



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.F.
VALLE DEL CAUCA
 Nit: 891900441-1

REGISTRO ASISTENCIA

CÓDIGO: P-GND 01 VERSIÓN: 2 FECHA: 01/02/2014 TRH: 20-27-03



NOMBRE EVENTO: Socialización de deberes y derechos.
Facilitador: (Nombre y Cargo) Ana Tramba Garedo Mayor
FECHA: 13 Abril del 2021 **HORA DE INICIO:** :
LUGAR: Hospital San Rafael Farmol. **HORA DE TERMINACION:** :

Nº	NOMBRE COMPLETO	CEBULA	TELEFONO	DIRECCION	FIRMA
	Alvaro Libareros	16.8555642.	3147509893.	Calle 17 # 12-65	<i>[Signature]</i>
	omaira lianas	299986383	220-69-29.	Calle 54 # 12-15.	<i>[Signature]</i>
	Luz eferrina Garcia	668 92192.	318502.1959.	ufanico A cargo.	<i>[Signature]</i>
	Marco Anthonius	16207146	315842.1234.	KV39 #10403.	<i>[Signature]</i>
	Paola Andra Garcia	66679375	315521421	Calle 8 # 6-18	<i>[Signature]</i>
	Alberto ospina	6559120	3112605128	Calle 39 # 99-23	<i>[Signature]</i>
	ufaber uendora	666 76278	220 8110	Calle 15A # 13-53	<i>[Signature]</i>
	Amar montoya	16801685	3134231322	Calle 7b # 16-50.	<i>[Signature]</i>
	lina Castañeda.	1116441243	3008008156	Calle 17A # 11-09.	<i>[Signature]</i>
	Osodig Llanos	1116442500	312566322.	Calle 6A 16-10.	<i>[Signature]</i>
	Luz Amparo Arango	313985528	3137292802.	Karrera 4 # 7118	<i>[Signature]</i>
	Alba Santero	29991446.	3104249848.	Diagona 2 # 24-37.	<i>[Signature]</i>