

Institución: HOSPITAL MUNICIPAL DE IMBERT

Fecha: 16/12/2024

Responsable: Karen P. Salazar Núñez

Correo Electrónico: rrrhospitalmunicipalimbert@outlook.com

| No. | Programa de Capacitación | Mes de Ejecución | Estatus | Observaciones |
|-----|---|------------------|---------|---------------|
| 1 | Gestión y resolución de conflictos | Enero | Logrado | |
| 2 | Higiene y manipulación de alimentos | Febrero | Logrado | |
| 3 | Atención al ciudadano y calidad en el servicio | Febrero | Logrado | |
| 4 | Ley 41-08 de función pública | Marzo | Logrado | |
| 5 | Inducción a la Administración Pública Nivel 1 | Abril | Logrado | |
| 6 | Manejo de pacientes en sillas de ruedas y camilla | Abril | Logrado | |
| 7 | Manejo de desechos hospitalarios | Mayo | Logrado | |
| 8 | Conocimiento y aplicación de triaje hospitalario | Mayo | Logrado | |
| 9 | Primeros auxilios y manejo de extintores | Julio | Logrado | |
| 10 | Inteligencia emocional | Agosto | Logrado | |
| 11 | Manejo efectivo del tiempo | Octubre | Logrado | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| | |
|---|----|
| Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan | 11 |
|---|----|

| | |
|--------------------|----|
| Programas Logrados | 11 |
|--------------------|----|

| | |
|---|-----|
| % | 100 |
|---|-----|

1- En la columna "Programa de Capacitación" después de seleccionar y copiar las acciones formativas pegarán, sólo los eventos formativos que están contenidos en el Plan de Capacitación.
2- En la columna "Estatus" colocación de la

[Firma]

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Nombre de la Actividad: Gestión y Resolución de Conflictos (Ejecución Plan de capacitación SRS-2024 HMI3.2.1.1.01)
Área Responsable: Recursos Humanos
Fecha: 30/1/2024 y 01/1/2024
Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 9:00 a.m - 4:00 p. m.
Lugar/Plataforma: Hospital Municipal De Imbert
Participantes

| Nombre | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo | Dirección/Departamento/Institución | Firma | Correo Electrónico/Teléfono |
|-----------------------------|------------|----------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| William Gabriel Pérez Ortiz | M | 402-2510037-5 | A. Dirección | Dirección | William Pérez | 809-861-1106 |
| Jose Junior Cabrera Barua | M | 4022855418 | Informática | Dirección | Jose Junior c.o | 829 656 5481 |
| Chebelv Noem Batista Ross | F | 402-1882332-2 | Atención Alusca | Archivo | Chebelv | 829-453-4848 |
| Carolina Diaz M | F | 402-1452192-0 | Farmacía | Farmacía | Carolina Diaz | 809-899-2259 |
| Kauna E Ripoll Marín | F | 037-0116224-4 | Eno | Reduco FISU | Kauna Ripoll | 809-805-1912 |
| Emilia Isabel González P | F | 402-2253863-5 | at. facturación | Facturación | Emilia Isabel P | 829-743-1017 |
| Framelis A. Toribio F | F | 402-0922719-4 | As. Estadística | Estadístico | Framelis | 829-894-4863 |
| Gerard Villamain | F | 402-3796238-2 | Asistente | R.R.H.H | Gerard Villamain | 809-360-1410 |
| Charlene D. de la Cruz P. | F | 225-0063436-9 | atención al usuario | Control de cita | Charlene de la Cruz P. | 809-902-1929 |
| Carmen Nathalí Castellanos | F | 037-0115194-0 | aux. facturación | Facturación y auditoría | Carmen Castellanos | 809-356-8971 |
| Angela D. Solís G. | F | 038-0012177-8 | Secretaria | Vacuna | Angela Solís G. | 829-657-4643 |
| Manu Paulina Medina | f | 031-0154551-9 | cooperación | conceria | manu-medina | 8293748591 |
| ANA Mercedes Flores | F | 038-0016941-3 | facturación | Facturación | ANA Mercedes | 829-828-7344 |
| Karen P. Salazar | F | 402-20056408 | Encargada | R.R.H.H | Karen P. Salazar | 800 946 1479 |

***Instrucciones de llenado:** - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

1 | Página



Cesarina Sosa



Listado de asistencia del Participante.

Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Versión: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019

| | | | |
|---------------|------------------------------------|-----------------|---|
| Código: | 04-35-4677-24-18-P | Horario: | 09:00 AM / 01:00 AM 02:00 PM / 04:00 PM / / / / |
| Curso: | Gestión y Resolución de Conflictos | Salón: | A definir |
| Fecha Inicio: | 30/1/2024 | Facilitador: | Cesarina Sosa Gutiérrez |
| Fecha Fin: | 31/1/2024 | Coordinador: | Yaniris Espinal |
| Días: | Martes / Miércoles / / / | Institución: | Hospital Municipal de Imbert |
| Modalidad: | Presencial | Total de Horas: | 12 |

| No. | Nombres y Apellidos | No.Cédula | Cargo | Grupo | Institución | Teléfono | Genero | Firma | Firma | Calificación |
|-----|-------------------------------------|---------------|--|-----------|------------------------------|------------|--------|-------|-------|--------------|
| 1 | Carolina Diaz Martinez | "40214521920" | Encargada de Farmacia | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 90 |
| 2 | Jilary Anyara Vasquez Lantigua | "40208901724" | Auxiliar de Farmacia | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 3 | Jose Francisco Taveras Martinez | "03800182770" | Supervisor de RX | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | M | no | no | 2 |
| 4 | Ricardo Tamayo Fermii | "40222348365" | Supervisor de Mantenimiento | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | M | no | no | 2 |
| 5 | Evelyn Hiraldo De La Cruz | "03800151221" | Encargada de los cuidados ambulatorios | "Grupo 5" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 6 | Albania Lizandra Vargas Genao | "03800128030" | Encargada de Farmacia | "Grupo 5" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 7 | Angelita Lopez Lopez | "03800002093" | Encargada de enfermería | "Grupo 5" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 100 |
| 8 | Deborah Maria Messon Batista | "40224170411" | Encargada de auditoría | "Grupo 5" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 9 | Lorena Valdez | "03800188124" | Conserje | "Grupo 1" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 10 | Charlene Dileri De La Cruz Pichardo | "22500634369" | Auxiliar de Atención al Ciudadano | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 90 |
| 11 | Elsa Rocio Rivera | "00114990641" | Encargada de la emergencia | "Grupo 5" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 12 | William Gabriel Perez Ortiz | "40225100375" | Auxiliar Administrativo | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | M | si | si | 90 |
| 13 | Oswaldo Silverio Cruz | "03800100954" | Supervisor de Mayordomía | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | M | no | no | 2 |
| 14 | Jose Junior Cabrera Bonilla | "40228551418" | Soporte Técnico Informático | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | M | si | si | 90 |
| 15 | Jose Junior Cabrera Bonilla | "40228551418" | Soporte Técnico Informático | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | M | no | no | 2 |
| 16 | Frametis Arisdelka Tonilo Fabian | "40209227194" | Técnico de Datos Estadísticos | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 90 |
| 17 | Carlos Alfredo Hernandez Goris | "40231548898" | Vigilante | "Grupo 1" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | M | no | no | 2 |
| 18 | Karina Elizabeth Ripoll Martinez | "03701162244" | Técnico de Control de Bienes | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 90 |
| 19 | Chabely Noemi Batista Rosa | "40218823322" | Técnico de Archivística | "Grupo 3" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 95 |
| 20 | Ana Gabriela Fabian Vargas | "40209615899" | Auxiliar de Facturacion | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 21 | Carmen Nathalie Castellanos | "03701151940" | Auxiliar de Facturacion | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 60 |
| 22 | Taryn Altigracia Batista Rosario | "03104984905" | Encargada de Facturacion | "Grupo 5" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | no | no | 2 |
| 23 | Tania Isabel González Pichardo | "40222538635" | Auxiliar de Facturacion | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 90 |
| 24 | Angela Deyanira Sotís Gómez | "03800121778" | Secretaria | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | si | si | 95 |
| 25 | Yermi Villaman | "40237962382" | Auxiliar de Atención al Ciudadano | "Grupo 2" | Hospital Municipal de Imbert | 8095812217 | F | | | 98 |

| Hombres | Mujeres | Discapacitados | Carrera | Contratado | Fijos | Carrera Municipal | Contratado Municipal | Publico General | Aprobado | Reprobado | Total |
|---------|---------|----------------|---------|------------|-------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|-----------|-------|
| 7 | 18 | 0 | 0 | 2 | 23 | 0 | 0 | 0 | 12 | 13 | 25 |

| | |
|-------------------|-------------------|
| Firma Facilitador | Firma Coordinador |
| | |





Nombre de la Actividad: HMI3.2.1.1.01 Ejecución plan de capacitación SRS-2024 (Manejo Efectivo del Tiempo)

Área Responsable: Recursos Humanos Fecha: 3/10/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial Hora: 8:30pm a 3:00 pm

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal de Imbert

| Participantes | | | | | | |
|-----------------------------|------------|----------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| Nombre | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo | Dirección/Departamento/Institución | Firma | Correo Electrónico/Teléfono |
| Tany AL Batista Rosas | F | 031-0498490-5 | Encargada | Facturación | <i>[Firma]</i> | 809-914-2000 |
| Rosaly Esther Vilchez Nuñez | F | 402-1290137-1 | Oficial | Acceso a la información | Rosaly Estlin | 809-756-7983 |
| Angelina Fajó F | F | 038-0000209 | Enc. de Hospital de operaciones | Enfermería | Linda Fajó | 829-519-7943 |
| José Junior Cabrera B | M | 402255111-8 | Informático | Dirección | Jose Junior.cs | 729-656-5174 |
| Yohanna Lopez Castillo | F | 038-0017101-3 | Encargada | Atención al usuario | Y.L.C | 809-758-9078 |
| Ismaela Yssa Brito Vaz | F | 402-1357173-6 | Encargada de redes | comunicaciones | Ismaela Brito | 821-966-8993 |
| Elso Milvia Samin Diaz | F | 402-2718726-3 | Analista legal | Legal | Milvia Samin | 829-529-5835 |
| Christa M. Thomas | M | 401-2534950-2 | Enc. Planificación | Planificación | <i>[Firma]</i> | 829-741-1226 |
| Jermi Villamañá | F | 402-3796238-2 | Técnico | Recursos Humanos | Jermi Villamañá | 809-360-1410 |
| Randal Silverio | M | 402-2437940-0 | Tecn. Compras | Contabilidad | Randal | 829-846-5917 |
| Marleny Henríquez | F | 039-0025821-7 | Anal. Financiera | Contabilidad | Marleny | 849-269-6320 |
| Maria Valdez | F | 03800/6424 | Enc. | compras | Maria Valdez | 809-27066116 |
| Ramon Nunez S | M | 038 0007594-1 | Enc. | Operaciones | Ramon | 8295701974 |
| Sandra M. Mart Sencin | F | 038-0008445-9 | Enc. | Enfermería | Sandra | 809-842-7441 |
| Donida V. Lavandero | F | 038-004142-0 | Enc. Laborales | Laboratorio | Donida | 809-715-5793 |
| Miriam O. Ortiz M | F | 00103392353 | Enc. | Compras Externa | Miriam | 829 438 3032 |

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma. 1 | Página



Laurette Gordo

[Firma]



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241011394 ✓
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO ✓
Institución / Empresa: HOSPITAL MUNICIPAL DE IMBERT ✓

Fecha de Inicio: 03/10/2024 ✓
Fecha de Término: 03/10/2024 ✓
Total Horas Programadas: 8 ✓ A Pagar: 8 de 10 ✓

| No. | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes Nombre(s) y Apellido(s) | Sexo | | Nivel | | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Resultado | | |
|-------|------------------------------|--|------|---|-------|------|-------------|-------|-------|-------|-------|-----------|----|----|
| | | | F | M | OP | MM/G | 03/10/2024 | | | | | | C | NC |
| 1 | 03104984905 | TAURY ALTAGRACIA BATISTA ROSARIO | X | | | X | Taury | | | | | | X | |
| 2 | 40213571736 | ISMERLIN YISSEL BRITO VENTURA | X | | | X | Ismerlin | | | | | | X | |
| 3 | 40228551418 | JOSE JUNIOR CABRERA BONILLA | | X | | X | José Junior | | | | | | X | |
| 4 | 03800165890 | JOSE RAMON DE LA CRUZ CABRERA | | X | | X | J.R.C. | | | | | | X | |
| 5 | 03800162079 | MARIA DE LOURDES FLORES ALMONTE | X | | | X | Maria | | | | | | X | |
| 6 | 03800075941 | ROMAN GARCIA | | X | | X | Román | | | | | | X | |
| 7 | 03800171443 | YOHANNA LOPEZ CASTILLO | X | | | X | Yohanna | | | | | | X | |
| 8 | 03800002093 | ANGELITA LOPEZ LOPEZ | X | | | X | Angelita | | | | | | X | |
| 9 | 03800084489 | SANDRA MINELY MARTE SENCION | X | | | X | Sandra | | | | | | X | |
| 10 | 00103392353 | MIRIAM ESTHER ORTIZ MALDONADO | X | | | X | Miriam | | | | | | X | |
| 11 | 00114990641 | ELSA ROCIO RIVERA | X | | | X | Elsa | | | | | | X | |
| 12 | 03800108130 | ANA JOSEFINA RODRIGUEZ | X | | | X | Ana | | | | | | X | |
| 13 | 40220056408 | KAREN PAULINA SALAZAR NUÑEZ | X | | | X | Karen | | | | | | X | |
| 14 | 03800141420 | DANILDA VICTORIA SEVERINO TREJO | X | | | X | Danilda | | | | | | X | |
| 15 | 03800100954 | OSVALDO SILVERIO CRUZ | | X | | X | Osvaldo | | | | | | X | |
| 16 | 40224379400 | RANDOL DARIEL SILVERIO VENTURA | | X | | X | Randol | | | | | | X | |
| 17 | 40227187263 | ELSA MILVIA SIMON DIAZ | X | | | X | Milvia | | | | | | X | |
| 18 | 40222348365 | RICARDO TAMAYO FERMIN | | X | | X | Ricardo | | | | | | X | |
| 19 | 03800182770 | JOSE FRANCISCO TAVERAS MARTINEZ | | X | | X | José F. | | | | | | X | |
| 20 | 40225848502 | CHRISTOPHER THOMAS SANTOS | | X | | X | Christopher | | | | | | X | |
| 21 | 40209227194 | FRAMELIS ARISDELKA TORIBIO FABIAN | X | | X | | Franelis | | | | | | X | |
| 22 | 03800169124 | MARIA EULOGIA VALDEZ CRUZ | X | | | X | Maria | | | | | | X | |
| 23 | 40212901371 | ROSSY ESTHER VILCHEZ NUNUEZ | X | | | X | Rosy | | | | | | X | |
| 24 | 40237962382 | YERMI VILLAMAN | X | | | X | Yermi | | | | | | X | |
| Total | | | 16 | 8 | 1 | 23 | | | | | | Total | 24 | |

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



