



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

ESE HOSPITAL SAN JUAN
SAHAGÚN, CÓRDOBA

Fecha de Aprobación:

27 de febrero de 2013

Página 1 de 2

Versión N°: 03

FORMATO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FRA-04

FECHA: Enero 18 de 2019

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Escogencia del Rep. ante Junta bir. y Secretario

HORA DE INICIO 9:30 am HORA DE FINALIZACION 11:30 am

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

NOMBRE DE LOS ASISTENTES	CARGO	FIRMA
* <u>Coumba de Akuri</u>	<u>A. usuario. C. Salguero</u>	<u>Coumba de Akuri</u>
<u>Selvesto Izabal</u>	<u>usuario</u>	<u>Selvesto Izabal</u>
<u>Yomilis Alvia</u>		<u>Yomilis Alvia</u>
<u>Jesús Acosta</u>	<u>Alianza</u>	<u>Jesús Acosta</u>
<u>Losyay S. May</u>	<u>A.U.E.S.E.H.S.J.</u>	<u>Losyay S. May</u>
<u>Adelma Acosta</u>	<u>Alianza Usuario</u>	<u>Adelma Acosta</u>
<u>Manuel Lobo D.</u>	<u>Alianza usuario</u>	<u>Manuel Lobo D.</u>
<u>Dina Izabal</u>	<u>Alianza</u>	<u>Dina Izabal</u>
<u>Luzmarina Holos</u>	<u>Alianza</u>	<u>Luzmarina Holos</u>
<u>Alba Estrella</u>	<u>Alianza de Usuarios</u>	<u>Alba Estrella</u>
<u>Pablo Guzmán</u>	<u>Alianza</u>	<u>Pablo Guzmán</u>
<u>Adrián Román</u>	<u>Alianza</u>	<u>Adrián Román</u>
<u>Juana F. García</u>	<u>Alianza</u>	<u>Juana F. García</u>
<u>Liliana Gómez R.</u>	<u>San Pedro</u>	<u>Liliana Gómez R.</u>
<u>Deyana Daza</u>	<u>Alianza</u>	<u>Deyana Daza</u>
<u>Escelaticón Díaz</u>	<u>Alianza</u>	<u>Escelaticón Díaz</u>

TIPO DE COPIA:	CONTROLADA
VISÓ: CARGO:	APROBÓ: CARGO: