



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

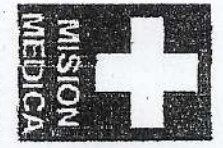
REGISTRO ASISTENCIA

COLEGIO: P-GMG 91

VERSIÓN: 2

FECHA: 01/07/2014

TRD: 20-17-02



NOMBRE EVENTO: Socialización de los y derechos.
Facilitador: (Nombre y Cargo) Ana María Caride Rodríguez
FECHA: Mayo 08 del 2021
LUGAR: Hospital Departamental San Rafael
HORA DE INICIO: :
HORA DE TERMINACION: :

Nº	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	TELEFONO	DIRECCION	FIRMA
	Armen Cecilia Sepúlveda	666751899	391 32318 43	CARRERA 5 # 3-66	<i>[Signature]</i>
	José edinson reformo	1143928175	310 896 5803	CALLE 19 # 5-11	<i>[Signature]</i>
	José rodrigo trujillo	940333888	319 214 6129	CARRERA 16 # 9-24	<i>[Signature]</i>
	Alexandra mc fía	1006593150	3137696020	CARRERA 6 # 6-55	<i>[Signature]</i>
	Irma valencia	314 919 006	3182986609	CARRERA 6 # 7-41	<i>[Signature]</i>
	José Andrés Romero	94223804	393 445 2399	CALLE 15 # 5-11	<i>[Signature]</i>
	Leydi Jhanna Ochoa	666 3211	3116117644	CALLE 16 # 13-01	<i>[Signature]</i>
	Waltero cardona	66683 263	314 6213271	CARRERA 3 # 3-18	<i>[Signature]</i>
	Nancy y portog	66750668	— / — / —	Jopaila	<i>[Signature]</i>
	Dora ylleno vanegas	6576 6684	321 539 545	CALLE 13 # 4-40	<i>[Signature]</i>
	Yolanda mira diaz	666 83 923	— / — / —	Via Simones	<i>[Signature]</i>
	Paola Andrea	116 447 147	3104631108	CALLE 13 # 9-03	<i>[Signature]</i>