



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**AREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sincelejo

**TEMAS(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

OBJETIVO: Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente		
NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
1 Norbertina Guzmán Portiag	Mutual SER	<i>[Firma]</i>
2 Jesus Carrero Jimenez	Invitado	Jesús Guerrero
3 Moisés Guerrero Jimenez	Invitado	Moisés Guerrero
4 Claudia Jimenez Norono	Fundación Ser Social	<i>[Firma]</i>
5 José Domingo Aladea	Mutual SER	<i>[Firma]</i>
6 Flavio Vargas Vergara	Mutual SER	Flavio V.V.
7 Dennis Gonzalez Rojas	IPS Seivimed	Dennis Gonzalez
8 Judith Feola Rayrona	Invitado	<i>[Firma]</i>
9 David Cordero Acosta	Invitado	<i>[Firma]</i>
10 Luz Mercedes Santos	Invitado	<i>[Firma]</i>
Participantes:		Aprobó:
Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo		Comité de Calidad
Director de Gestión Humana		

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

ÁREA RESPONSABLE: Gerencia Regional Sucre		HORARIO	ENTIDAD	FIRMA
<b>FECHA:</b> Día: 20 Mes: Junio Año: 2019 <b>LUGAR:</b> Auditorio Malibú <b>CIUDAD:</b> Sincelejo		<b>FACILITADOR:</b> Dra. Ivette Sossa Barreto		
<b>TEMA(S):</b> Informe de Rendición de Cuentas 2018 <b>OBJETIVO:</b> Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.				
NOMBRE COMPLETO				
11	Edwin Montes Benítez		Mutual SER	[Firma]
12	Sibey Spem Casul		Mutual Ser	[Firma]
13	María Angelica Fomayén García		Mutual Ser	[Firma]
14	Jeimy Yudval Amiel		Mutual Ser	[Firma]
15	Foseth Menda Torres		Mutual Ser	[Firma]
16	Monia I Vargas Paternina		Mutual SER	[Firma]
17	Carneu J. Castillo Beltrón		Mutual Ser	[Firma]
18	Jennifer Guzmán Sánchez		Mutual Ser	[Firma]
19	Martha Angelica Navas Pérez		Mutual Ser	[Firma]
20	María Fernanda Medina		Mutual Ser	[Firma]

**Participantes:**  
 Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Director de Gestión Humana  
 Revisó: Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (intranet/mutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

ÁREA RESPONSABLE: Gerencia Regional Sucre		HORARIO	FIRMA
FACILITADOR: Dra. Ivette Sossa Barreto			
<b>FECHA:</b> Día: 20 Mes: Junio Año: 2019 <b>LUGAR:</b> Auditorio Malibú <b>CIUDAD:</b> Sincelajo		<b>Horario de inicio:</b> 4:00 pm <b>Horario final:</b> 7:00 pm	
<b>TEMAS(S):</b> Informe de Rendición de Cuentas 2018 <b>OBJETIVO:</b> Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.			
NOMBRE COMPLETO		ENTIDAD	FIRMA
21	NELSON AFENCO MERCADO	IPS MEDICAL MONIC	<i>[Firma]</i>
22	Santiago Salgado Ramirez	IPS Medical Monic	<i>[Firma]</i>
23	Gisela Peto Mendosa	Mutual ser	<i>[Firma]</i>
24	Luis Alfredo Norval	Invitado	Luis Norval
25	Alvaro José Lamberto Romero	Alianza Uscaido	<i>[Firma]</i>
26	Luz Elena Castro Núñez	Sociedad Vivas V.	<i>[Firma]</i>
27	Sofía Rosa Jimenez	Clinica Concepcion	<i>[Firma]</i>
28	ITA Magenta Domínguez Silva	Fundación Ser Social	<i>[Firma]</i>
29	Olgia Socia Berbel Feheran	Centro Tecnológico de Bolívar	<i>[Firma]</i>
30	Jose Paternina Salas	Mutual ser	<i>[Firma]</i>
<b>Participantes:</b> Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo Director de Gestión Humana		<b>Revisó:</b> Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo	<b>Aprobó:</b> Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CODIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Suceo

**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm  
 Hora final: 7:00 pm

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente

NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
<i>[Handwritten Signature]</i>		<i>[Handwritten Signature]</i>
31 <i>[Handwritten Name]</i>		
32 <i>[Handwritten Name]</i>	Ahorro Mutua	<i>[Handwritten Signature]</i>
33 Karen Garcia Diaz	Afilada	<i>[Handwritten Signature]</i>
34 Melissa Alvarez Saizabal	Ser Social	<i>[Handwritten Signature]</i>
35 <i>[Handwritten Name]</i>	Ser Social	<i>[Handwritten Signature]</i>
36 <i>[Handwritten Name]</i>	Medical Mariel	<i>[Handwritten Signature]</i>
37 <i>[Handwritten Name]</i>	Arceol Pe-11	<i>[Handwritten Signature]</i>
38 <i>[Handwritten Name]</i>	I.P.S MEDICAL MOUR	<i>[Handwritten Signature]</i>
39 <i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
40 <i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>

**Participantes:**

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo: *[Handwritten Name]*

Director de Gestión Humana: *[Handwritten Name]*

Aprobo: *[Handwritten Signature]*

Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sincelejo

**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm  
 Hora final: 7:00 pm

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
41	Luis Martínez Buitrago	afiliados	Luis Martínez B.
42	Luaforná Buitrago	CENTRO TERAPÉUTICO DE LA SABANA	Luaforná Buitrago
43	Marcelo Flores Ríos	FUNDACIÓN SER SOCIAL	Marcelo R.
44	Beyce Andrés Rodríguez Ledo	funcionario alumnado	Beyce
45	Daniel Gámez Hernández	IP Medical Morisys	Daniel G.
46	Diana Pérez Cejudo	IPS Medical Morisys	Diana P.
47	Ramiro Gámez Sánchez	IPS medical movili	Ramiro G.
48	Justo Parhner Flores	IPS Medical Movil.	Justo F.
49	Omar Manuel Montaña	Mutual SER	Omar M.
50	Jenny Sandoval	COF de la Sabana	Jenny S.

Participantes: \_\_\_\_\_ Aprobó: \_\_\_\_\_  
 Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Director de Gestión Humana

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

	FECHA:	HORARIO	AREA RESPONSABLE:	FIRMA
	Día: 20 Mes: Junio Año: 2019		Gerencia Regional Sucre	
	LUGAR: Auditorio Malibú	Hora de inicio: 4:00 pm	FACILITADOR:	
	CIUDAD: Sincelejo	Hora final: 7:00 pm	Dra. Ivette Sossa Barreto	
<b>TEMA(S):</b> Informe de Rendición de Cuentas 2018				
<b>OBJETIVO:</b> Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.				
NOMBRE COMPLETO			ENTIDAD	FIRMA
51	Julia Rana Z		Ab. Nilda de usmaria	<i>[Signature]</i>
52	Wilson Hernandez Barboza		Alfonso de la Cruz	<i>[Signature]</i>
53	Martha L. Suarez		Mutual Ser	<i>[Signature]</i>
54	Martha Bora		EPS Salud a tu lado	<i>[Signature]</i>
55	Luis Alfonso Ponce Galeano		92'518794	<i>[Signature]</i>
56	Ana silveio venegas ortega		Mutual Ser	<i>[Signature]</i>
57	Maria Alejandra		Debilidad exarce	<i>[Signature]</i>
58	Julitha Alvarez Dale Rebe		Invitado	<i>[Signature]</i>
59	Jenny Solano Garcia		Fundación Ser Social	<i>[Signature]</i>
60	Diana Cecilia		Profeal Ser	<i>[Signature]</i>

Participantes: Revisó:  
 Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Director de Gestión Humana Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos, será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018

CÓDIGO: FOR-GHU-010-3

FECHA: 24/08/2018

PAGINA: 1 DE 3

**AREA RESPONSABLE:**

Gerencia Regional Sucre

**HORARIO**

Hora de inicio: 4:00 pm

Hora final: 7:00 pm

**FACILITADOR:**

Dra. Ivette Sossa Barreto

**FECHA:**

Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**CIUDAD:** Sincelejo

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
61	Jorge J. Miraveta Ch.	Mutual Ser	Jorge J. Miraveta Ch.
62	Madroñeta fernandez	centro de salud la salada	[Firma]
63	Jhon Carlos Alvarez A	IPS salud paraisana	[Firma]
64	Veronica Arrieta Sierra	Mutual Ser	Veronica Arrieta
65	Margelin Garcia Contreras	Mutual Ser	[Firma]
66	Ivan Hernandez effonome	Mutual Ser	[Firma]
67	Beliana Maria Urzola Lara	fundación ser social	Beliana Urzola
68	Clara Doña Sanchez	VIVA 1A IPS	Clara Doña
69	Frica Lucia Collantes	VIVA 1A IPS	[Firma]
70	Mayra Carmona Gomez	VIVA 1A IPS	[Firma]

Revisó:

Participantes:  
Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
Director de Gestión Humana

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo

Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

FECHA:		HORARIO	AREA RESPONSABLE:
Día: 20	Mes: Junio	Año: 2019	Gerencia Regional Sucre
LUGAR: Auditorio Mallibú		Hora de inicio: 4:00 pm	FACILITADOR:
CIUDAD: Sincelejo		Hora final: 7:00 pm	Dra. Ivette Sossa Barreto
<b>TEMA(S):</b> Informe de Rendición de Cuentas 2018			
<b>OBJETIVO:</b> Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.			
NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA	
71. Claudia Yamary Hendoya	Fundación Ser Sosa	<i>[Firma]</i>	
72. Danilson Jose Jimenez Pomero	Avances de comercio	<i>[Firma]</i>	
73. Carmen Maria Hernandez	Huetales	<i>[Firma]</i>	
74. Arletti Cristina Mercado Anas	Clínica la Concepción	<i>[Firma]</i>	
75. Helen Sotomayor Vasquez	Miralor	<i>[Firma]</i>	
76. Yerys Pabon Naud	Servisid	<i>[Firma]</i>	
77. Zulay Sulgado Romero	Reisa S.A	<i>[Firma]</i>	
78. Orelia P. Ortega Gonzalez	EPS Alhambra	<i>[Firma]</i>	
79. Nancy E Arnetor Sierra	fund. sembrando futuro	<i>[Firma]</i>	
80. Luis Antonio Coronado Cordero	VIA SA IPS	<i>[Firma]</i>	

Participantes: \_\_\_\_\_  
 Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo: \_\_\_\_\_  
 Director de Gestión Humana: \_\_\_\_\_  
 Aprobó: \_\_\_\_\_  
 Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.





## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**AREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Mallibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sincelejo

**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm  
 Hora final: 7:00 pm

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

NOMBRE COMPLETO		ENTIDAD	FIRMA
81	EDUARDO CUELLO OJEDA	IPS MICOCAI VIOUJ	EDUARDO CUELLO
82	Sethybel Diaz Ouleis	Micha Ser	Sethybel Diaz
83	Marton Reche Jones	IPS Salud Sin Limita	Marton Reche
84	Luz Stella Lopez Vergara	IPS Sora Itele	Luz Stella Lopez
85	Sara E Tamoni de	Persona	Sara E Tamoni
86	Ileana Marie Gomez Villarin	CTJ	Ileana Marie Gomez
87	Bernardo Garcia Ramirez	Clinica Dental Maria	Bernardo Garcia
88	Eliana Siver	SUS	Eliana Siver
89	JESUS ABERCA DIAZ ALBERTO	CLINICA MANANTIALE	JESUS ABERCA DIAZ
90	Wendy Martinez Romero	Clinica TV Salud Oral	Wendy Martinez

**Participantes:**

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo: \_\_\_\_\_

Director de Gestión Humana: \_\_\_\_\_

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo: \_\_\_\_\_

Comité de Calidad: \_\_\_\_\_

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018

CÓDIGO: FOR-GHU-010-3

FECHA: 24/08/2018

PAGINA: 1 DE 3

**ÁREA RESPONSABLE:**

Gerencia Regional Sucre

**HORARIO**

Hora de inicio: 4:00 pm

Hora final: 7:00 pm

**FECHA:**  
Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**CIUDAD:** Sincelejo

**FACILITADOR:**

Dra. Ivette Sossa Barreto

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018.

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente

### NOMBRE COMPLETO

### ENTIDAD

### FIRMA

91 Judis Velazquez Bonquet

Cof de la subzona Quibros

*[Firma]*

92 Nelly C. Infante

Mutual Ser

*[Firma]*

93 Juddis Bonifaz Torres

Compro Hospitalario

*[Firma]*

94 Diana Patricia Contreras

Fundación Ser Social

*[Firma]*

95 Jesus Manuel Guevara Domínguez

Fundación Ser Social

*[Firma]*

96 Rodolfo José Hernández Rivero

Fundación Ser Social

*[Firma]*

97 Diana Carachón Comales

Mutual Ser EPS

*[Firma]*

98 Cindy Hernandez Alvarez

DELFINA UNATE

*[Firma]*

99 Yaloth Daniela Padilla Seminario

Instituto del Riño

*[Firma]*

100 César Hernández Navarro

Dco de Sangre Sta María

*[Firma]*

Participantes:

Revisó:

Aprobó:

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
Director de Gestión Humana

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo

Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**HORARIO:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Malibú Hora de inicio: 4:00 pm

**CIUDAD:** Sincelajo Hora final: 7:00 pm

**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

NOMBRE COMPLETO		ENTIDAD	FIRMA
101	TULO CESAR PEREZ DIAZ	ESC. SAN FRANCISCO SLETP	<i>[Signature]</i>
102	<i>[Signature]</i>	Sem fu IPS	<i>[Signature]</i>
103	<i>[Signature]</i>	CUNFPUA SANTA ANTONIA	<i>[Signature]</i>
104	DAMELA ANHREA MADRIGAL SERRA	UNIFAMA IPS	<i>[Signature]</i>
105	ANA MILENA HERNANDEZ HELIENA	Clinica Santa Rosa	<i>[Signature]</i>
106	van Manuel Gladina B.	Escuela Cda	<i>[Signature]</i>
107	MARY ORTIZ OUIDO	Mutual Ser	<i>[Signature]</i>
108	Sandra Patricia Hernandez Flores	INCANS.	<i>[Signature]</i>
109	Dora Horacio Salazar	Fundacion Sossos	<i>[Signature]</i>
110	CULTU ROSA PATRICIA PEREZ	Fundacion Maria Luisa	<i>[Signature]</i>
Participantes:		Aprobó:	<i>[Signature]</i>
Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo		Comité de Calidad	
Director de Gestión Humana			

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SEREPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sincelejo

**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm  
 Hora final: 7:00 pm

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
111	Lannia Champo del Cedo	23180425 Clínica Santa María	<i>[Firma]</i>
112	Anelca Parra Cortez	Fisiotelo Nel Leon Sucre	<i>[Firma]</i>
113	Lan David Díaz Ramirez	Clínica Santa María SAS	<i>[Firma]</i>
114	Rosaris Deulofest Meza	42 ALIADZA	Rosaris Deulofest
115	Marla Garcia Osorio	Guillermo Borja	Marla Garcia
116	Erick Daniel Perez Bertel	Guillermo Borja 6	<i>[Firma]</i>
117	Lizeth Lopez Manolejo	Centro farmacéutico de Casaband	<i>[Firma]</i>
118	Yubisa Estrada	Alianza de usuarios	Yubisa Estrada
119	Angeles Villalobos Samueto	Ser myser	<i>[Firma]</i>
120	Samy Vergara Vergara	I R I S	<i>[Firma]</i>

**Participantes:**

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo: *[Firma]*

Director de Gestión Humana: *[Firma]*

**Revisó:** Comité de Calidad

**Aprobó:** Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



**FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA**

EDICIÓN: 01-2018

CÓDIGO: FOR-GHU-010-3

FECHA: 24/08/2018

PAGINA: 1 DE 3

FECHA:		ÁREA RESPONSABLE:	
Día: 20	Mes: Junio	Año: 2019	Gerencia Regional Sucre
LUGAR: Auditorio Malibú		FACILITADOR:	
CIUDAD: Sincelejo		Dra. Ivette Sossa Barreto	
<b>TEMA(S): Informe de Rendición de Cuentas 2018</b>			
<b>OBJETIVO: Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente</b>			
NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA	
121 Vivanco Patricia Charis Pinos	Instituto Del Dinero	<i>[Firma]</i>	
122 Jaiden fajardo silgado	División Santemir	<i>[Firma]</i>	
123 LIMP HERNADEZ DWANES	INCANS	<i>[Firma]</i>	
124 Rosana Villalobos Pérez	Alianza de Centros Males	<i>[Firma]</i>	
125 Celia Ojeda DIAZ	Asociación de Promotoras	<i>[Firma]</i>	
126 Daniela Beltram Figueroa	IPS IMAGEN DIAGNOSTICA	<i>[Firma]</i>	
127 Cristian Juan Camacho SANCHEZ	Mutual SEA	<i>[Firma]</i>	
128 Angelica Gena Tenente	Hija Concha el Caner Sucre	<i>[Firma]</i>	
129 Johana doargue MEXER	UVA IA	<i>[Firma]</i>	
130 Carlos Jesús Molino Diaz	SEMFO IPS	<i>[Firma]</i>	
Participantes:			
Revisó:			
Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo		Comité de Calidad	
Director de Gestión Humana			

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



**FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA**

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019  
**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre  
**LUGAR:** Auditorio Malibú  
**Ciudad:** Sincelejo  
**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm  
 Hora final: 7:00 pm  
**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
131	CARMEN ROSA AMEREO VILLAGOB	IPS de Mujeres	<i>[Firma]</i>
132	Izeth Paola Contreras Utrola	IPS	<i>[Firma]</i>
133	Yolima Villalba Perez	Mutual Ser	<i>[Firma]</i>
134	Estefania Martinez Arroyo	Mutual Se	<i>[Firma]</i>
135	Yanira Elena Arrien Sierra	Fund. Sem Sucre Futuro	<i>[Firma]</i>
136	Angie Arroyo Durango	Mutual Ser-Aliada	<i>[Firma]</i>
137	Carlos Andrés Pérez C	Clínica Salud Social	<i>[Firma]</i>
138	Alfonso Martínez L	El. Str. P. de	<i>[Firma]</i>
139	Rosario Balmeceval	Q. Promotor Comunitario	<i>[Firma]</i>
140	Suzanne Liz Navarro	ESSE Operador Indica	<i>[Firma]</i>

**Participantes:**  
 Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Director de Gestión Humana  
 Comité de Calidad

**Revisó:**  
 Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo

Aprobó:  
 Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**HORARIO:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Matibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sincelajo

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

NOMBRE COMPLETO		ENTIDAD	FIRMA
141	Niyeth Diaz Plotaldo	SER	<i>[Handwritten Signature]</i>
142	Ara Isabel Acosta Bledina	Instituto del Niño de Sucre	<i>[Handwritten Signature]</i>
143	Paola Martinez Chavez	Instituto del Niño de Sucre	<i>[Handwritten Signature]</i>
144	Alicia Vasquez Cuello	Clinica Pediatrica Nani J.	<i>[Handwritten Signature]</i>
145	Paola Diaz Henao	Mutual SER	<i>[Handwritten Signature]</i>
146	Aydee Gomez Rodriguez	Fund. Sem Fu	<i>[Handwritten Signature]</i>
147	Erika Diana Colman	Oficinas de Apoyo	<i>[Handwritten Signature]</i>
148	Julio Diego Helico	Clinica Santa Mercedes	<i>[Handwritten Signature]</i>
149	Alexander Gomez	Clinica Santa Mercedes	<i>[Handwritten Signature]</i>
150	AURORA Alvarez Kernett	Secretaria Salud Municipal	<i>[Handwritten Signature]</i>
Participantes:		Revisó:	Aprobó:
Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo		Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo	Comité de Calidad
Director de Gestión Humana			

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



**FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA**

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019  
**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm Hora final: 7:00 pm  
**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre  
**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
151	Judy Fero	Serife IPS	Judy Fero
152	Martha Buelvas Gonzalez	SORE Ltda	Martha Buelvas
153	Valeria Versara Buelvas	Sore Ltda	Valeria Versara B.
154	Leonel Eduardo Hernandez Pineda	Unidad Ser EP	Leonel Hernandez P.
155	Nayeth Hernandez Neza	Ser social	Nayeth H.
156	Brenda Gomez Reiz	Salud Social	Brenda Gomez
157	Jessica Cartivero Tegada	Salud Social	Jessica Cartivero
158	Milenis Vitola Perez	Mutual	Milenis Vitola
159	ANIVAL PEREZ CAMPO	CLINICK SMART MORA	ANIVAL PEREZ CAMPO
160	NESTOR GATOS ALVAREZ	Clinica Salud Social	Nestor Gatos

**Participantes:**  
 Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Director de Gestión Humana  
 Revisó: Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (intra-mutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.





## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

<b>FECHA:</b>		<b>HORARIO</b>		<b>ÁREA RESPONSABLE:</b>	
Día: 20 Mes: Junio Año: 2019		Hora de inicio: 4:00 pm Hora final: 7:00 pm		Gerencia Regional Sucre	
<b>LUGAR:</b> Auditorio Malibú		<b>FACILITADOR:</b>		Dra. Ivette Sossa Barreto	
<b>CIUDAD:</b> Sincelejo					
<b>TEMA(S):</b> Informe de Rendición de Cuentas 2018					
<b>OBJETIVO:</b> Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente					
<b>NOMBRE COMPLETO</b>		<b>ENTIDAD</b>		<b>FIRMA</b>	
161	ARIBEL SANCHEZ SOTELO	FUNDACION SER SOCIAL	ARIBEL SANCHEZ		
162	IRIBIANO GUEBOS FAYEUTI	Talleres del conocimiento	IRIBIANO GUEBOS		
163	MARTHA FERRER THOMAS	Clínica Salud Social	MARTHA FERRER		
164	DEIGRIDY TOPICA CAIPE	CLINICA S. SORSA	DEIGRIDY TOPICA		
165	GUSTAVO ADOLFO SALGADO ARRIETA	Clínica Salud Social	GUSTAVO ADOLFO		
166	FERNANDO DODIA G.	INVITADO	FERNANDO DODIA		
167	FRITZ DE LA ROSA	Sociedad Cardiovascular	FRITZ DE LA ROSA		
168	DRS MARIOLIVIA GONZALEZ	U. Nueva	DRS MARIOLIVIA GONZALEZ		
169	ANA AREOLA LARA	Asociación de Usuarios	ANA AREOLA LARA		
170	GERMEN MONTOYA P.	CD. Salud Social	GERMEN MONTOYA P.		
<b>Participantes:</b>		<b>Revisó:</b>		<b>Aprobó:</b>	
Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo		Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo		Comité de Calidad	
Director de Gestión Humana		La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.			



**FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA**

EDICIÓN: 01-2018

CÓDIGO: FOR-GHU-010-3

FECHA: 24/08/2018

PAGINA: 1 DE 3

FECHA:

Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

LUGAR: Auditorio Malibú

CIUDAD: Sincelajo

AREA RESPONSABLE:

Gerencia Regional Sucre

FACILITADOR:

Dra. Ivette Sossa Barreto

HORARIO

Hora de inicio: 4:00 pm

Hora final: 7:00 pm

TEMA(S): Informe de Rendición de Cuentas 2018

OBJETIVO: Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
171	Alexis Pedernera Viera	Instituto del Linón de Sucre	<i>[Firma]</i>
172	María José Veloz Vega	Clinica salud social	<i>[Firma]</i>
173	Alexandra Janna Oviedo	Unidad	<i>[Firma]</i>
174	Isabel Ojeda Ojeda	Unidad	<i>[Firma]</i>
175	Ruth Mary Pérez Victoria	Soc. Hemodinámico S de H	<i>[Firma]</i>
176	Gloria Inés Toscano	Soc. Hemodinámico S de H	<i>[Firma]</i>
177	Gloria Stella Samson	Centro de atención de farmacia	<i>[Firma]</i>
178	Lina Marcela Gerez	Clinica General Sampes	<i>[Firma]</i>
179	Patricio Romero Betel	Clinica Dental	<i>[Firma]</i>
180	Thadía Navas Castillo	Foncentra IPS	<i>[Firma]</i>

Participantes:

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo

Director de Gestión Humana

Revisó:

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo

Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sincelejo

**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm  
 Hora final: 7:00 pm

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
181	Araciel Diaz Sierra	Unidad Endoscópica	<i>[Signature]</i>
182	Fredy's Sandoval	Clínica General Sucre	<i>[Signature]</i>
183	Dilia Jorjina Contreras	Clinica Santa Maria SPA	<i>[Signature]</i>
184	Edith Pajaro Silgado	Centro Especializado Carrión	<i>[Signature]</i>
185	Joheth Pablo Mejía De la Rosa	Clinica Esp. la Concepción	<i>[Signature]</i>
186	Katherine Cabraán Sarabag	Clinica Esp. la Concepción	<i>[Signature]</i>
187	Omella Ruiz Serna	Clinica la Concepción	<i>[Signature]</i>
188	Jefferita Contreras Moreno	Clinica de Concepción	<i>[Signature]</i>
189	Tulivi Tany Maldonado	Clinica de Concepción	<i>[Signature]</i>
190	Jhovan Mirela Gomez	El Maniceros	<i>[Signature]</i>

**Participantes:**

Revisó: \_\_\_\_\_

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo: \_\_\_\_\_

Director de Gestión Humana: \_\_\_\_\_

Aprobó: \_\_\_\_\_

Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**AREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sincelejo

**HORARIO:** Hora de inicio: 4:00 pm  
 Hora final: 7:00 pm

**TEMA(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad de manera pública, clara y transparente

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
191	Yoicy Esther Vargas Ruiz	FUNCENTRA EPS	<i>[Handwritten Signature]</i>
192	DELFINA ZORRILLA	ZORRILLA	<i>[Handwritten Signature]</i>
193	Argelia Rivera Souta	Opura Ep. La Concepción	<i>[Handwritten Signature]</i>
194	Luz del Carmen Figueroa Morelo	Optica Pulvison GRUPOS	<i>[Handwritten Signature]</i>
195	TRINIDAD MONTEALGO MONASTER	Sec. de S. Apol. Sro	<i>[Handwritten Signature]</i>
196	Yaira Lus Pabio Chavez	Asesoría EPS	<i>[Handwritten Signature]</i>
197	Berenice Montes Perez	Sedorte Md Esp	<i>[Handwritten Signature]</i>
198	Yvonne Bernado Prieto Soto	FUNCENTRA EPS	<i>[Handwritten Signature]</i>
199	Fátima Díaz Lopez	Mutual Ser	<i>[Handwritten Signature]</i>
200	Yvanna Martinez Sontis	Clinica Santa Maria	<i>[Handwritten Signature]</i>

**Participantes:**

Revisó: *[Handwritten Signature]*

Aprobó: *[Handwritten Signature]*

Comité de Calidad

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo  
 Director de Gestión Humana

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.



## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

EDICIÓN: 01-2018  
 CÓDIGO: FOR-GHU-010-3  
 FECHA: 24/08/2018  
 PAGINA: 1 DE 3

**FECHA:** Día: 20 Mes: Junio Año: 2019

**ÁREA RESPONSABLE:** Gerencia Regional Sucre

**LUGAR:** Auditorio Malibú

**FACILITADOR:** Dra. Ivette Sossa Barreto

**CIUDAD:** Sinceleje

**TEMAS(S):** Informe de Rendición de Cuentas 2018

**OBJETIVO:** Suministrar información de la gestión y los resultados a la comunidad.

	NOMBRE COMPLETO	ENTIDAD	FIRMA
201	Cordy Lora Cely Viana G.	Onca Cucepa	<i>[Firma]</i>
202	Alladis Vargas Thavan	Escuela	<i>[Firma]</i>
203	Carpa Payares Ferreira	Escuela	<i>[Firma]</i>
204	Angela Contreras G.	Abelardo	<i>[Firma]</i>
205	Anna Cigualla Jolly	Escuela	<i>[Firma]</i>
206	Javier Aparicio Jofre	Fundación Ser Social	<i>[Firma]</i>
207	Claudia Diaz Aguas	Mutual SER	<i>[Firma]</i>
208	Ricardo Narváez Granados	Orimed Sucre SAS	<i>[Firma]</i>
209	Delfina Buelvas Ojeda	Instituto	<i>[Firma]</i>
210	Dorinda Perez Hadriza	Fuentes IPS	<i>[Firma]</i>

**Participantes:**

Revisó: *[Firma]*

Gerente de Gestión Humana y Apoyo Administrativo

Director de Gestión Humana

Comité de Calidad

La versión vigente y controlada de este documento, podrá ser consultada a través de la red interna de MUTUAL SER EPS (Intramutual). La copia o impresión de los documentos será considerada como documento no controlado.