Karen Hincapie	1049652268	6 SUR	OPSC					X	Karen H	— — —
16	Martin Nevaa	1002396561	6 SUR	AUX Enfem			X				— — —
	TOTAL ASISTENTES			16							

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

RESPONSABLE ACTIVIDAD Alison Zamora – Prosepsis 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 MISIÓN	ESTUDIANT	OTRO		
1	Alexis Antequera	91497296	Cirugía	OPS-Enfo		X					mantequeramen@gmail.com
2	Esperanza Montaño G	40017495	Dep. Sur	Docente		½					esperanzamg@gmail.com
3	Ana Alexandra Torres	1052380246	7 Sur	OPS G			X				Alexa2915@hotmail.es
4	Liliana Rocio Bautista G	40406605	7 Sur	Enfermera			X				
5	Natalia Ochoa Cuervo	1056934357	Enfermera	Enfermera			X				nlochoa.9@gmail.com
6	Leidy Lorena Vargas B.	1044642975	Aux. Enfermeria	7sur			X				
7	Nelly Marcela Garcia	36624933	7 Sur	Enfermera			X				
8	Dely Milena Sierra Ramos	33312765	7 Sur	T. Respiratoria			X				
9	Diana Madeleyne Echeverria	1136232346	7 Sur	Estudiante							diana echeverria1936@gmail.com
10	Maria Juliana López Peiter	1056979967	7 Sur	Estudiante				X			lopezjuliana2002@gmail.com
11	Erika Lisbeth Quintero	1010098888	7 Sur	Estudiante				X			quinteroerikitha@gmail.com
12	Margarita Torres	40040984	7 Sur	Fisioterapeuta			X				margaritatorres@hotmail.com
13	Kathy Vanegas	1093983035	7 Sur	Fonoaudiologa			X				
14	Cristian Camilo Garcia Mora	1054062276	7 Sur	Aux. Enfermeria			X				camilo.garcia7@hotmail.com
15	FERNANDA RATEAU G	1049619814	7 SUR	AUX ENF.			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 Lineda Alisson Zamora-Profesis

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	Jesús Mateo Rivera Ruiz	1007340077	6 SUR	Auxiliar EM			X			Jesús Rivera	
2	Yenika Alejandra Gutierrez	1007436032	6 SUR	Aux. Enfermc			X				
3	Karen Juneth Becerra Bolido	1070648977	Rotatoria	Aux. Enfermeria			X			Karen Bolido	
4	Lina Fernanda Ortiz	1057620685	Maternidad	Aux enfermeria			X			Lina Ortiz	
5	Martha Rocio Abril	46057698	6 SUR	T. Resp			X			Martha A.	
6	Javier Mauricio Pinzon	1049654130	6 Sur	Medico			X				
7	Hayder Luis Araujo	1122	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 - Pidasps.s - Yudy Catalina Rojas Pineda

FIRMA C.C 1099698295

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