



CARMEN EMILIA OSPINA  
Municipalidad Local

FORMATO  
CONTROL DE ASISTENCIA



PROCESO:  
GESTIÓN DEL TALENTO  
HUMANO

CODIGO: GTH-S1-F5

VIGENCIA: 10/01/2023

V6

PÁGINA 1 de 6

N FECHA	23 de diciembre 2015.
LUGAR	SEDE SANTA ISABEL Aechhuo
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	Gestion Ambiental
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Karen Estefany Lozano O.
ASUNTO	Ventilacion de refuerzo control de vectores Acoros y todo clase de insectos rostreros

No.	NOMBRE COMPLETO	FUNCIONARIO O CONTRATISTA	SEDE	ENTIDAD	FIRMA
1	Manuel Alfredo Danegon	Funcionario	Sta. Isabel	ESE.C.E.O	
2	M. Ina Danegon	Funcionario	Sta Isabel	ESE.CEO	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Buscamos la excelencia por su salud bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina