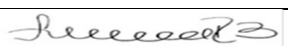


|                                                                                  |                                                                   |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|  | <b>ASISTENCIA A INDUCCION,<br/>ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIONES</b> | <b>Código: GTH-FR-001-5</b>            |
|                                                                                  |                                                                   | <b>Vigencia desde :<br/>05/09/2020</b> |
|                                                                                  |                                                                   | <b>Pág. 1 de 1</b>                     |

| INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD |                                                                                                                                                          |        |                |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| Actividad:                  | COMITÉ ALIANZA DE USUARIOS – CONTROL INTERNO                                                                                                             |        |                |
| Objetivo:                   | REALIZAR SOCIALIZACION A LOS MIEMBROS DE LA ALIANZA DE USUARIOS SOBRE LA TEMATICA DE CONTROL SOCIAL INTERNO EN LA CUAL SE ADJUNTA REGISTRO DE ASISTENCIA |        |                |
| Agencia:                    | Valledupar                                                                                                                                               |        |                |
| Facilitador Directo:        | ANGELICA ROSADO                                                                                                                                          | Lugar: | SALA DE ESPERA |
|                             |                                                                                                                                                          | Fecha: | MAYO 2025      |
| Responsable Interno:        | CLARIBETH QUIROZ / GIULIANA DAZA                                                                                                                         | Hora:  | 09:00          |
|                             |                                                                                                                                                          |        |                |

| No.                                                                               | Nombre y Apellido    | Cargo                                                  | Firma                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                 | GIULIANA DAZA        | COORDINADOR MEDICO                                     |                                                                                       |
| 2                                                                                 | ANGELICA ROSADO      | TRABAJADORA SOCIAL                                     |  |
| 3                                                                                 | MARIA ALEJANDRA DIAZ | TRABAJADORA SOCIAL                                     |  |
| 4                                                                                 | FLOR MARINA RUIZ     | TRABAJADORA SOCIAL                                     |  |
| 5                                                                                 | CLARIBETH QUIROZ     | ADMINISTRADORA                                         |  |
| Se logró dar cumplimiento al objetivo de la actividad o capacitación SI (x) NO( ) |                      |                                                        |                                                                                       |
| DADO A QUE LOS PARTICIPANTES NO ASISTIERON                                        |                      |                                                        |                                                                                       |
| Facilitador Directo: ANGELICA ROSADO                                              |                      | Responsable Interno: CLARIBETH QUIROZ<br>GIULIANA DAZA |                                                                                       |