ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **REGISTRO DE VIVIENDAS INTERVENIDAS CON DIAGNÓSTICO Y ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC)**	MMDS01.03.06.18.P04.F10	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	20/jun/2017

Fecha de visita a la vivienda:	**Día**	**Mes**	**Año**
	04	Abril	2022

Técnico que realiza la intervención: Martha Cecilia Ibarra O.

Barrio o vereda: C. Cordoba 18 Comuna o Corregimiento: 15

N°	Dirección completa de la vivienda	Visitada	Renuente	Cerrada
1	Cr 49E # 51-47			X
2	cr 49E # 51-65			X
3	Cr 49E # 51-77	X		
4	cr 49E # 52-22	X		
5	cr 49E # 52-40	X		
6	cr 49E # 52-52	X		
7	cr 49E # 52-94			X
8	cr 49E # 52-83 P.502.	X		
9	cr 49D # 52-72	X		
10	Cr 49D # 52-76.	X		
11	cr 49D # 52-34			X
12	Cr 49D # 52-29. P502	X		
13	cr 49D # 52-17		X	
14	Cr 49D # 51-94 P501	X		
15	cr 49D # 51-53	X		
	TOTAL	10	1	4

Observaciones: Marque con una (x) las columnas visitadas, renuentes o cerradas, según sea el caso.

Profesional que revisa y aprueba en terreno: R/ Adriana Marin

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación, por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) **REGISTRO DE VIVIENDAS INTERVENIDAS CON DIAGNÓSTICO Y ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC)**	MMDS01.03.06.18.P04.F10	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	20/jun/2017

Fecha de visita a la vivienda:	**Día**	**Mes**	**Año**
	04	abr	2022

Técnico que realiza la intervención: Hollin Cecilia Hoyos O.

Barrio o vereda: Ciudad Córdoba 1B Comuna o Corregimiento: 15

N°	Dirección completa de la vivienda	Visitada	Renuente	Cerrada
1	Cr 49D # 51-22	X		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
	TOTAL	1	—	—

Observaciones: Marque con una (x) las columnas visitadas, renuentes o cerradas, según sea el caso.

Profesional que revisa y aprueba en terreno:

Nombre: R/ Adriana Morán

Firma: _____

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner