

 Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia	Versión: 07
		Código: F001-P05-GAF
		Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Velada Comunitaria 1 FECHA: 08/11/2024
 LUGAR: Comunidad de Buenos Aires. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: RESGUARDO INDÍGENA ESCOPETERA Y PIRZA

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Milena Ladino Largo	10073533816	3128574114		Buenos Aires		x	4	Milena Ladino
2	Yuliana Becerra B.	1060647957	3117407384		El Guayabo		x	4	Yuliana B
3	Natalia Ladino M	1054703048	3107482931		Claret		x	4	Natalia Ladino M
4	Gloria Ines Hoyos h.	25059804	3127883217		Tabor		x	4	
5	Jackson Jose Manzana	3460921.			Buenos Aires		x	4	Jackson
6	John Jaber Bañol B.	9910435	3137444409		Claret		x	4	
7	Gloria Jovana Guerrero	30413150	3108901698		Quimbaya		x	4	
8	Anderson de Jesus Bañol	1059698278			Olvido		x	4	Yovana Guerrero
9	Sandra Patricia Buena	303844446	3117772343		Buenos Aires		x	4	
10	Maria Dolores Suarez	25066059	321712562		Buenos A.		x	4	MARIA D SUAREZ
11	Olga Lucia Morales	4216579	3207999583		Olvido		x	4	Olga Lucia Morales
12	Maria Edany Bolero	1002854874	3102893208		Claret		x	4	

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+



Teléfonos: + 57 (6) 8817930- Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Helada Comunitaria. 1.

FECHA: 08/11/2024

LUGAR: Comunidad de Buenos Aires.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: RESGUARDO INDÍGENA ESCOPETERA Y PIRZA

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Alexander Garcia J.	85923268	312779794		Buenos Aires		X	4	Alexander de S.G.
2	Leidy Alejandro Bueno	42163504	3226519547		Olvido		X	4	Leidy A. Bueno
3	Marco Aurelio Ladino	4543964	3112157150		Juan Diaz		X	4	Marco Aurelio
4	Juan pablo Guapacha	1059699438	3213803645		Claret		X	4	Juan pablo Guapacha
5	Cristian Camilo Molina	1059701641	3218565664		Guayabo		X	4	Cristian Molina
6	Gabriela Guapacha	1059703426	3116827503		Claret		X	4	Gabriela Guapacha
7	Royer Ladino	1059701785	3122222567		Buenos Aires		X	4	Royer fermith Ladino G.
8	Yhaqueline ladino	1059695018	3207051038		Pirza		X	4	Yhaqueline Ladino
9	Leidy ladino	1059697960	321721916		Pirza		X	4	Leidy Alejandra Ladino
10	Nelva Gaspar	1007328832	3144373866		Pirza		X	4	Nelva
11	Aliria ladino	25064321	3147408624		Pirza		X	4	Aliria ladino Garcia
12	Torgo Alcalde	1594388	3127856074		Juan Diaz		X	4	Torgo E. Alcalde U.

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

 Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión Administrativa y Financiera Procedimiento Gestión Documental Registro de Asistencia	Versión: 07
		Código: F001-P05-GAF
		Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Velada Comunitaria. 1 FECHA: 08/11/2024
 LUGAR: Comunidad de Buenos Aires. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: RESGUARDO INDÍGENA ESCOPETERA Y PIRZA

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Wilton largoladino	15922878	3232180894		Pirza.		x	4	
2	Olga lucia ladino	30383879	3217422314		Pirza		x	4	Olga ladino
3	Beatriz Elena largo	25061445	3148402840		Pirza		x	4	Beatriz largo
4	Brahian Steven Tabares	105904632			Bonafont		x	4	Brahian Steven
5	Yenifer Alejandra Conales	1051694160	3141314513		Pirza		x	4	Yenifer corrales.
6	Sandra lucia Guepucha	30413516	3205378448		Pirza		x	4	Sandra lucia G
7	Diego Armando Cruz	25106743	3104092013		Pirza		x	4	Diego Armando Cruz
8	Jessica Aide ladino	100734041	3104092013		Pirza		x	4	Jessica Aide ladino
9	Liliana ladino H	105972219	327610061		Pirza		x	4	Liliana ladino
10	Yaneth Eliana Barrio	10013425240	3206300977		Pirza		x	4	Yaneth Eliana Barrio
11	Adrian Marin G	1057315916	321651223		San Antonio		x	4	Adrian Marin G
12	Nilson Mauricio G-	1062853867	3137418726		Buenos Aires		x	4	Mauricio Garcia largo

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+



Certificado No. 11111111



Teléfonos: + 57 (6) 8817930- Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Velada Comunitaria 1

FECHA: 08/11/2024

LUGAR: Comunidad de Buenos Aires.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: RESGUARDO INDÍGENA ESCOPETERA Y PIRZA

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Maribel Largo Gonzalez	1059706058	3225866265		Indígena RIETP		X	4	Maribel Largo Gonzalez
2	Alexandra Bañol R.	1059647793	3228430055		Buenos Aires		X	4	Alexandra Bañol R.
3	Sandra Milena Ladino	1009328832	3113860542		Buenos Aires		X	4	Sandra M. Ladino Arce
4	Leidy Johana Cardenas	108831666	3136037097		Buenos Aires		X	4	Leidy Johana Cardenas
5	Lourdes del Socorro Bañol	323965536	3122132395		Buenos Aires		X	4	Lourdes Bañol
6	Johan Mauricio Castañeda	1059706436			Buenos Aires		X	4	Johan Mauricio C.L
7	Gonia Cristina Largo	1059499689	3214611805		Buenos Aires		X	4	Gonia Cristina Largo
8	Maryori Garcia J.	30413216	3137170913		Buenos Aires		X	4	Maryori Garcia
9	Ana Rocio Jaramillo	25064097			Buenos Aires		X	4	Ana Rocio Jaramillo
10	Maria Daisy Pescador	1059912356	3104668057		Buenos Aires		X	4	Maria Daisy Pescador G.
11	Franci Edith Jaramillo	30414274	3103992264		Juan Diaz.		X	4	Franci Edith Jaramillo
12	Luz Marina Gaspard M.	25558173	3225444940		Buenos Aires		X	4	Luz Marina Gaspard M.

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Velada Comunitaria 1

FECHA: 08/11/2024

LUGAR: Comunidad de Buenos Aires.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: RESGUARDO INDÍGENA ESCOPETERA Y PIRZA

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Yenny Alejandra Guevara	1059705888	312859450		Buenos Aires		X	Indígena	Yenny Alejandra Guevara
2	Vanny Shirley Garcia	1059707564			Buenos Aires		X	Indígena	Vanny Shirley
3	Maribel Garcia Suarez	1059703703	3023533570		Buenos Aires		X	Indígena	MARIBEL GARCIA SUAREZ
4	Lusa Yessenia Barol	1059706801			Buenos Aires		X	A	Lusa Yessenia Barol
5	Maria Yonet Gañan	1007257622	3234812462		San Diaz		X	A	Maria Yonet Gañan R
6	Ara Zulma Gonzales	25060426	3137459015		Buenos Aires		X	A	Zulma Gonzalez
7	Rosalba Tapasco A.	30384176	3136155527		Buenos Aires		X	A	Rosalba T
8	Marcela Tapasco	1059700066	3137541216		Buenos Aires		X	A	marcela tapasco
9	Maria Ligia Suarez	25064280	3103843950		Buenos Aires		X	A	Maria Ligia Suarez
10	Gloria Elena Motato	25062236	3178283063		Buenos Aires		X	A	Gloria Elena Motato
11	Manuel Antonio Ladino	15915084	3145286626		Buenos Aires		X	A	Manuel Antonio Ladino
12	Wendy Trejos Zapata	1007257687	3147316698		Buenos Aires		X	A	Wendy Trejos Zapata

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Gestión Administrativa y Financiera
Procedimiento Gestión Documental
Registro de Asistencia

Versión: 07

Código: F001-P05-GAF

Fecha: 2024-07-01

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Velada Comunitaria. 1

FECHA: 08/11/2024

LUGAR: Comunidad de Buenos Aires.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: RESGUARDO INDÍGENA ESCOPETERA Y PIRZA

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Teléfono	Correo electrónico	Entidad/ Dependencia	Sector		*Grupo Poblacional	Firma
						Urbano	Rural		
1	Aura Carolina Ladino	30402322	3117106051		Juan Díaz		x	A	Aura Carolina Ladino
2	Michelle Juliana Arpilla	1060536429	3137714731		Gaya bo		x	A	Michelle
3	Andrés Felipe Espinosa	1059649244	3208106046		San José		x	A	Andrés E.C
4	Luz del Sol Jhiana Trejos	1059700647	3218652317		Moreta		x	A	Juliana Trejos
5	Luis Gabriel Trejos	1059696829	3219301972		Moreta		x	A	Luis
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo a nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (<https://saluddecaldas.gov.co> – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.

*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+



Teléfonos: + 57 (6) 8817930- Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co