







ESE HOSPITAL SAN JUAN
SAHAGÚN, CÓRDOBA

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre - 22 - del 2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización de Derechos y Necesidades en salud a personas de la Tercera Edad

HORA DE INICIO _____ HORA DE FINALIZACIÓN _____

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina SIAU

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
Manuel Gonzales	Miembros del Ancianato	Manuel Gonzales
José Guarito	"	José Dolman I. go
Federico Nol Rivera	"	No firma
José De la Rosa	"	No firma
Venjamin Montiel	"	Venjamin Montiel
Francisco Gonzalez. C	"	Francisco Gonzalez
Habraham Benarof	"	Habraham Benarof
Pedro Pablo Pinto	"	No firma
Apolina Mendoza	"	Apolina Mendoza
Rafael Sierra	"	Rafael Sierra
Falemaco Barrios	"	Falemaco Barrios
Enire Mejia	"	No firma
Justina Reyes	"	Justina Reyes
Miguel Macias Correa	"	No firma
Norazo Jeronimo Valtio	"	No firma
Miriam Lopez	"	No firma

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISO:
CARGO:

APROBÓ:
CARGO:



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

ESE HOSPITAL SAN JUAN

SAHAGÚN, CÓRDOBA

Fecha de Aprobación:

27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre - 22 - del 2025NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: socialización Derecho, y Deberes en salud a personas de

HORA DE INICIO

10:15 horas

HORA DE FINALIZACIÓN

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

Oficina SIAU

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
Zoila Rosa Barreda	Miembros del Ancianato	NO Firma
Neila Isabel Rosario	"	Neila Diaz
Eva Rosa Perez	"	Eva Rosa Perez
Tulia Ines Montes	"	Tulia I Montes
Isabel segunda R	"	Isabel S. Begina
Santiago José Rábano	"	NO Firma
Aniano Solomon Ruiz	"	NO Firma
Carmelo German G.	"	NO Firma
Rafael Andres Polo	"	Rafael Polo
Edith vitola Perez	"	NO Firma
Miriam Guevara	"	NO Firma
Edith Garcia	"	Edith
Dellanira Velasquez	"	De Zaira
Vicente Reino R	"	NO Firma
Fernando Saul M	"	NO Firma
Luis Miguel Romero	"	Luis R

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISÓ:
CARGO:APROBÓ:
CARGO:



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

ESE HOSPITAL SAN JUAN
SAHAGÚN, CÓRDOBA

Fecha de Aprobación:

27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre - 22 del 2015NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización Derechos y Deberes en salud a personas de la tercera edad

HORA DE INICIO

HORA DE FINALIZACIÓN

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina SIAU

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
Neila Seña Peña	Alcaldesa del Ancianato	Neila Seña
Omaira Lozano	"	No Firma
Germania Paternina	"	No Firma
Fidel segundo vergara	"	No Firma
Alberto Hernandez	"	No Firma
Irlena Caldera	"	Irlena Caldera
Roberto Torres	"	Roberto Torres
Luz Ivanna Pineda	"	Luz Ivanna Pineda
Carmen Brisdela Belin	"	Carmen Belin
Eliodora Durango	"	Eliodora
Alvaro Paternina	"	Alvaro P P
Ana Isabel Perez	"	No Firma
Rafael Eduardo Pinto	"	Rafael Pínto
Jorge Eliecer Rivera	"	Jorge Rivera
Rodrigo Agamez	"	Rodrigo Agamez
Esteban Omar Diaz	"	Esteban Diaz

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISÓ:
CARGO:APROBÓ:
CARGO:



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
ESE HOSPITAL SAN JUAN
SAHAGÚN, CÓRDOBA

Fecha de Aprobación:

27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre - 22 del 2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sociolización Deberes y Deberes en salud a personas de la Tercera edad

HORA DE INICIO

HORA DE FINALIZACIÓN

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina SIAU

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
BETTY ARCEA	Miembro del Asesorato	Betty Arcea
MARIA TRUJILLO	"	no firmo
ANA I MEJIA	"	no firmo
JUAN MARCIAL	"	no firmo
EDITH MADRID	"	no firmo
VICTOR GONZALES	"	no firmo
ANA GUEVARA	"	no firmo
UMA ALIAN	"	no firmo
ALBERTO BENITEZ	"	no firmo
ROSA OBESO	"	no firmo
LUIS PEREZ	"	" "
DAFAEL OZORIO	"	" "
JOSE SIERRA	"	no firmo
RAMONA MEZA	"	RAMONA MEZA
ENILDA OBESO	"	Enilda Obeso
RUTH MERIANO	"	Ruth Meriano

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISÓ:
CARGO:

APROBÓ:
CARGO:



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
ESE HOSPITAL SAN JUAN
SAHAGÚN, CÓRDOBA

Fecha de Aprobación:
27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA
CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre - 22 del 2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización Derecho y Deberes en salud a personas de la Tercera edad

HORA DE INICIO

HORA DE FINALIZACIÓN

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina SIAU

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
JOSE M. MARTINEZ	Miembro del Ancianato	Jose Martinez
ANDRES M. POSADA	"	no firma
ANGEL R. GUSTAVO	"	Angel R. Gustavo
CARMEN C. VERGARA	"	Carmen Vergara
JULIETA CARREÑO	"	Julietta B
YOLANDA TOXIO	"	Yolanda Tobio
GEORGINA LOCHERO	"	Georgina
BLANCA S. NAVARRO	"	No firma
PROSPERA BARRIOS	"	Prospera Barrios
GENOVEVA YUSUNGUANZA	"	Genoveva
DOMINGO ACEVEDO	"	No firma
LUIS MIELES	"	LUIS MIELES
PRIMITIVO BERTEL	"	no firma
JULIA CALDERA	"	no firma
EDELMIRA MACEA	"	no firma
HERLINDA POSSO	"	Herlinda Possó

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISÓ:
CARGO:

APROBÓ:
CARGO:



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

ESE HOSPITAL SAN JUAN

SAHAGÚN, CÓRDOBA

Fecha de Aprobación:

27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre - 22 octubre del 2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización de lo, D. S. y Derechos en solo y otro
a personas de la tercera edad

HORA DE INICIO

HORA DE FINALIZACIÓN

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Oficina SIAU

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
Eustacio Barros Vergara	Miembro del Accion	Eustacio Barros
Oswaldo Rocha	"	No Firma
Eduardo Acosta	"	No Firma
Escobatica Diaz	"	Escobatica Diaz
Julia Mejia	"	No Firma
Herlinda Passer	"	Herlinda Passer
Zaida Mondéz Diaz	"	No Firma
Luis Miguel Arias	"	Luis Miguel Arias
Manuel Quintana	"	MANUEL Q
Santos Pineda	"	No Firma
Edilberto Barrios	"	Edilberto Barrios
Luis Lazaro Amista	"	No Firma
Hugo Guerra	"	Hugo Guerra
Luis Perez Hoyer	"	Luis Perez Hoyer
Hector Gumbo	"	Hector Gumbo
Jairo Ayos	"	Jairo Ayos

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISO:
CARGO:

APROBÓ:
CARGO:



ESE HOSPITAL SAN JUAN
SAHAGÚN, CÓRDOBA

Página 1 de 2

Versión Nº: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre 22 del 2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización Derechos y Deberes en salud o persona
de la Tercera Edad

HORA DE INICIO _____ HORA DE FINALIZACIÓN _____

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
BENITO DIAZ	Miembros del Ancloneto	no firmo
Alicia MORENO	"	no firmo
BENEDYS OZORIO	"	no firmo
IRMA PANTOJA	"	Irma Pantoja B.
NOVIA CORDERO	"	no firmo
MA AUXILIADORA ARRIETA	"	Maria A. Arrieta
ABEL MONTIEL	"	Abel Montiel
SERAFINA ANAYA	"	no firmo
MARIA ANAYA	"	Maria. Martinez
MARIA ALVAREZ	"	Maria ALVAREZ
GABRIEL ARGUMENTO	"	Gabriel Argumento
JAVIER BUENO	"	Javier A. Bueno G.
SOL HOYOS MIRANDA	"	no firmo
MANUEL R. HOYOS	"	Manuel R. Hoyos
JESUS AGUIRRE	"	no firmo
CRUZ DIAZ HOYO	"	no firmo

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISO:
CARGO:

APROBÓ:
CARGO:



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

ESE HOSPITAL SAN JUAN

SAHAGÚN, CÓRDOBA

27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre 22 del 2025NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización Derechos y Deberes en salud o personas o
Tercera edad

HORA DE INICIO

HORA DE FINALIZACIÓN

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
Angel Eliecer Montes	Miembros del ancianato	Angel Eliecer Montes
Omar Fladere	"	comal a maizera S
Carmelo Andres Alencia	"	NO FIRMA
Tomás Antonio Caraballo	"	Tomás Caraballo
Gladys Florez y	"	Gladys Florez
Maria Contreras y	"	Maria Contreras
Daniel Contreras	"	Daniel C

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISÓ:
CARGO:APROBÓ:
CARGO:



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
ESE HOSPITAL SAN JUAN
SAHAGÚN, CÓRDOBA

Fecha de Aprobación:

27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Octubre 22 del 2025

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Socialización Derechos y Deberes en salud a personas de tercera edad

HORA DE INICIO _____ HORA DE FINALIZACION _____

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
SOCORRO BRUM	Miembros del Mesianeta	<i>[Firma]</i>
RODRIGO RODRIGUEZ	"	<i>[Firma]</i>
MANUELA ACOSTA	"	<i>[Firma]</i>
OSWALDO PATERMINA	"	<i>[Firma]</i>
MIGUEL GALINDO	"	<i>[Firma]</i>
LUZ MIRIAM DURAN	"	<i>[Firma]</i>
PAMILO ESPINOZA	"	<i>[Firma]</i>
MARIO OVIDO	"	<i>[Firma]</i>
CLARA MERLANO	"	<i>[Firma]</i>

TIPO DE
COPIA:

CONTROLADA

VISÓ:
CARGO:

APROBÓ:
CARGO: