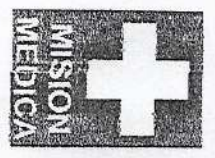




HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.F.
VALLE DEL CAUCA
 Nit: 891900441-1

REGISTRO ASISTENCIA

CODIGO: P-GRG 01 VERSION: 2 FECHA: 01/03/2014 TRIB: 20-2702



NOMBRE EVENTO: Socializacion deberes y derechos
Facilitador: (Nombre y Cargo) Ana Maria Calcedo Mayor
FECHA: 01/03/2014
LUGAR: Hospital San Rafael Zarzal **HORA DE INICIO:** :
HORA DE TERMINACION: :

Nº	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	TELEFONO	DIRECCION	FIRMA
	Gloria Bermudez	66676477	3155350930	C1176# 16-31	<i>[Signature]</i>
	Pamela Ramirez	66847679	3113250998	K17# 11-29	<i>[Signature]</i>
	José Roberto Osorio	4407804	31229115400	M12# 9-13	<i>[Signature]</i>
	Lina Rivera	216193368	3127800043	E1011# 1	<i>[Signature]</i>
	Peola Lopez	42152619	3204566798	C115# 15-19	<i>[Signature]</i>
	Carlos Cardona	70663654	3103257070	K17# 21-43	<i>[Signature]</i>
	Yessica Granada	1116437166	3148521493	K17# 13-19	<i>[Signature]</i>
	Elina Hurtado	1046902811	3108287858	C116# 6-60	<i>[Signature]</i>
	Soledad Giraldo	299955471	C111# 15-05	3206084654	<i>[Signature]</i>
	Alberto Vazquez	94226222	3126680919	C111# 5-11	<i>[Signature]</i>
	Dorelly Givasa	66682293	3116164425	C118# 6-30	<i>[Signature]</i>
	Nancy Valencia	25560654	314617861	G16# 4-46	<i>[Signature]</i>