ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **20234145020017431**
Fecha: **09-03-2023**
TRD: **4145.020.14.82.187.001743**
Rad. Padre: **20234145020017431**

JOHNNY FERNANDO AGUILAR MOSQUERA
RESPONSABLE DEL SERVICIO
CENTRO DE FORMACIÓN JUVENIL BUEN PASTOR
Vallecfjbuenpastor@crecefamilia.org

Asunto: Jornada de información y educación en el Centro de Formación Buen Pastor

Cordial saludo

Por medio del presente se informa los profesionales que asistirán al Centro de Formación Buen Pastor por parte de la Secretaría Distrital de Salud desde los equipos de Salud Oral, Salud Sexual y reproductiva y Sub grupo de Salud mental y convivencia; a continuación se relaciona:

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EQUIPO POR INGRESAR	VEHICULO A INGRESAR	MATERIAL POP POR INGRESAR
PAOLA ANDREA RIVAS OSPINA	1143849703	CELULAR IPHONE 11 AMARILLO COMPUTADOR PORTATIL LENOVO AZUL	FORD FIESTA IVM 875.	N/A
CAROLINA PATRICIA ORTIZ SANCHEZ	59678411	CELULAR SAMSUNG AZUL	N/A	4 PENDONES INFORMATIVOS.
MARÍA DEL CARMEN MOSQUERA VALENCIA	66846126	PORTATIL HP NEGRO CELULAR MOTOROLA G8	N/A	PRESERVATIVOS LISTADOS DE ASISTENCIA
ALEXANDRA PEDROZA	1143825781	CELULAR IPHONE 11 NEGRO	N/A	N/A
CAROLINA DELGADO VELASQUEZ	1193121707	CELULAR MOTO G30	N/A	N/A

Agradeciendo su atención

CAROLINA RESTREPO GUEVARA
Responsable De Sub Grupo De Salud Mental Y Convivencia
Secretaría De Salud Distrital

C.C.: ADRIANA ZAPATA - POLICIA DE INFANCIA Y JUVENTUD
CESAR CARVAJAL - DEFENSOR DE FAMILIA - Cesar.carvajal@icbf.gov.co

Proyectó: Paola A. Rivas - Contratista
Elaboró: Viviana Villa T. – Contratista
Revisó: Carolina Restrepo G. – Responsable Equipo Salud mental y Convivencia