
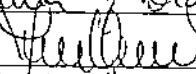
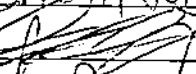
	NOMBRE REGISTRO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE INFORMACION		CODIGO 02-FT- 005
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	AREA RESPONSABLE MEJORAMIENTO CONTINUO	VERSION 1
			FECHA DE VIGENCIA 01/07/2010

ASUNTO: Comité de calidad N° 06-15 (Revisión Junio) (Revisión Julio)

LUGAR: Gerencia IPS Clínica San Rafael

FECHA: 28/07/2015 - 02/09/2015

RESPONSABLE: Carolina Pérez

Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA
1	Carolina Pérez B	Gerente		9:00 am.
2	Angela Loiza Cardenas	L. Biotecnología	Angela Loiza C	9:00 am.
3	Raul G Bedoya R.	L. Ig. Sst.	Raul G Bedoya	9:00 am.
4	Liz Cleoira Tapato	Financiero		9:00
5	Carlos Adria'n Gutierrez N.	Químico Farmac.	Carlos A Gutierrez	9:00 am.
6	Cesar E. Castro	L. Sistemas		9:00
7	Claudia Milena Garcia	Lider Enfermeria	Claudia Garcia	9:00
8	Francisco Alejandro Avila S	Dr. medicina	Francisco Avila S.	9:00
9	Angela H Barrios	Control Calidad	Angela HB	9:00
10	Diego A. Lopez	Lider CX.	Diego Lopez	9:00
11	Jorge Iván Estaba F.	L. Calidad	Jorge Estaba F.	9:00
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				