



PROCESO MEJORAMIENTO CONTINUO

Registro de Asistencia

Código: 03

Versión: 08

Aprobado: 2018/06/18

FECHA: 05-08-2021

LUGAR: Sala reuniones Calidad

RESPONSABLE: CPASST

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Seguimiento actividades de prevención y contención de contagio de Covid 19

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO / OCUPACION	PROCESO/ ENTIDAD / COMUNIDAD	NUMERO TELEFÓNICO	CORREO ELECTRONICO	VINCULACION		FIRMA
							PLANTA	CONT.	
1	BELTRAN Pineda	1764665	Técnico		3105850261		X		Balle
2	Yuley Vargas-Rello	40375382	Técnico	GU	5133131330		X		
3	Fancy Benavides J	18103731	Prof. univ.	TH	3107534123	coordinacionss@hmi.gva			
4	Esperanza Bermúdez Gómez	51605485	Coordinadora	LC	3157980914	laboratorioclinico@hmi.gva	X		Esperanza Bermúdez
5	Paulino Murcia Herrera	1075229415	Prof. univ.	R.F	3138242233	mantenimiento@hmi.gva	X		Paulino M
6	SIGMA ESPERANZA TRIANA	40757908	ASISTENTE	ARL	3223991030	SIGMA.ESPINOSA@ESPPOSITIVA.CO	X		Sigmas
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									



Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG).

DOCUMENTO CONTROLADO