



CARMEN EMILIA OSPINA
haciéndonos mejores

FORMATO

CODIGO

GTH-S1-F5

VERSIÓN

5

VIGENCIA

17/01/2022

CONTROL DE ASISTENCIA

PAGINA 3 DE 4

FECHA	20 DE ENERO 2023
A QUIÉN VA DIRIGIDA LA INFORMACIÓN	PERSONAL INTERNO DE LA E.S.E. <input type="checkbox"/> PERSONAL EXTERNO DE LA E.S.E <input type="checkbox"/> OTROS _____
ÁREA RESPONSABLE DE BRINDAR INFORMACIÓN	SIAU Control de asistencia
NOMBRE DEL RESPONSABLE	-LEIDY CATALINA GOMEZ CALDERON
ASUNTO	CAPACITACION DE ETIQUETA TELEFONICA

NO	NOMBRE COMPLETO	FUNCIONARIO O CONTRATISTA	SEDE	ENTIDAD	FIRMA
1	Franca Cort	Contratista	CANAIMA	ESE	[Firma]
2	Maria Paola Berme	Contratista	CANAIMA	ESE	[Firma]
3	Angelica Duarte	Contratista	CANAIMA	ESE	[Firma]
4	Yvonne Paola Rojas	Contratista	CANAIMA	ESE	[Firma]
5	Julian Cely V.	CONTRATISTA	CANAIMA	ESE	[Firma]
6	José Alroy Lopez	contratista	canaima	ESE	[Firma]
7	Karla Pentej'm.	Contratista	CANAIMA	ESE	[Firma]
8	Gloria Stefany Cuello	Contratista	canaima	ESE	Gloria Cwellar
9	Julio Cesar J.	Asistir	canaima	ESE	[Firma]
10	FABIANA JORDAN	AUX. ENFERM.	CANAIMA	ESE	[Firma]
11	DIEGO GONZALEZ BASTIDAS	CONTRATISTA	CANAIMA	ESE	[Firma]
12	Jessica Fabiana Q	Contratista	CANAIMA	ESE	[Firma]
13	Aracely Quintero	Contratista	canaima	ESE	[Firma]
14	Karla Dayana Oca	Contratista	canaima	ESE	[Firma]
15					