



**SNS**  
SERVICIO NACIONAL  
DE SALUD

**Lista de Participación para Actividades**  
DGC-FO-001 Versión: 06  
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: HA3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS - 2023 ( Servicio Al Cliente )

Área Responsable: Recursos Humanos del Hospital el Almirante

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Fecha: 24/11/2023

Lugar/Plataforma: Hospital Local el Almirante

Hora: 2:00PM -4:00PM

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Guil. Alberto Williams	F	001-0032200-2	Enc.	Facturación	<i>Guil. Alberto Williams</i>	849-356-8370
Yolanda Elvira Torres de la Cruz	F	001-1946230-4	Facturadora	Facturación	<i>Yolanda Elvira Torres de la Cruz</i>	849-353-6323
Angela María Quiroz Tabares	F	001-1900746-6	Supervisor	Seguridad	<i>Angela María Quiroz Tabares</i>	829-276-5720
ISAURY GERMÁN V.	F	001-1945563-9	Asesor	US	<i>ISAURY G. V.</i>	809-519-1259
Deny Zamora	F	001-0936266-5	Asesor	US Laboratorio	<i>Deny Zamora</i>	809-558-3745
Rodrigo Aguilar	F	001-0921771	Facturador	Facturación	<i>Rodrigo Aguilar</i>	809-889-5320
Kathryn Aguilar	F	4022594082	Facturador	Facturación	<i>Kathryn Aguilar</i>	829-880-7241
Melina F. Gorguina	F	402-19389-2	Facturadora	Facturación	<i>Melina F. G.</i>	829-808-7389
Johnny B. de la Cruz S.	M	402-1885974	Facturador	Seguridad	<i>Johnny B. de la Cruz S.</i>	829-904-5386
Leidy Acosta de Cruz	M	401-36936015	Facturador	Seguridad	<i>Leidy Acosta de Cruz</i>	809-318-1844
Elany M. de la Cruz S.	F	223-0137089	Facturadora	Seguridad	<i>Elany M. de la Cruz S.</i>	829-232-8244
M. A. T. H. N. S. G. A. N. C.	F	02200301816	Facturador	US	<i>M. A. T. H. N. S. G. A. N. C.</i>	809-283-9507

\*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.



*Dr. Alberto Adams*





REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040  
Edición 8

o de la Acción de Capacitación: 20231606292  
re de la Acción de Capacitación: CALIDAD EN EL SERVICIO AL CLIENTE  
ción / Empresa: HOSPITAL LOCAL EL ALMIRANTE

Fecha de Inicio: 30/11/2023  
Fecha de Término: 30/11/2023  
Horario: Jueves 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

Ador(ía):  
RTO ADAMES CORDERO

Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Firma	Asistencia de los Participantes					Resultado		
		F	M	OP	MM/G	Fecha			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC		
40225990684	KATHERINE SCARLETT ABREU NUÑEZ	X		X												
40224241402	SANDRA JASER ARIAS PEREZ	X		X												
40218859771	JOHNNY BLAKE DE LOS SANTOS	X		X												
40225951942	MARIA ALTAGRACIA CUELLO FELZ	X		X												
40223062890	YOSMIN MARGARITA CUEVAS FERRERAS	X		X												
40234541056	STAVNER MISSAEL DE LA ROSA RIVERA	X		X												
22301370882	CLARY MARIEL DE LOS SANTOS	X		X												
00109362665	SEURY ENCARNACION	X		X												
00117499699	ISAURY GERMAN VASQUEZ		X		X											
40211831892	MARIA FERNANDA GERONIMO	X		X												
00102727062	GYSEL ANTONIA MATTIAS MEJIA	X		X												
40220898627	FELIRIA MEDINA TRINIDAD	X		X												
40227946890	ESTRELLA LISSELOT NAVARRO MENDEZ	X		X												
402144757201	KEVIN JESUS PADILLA VALLES		X		X											
40236936015	JOSE AUGUSTO QUEVEDO ENCARNACION		X		X											
05700145666	EVELIN RAMIREZ AQUINO	X		X												
13000005614	LUZ LILIANA REYES FELIZ	X		X												
00111962304	MARIA ELISA REYES MEJIA DE BELTRE	X		X												
00109217711	ROSA HERMINIA REVANOSO MEJIA	X		X												
40235281405	TATIANA SANCHEZ DE OLEO	X		X												
02200301816	MARTHA MARIA SANTANA SUERO	X		X												
40213796986	ZOYLA DOMINGA SANTOS SANCHEZ	X		X												
00119007466	AYMARÁ QUYEN ZABALA MEDINA	X		X												
Total		20	3	23												

servaciones: yenda: 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)*

Facilitador(a)

Asesor(a)

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