


77




**HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
SAN RAFAEL  
VALLE DEL CAUCA**  
Nit: 891900441-1

---

**REGISTRO ASISTENCIA**

CODIGO: P-GDG-01	VERSION: 2	FECHA: 01/02/2014	TRD: 20-27-02
------------------	------------	-------------------	---------------



**NOMBRE EVENTO:** Socialización de deberes y derechos  
**Facilitador:** (Nombre y Cargo) Ana Lina Cuervo Cordero  
**FECHA:** Enero 15 del 2011  
**LUGAR:** Hospital San Rafael 2011  
**HORA DE INICIO:** :  
**HORA DE TERMINACION:** :

Nº	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	TELEFONO	DIRECCION	FIRMA
	Diana Lina Rodriguez	666 806 52	3113555386	Calle 17 # 5-13	<i>[Signature]</i>
	Lina Ospina Huidob	16551839	3109944024	Cra # 7-50	<i>[Signature]</i>
	Lina Ofarela Corvegi	1116 432083	311754 3288	Calle 18 # 10-56.	<i>[Signature]</i>
	Diego Alma Cordero	94228904	314520 5714	Calle 7c 17-61	<i>[Signature]</i>
	Luisa Fernanda Gomez	1116 446 284	3218009669	Calle 17 # 11-20	<i>[Signature]</i>
	Luz Marina Tejada	24992096	312521 8523	Calle 5 # 7-03.	<i>[Signature]</i>
	Carmon Elisa Pasko	299923722	318813 6998	Calle 1 # 8-84	<i>[Signature]</i>
	Diana Carolina Rios	1005252484	311630 4694	Cobocrodo Nuevo	<i>[Signature]</i>
	Franchera dugado	7689500244	3166647766	Carrera # 12-05	<i>[Signature]</i>
	Allegandro Ramos	9423 1013	220-66-90	Calle 15 # 20-06	<i>[Signature]</i>
	Fernando Arana	6555732	321260954	Calle 15 # 5-64	<i>[Signature]</i>
	Marta Lucinda Soto	66660316	3146610473	Calle 5 # 6-13.	<i>[Signature]</i>