Territorial	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 05 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2020-01-15

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita seguimiento Fundación Refugio Mi CASITA FECHA 21 Enero 22

LUGAR: Vereda Finca Bella Vista RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Dirección Territorial de Salud de Caldas - Comisaria - Personería - Alcaldía Villamaría

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector Urbano	Sector Rural	*Grupo Poblacional	Firma
1	Yheni Paola laverde Castro	1060654429	3104119653	Jhemyo605@hotmail.com	Colombiana	x			Yheni Laverde
2	Leidy Johana Cañón R	1053769791	3147477660	yohanacar2006@hotmail.com	Comisaría	x			Leidy Johana
3	Felipe Santiago Chica Valencia	1053860386	3207585844	Santiagochica.valencia@gmail.com	Personería	x			
4	Wilmar Jaime chica Rojo	79'355'756	3168865290	wilmarjaimechicarojo1967@gmail.com				Salud	
5	María Alejandra Correa	1053896960	3152791494	Alejandracorreaarango@gmail.com	DTSC	x			
6	Katerine Pereo Pulgarin	1053851358	3206516450	katerineppp450@gmail.com	DTSC / Tecs	x			Katerine P.
7	Caroline Gallego Morales	30239609	3148468011	Kriki9216@gmail.com	DTSC	x	x	S	
8	Claudia Hoyos M	1053777095	3114951082	claudiahoyos46@gmail.com	BYA DTSC	x			
9	Carlos Andres Atunez P.	7617653 13	3163398876	saludambiental.contratar@gmail.com	Salud Ambiental	x		8	
10	Francisco Javier Narciso G	1112464136	3158321699	Franciscojavier8124@gmail.com	Fundamisitra		x		
11	Deiby Tatiana Perez A	1061626894	3217774578	-	Fundación				
12	Patricia Torres Cano	35331304	3135812467	ptoba.cano@gmail.com	DTSC Comisaría	x		8	PTC

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Victima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indigena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra

Territorial	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental **Registro de Asistencia**	Versión: 05 Código: F001-P05-GAF Fecha: 2020-01-15

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Visita seguimiento Fundación Refugio Mi Casita FECHA 21 Enero/22

LUGAR: Vereda Guayabal Finca Bella Vista RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Dirección Territorial de Salud de Caldas Comisaria - Personería - Alcaldía Villamaría

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector Urbano	Sector Rural	*Grupo Poblacional	Firma
1	Leidy Jhoana Bueno Bañol	1053820987	3226415550	leidy.jhoana.bueno@gmail.com	DTSC E y U	X		8	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Victima del conflicto, (3) Afrocolombiano, (4) Indigena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Otra