



REGISTRO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS GRUPALES

1-12-01-PYP-for-006

Fecha de actualización

Febrero 27 de 2009

Revisión No.

Pag. 1/1

COMUNA 1 IPS Tema, Colorado FECHA: Día 1 Mes Febrero Año 2009 PROGRAMA: Atención al Usuario
 RESPONSABLE Juan Sebastián García Ter. Siu LINEA: _____ TEMA Derechos y Deberes
 NOMBRE GRUPO _____ CÓDIGO CUPS: _____ CENTRO DE PRODUCCIÓN _____ LUGAR _____

| No. | NOMBRE COMPLETO | IDENTIFICACIÓN CC, TI, RC | DIRECCIÓN /TELÉFONO (Barrio y Comuna) | EDAD | | Desplazado | Discapacidad | Etnia | RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | | | FIRMA |
|-----|-----------------------------------|------------------------------|---|------|----|------------|--------------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------|
| | | | | M | F | | | | Vinculado | Subsidiado E.P.S | Contributivo E.P.S | |
| 1 | Andry Alvarez | 1883906969 | Abotat #23 B22 | | 26 | | | | | X | | Andry Alvarez |
| 2 | Nataly Maria Castro | 1144103124 | Palermo | | 21 | | | | | X | | Nataly Maria |
| 3 | Elina Otero Chate | 2565347 | La Esperanza | | 28 | | | | | X | | Elina Otero |
| 4 | Cather Julia Muñoz | 66924049 | Felidia | | 53 | | | | | Emsanar | | Cather Julia M. |
| 5 | Luz Mercedes Rios | 29787279 | Agua Kalal | | 50 | | | | | Coosalud | | Luz Mercedes |
| 6 | Ledy Marcela Soto | 7111543001 | Av 8 oeste #2542 | | 21 | | | | | Emsanar | | Ledy Marcela Soto |
| 7 | Linda Myri Cedeño | 1144187132 | Fortuna | | 24 | | | | | Emsanar | | Linda Cedeño |
| 8 | Yeniffer Nanda Cortes Rodriguez | 1144191172 | Av 6 oeste #9-70 | | 23 | | | | | Emsanar | | Yeniffer Nanda |
| 9 | Stefania Gomez Osorio | 1143880564 | Av 4 oeste #16-28 | | 19 | | | | | Emsanar | | Stefania Gomez |
| 10 | Sharid Vanessa Mueses | 1110287185 | Av # 22A29 | | 14 | | | | | Emsanar | | Sharid Mueses |
| 11 | Maria Isabel Lopez Oviedo | 1109826919 | Av 8 #8A61 | | 18 | | | | | Emsanar | | Maria Isabel Lopez |
| 12 | Luz Dary Tabarez | 42028131 | La Torre | | 43 | | | | | Emsanar | | Luz Dary Tabarez |
| 13 | Nadia Piola Pexador | 1130589807 | Terron | | 34 | | | | | Softmeds | | Nadia Piola P. |
| 14 | Diana Milene Hernandez | 1145683164 | Terron | | 28 | | | | | Emsanar | | Diana Hernandez |
| 15 | Viviana Tabares | 1144139844 | Terron | | 29 | | | | | Emsanar | | Viviana Tabares |
| 16 | M ^{te} Fernanda Rivas T. | 1107089588 | Cl 2 ^a oeste 13 | | 25 | | | | | medimad | | M ^{te} Fernanda R. |
| 17 | Misely Ortiz C | 112459251 | Av 5 oeste | | 33 | | | | | Emsanar | | Misely Ortiz |
| 18 | Kely Colomoto Muñoz Ortega | 26755759 | Terron | | 22 | | | | | Vinculado | | Kely Colomoto |

NOTA: En la casilla de régimen subsidiado colocar el nombre de la EPS

Este formato después de facturar la actividad debe archivar como evidencia.



REGISTRO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS GRUPALES

1-12-01-PYP-for-006

Fecha de actualización

Febrero 27 de 2009

Revisión No.

Pag. 1/1

*2-3 Semanas
Febrero 2022*

COMUNA: Terron Colorado IPSS: Terron Colorado FECHA: Día _____ Mes _____ Año _____ PROGRAMA: Atención al Usuario

RESPONSABLE: Juan Sebastián Carrasquero Tec. Sav. LINEA: _____ TEMA: Derechos y Deberes

NOMBRE GRUPO: _____ CÓDIGO CUPS: _____ CENTRO DE PRODUCCIÓN: _____ LUGAR: _____

| No. | NOMBRE COMPLETO | IDENTIFICACIÓN CC, TI, RC | DIRECCIÓN /TELÉFONO (Barrio y Comuna) | EDAD | | Desplazado | Discapacidad | Etnia | RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | | | FIRMA |
|-----|--------------------------|------------------------------|--|------|----|------------|--------------|-------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| | | | | M | F | | | | Vinculado | Subsidiado E.P.S | Contributivo E.P.S | |
| 1 | Daniela Ocampo | 1 107 097897 | Av 4 oeste #19122 | | 23 | | | | | Emssanar | | Daniela Ocampo |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Daime Timaná | 38-561319 | AV 4 oeste #104 | | 39 | | | | | emssanar | | Daime Timaná |
| 4 | Linda Samara Castro | 1309543596 | Av 7 oeste #19122 | | 16 | | | | | cosalud | | Samara Castro |
| 5 | Luisa Fernanda Vernara | 1005786598 | AV 8 oeste #22A06 | | 19 | | | | | cosalud | | Luisa Vernara |
| 6 | Lucelly Hernández | 291352678 | AV 4 oeste 19164 | | 34 | | | | | emssanar | | Lucelly Hernández |
| 7 | Joselyn Alejandra G. | 1006035308 | AV. 8 Oes 23-77 | | 17 | | | | | emssanar | | Joselyn Alejandra |
| 8 | Leidy Marcela Soto | 1111543007 | AV 8 oes 25 #12 | | 21 | | | | | cosalud | | Leidy Marcela Soto |
| 9 | Davida Castro | 114416067 | CALLE 20 #17A73 | | 32 | | | | | emssanar | | Davida Castro |
| 10 | Alicia José García López | 1127617884 | cl/22 oeste AB 17 | | 18 | | | | | emssanar | | Alicia García |
| 11 | Johana Vasquez Espejo | 1000329811 | | | 19 | | | | | emssanar | | Johana Vasquez |
| 12 | Gabriela Mariela Sequera | 35070883 | AV 8 oeste #29B174 | | 36 | | | | | | | Gabriela Sequera |
| 13 | Rocio Ortiz Sotillo | 1114229485 | | | 32 | | | | | cosalud | | Rocio Ortiz |
| 14 | Alicia José García López | 1127617884 | AV 8 este AB 17 | | 18 | | | | | emssanar | | Alicia García |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |

NOTA: En la casilla de régimen subsidiado colocar el nombre de la EPS

Este formato después de facturar la actividad debe archivar como evidencia.

Impreso por: EMPRESAS GRUPO PAULA S.A. TEL: 601 5271 0001 - 601 7074 - 601 5271 0001



REGISTRO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS GRUPALES

1-12-01-PYP-for-006

Fecha de actualización

Febrero 27 de 2009

Revisión No.

Pag. 1/1

4. Semestre
Febrero 2009

COMUNA 1 IPS Terra Colorado FECHA: Día 4 Mes Febrero Año 2009 PROGRAMA: Atención al Usuario
 RESPONSABLE Juan Sebastián García Tec. Sav. LINEA: _____ TEMA Derechos y Deberes
 NOMBRE GRUPO _____ CÓDIGO CUPS: _____ CENTRO DE PRODUCCIÓN _____ LUGAR _____

| No. | NOMBRE COMPLETO | IDENTIFICACIÓN CC, TI, RC | DIRECCIÓN TELÉFONO (Barrio y Comuna) | EDAD | | Desplazado | Discapacidad | Etnia | RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL | | | FIRMA |
|-----|----------------------------|------------------------------|--|------|----|------------|--------------|-------|-----------------------------|------------|---------------------|-------|
| | | | | M | F | | | | Vinculado | Subsidiado | Contributivo | |
| | | | | | | | | | | E.P.S | E.P.S | |
| 1 | Diana Edith Muñoz Cordoba | 38362765 | Terron Colorado | | 36 | | | | Emasana | | Diana Muñoz | |
| 2 | Hellen Athalia Ordóñez | 1010061615 | Terron Colorado | | 23 | | | | Emasana | | Hellen | |
| 3 | Jessica Delgado Z | 1010033484 | Terron Colorado | | 14 | | | | Emasana | | Jessica D | |
| 4 | Marcela Sumbate M | 1082773831 | Vago paterno. | | 31 | | | | Asmet. | | Marcela Sumbate | |
| 5 | Nayeli Pamba mamian | 1006034866 | Terron Colorado | | 18 | | | | AIC | | Nayeli Pamba m. | |
| 6 | Viviana Castro V | 691030.344 | Terron Colorado | | 34 | | | | emasana | | Viviana C.V | |
| 7 | Beatriz Liliana Sanchez O. | 38682103 | Terron Colorado | | 35 | | | | coosalud | | Beatriz L.S. | |
| 8 | Monsol Prieto V | 66842.138 | Terron Colorado | | 48 | | | | emasana | | Monsol Prieto | |
| 9 | Mercy Lucia Delgado | 32354570 | Villa del mar | | 37 | | | | Coosalud | | Mercy Lucia | |
| 10 | Lina Paola Bautista | 1083865057 | Terron Colo | | 36 | | | | medinas | | Lina Paola Bautista | |
| 11 | Luz Marina Bivera | 29787279 | Terron Colorado | | 50 | | | | coosalud | | Luz Marina Bivera | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |

NOTA: En la casilla de régimen subsidiado colocar el nombre de la EPS

Este formato después de facturar la actividad debe archivar como evidencia.

Impreso por: IMPRESIONES GRAFICAS PAULA SAS INT. 900.001.000 TEL. 02-5270-880 7014-38527704