

REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Ciudad: Cali  
 Empresa: Fundación Hospital San José de Buga  
 Contrato: 1129143  
 N° de Orden de Servicio: 718781

Facilitador: Angely Johanna Mena  
 Teléfono: 3112025559  
 Tema: Limpieza, desinfección y manejo de residuos de atención Covid.

Fecha: Julio 8 de 2020  
 Hora de Inicio: 2:00 p.m.  
 Hora Fin: 4:00 p.m.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Paola Andrea Romero Gonzalez	1115083389	Aux. administrativo	Paola Romero
2	Daniel Brincus Rojas	1116263530	Prof. Administrativo	[Firma]
3	Manuela Gomez Bolivar	3882708	Aux. Administrativo	[Firma]
4	Liana Karina Martinez	1115063376	Prof. Administrativo	[Firma]
5	Diego Alberto Lopez L.	1488116	Prof. Administrativo	[Firma]
6	Boris Maximo Diaz Leonora	7715096434	Co. Administrativo	[Firma]
7	Carolina Gonzalez Palacio	1115075153	P. Administrativo	[Firma]
8	Fredy Hernan Lopez	94471816	P. Administrativo	[Firma]
9	Lizeth Cristina Barrera M.	1115077316	PROF. administrativo	[Firma]
10	Wlad Alberto Imbajac B	111280290	Prof. administrativo	[Firma]
11	Wenderson Alberto Borrero F.	98417322	Coord. Carrera	[Firma]
12	L. No LIZETH HERRERA Ocasio	111461520	AUX. ADMINISTRATIVO	[Firma]
13	ANDREA Gil Jimenez	24200810	tecnologa	[Firma]
14	Ramiro Andres Bonilla Pardo	1115016533	Tecnólogo Adm. Aspec	[Firma]
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones

Angely Johanna Mena Lucumi  
 NOMBRE DEL FACILITADOR

Johanna Mena Lucumi

FIRMA

Zimbra:

saludocupacional@fhsjb.org

---

**Capacitacion Colmena Seguros**

---

**De :** Angely Johanna Mena Lucumi  
<angelymena@hotmail.com>

lun, 06 de jul de 2020 18:22

3 ficheros adjuntos

**Asunto :** Capacitacion Colmena Seguros

**Para :** saludocupacional@fhsjb.org

Cordial Saludo.  
Claudia Holguin

Confirmando actividad de capacitación programada para el día miércoles 8 de Julio a las 2:00 p.m.

**Actividad/Alcance:** Capacitación para la contención, manejo y prevención del contagio COVID de acuerdo a contingencia en las empresas del sector salud

**Horario:** miércoles 8 de Julio a las 2:00 p.m.

**Datos Proveedor / Profesional:** Angely Johanna Mena Lucumi CEL 311 202 55 59 [angelymena@hotmail.com](mailto:angelymena@hotmail.com)

Por favor tenga en cuenta los requerimientos para la realización de esta actividad durante la contingencia, después de la actividad se deben devolver vía correo electrónico los siguientes soportes:

1. Formato de prestación de servicios: será enviado al cliente por correo y este debe imprimirlo, firmarlo y enviarlo al proveedor escaneado. es indispensable que el proveedor radique en el portal del proveedor este mail del cliente.
2. Lista de capacitación: para capacitaciones virtuales que se adelanten. el cliente debe diligenciar el formato con los nombres y datos de los asistentes y de igual forma. el cliente debe enviar correo al proveedor aprobando esta lista. Este mail y formato debe ser radiado también por el proveedor.

**Enlace**

Angely Johanna Mena le está invitando a una reunión de Zoom programada.

Tema: Capacitación Colmena Seguros  
Hora: 8 jul 2020 02:00 PM Bogotá

Unirse a la reunión Zoom

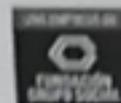
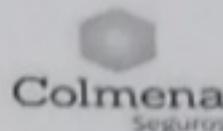
[https://us04web.zoom.us](https://us04web.zoom.us/j/75905382597?pwd=N00xUEpnTEVrbnduemZZaHc4YU1jZz09)

[/j/75905382597?pwd=N00xUEpnTEVrbnduemZZaHc4YU1jZz09](https://us04web.zoom.us/j/75905382597?pwd=N00xUEpnTEVrbnduemZZaHc4YU1jZz09)

ID de reunión: 759 0538 2597

Contraseña: 7yEkTi

**INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN -  
PROVEEDORES**



FECHA DE VISITA Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO	08	07	2020	HORA	2:00 p.m.	No. ORDEN DE SERVICIO: 718781
---	----	----	------	------	-----------	-------------------------------

**NOTA:** DILIGENCIAR DE FORMA CLARA Y CON LETRA LEGIBLE. NO SE ADMITEN TACHONES NI ENMENDADURAS

**NIT/NOMBRE DE LA EMPRESA**

900052148 - E.S.E. CXAYU'CE JXUT - 68337, 815001140 - E.S.E. HOSPITAL DIVINO NIÑO - 63016, 891900367 - E.S.E. HOSPITAL GONZALO CONTRERAS - 75180, 891380184 - E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CANDELARIA - 99489, 891301121 - E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE - 99499, 891900390 - E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE FERRER - 98180, 891901123 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E) HOSPITAL SANTA CRUZ - 99336, 890312380 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JORGE DE CALIMA - 1155520, 890307040 - FRANCINETH SANCHEZ HURTADO - 55060, 891380054 - FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA - 1139143, 821003143 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA E S E - 1121511, 890309115 - HOSPITAL LOCAL DE YOTOCO ESE - 81340, 891380103 - HOSPITAL SAN RAFAEL E S E - 98774, 800160400 - HOSPITAL SANTA MARGARITA - 63122, 891301447 - HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO ESE - 99121, 900169638 - MEDICINA INTEGRAL EN CASA COLOMBIA S A S - 81366, 805013193 - STITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SU IPS SAS - 85501

**CIUDAD DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

cali

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Asesoría y/o capacitación para la intervención del riesgo biológico a nivel de condiciones ambientales

**Cantidad (Horas, exámenes, cursos, etc.)**

Solicitada (En la orden de servicios)	Ejecutada (En la sesión programada)*
70	2

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL PROVEEDOR Y/O DEL CLIENTE**

Capacitación en temas relacionados con: - manejo de residuos - limpieza y desinfección para la contención, manejo y prevención del contagio del COVID de acuerdo a contingencia en la FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

**PARA AUTORIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO**

CC. PERSONA QUE VIAJÓ	NOMBRE	CIUDAD ORIGEN	CIUDAD DESTINO	FECHA VIAJE	HORA VIAJE	No Horas técnicas	ALOJAM.		TIPO TRASLADO		OBSERVACIONES
							SI	NO	Terreste	Aereo	

**CAMPOS PARA FIRMA DEL PROVEEDOR DE Colmena Seguros**

PERSONA NATURAL  PERSONA JURÍDICA

**RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR**

37746028 - MENA LUCUMI ANGELY JOHANNA - 37746028

*Johanna Mena Lucumi*

**FIRMA**

**NOMBRE DEL PROFESIONAL** Angely Johanna Mena Lucumi

**PARA DILIGENCIAR POR EL CLIENTE**

**NOMBRE RESPONSABLE EN EMPRESA CLIENTE**

Claudia M. Holguin Feyar do

**CARGO** Prof. Salud ocupacional

**TELÉFONO** 316-2718270

*Claudia Mena Holguin*  
Prof. Salud ocupacional

**FIRMA Y SELLO**

\*Nota: Previo a la firma de este documento agradecemos validar que la cantidad registrada como "ejecutada" corresponda.