



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MANIZALES E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Mesa de trabajo Plan de Desarrollo Institucional

CARGO DE QUIEN CONVOCA

Gerente - Jefe oficina Asesora de Planeación

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Recolectar información diagnóstica cultural participativa

FECHA

22-04-2024

HORA INICIO

10:00

HORA FIN

11:30

ID

NOMBRES Y APELLIDOS

CEDULA

CARGO

CELULAR

CORREO

HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN

FIRMA

1

Diego Fernando Rivera Castro

1027594833

Jefe planeación

3142543687

planeacion@him-manizales.gov.co

10:00

2

Martha Patricia Castellanos

23782166

Lider Apoyo

3114469176

magendia@him-manizales.gov.co

10:00

3

Nicky Susana Saiz Saenz

23784038

AUX ENFERMERIA

3106889877

susanasenz2122@gmail.com

10:00

4

Giovanni Alexander Romero Castro

74245814

AUX EX. USUARIO

3147948433

giovanna85@hotmail.com

10:00

5

Carlos A. Gonzalez Cordero

1032419522

Lider Crg.

3118557772

Cardendecia@him-manizales.gov.co

09:59

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Mesa de trabajo Plan de Desarrollo Institucional

CARGO DE QUIEN CONVOCA

Gerente - Jefe oficina Asesora de Planeación

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Recolectar información diagnóstica cultural participativa

FECHA

22-04-2024

HORA INICIO

10:00

HORA FIN

11:30

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	Piiego Fernando Rivera Castro	1027594833	Jefe planeación	3142543687	planeacion@hm-yuca	10:00	
2	Martha Patricia Castellanos G.	23782166	Lider Apoyo	3114469176	maquenadiagnostica	10:00	
3	Nicky Susana Saiz Saenz	23784038	Aux enfermeria	3106889877	susana.saiz2122@gmail.com	10:00	
4	Giovanni Alexander Romero Castro	74245814	AUX EXI USUARIO	3147948433	giovanni35@hotmail.com	10:00	
5	Carlos A. Gonzalez Cordera	1032419522	Lider Crg.	3118557972	Cardinalca@hm-yuca	09:59	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN	Mesa de Trabajo Plan de Desarrollo Institucional	FECHA	22-04-2024
CARGO DE QUIEN CONVOCA	Gerente - Jefe oficina Asesoría de Planeación	HORA INICIO	8:30
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN	Recolectar Información interna como insumo construcción plan de Desarrollo	HORA FIN	10:00

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	Diego Fernando Rivera Castro	1057594833	Jefe Planeación	3142347081	planeacion@hmrp	8:30	[Firma]
2	Maricela Cortes Cosío	51961947	odontólogo	3224548103	marcelacortescosio@hmrp	8:30	[Firma]
3	Fabio Ulises Erasmuno	4172969	lider E. externa	3123179623	fascris@jehao.com	8:30	[Firma]
4	Luisa Natalia Foreiro Pinzón	1022433259	Trabajadora Social	3173769170	luisaforeiro@gmail.com	8:30	[Firma]
5	Yuleidy Lavente Pizarro	1057594821	Nutricionista	3132467606	yuleidyLavente@gmail.com	8:30	[Firma]
6	Willy Yonel Alvarado Cuervo	40020575	Enf. Salud Pública	3103340153	saludpublica@hmrp	8:30	[Firma]
7	Emmanuel Duron Rios	40135244	Enfermero	3014305050	emmduran@uniboyaca.edu	8:30	[Firma]
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Mesa de trabajo Plan de Desarrollo

CARGO DE QUIEN CONVOCA

Gerente- Jefe oficina Asesora de Planeación

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Recopilar información y diagnóstica estratégica construido plan de Desarrollo

FECHA

22-04-2024

HORA INICIO

4:00 pm

HORA FIN

6:00 pm

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	Diego Fernando Rivera Castro	1057594833	Jefe planeación	3142543617	planeacion@hmoniquira.gub.ve	4:00	[Firma]
2	Elana Lucia Carabina Solano	1009544122	Labor PSF	3123049884	medicina.familia@hmoniquira.gub.ve	4:00	[Firma]
3	Carla Lora Orellana Lopez Ariza	1099544416	Medico familia	3169909758	carajulian36@gmail.com	10:00	[Firma]
4	Luz Maitza Malagon Puentes	1006582807	Agente S F	3145098045	luzmalagonm@gmail.com	4:00	[Firma]
5	Luz Dorte Jimenez	1057466025	Enfermera Jefe	338761155	luzdorte@gmail.com	4:00	[Firma]
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN	Mesa de trabajo Plan de Desarrollo	FECHA	23-04-24
CARGO DE QUIEN CONVOCA	Gerente - Jefe Oficina Asesoría Planeación		
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN	Recolectar información estratégica para la construcción del plan de desarrollo	HORA INICIO	10:00 am
		HORA FIN	

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	Diego Fernando Rivera Castro	7057594833	Jefe planeación	374 254360	planeacion@hmr.gov.co	10:00	[Firma]
2	Jenifer Paola Bustamante Alva	1099706573	Enfermera	3143763189		10:00	[Firma]
3	Luz Marina Calderón Cardenas	37749093	Enfermera	3133308842		10:00	[Firma]
4	Johana Gamboa Poveda	53028615	Aux enf.	3112226192		10:00	[Firma]
5	Sharon Naura Rubiano	1013600644	Asesoría planeación	3102942602	gremio@hmr.gov.co	10:00	[Firma]
6	DAVID SANCHEZ	80196194	Coord. Cx	3015781051		10:30	[Firma]
7	Claudia Carranza	27483623	Aux enfermera	3204163073	smile_623@hotmail.com	10:30	[Firma]
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN

CARGO DE QUIEN CONVOCA

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Mesa de trabajo Plan de Desarrollo Institucional
Gerente - Jefe oficina Asesora de Planeación
Recolectar información para la estructuración plan de Desarrollo Institucional

FECHA

22-04-2024

HORA INICIO

11:30

HORA FIN

1:00

ID

NOMBRES Y APELLIDOS

CEDULA

CARGO

CELULAR

CORREO

HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN

FIRMA

1	Diego Fernando Rivera Castro	1037594833	Jefe oficina planeación	3142143681	planeacion1@hnm.gu.gu	11:30	
2	Derek Schoonevoort Lara	1'082.902453	lider apyoterapeutico	3196614933	liderapyoterapeutico@hnm.gu.gu	11:30	
3	Andrés Camilo Rodríguez	80075647	lider UCI	3046290001	vandreyromilo@gmail.com	11:30	
4	Carlos Andrés Sula Aranda	1095833003	Enfermero UCI	3233076124	Carlosandres0426@gmail.com	11:30	
5	Yasid Gonsalo Jango Amado	1100959216	Aux Enfermería UCI	3133890453	Shalito1126@gmail.com	11:30	
6	Ledy Johanna Castellanos Ojeda	1095828211	Fonaudiología	3124068181	ledyfranklinmendez23@gmail.com	11:30	
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

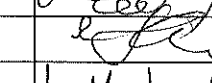
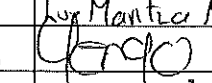
GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN	Mesa de trabajo Plan de Desarrollo	FECHA	22-04-2024
CARGO DE QUIEN CONVOCA	Gerente - Jefe oficina asesora de planeación		
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN	Recolector información estrategia construcción plan de desarrollo.	HORA INICIO	2:00 PM
		HORA FIN	4:00 PM

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	Diego Fernando Rivera Castro	1057594833	Jefe planeación	3142143689	planeacion@hrguic	2:00	Diego
2	Vanneth Fajardo Merchan	1014199098	Aux. enfermería	3134130245	vanneth.fajardo6@hotmail.com	2:00	Vanneth
3	Shirley Enciso Marin	20807352	T. ocupacional	3183813461	magda.tocupacional@gmail	2:00	Shirley
4	Adriana Iván Rincón Avella	1105755973	Enfermería	3144192453	adriana.rincon.426@gmail.com	2:00	Adriana
5	Nelson Efraim Ramirez	1049607542	C. Pediatría	3502226396	n.nrry12@gmail.com	2:00	Nelson
6	José Francisco Huerta Ortega	2176630	Calidad	3114555537	Calidad@	2:50	José
7	María O Cadenas Saavedra	1057594596	Asesor P.	3262005522	—	2:00	María
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

	FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD SUBPROCESO CALIDAD					Código:	
						GC-F-3	
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E					Versión	
						V1-2021	
TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN		Mesa de trabajo Plan de Desarrollo			FECHA		22-04-2024
CARGO DE QUIEN CONVOCA					Gerente- Jefe oficina Asesora de Planeación		
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN		Recopilar información y diagnóstica estratégico construcción plan de Desarrollo			HORA INICIO		4:00 pm
					HORA FIN		6:00 pm
ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	Diego Fernando Rivera Castro	1057594833	Jefe planeación	3142543617	planeacion@hirm.gub.co	4:00	
2	Eliana Lucia Caraballo Sotoca	100954422	Labor PST	312304984	medicina@hirm.gub.co	4:00	
3	Carla Lucia Dávila Lopez Ariza	109954422	Medico familia	3169909758	carajulian@hirm.gub.co	16:00	
4	Luz Mantiza Malagon Puentes	1002582807	Agente S 7	3145098845	luzmalagon@hirm.gub.co	4:00	Luz Mantiza M.
5	Yolanda Jimenez	1057460205	Enfermera jefe	33876413	yolanda.jimenez@hirm.gub.co	4:00	Yolanda J.
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MANIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Mesa de Trabajo Plan de Desarrollo Institucional

CARGO DE QUIEN CONVOCA

Gerente - Jefe Oficina Asesoría de Planeación

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Recopilar información interna como insumo construcción plan de Desarrollo

FECHA

22-04-2024

HORA INICIO

8:30

HORA FIN

10:00

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	Diego Fernando Rivera Castro	1057504833	Jefe Planeación	314254617	planeacion@hmaniquira.gov.co	8:30	[Firma]
2	Horacio Cortes Coscos	51961947	odontólogo	322454810	manuelcortescoscos@hmaniquira.gov.co	8:30	[Firma]
3	Fabio Ulises Cristancho	4172925	Ida E. externa	312317962	fabiocristancho@hmaniquira.gov.co	8:30	[Firma]
4	Luisa Natalia Foreiro Pinzón	1022433259	Trabajadora Social	3173769170	luisaforeiro@hmaniquira.gov.co	8:30	[Firma]
5	Liliana Javente Acosta	1051594821	Nutricionista	3132467606	lilijavente@hmaniquira.gov.co	8:30	[Firma]
6	Wilder Yonel Alvarado Cuervo	40020575	Enl. Salud Pública	3103340153	wilder.alvarado@hmaniquira.gov.co	8:30	[Firma]
7	Emmanuel Duran Rios	101315244	Enfermero	301430505	emmanuel.duran@hmaniquira.gov.co	8:30	[Firma]
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN

CARGO DE QUIEN CONVOCA

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN

Mesa de trabajo Plan de Desarrollo

Gerente - Jefe oficina asesora de planeación

Recolector información estratégica construcción plan de desarrollo.

FECHA

22-04-2024

HORA INICIO

2:00 PM

HORA FIN

4:00 PM

ID

NOMBRES Y APELLIDOS

CEDULA

CARGO

CELULAR

CORREO

HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN

FIRMA

1

Diego Fernando Rivera Castro

1057594833

Jefe planeación

3742143687

planeacion@himpur

2:00

[Signature]

2

Yanneth Fajardo Merchán

1014199098

Dir. enfermería

3134130245

Yanneth.Fajardo@himpur.com

2:00

[Signature]

3

Shirley Enciso Marín

20897352

T. ocupacional

3183813461

magda.t.ocupacional@gmail.com

2:00

[Signature]

4

Amiana Lucía Rincón Arellano

1103735973

Enfermería

3144142453

amiana.rincon.400@gmail.com

2:00

[Signature]

5

Nelson Efraim Ramírez

1049607542

C. Pediatría

3502126396

n.nramirez@gmail.com

2:00

[Signature]

6

Isidoro Francisco Huerta Ortega

2176630

Calidad

3114555537

calidad@himpur

2:50

[Signature]

7

María O Cadenas Saavedra

1057394506

Coord. P.

3262005522

—

2:00

[Signature]

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20



FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES
PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD
SUBPROCESO CALIDAD

HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E

Código:

GC-F-3

Versión

V1-2021

TEMA DE CAPACITACIÓN O REUNIÓN *Mesa de trabajo Plan de Desarrollo Institucional*

CARGO DE QUIEN CONVOCA *Gerente - Jefe Oficina Asesora de Planeación*

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN O REUNIÓN *Recolectar información para la estructuración plan de Desarrollo Institucional*

FECHA

22-04-2024

HORA INICIO

11:30

HORA FIN

1:00

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CELULAR	CORREO	HORA DE LLEGADA A LA REUNIÓN	FIRMA
1	<i>Diego Fernando Rivera Castro</i>	<i>1057594833</i>	<i>Jefe oficina planeación</i>	<i>3142143681</i>	<i>planeacion@hrgm.gub.ve</i>	<i>11:30</i>	<i>[Firma]</i>
2	<i>Derek Schoonewoort Lara</i>	<i>1082902453</i>	<i>Lider Apoyoterapeuta</i>	<i>3196619933</i>	<i>liderapoyoterapeuta@hrgm.gub.ve</i>	<i>11:30</i>	<i>[Firma]</i>
3	<i>Andrés Canilo Rodríguez</i>	<i>80075647</i>	<i>Lider UCI</i>	<i>3046290001</i>	<i>vandracanilo@gmail.com</i>	<i>11:30</i>	<i>[Firma]</i>
4	<i>Carlos Andrés Salas Ardila</i>	<i>109883003</i>	<i>Enfermero UCI</i>	<i>3233076124</i>	<i>Carlosandres0426@gmail.com</i>	<i>11:30</i>	<i>[Firma]</i>
5	<i>Yasid González Largo Amado</i>	<i>1100939216</i>	<i>Aux Enfermería UCI</i>	<i>3133890455</i>	<i>Shalito1126@gmail.com</i>	<i>11:30</i>	<i>[Firma]</i>
6	<i>Ledy Johanna Cauticiano Ojeda</i>	<i>1095820211</i>	<i>Farmacéutica</i>	<i>3124068181</i>	<i>ledycauticiano23@gmail.com</i>	<i>11:30</i>	<i>[Firma]</i>
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							