



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN
ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA
CATALINA
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

Código: FCAL004
Fecha: 16/02/21
Version: 001

TEMA: Taller Participación Social. - Derecho a la Salud.

FECHA: 10 Noviembre 2022

No	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	TELEFONO	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Florencia Lopez R	12542216	310205583	Veco1		pedroedecorombarberhis@guarion.gov.co	[Signature]
2	Hector Villarreal	8.736.776	310340157	7te	Asoc.	he.florech1967@gmail.com	[Signature]
3	Guac Bermejo	4034119	31617722	CoDa	Sociedad		[Signature]
4	Rosa Angela	1522043	3044702	Vice	U.S. Sa	Rosa Angela	[Signature]
5	Yacquelina H.	31642371	316719629	Usuario			[Signature]
6	María Antonia M.	38790342	310570614	Reserva		mariano.antonias94@gmail.com	[Signature]
7	Guipasa Bryson	15242418	316252708	Medico		Sergio G. Harrois	[Signature]
8	Ingrid Miller Bernal	40986630	310860868	Contratista	S. Salud	imibc34@yahoo.com	[Signature]
9	Milagrela Halford Montoya	1002129769	312269702	Trabajadora	S. Salud	halfordmilagrela@gmail.com	[Signature]
10	Mayden Mesina M	40993379	31756724	Trabajo Soc.	S. Salud	maydenmesina@hotmail.com	[Signature]
11	Elvira Sosa	391132823	312110931	Soc. ASUNAPS			[Signature]