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: Evaluación y Cierre Grupo 1 **FECHA:** 29-05-2025

MUNICIPIO: Aguadas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Tatiana Henao Gallego

DIMENSIÓN O LÍNEA: APS **ESTRATEGIA:** Redes Comunitarias para el Cuidado de la salud.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Maria Orfandy Cardona	24362614	
2	Claudia Patricia Sanchez	24370564	
3	Angela Patiño	1055834766	
4	Reinel Zapata	9805105	
5	Daniela Loaiza Ortiz	1055834932	
6	Marta Lucia Ortiz Henao	24368437	
7	Doris Adriana Gallego	1055838581	
8	Ana luz Arias Grisales	24365857	
9	Maria Magola Villa	24365888	
10	Luz Adiela Cortez	32490362	
11	Eliana Maldonado	1055833146	
12	Ana Sofia Garces M	1055834639	
13	Olga Cecilia Ocampo	24366238	

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)

Powered by CamScanner

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: Evaluacion y Cierre. Grupo 1 **FECHA:** 29-05-2025

MUNICIPIO: Aguadas **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Tatiana Henao Gallego

DIMENSIÓN O LÍNEA: APS **ESTRATEGIA:** Redes Comunitarias Para el cuidado de la salud.

Nº	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Arquimedez Lotero	75048259	
2	Yury Gaviria	1006028391	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
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)

Powered by CamScanner