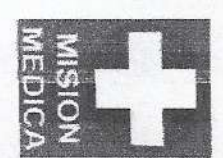




HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.
VALLE DEL CAUCA
 NIT: 891900441-1

REGISTRO ASISTENCIA

CODIGO: P-GDC-01 VERSION: 2 FECHA: 01/02/2014 TRI: 20-27/02



NOMBRE EVENTO: Socializacion de deberes y derechos.

Facilitador: (Nombre y Cargo) Ana Laura Cuerdo Lopez.

FECHA: Enero 06 del 2014 **HORA DE INICIO:** **HORA DE TERMINACION:**

LUGAR: Hospital San Rafael Zarzal

No	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	TELEFONO	DIRECCION	FIRMA
98	Victor Perez	1007580802	316653569	CMG # 3-34	Victor P
99	Yana Grijales	1094943284	3215158585	CU 11 # 15R30	Yana Grijales
100	Rosa Herbertas	41787651	3127800532	Nr 8 # 13-21	Rosa Herbertas
101	Edison Vargas	14997130	— / —	Calle 5 # 14-40	Edison Vargas
102	Paula Escobar	1116448520	222-01-21	Calle 16 BUS-08	Paula Escobar
103	Fernando Norvora	94225176	3214968568	D11 # 14-622	Fernando Norvora
104	José Confillo	111279574	3127225180	CASHA-2310 paula	José Confillo
105	Esteban Henry	94231413	3158558721	Zarzal	Henry
106	Kelly yonroy.	66683191	2172922380	Calle 18 # 10-20	Kelly yonroy
107	Adriana Velozga	66680194	3168380025	Calle 7 A 6A12	Adriana Velozga
108	Beatriz Gorrion	66683057	31817252	C16 BUS 4-30	Beatriz Gorrion
109	Paula Escobar	1116448520	2220121	C16 BUS # 5-08	Paula Escobar