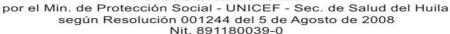


## E.S.E. Hospital Del Rosario

## Acreditado IAMI





## REGISTRO DE ASISTENCIA RENDICÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2022

Fecha: 28 de abril de 2023 Hora: 11:00 am. a 01:00 pm

Presencial: Auditorios ESEHospital del Rosario de Campoalegre – Huila, Carrera 9 No. 32-50, Km 1 Via Neiva

| HOCHITAL DEL |         |           |                        |          |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
|--------------|---------|-----------|------------------------|----------|-----------|--------|-----------|--------|--------------------------|-----------|-------|----------------------|----------|-------|
| ÍTEM         | NOMBRES | APELLIDOS | DOCUMENTO<br>IDENTIDAD | TELÉFONO | UBICACIÓN |        |           |        | 급이                       | IDAD      |       | ± Z                  | 7        |       |
|              |         |           |                        |          | Rural     | Urbana | Dirección | GÉNERO | VÍCTIMA DEL<br>CONFILCTO | DISCAPACI | ETNIA | LGBTIQ+<br>POBLACIÓN | VULNERAB | FIRMA |
| 1            |         |           |                        |          |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 2            |         |           |                        |          |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 3            |         |           |                        |          |           | 6      |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 4            |         |           | A 6                    |          | N TE      | 71     |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 5            |         | K         |                        |          |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 6            |         |           |                        |          |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 7            |         |           |                        |          |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 8            |         |           |                        |          |           | j .    |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 9            |         |           |                        |          |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |
| 10           |         |           |                        | AV       |           |        |           |        |                          |           |       |                      |          |       |

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ESE Hospital del Rosaio para tratar mis datos personales con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: <a href="https://www.hospitaldelrosario.gov.co/portal/wp-content/uploads/2022/10/GCO-PO-03-V1Politica-de-privacidad-y-tratamiento-de-datos-personales.pdf">https://www.hospitaldelrosario.gov.co/portal/wp-content/uploads/2022/10/GCO-PO-03-V1Politica-de-privacidad-y-tratamiento-de-datos-personales.pdf</a>



Carrera 9 No. 32-50 Km 1 - Vía a Neiva / Campoalegre - (H)



Teléfonos: (098) 838 14 81 - 838 00 30 administración@hospitaldelrosario.gov.co



www.hospitaldelrosario.gov.co

