



LISTA DE ASISTENCIA A REUNIÓN Y/O CAPACITACIÓN

CÓDIGO	FR-GC-MC-MC-01
VERSIÓN	SEGUNDA
FECHA	FEB./2014
PÁGINAS	1/1

Tema: Seguimiento a *compras* realizadas *relacionado con el comité*
 Objetivo: Realizar comité de ética hospitalaria

NOMBRES Y APELLIDOS		ÁREA	No de Teléfono	CORREO	H. Inicio: 9.00 am	H. Termina: 10:15 am	FIRMA
1	<i>Benito Romero</i>	<i>COPOCO</i>	<i>3003218754</i>	<i>epjequitomiro@popa.co</i>			<i>[Signature]</i>
2	<i>Anny Gonzalez R</i>	<i>COOP-SIAU</i>	<i>3046690589</i>	<i>siuhhrlopez.gov.co</i>			<i>[Signature]</i>
3	<i>Alfonso Rivas R</i>	<i>Coord. Asistencial</i>	<i>3167446369</i>	<i>coms@hrplopez.gov.co</i>			<i>[Signature]</i>
4	<i>Xenia Juliana</i>	<i>ACION de salud</i>	<i>3182059220</i>				<i>[Signature]</i>
5	<i>[Signature]</i>	<i>Asociación</i>	<i>3012191784</i>	<i>edg@hrplopez.gov.co</i>			<i>[Signature]</i>
6	<i>[Signature]</i>	<i>COPOCO</i>	<i>3145691853</i>	<i>visita@hrplopez.gov.co</i>			<i>[Signature]</i>
7	<i>Chelica M Diaz</i>	<i>Prof. Esp. Salud</i>	<i>3157041300</i>	<i>martene@hrplopez.gov.co</i>			<i>[Signature]</i>
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

RESPONSABLE DE LA RICAPACITACIÓN:

FIRMA DEL LÍDER *[Signature]*