



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

LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GC-SO-FO-05
 VERSIÓN: 01
 FECHA: 08/01/2021
 TRD:
 PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE EVENTO : Deberes y Derechos en salud.

FACILITADOR : (Nombre y Cargo) Natalia Urburos Jaramas.

FECHA : Agosto 16 - 2021

HORA DE INICIO :

LUGAR : Hospital San Rafael - Consulta Exl.

HORA DE TERMINACIÓN :

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
01	Leidy Diana Ossa.	66684400	3116410968	leidy-ossa@yahoo.com	leidy
02	Lina Marcela Gares.	1112627461	3218459546	linagares37@gmail.com	Lina Gares
3	Viviana Garcia A.	66.683.992	3226652760		Viviana gaud
4	Glady's Cabezas	1114880514	3136758130	Glady.s.126@hotmail.com	Glady's
5	Luz Piedad Ramirez	29774531	3104973650	luzp11981@gmail.com	Luzpiedad
6	Ana hardiuis roldo	66683727	3117640111	hardiuis31@hotmail.com	Ana Hardiui
7	Leidy Johana C.	1116437627	3148269170		leidy
8	Ana Loda Guerra	1116.433591			Ana guerra.
9	Monica Botero	1116.435.651	3103526578	mohanbogo@hotmail.com	monica B.
10	Leidy Giraldo	1097402998	3206200302	ladygiraldo7@gmail.com	leidy Giraldo
11	Vivian Jorena verez	1007456578	3113408999		Jorena verez
12	Ingrid Gueso	1111783118	3178718995		Ingrid gueso
13	Maira J. Torres Montano	1113632225	3118964475	Juleth.torres@yahoo.com	Maira T.
14	Soi Casfillon	66.683.092	3153866536		Soi Casfillon