Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD** Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Momento 2. **FECHA:** 28 Abril 2025

MUNICIPIO: Aguadas caldas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Carlos Andres Valencia Garcés

DIMENSIÓN O LÍNEA: Ambiental **ESTRATEGIA:** Agua) Sucio) - Diarrea Segura

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Nicol Monsalve Henao.	1055834882.	Nicol Monsalve Henao.
2	Maria Fernanda Narcña Osorio.	1055835212.	Maria Fernanda Narcña Osorio
3	Valeri Sofia bravo Grajales.	1055834753.	Valeri Sofia Bravo Grajales
4	Nancy lorena Gaviria Marin.	1059704265.	Nancy Lorena Gaviria Marin
5	Mariana Sanchez Franco	1055835028.	Mariana Sánchez
6	Oscar Alfredo Mora Vera	9475541.	Oscar Mora
7	Juan David Quintero Ramirez	1055835633	Juan david quintero Ramirez R
8	Angie Dahiana Giraldo Hernandez	1059092227.	Angie Dahiana Giraldo Hernandez
9	Cristian alexis Molina Sanchez	1055835510.	Cristian Alexis Molina Sanchez
10	Juliana Valencia Jimenez	1055834810.	Juliana Valencia Jiménez
11	Juan Esteban Giraldo.	1055835419.	Juan Esteban Giraldo
12	Elizabeth lopez Garcia	1055831514.	Elizabeth Lopez Garcia
13	Sebastian Herrera osorio.	1055834623.	Sebastian Herrera Osorio

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD** Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Momento 2. **FECHA:** 28 Abril 2025

MUNICIPIO: Aguadas caldas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Carlos Andrés Valencia García

DIMENSIÓN O LÍNEA: Ambiental **ESTRATEGIA:** Agua sucia - Diarrea Segura.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Anyeli Jhovana ortiz Ramirez	1060268181	Anyeli Jhovana Ortiz Ramirez
2	Jimmy Alexander patiño patiño	1054868323.	Jimmy Alexander patiño Patiño
3	Diana Maria ballesteros Franco	1055833883.	Diana Maria Ballesteros
4	Janpool Andres Arevalo Hoyos.	1055834610.	Janpool Andres Arevalo Hoyos.
5	Angie ximena Florez	1030100696.	Angie ximena florez
6	Angie paola bernal Florez.	1055834514	Angie Paola Bernal Florez
7	Valeria Arias Garcia.	1055835632.	
8			Valeria Arias García
9			
10			
11			
12			
13			

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad después del primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso que no sepa leer ni escribir)