



Seguimiento a la Ejecución Plan de Capacitación.

Primer Trimestre 2023



Hospital Regional Taiwan 19 de Marzo
SALON DE ACTO
CAPACITACION DE PLANIFICACION EN LA GESTION PUBLICA

Reunión Realizada:

Fecha: 19/01/2023

Virtual

Lugar/Plataforma: SALON DE ACTOS

Presencial

Hora: 10:00 AM

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Yassel Ramirez	Enc. ZL. HH	Hosp. Regional Taiwan		809-815-8372
Audely Reyes	Atención al U.	Hospital Taiwan		829-743-7732
Luis Ego Clark	Enc. S. Gul.	" " "		809-361-3149
Yulisonny Matos	ARCHIVO	" " "		829.675.8506
Fow Ruiz Cositto	Encargado	Depto. Estadística		829-335-0078
Wendy Reyes	Enc. Activos Fijos	Hosp. Regional Taiwan		829-221-2479
Elizabeth Lara S.	Arquivista	Hosp. Regional Taiwan		809-490-3219
Ana Rosa León	Arquivista			809-429-4044
Meybel J. Bautista Rivero	archivo	HOSPITAL Regional Taiwan		809 249 7193
Wilagos Belle	Encargado	Facturas		829-704-8159
Franklyn Yana Unit	Encargado	Atención al Usuario		809-819-6505



*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230500313
Nombre de la Acción Formativa: PLANIFICACION ESTRATEGICA
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO



Fecha de Inicio: 17/01/2023
Fecha de Término: 07/02/2023 - 9/2/23
Horario: Martes, Jueves 10:00-14:00, 10:00-14:00
Total Horas Programadas: 30 A Pagar: 20

Facilitador(a): Pedro Quezada

Data retrieval failed for the subreport, 'subreport1', located at: C:\inetpub\Sistemas\SNFPDocentes\Reports\Facilitador_Curso.rdlc. Please check the log files for more information

Table with columns: No., Participantes (Número de Cédula o Pasaporte, Nombre(s) y Apellido(s)), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Fecha (Ma 17/1/23, Ju 19/1/23, Ma 24/1/23, Ju 26/1/23, Ma 31/1/23), Resultado (C, NC), and Firma Asistencia de los Participantes.

Observaciones:

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico Web

Código de la Acción Formativa: 20230500313
 Nombre de la Acción Formativa: PLANIFICACION ESTRATEGICA
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

Fecha de Inicio: 17/01/2023 ^{PO}
 Fecha de Término: ~~07/02/2023~~ 9/2/25
 Horario: Martes, Jueves
 10:00-14:00, 10:00-14:00
 Total Horas Programadas: 30 A Pagar: 10

Facilitador(a):

Data retrieval failed for the subreport, 'subreport1', located at: C:\inetpub\Sistemas\SNFPDocentes\Reports\Facilitador_Curso.rdlc.
 Please mark the log files for more information.

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultados		
			F	M	OP	MM/G	2/2/23	7/2/23	9/2/23				C	N
Firma Asistencia de los Participantes														
1	01001088499	MEYBEL JOSEFINA BASTISTA RIVERA	X			X	Meybel	Meybel	Meybel				X	
2	01000994127	MILAGRO GUILLERMINA BELTRE RAMIREZ	X			X							X	
3	40212324988	NICOLE CRISBEL CABRAL ROSSO	X			X	Nicole	Nicole	Nicole				X	
4	01001064185	ISABEL CEDANO MORETA	X			X	Isabel	Isabel	Isabel				X	
5	05600088420	LUIS EDUARDO CLARK GARCIA		X		X	Luis	Luis	Luis				X	
6	01001046265	ANA ROSA DE LEON DEL ROSARIO	X			X	Ana	Ana	Ana				X	
7	01001126273	MARLENI FELIZ PATRICIO	X			X	Marleni	Marleni	Marleni				X	
8	01001170339	ELIZABETH LARA JIMENEZ	X			X								
9	40227672363	UZIAS ELIEZEL MATOS ABREU		X		X								
10	01001169695	YULISENNY MATOS	X			X								
11	01000818656	YERIKA ALFONSINA MELO D OLEO	X			X								
12	01000947208	FRANKLYN JOVANNY MENA NAUT		X		X	Franklyn	Franklyn	Franklyn				X	
13	40213540780	RUTH ESTHER PATRICIO AGRAMONTE	X			X	Ruth	Ruth	Ruth				X	
14	40221701663	SUSAN MIGUELINA PATRICIO DE LOS SANTOS	X			X	Susan	Susan	Susan				X	
15	40213837624	RAFAELINA PEREZ DE LOS SANTOS	X			X								
16	40208743621	ANA YAZMIN RAMIREZ	X			X	Ana	Ana	Ana				X	
17	01001193489	YASSIEL MERARI RAMIREZ MAÑON	X			X	Yassiel	Yassiel	Yassiel				X	
18	40215352432	LUISANNY YOKEISY RAMIREZ TEJEDA	X			X	Luisanny	Luisanny	Luisanny				X	
19	40210262545	AUDELY BRISNELY REYES GUERRA	X			X	Audely	Audely	Audely				X	
20	01001066388	WENDY YULIZA REYES MENDEZ	X			X	Wendy	Wendy	Wendy				X	
21	01000634574	ELISENIT ALTAGRACIA ROMERO NOVA	X			X	Elisenit	Elisenit	Elisenit				X	
22	01001127511	WENDY CESARINA ROSO	X			X	Wendy	Wendy	Wendy				X	
23	01000997088	FARA RUIZ CASTILLO	X			X	Fara	Fara	Fara				X	
Total			20	3		23						Total		16



Observaciones:

El día 9/2/23 culminó con dos horas

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico W

Nombre de la Actividad:

HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

Área Responsable:

CAPACITACION SUPERVISION EFECTIVA

Fecha:

10/02/2023

Modalidad de la reunión: Virtual presencial

Hora:

10:00

Lugar/Plataforma:

SALON DE ACTO

Participantes				
Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Robinson Monzon	Encargado	Mantenimiento	<i>[Firma]</i>	829-599-0369
Karina J. Cuevas	Encargada	F. Medicamento Alto costo	<i>[Firma]</i>	829-768-7949
Cinthia E. Del Villar B.	Aux. contabilidad	Auxiliar contabilidad	<i>[Firma]</i>	829-424-9073
Emmanuel Estepan	Enc. Prensa	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	829-910-1268
Wendy Cerónina Piro	Encargada	maiorconia	<i>[Firma]</i>	849-458-8584
Uzias Matos Abreu	Enc. Inform.	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	809-546-6291
Franco Ruiz Castillo	Encargado	depto. Estodestica	<i>[Firma]</i>	829-335-0078
Susana Patucio	Analista Calidad	hospital taiwan	<i>[Firma]</i>	809-474-1848
Miguel Balle	Facturador	Facturador	<i>[Firma]</i>	829-764-8189
Yolanda J. Ramirez	Coordinadora	Imagenes	<i>[Firma]</i>	809-769-8439
Maria Daniela AG	Asistentes	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	829-770-7217
Elizabet R	Personalista	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	829-631-1804

*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Código de la Acción Formativa: 20230500315
 Nombre de la Acción Formativa: SUPERVISION EFECTIVA
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

Fecha de Inicio: 10/02/2023
 Fecha de Término: 10/02/2023
 Horario: Viernes
 16:00-22:00
 Total Horas Programadas: 6

A Pagar: \$ 6 P.D.

Facilitador(a):
 ISAMAR ORFELINA DEÑO JIMENEZ

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	10/02/23						C	NC
1	01000784882	MADELEINY JUDITH AGRAMONTE ANDUJAR	X		X		Judith						X	
2	01001162484	MARIA DANIELA ARIAS GARCIA	X		X		Daniela						X	
3	01000994127	MILAGRO GUILLERMINA BELTRE RAMIREZ	X			X	Milagro						X	
4	01001064185	ISABEL CEDANO MORETA	X			X	Isabel						X	
5	05600088420	LUIS EDUARDO CLARK GARCIA		X		X	Luis						X	
6	01001169281	KARINA LISBETH CUEVAS CIPRIAN	X			X	Karina						X	
7	01001131281	CINTHIA ESTEFANY DEL VILLAR BRITO	X		X		Cynthia						X	
8	01001144474	ENMANUEL ALEXANDER ESTEPAN FIGUERO		X		X	Enmanuel						X	
9	40220322677	ADALKYS YOMELYS GERARDO CARRASCO	X			X	Adalkys						X	
10	40227672363	UZIAS ELIEZEL MATOS ABREU		X		X	Uzias						X	
11	40223484995	ROBINSON FERNANDO MAÑON RAMIREZ		X		X	Robinson						X	
12	40213540780	RUTH ESTHER PATRICIO AGRAMONTE	X		X		Ruth Patricia						X	
13	40221701663	SUSAN MIGUELINA PATRICIO DE LOS SANTOS	X		X		Susan						X	
14	40213837624	RAFAELINA PEREZ DE LOS SANTOS	X			X	Rafaelina						X	
15	40212011676	ELIZANELI PEREZ RAMIREZ	X		X		Elizaneli						X	
16	01001193489	YASSIEL MERARI RAMIREZ MAÑON	X			X	Yassiel						X	
17	01000816528	HILDA JOSELIN RAMIREZ NAVARRO	X			X	Hilda						X	
18	01000634574	ELISENIT ALTAGRACIA ROMERO NOVA	X			X	Elisenit						X	
19	01001127511	WENDY CESARINA ROZO	X			X	Wendy						X	
20	01000997088	FARA RUIZ CASTILLO	X			X	Fara						X	
Total			16	4	6	14						Total	20	

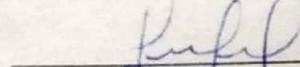


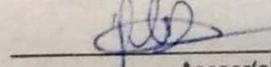
Observaciones:

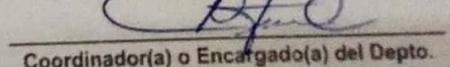
Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico Web


 Contraparte de la Empresa


 Facilitador(a)


 Asesor(a)


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

Nombre de la Actividad:

HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

Área Responsable:

TALLER TRABAJO EN EQUIPO

Fecha: 31/3/23

Modalidad de la reunión: Virtual

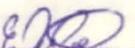
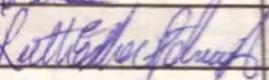
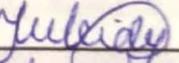
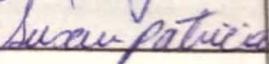
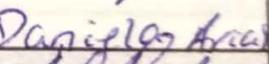
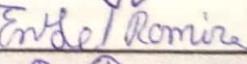
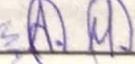
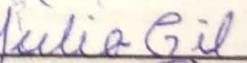
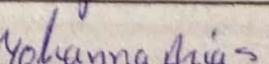
 Presencial

Hora: 10:00

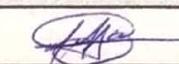
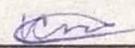
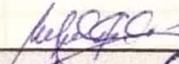
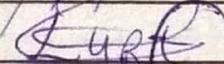
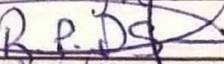
Lugar/Plataforma:

SALON DE ACTO

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Emmanuel Ateran	Encargado	Comunicaciones		829-960-1264
Kath Esther Patricia A.	RAI	Oficina de libre acceso a la inf.		849-856-4907
Yulidy Y. Ramirez T	farmacia	farmacia		829-373-8036
Susan Patricia	Analista Calidad	Hospital Taiwan		809-474-1848
maria Daniela Arias G.	Asistente de Calidad	Hospital Taiwan		829-770-7217
Kimberly Sifra	Información	Hospital Taiwan 2da		829-868-7490
Enyel R. Ramirez R.	R.X	Hospital Regional Taiwan		enyelramirez2@gmail.com
Arielca Elizabeth Mancebo	Soporte T.	Informática		mancebearielca@gmail.com
JULIA J. Gil V.	Estadística	- - -		- - -
Odaida Medina	Asesoramiento	farmacia		808-714-8824
Gerald E. Bay M.	Soporte T.	Informática		829-369-3780
Johanna E. Arias	Tec. Rayos X	Hospital Regional Taiwan		809-677-8738

*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Participantes				
Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Uzias Matos	Enc. Informática	Hospital Taiwan		809-546-6291
Robel Pedro Moneta	Exp. H-H	Administración		809-979-0406
Hudely B. Ruy Guerra	Auxiliar	Atención al usuario	Hudely Ruy	829-743-7732
Ana Yasmine Ramirez	Auxiliar	admisión	Ana Y Ramirez	829.694-7348
Yvonne Acuña	Coordinadora	Hospital Reg. Taiwan		809-857-3817
Luisanny R. Tejeda	Comunicaciones	Hosp. Taiwan		829-299-2791
Rafaelina Pérez D.	Enc. compras	Hosp Reg. Taiwan		809-228-3891
Hilda J Ramirez V.	Coordinadora	Hosp. Reg. Taiwan		809-769 8439



*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Código de la Acción Formativa: 20230502005
 Nombre de la Acción Formativa: TRABAJO EN EQUIPO.
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

Fecha de Inicio: 31/03/2023
 Fecha de Término: 31/03/2023
 Horario: Viernes
 09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):
 MASSIER FRANCISMELE CARRASCO SANCHEZ

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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	01000500007	MERCEDES MAGNOLINA ACEVEDO CIPRIAN	X			X							X	
2	01001162484	MARIA DANIELA ARIAS GARCIA	X			X	<i>Daniela A</i>						X	
3	01001031754	JOHANNA CAROLINA ARIAS GUZMAN	X			X	<i>Johanna</i>						X	
4	40224382925	GERALD EZEQUIEL BAEZ MENDOZA		X		X	<i>Gerald</i>						X	
5	01001064185	ISABEL CEDANO MORETA	X			X	<i>Isabel</i>						X	
6	01001144474	ENMANUEL ALEXANDER ESTEPAN FIGUERO		X		X	<i>Enmanuel</i>						X	
7	01000934925	JULIA JOSEFINA GIL VARGAS	X			X	<i>Julia Gil</i>						X	
8	01001189164	ARIELCA ELIZABETH MANCEBO LORENZO	X			X	<i>Arielca</i>						X	
9	40227672363	UZIAS ELIEZEL MATOS ABREU		X		X	<i>Uzias</i>						X	
10	01001183571	ODAISE MEDINA BELTRE	X		X		<i>Odaisa</i>						X	
11	40213540780	RUTH ESTHER PATRICIO AGRAMONTE	X			X	<i>Ruth</i>						X	
12	40221701663	SUSAN MIGUELINA PATRICIO DE LOS SANTOS	X			X	<i>Susan</i>						X	
13	40213837624	RAFAELINA PEREZ DE LOS SANTOS	X			X	<i>Rafaelina</i>						X	
14	40208743521	ANA YAZMIN RAMIREZ	X			X	<i>Ana Yazmin</i>						X	
15	01001193489	YASSIEL MERARI RAMIREZ MAÑON	X			X	<i>Yassiel</i>						X	
16	01000816528	HILDA JOSELIN RAMIREZ NAVARRO	X			X	<i>Hilda</i>						X	
17	01001148517	ENYEL RAFAEL RAMIREZ RAMIREZ		X		X	<i>Enyel</i>						X	
18	40215352432	LUISANNY YOKEISY RAMIREZ TEJEDA	X			X	<i>Luisanny</i>						X	
19	40239961309	YULEIDY YAREISY RAMIREZ TEJEDA	X			X	<i>Yuleidy</i>						X	
20	40210262545	AUDELY BRISNELY REYES GUERRA	X			X	<i>Audely</i>						X	
21	01000642155	KIMBERLY STEFANIA SILVA CONCEPCION	X			X	<i>Kimberly</i>						X	
Total			17	4	1	20							Total	21

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.



Certificado de Participación

Otorgado a:

SUSAN MIGUELINA PATRICIO DE LOS SANTOS

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

TRABAJO EN EQUIPO

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana
el día 31 del mes marzo del año 2023
y registrado en el libro 109 folio 472 con el Número 12

Gerente Regional

Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>





Certificado de Participación

Otorgado a:

MARIA DANIELA ARIAS GARCIA

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

TRABAJO EN EQUIPO

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana
el día 31 del mes marzo del año 2023
y registrado en el libro 109 folio 472 con el Número 2

Gerente Regional

Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>





Certificado de Participación

Otorgado a:

RUTH ESTHER PATRICIO AGRAMONTE

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

PLANIFICACION ESTRATEGICA

Con una duración de 30 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana
el día 9 del mes febrero del año 2023
y registrado en el libro 109 folio 226 con el Número 7

Gerente Regional

Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



Certificado de Participación

Otorgado a:

WENDY YULIZA REYES MENDEZ

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

PLANIFICACION ESTRATEGICA

Con una duración de 30 horas

Impartido en HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 9 del mes febrero del año 2023

y registrado en el libro 109 folio 226 con el Número 13



Gerente Regional



Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>

