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
	09	MAY	22

Técnico que realiza la intervención: Julian CASTILLO

Barrio o vereda: ANTONIO NARIÑO Comuna o Corregimiento: 16

N°	Dirección completa de la vivienda	Visitada	Renuente	Cerrada
1	Cra 39D # 40-33	X		
2	Cra 39D # 40-37	X		
3	Cll 40 # 39C-14 AP 102			X
4	Cra 39C # 41-06			X
5	Cll 41 # 39C-27	X		
6	Cll 41 # 39C-17	X		
7	Cra 39D # 41-55	X		
8	Cll 42 # 39D-87			X
9	Cll 42 # 39B-25	X		
10	Cll 42A # 39B-23	X		
11	Cll 42A # 39B-71	X		
12	Cll 42A # 39B-77	X		
13	Cll 42A # 39B-83		X	
14	Cll 42A # 39B-07	X		
15	Cll 42A # 39B-33		X	
	TOTAL			

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

Profesional que revisa y aprueba en terreno:

Nombre: 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

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
	09	MAY	22

Técnico que realiza la intervención: Julian Castillo

Barrio o vereda: Antonio Nariño Comuna o Corregimiento: 16

N°	Dirección completa de la vivienda	Visitada	Renuente	Cerrada
1	Cll 42A # 39B- 03	X		
2	Cll 43A # 39B- 12	X		
3	Cll 43A # 39B- 20	X		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
	TOTAL	13	2	3

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

Profesional que revisa y aprueba en terreno:

Nombre: P/ Adriana Marín

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