



CLINICA DE LA VISION
DEL VALLE S.A.S.

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

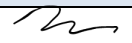
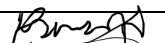

Código: F-GH-010

Actualización: 26/08/2024

Versión: 003

Página 1 de 1

Fecha:	2025-11-20		
Tema:	prueba		
Responsable:	Kevin Rivas		
Cargo:	Auxiliar sistemas		
Modalidad:	Presencial	Sede:	5
Hora de inicio:	10:15	Hora de Finalización:	10:30

No.	Nombre Completo		Cargo		Firma
1	Kevin Rivas		auxiliar sistemas		
2	Karen García		aux exp usuario		
3	Tatiana Muñoz		aux exp usuario		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					