SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PUBLICA	**DIAGNÓSTICO Y ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC)**	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	20/jun/2017

Fecha de visita a la vivienda:	**Día**	**Mes**	**Año**
	22	ABR	22

Técnico que realiza la intervención: Julian Castillo

Barrio o vereda: San Bosco Comuna o Corregimiento: 3

N°	Dirección completa de la vivienda	Visitada	Renuente	Cerrada
1	Crr 12 # 8-38			X
2	Cll 9 # 12-26			X
3	Cll 8A # 14-15			X
4	Cll 8A # 14-31	X		
5	Cll 8A # N-37			X
6	Cr 14 # 8-75			X
7	Cr 14 # 8-61			X
8	Cr 14 # 8-73			X
9	Cr 14 # 8-49	X		
10	Cll 8 # 14-33		X	
11	Cll 8 # 14-35	+		
12				
13				
14				
15				
	TOTAL	3	1	7

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

Profesional que revisa y aprueba en terreno: