



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, Educación y Deportes

FORMATO  
INDUCCIÓN PERSONAL ESE CARMEN EMILIA  
OSPINA



PROCESO:  
GESTIÓN DEL TALENTO  
HUMANO

CODIGO: GTH-S2-F4

VIGENCIA: 10/03/2023

V11

PÁGINA 1 de 3

NOMBRE	Claudia Giovanna Rojas	FECHA	3/02/2025
CÉDULA	52.388.648	CARGO	Medico 4 Horas

ÁREA	APLICA	N/A	FIRMA
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN.	X		
ÁREA TÉCNICO-CIENTÍFICA	X		
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	X		
ESTADÍSTICAS VITALES (Médicos de Urgencias y Rurales)	X		
GESTIÓN DEL RIESGO	X		
IAMI	X		
RUTA MATERNO PERINATAL	X		
RIESGO CARDIO VASCULAR	X		
RUTA ALTERACIONES NUTRICIONALES - CANCER	X		
RUTA SALUD MENTAL- VIOLENCIAS	X		
REGENCIA DE FARMACIA	X		
VACUNACIÓN PAI-COVID		X	
ÁREA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	X	X	
HISTORIA CLÍNICA	X		
FACTURACIÓN		X	
GARANTÍA DE LA CALIDAD	X		
ATENCIÓN AL USUARIO	X		
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	X		
AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS	X		
ALMACÉN		X	
SALUD OCUPACIONAL	X		
JEFE DEL SERVICIO	X		
GESTIÓN AMBIENTAL	X		
CONTROL INTERNO		X	
LABORATORIO CLÍNICO		X	
MISIÓN MÉDICA	X		
PLANEACIÓN		X	
COMUNICACIONES	X		


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92



f i o  
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, Bienestar y Equidad	FORMATO <b>INDUCCIÓN PERSONAL ESE CARMEN EMILIA                  OSPINA</b>			
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	CODIGO: GTH-S2-F4	VIGENCIA: 10/03/2023	V11

NOMBRE	Karola Yureidy Collazos	FECHA	3/02/2025
CÉDULA	J.004.417.311	CARGO	Medico SSD.

ÁREA	APLICA	N/A	FIRMA
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN.	X		<i>[Signature]</i>
ÁREA TÉCNICO-CIENTÍFICA	X		<i>[Signature]</i>
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	X		<i>[Signature]</i>
ESTADÍSTICAS VITALES (Médicos de Urgencias y Rurales)	X		<i>[Signature]</i>
GESTIÓN DEL RIESGO	X		<i>[Signature]</i>
IAMII	X		<i>[Signature]</i>
RUTA MATERNO PERINATAL	X		<i>[Signature]</i>
RIESGO CARDIO VASCULAR	X		<i>[Signature]</i>
RUTA ALTERACIONES NUTRICIONALES - CÁNCER	X		<i>[Signature]</i>
RUTA SALUD MENTAL- VIOLENCIAS	X		<i>[Signature]</i>
REGENCIA DE FARMACIA	X		<i>[Signature]</i>
VACUNACIÓN PAI-COVID	X		<i>[Signature]</i>
ÁREA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	X	X	<i>[Signature]</i>
HISTORIA CLÍNICA	X		<i>[Signature]</i>
FACTURACIÓN	X	X	<i>[Signature]</i>
GARANTÍA DE LA CALIDAD	X		<i>[Signature]</i>
ATENCIÓN AL USUARIO	X		<i>[Signature]</i>
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	X		<i>[Signature]</i>
AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS	X		<i>[Signature]</i>
ALMACÉN		X	<i>[Signature]</i>
SALUD OCUPACIONAL	X		<i>[Signature]</i>
JEFE DEL SERVICIO	X		<i>[Signature]</i>
GESTIÓN AMBIENTAL	X		<i>[Signature]</i>
CONTROL INTERNO	X	X	<i>[Signature]</i>
LABORATORIO CLÍNICO		X	<i>[Signature]</i>
MISIÓN MÉDICA	X		<i>[Signature]</i>
PLANEACIÓN	X	X	<i>[Signature]</i>
COMUNICACIONES	X	X	<i>[Signature]</i>

\* Karol Collazos.  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

 <b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> <small>Salud Bienestar y Dignidad</small>	<b>FORMATO</b> <b>INDUCCIÓN PERSONAL ESE CARMEN EMILIA</b> <b>OSPINA</b>			
	<b>PROCESO:</b> <b>GESTIÓN DEL TALENTO</b> <b>HUMANO</b>	<b>CODIGO:</b> GTH-S2-F4	<b>VIGENCIA:</b> 10/03/2023	<b>V11</b>

<b>NOMBRE</b>	Lina María Vasquez	<b>FECHA</b>	3-2-2023
<b>CÉDULA</b>	36067-95	<b>CARGO</b>	Subgerente. Serenos de la Salud.

ÁREA	APLICA	N/A	FIRMA
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN.	X		[Signature]
ÁREA TÉCNICO-CIENTÍFICA	X		[Signature]
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	X		[Signature]
ESTADÍSTICAS VITALES (Médicos de Urgencias y Rurales)	X		[Signature]
GESTIÓN DEL RIESGO	X		[Signature]
IAMII	X		[Signature]
RUTA MATERNO PERINATAL	X		[Signature]
RIESGO CARDIO VASCULAR	Y		[Signature]
RUTA ALTERACIONES NUTRICIONALES - CANCER	Y		[Signature]
RUTA SALUD MENTAL- VIOLENCIAS	X		[Signature]
REGENCIA DE FARMACIA	X		[Signature]
VACUNACIÓN PAI-COVID	X		[Signature]
ÁREA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	X		[Signature]
HISTORIA CLÍNICA			
FACTURACIÓN			
GARANTÍA DE LA CALIDAD	Y		[Signature]
ATENCIÓN AL USUARIO	Y		[Signature]
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	X		[Signature]
AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS			
ALMACÉN			
SALUD OCUPACIONAL	X		[Signature]
JEFE DEL SERVICIO	X		[Signature]
GESTIÓN AMBIENTAL	X		[Signature]
CONTROL INTERNO	X		[Signature]
LABORATORIO CLÍNICO	X		[Signature]
MISIÓN MÉDICA	X		[Signature]
PLANEACIÓN	X		[Signature]
COMUNICACIONES	X		[Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

[Signature]

[Handwritten mark]