

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 1 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 27/04/2025 |

100.9

|                                                                                                                                                                                                    |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| FECHA: 27 de abril de 2025                                                                                                                                                                         |                                             |
| ACTA No: 001                                                                                                                                                                                       | LUGAR: Parque didáctico de Roldanillo valle |
| HORA DE INICIO: 9:00 Am                                                                                                                                                                            | HORA FINAL: 11:30 Am                        |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar una jornada en la comunidad urbana sobre cuidados responsables de las mascotas y medidas preventivas acerca de los animales potencialmente transmisores de rabia. |                                             |

## 1. ASISTENTES

- María José Sánchez, Auxiliar de enfermería PIC municipal
- María Medina, psicóloga PIC municipal
- Comunidad de Roldanillo

## 2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En coordinación con la Unidad Ejecutora de Saneamiento del municipio de Roldanillo el día 27 de abril a las 9:00 am el equipo PIC conformado por la profesional en psicología María medina y la auxiliar de enfermería María José Sánchez se ejecuta una actividad del proyecto de medio ambiente sano mediante una jornada de tenencia responsable de mascotas con el fin de fortalecer los cuidados de las mascotas y las medidas preventivas de los animales potencialmente transmisores de rabia.

La jornada se articula con el paseo canino que sale desde el parque principal del municipio de Roldanillo valle y finaliza en el parque didáctico, donde se da a conocer de manera clara a la comunidad la tenencia responsable de mascotas, los cuidados humanizados, la importancia de evitar el maltrato y brindarles un entorno seguro.

Mediante carteles informativos se entregan pautas a la comunidad, fortalecer los cuidados de las mascotas y las medidas preventivas de los animales potencialmente transmisores de rabia. (Brindarles amor, tiempo de calidad y compañía) una alimentación adecuada (dietas balanceadas, frutas y verduras), salud integral (Vacunas, desparasitación, atención veterinaria), manejo del estrés (Ejercicio físico, juegos y paseos diarios), cuidado digno (Tratarlos con respeto, limpiar sus dientes, limpieza de pulga y garrapatas, etc.), enseñarlos a convivir con mascotas y personas, que interactúen con ellos para crear un

|                                                                                   |                                                                  |  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 |  | PÁGINA 1 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  |  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  |  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  |  | FECHA: 27/04/2025 |

100.9

comportamiento equilibrado, con el fin de que la comunidad tenga un poco de conocimiento de cómo se debe cuidar una mascota responsablemente.

Información general sobre enfermedades transmitidas por los perros y gatos desde la rabia y las medidas de prevención como la vacunación, la importancia de conservar el carnet y las rutas de atención en caso de ser mordido por un animal.

Se canalizan mascotas hacia el puesto de vacunación establecido por la Unidad Ejecutora de Saneamiento.

Para finalizar la actividad se realiza una dinámica mediante preguntas abiertas de reflexión como:

- ¿Qué significa para ti cuidar de manera humanizada a una mascota?
- ¿De qué manera las mascotas pueden influir en la salud emocional de las personas?
- ¿Qué mensaje te gustaría compartir con nosotros sobre el respeto y el amor hacia las mascotas?
- ¿Cuáles son las consecuencias al no vacunar las mascotas?

Este ejercicio se hace con el fin de que la comunidad se concientice, se empatee y reconozcan que las mascotas tienen necesidades físicas y emocionales que deben ser respetadas y promover la tenencia responsable permitiendo que cada persona analice su compromiso con las mascotas.

### 3. CARACTERIZACION

| EDAD |      |       |       |       |      |  | ORIENTACIÓN |     |          |              | GÉNERO   |           | ETNIA |          |     |      | CONDICIÓN DISCAPACIDAD |        |          |           |             |              | ZONA  |        |
|------|------|-------|-------|-------|------|--|-------------|-----|----------|--------------|----------|-----------|-------|----------|-----|------|------------------------|--------|----------|-----------|-------------|--------------|-------|--------|
| 0-5  | 6-11 | 12-18 | 19-26 | 27-59 | > 60 |  | LESBIANA    | GAY | BISexual | HETEROSexual | FEMENINO | MASCULINO | AFRO  | INDIGENA | ROM | OTRO | FÍSICA                 | VISUAL | AUDITIVA | COGNITIVA | MUJER CABEZ | VICT. CONFLI | RURAL | URBANA |
| 0    | 0    | 1     | 13    | 14    | 2    |  | 0           | 0   | 0        | 30           | 19       | 11        | 0     | 0        | 0   | 30   | 0                      | 0      | 0        | 0         | 0           | 0            | 1     | 29     |

Mediante la jornada adelantada entre las 9:00 y 12:00 del día participaron 30 personas en ciclo de vida adolescencia, adultez y vejez, de los cuales el 63% pertenece al sexo femenino (19) y el 37% al sexo masculino (11), en grupos de 12 a 18 años el 3% (1) en el de 19 a 26 el 43% (13) de 27 a 59 se atendió el 43% (13) y el 6% mayores de 60 (2), se ubica en el rango por orientación sexual el 100% se clasifican heterosexuales (30), por etnia el 100% se clasifica en otros (30), no se atienden personas con discapacidad.

Carrera 7 No 7 – 17, Código Postal 761550

PBX 2490000

E-mail [alcaldia@roldanillo-valle.gov.co](mailto:alcaldia@roldanillo-valle.gov.co)

[www.roldanillo-valle.gov.co](http://www.roldanillo-valle.gov.co)

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 1 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 27/04/2025 |

100.9

#### 4. COMPROMISOS

- la comunidad se compromete a poner en práctica todas las recomendaciones dadas, promover el respeto y buen trato hacia las mascotas dentro del hogar y por fuera de él.
- Mantener las vacunas y la desparasitación de sus mascotas al día y conservar los carnets de vacuna.
- En caso de mordedura de animales potencialmente transmisores de rabia lavado inmediato y acudir al servicio de salud.
- Investigar si el animal es conocido llevar el carnet de vacunas.

#### 5. OBSERVACIONES

- Esta jornada se realiza en coordinación interinstitucional con la Unidad Ejecutora de Saneamiento.
- La comunidad muestra gran interés en el tema.
- Algunos participantes solicitaron continuar con este tipo de actividades educativas para concientizar a las personas sobre la responsabilidad de tener mascotas.
- Mejorar la difusión de estas jornadas a través de medios masivos.

La actividad finalizo a las 11:30 Am.

#### 6. ANEXOS

- Registro fotográfico



|                                                                                   |                                                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE ROLDANILLO</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>NIT: 891.900.289-6</b> | <b>PÁGINA 1 DE 5</b>     |
|                                                                                   |                                                                                       | <b>CÓDIGO: DE-FR-05</b>  |
|                                                                                   | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                | <b>VERSIÓN: 01</b>       |
|                                                                                   |                                                                                       | <b>FECHA: 27/04/2025</b> |

100.9



- Listados de asistencia

|                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL -<br>ROLDANILLO                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | REGISTRO DE ASISTENCIA<br>Plan de Intervenciones Colectivas |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PÁGINA 1 DE 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA: 27-04-2025                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MUNICIPIO: Roldanillo                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO PRESTADOR: 10001                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORA INICIO: 9:00 AM                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FACILITADOR: (Nombre, Cargo, E-mail)                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ACTIVIDAD: Verificación del terreno de intervención de unidades |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO PRESTADOR: 10001                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORA TERMINACIÓN: 11:30 AM                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Materia: José Samuel Auz Enfermera - PIC Municipal                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO PRESTADOR: 10001                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORA INICIO: 9:00 AM                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORA TERMINACIÓN: 11:30 AM                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRIMER NOMBRE                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SEGUNDO NOMBRE                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PRIMER APELLIDO                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SEGUNDO APELLIDO                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CC            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA DE NACIMIENTO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SEXO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EDAD |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EPS |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UBICACIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BAZILAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MINISTERIO DE SALUD |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DIRECCIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVICIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ENTRADA AL SERVIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

100.9

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL -  
ROLDANO ILLO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL -  
ROLDANO ILLO

REGISTRO DE ASISTENCIA  
Plan de intervenciones Clínicas

PAGINA 184  
CUESTO FOLIO 184  
VERSION 1  
FECHA DE EMISSION 2

FECHA: 23-04-2015

FACILITADOR (Nombre, Cargo, Entidad)

MUNICIPIO: Bolsonillo

ACTIVIDAD: Asesorías de enfermería a las enfermeras de pediatría

CÓDIGO PRESTADOR:

CURS: 10001

HORA INICIO: 9:00 Am

HORA TERMINACIÓN: 11:30 Am

| Mariano José Sánchez Aux Enfermería - PIC Municipal |                |                 |                  |                                                              |                                  |                 |                                 |     |                        | REGIM            |                              |                |                 |                                 | ORIENTA<br>CION    | GEN<br>ERO | ETNIA | CON<br>TACTO<br>AS | DISCAPACI<br>TAD | OTROS | FECHA  |        |
|-----------------------------------------------------|----------------|-----------------|------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|---------------------------------|-----|------------------------|------------------|------------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|--------------------|------------|-------|--------------------|------------------|-------|--------|--------|
| PRIM (NOMBRE)                                       | SEGUNDO NOMBRE | PRIM (APELLIDO) | SEGUNDO APELLIDO | SE<br>DOCU<br>M<br>E<br>N<br>T<br>O<br>E<br>N<br>T<br>R<br>E | NÚMERO<br>DOCUMENTO<br>IDENTIFIC | EDAD            | GRUPO<br>MED<br>ICINA<br>(S-10) | EPS | CON<br>TRATAM<br>IENTO | NACIONAL<br>IDAD | SUCURSAL<br>DE<br>RESIDENCIA | DIRECCION:     | TELÉFONO        | INTO<br>ADJUNTA<br>FOLIO<br>G-1 | UBICACION<br>LUGAR | SEXO       | ETNIA | CON<br>TACTO<br>AS | DISCAPACI<br>TAD | OTROS | FECHA  |        |
| 1                                                   | Antela         | Ortiz           | Norono           | CC                                                           | 2919003                          | 39              | L                               | SOS | x                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 2                                                   | Edie           | Wray            |                  | CC                                                           | 5001<br>2970                     | 84              | L                               | SOS | y                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 3                                                   | Nicol          | Duran           |                  | CC                                                           | 1116434<br>346                   | 19              | L                               | SOS | x                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 4                                                   | Juan           | Amilo           | Wagas            | Bolivar                                                      | CC                               | 11144230        | 26                              | L   | SOS                    | x                | Colombia                     | Bolsonillo     | Cra 1<br>#6-24  | 301426<br>41424                 |                    | x          | x     |                    |                  |       |        | Antela |
| 5                                                   | Nestor         | Hugo            | Cabrera          |                                                              | CC                               | 165404<br>864   | 54                              | L   | SOS                    | x                | Colombia                     | Bolsonillo     | Cra 1<br>#6-24  | 301426<br>41424                 |                    | x          | x     |                    |                  |       |        | Antela |
| 6                                                   | Juan           | Pablo           | Clavijo          |                                                              | CC                               | 180411<br>86388 | 38                              | L   | SOS                    | x                | Colombia                     | Bolsonillo     | Cra 1<br>#6-24  | 301426<br>41424                 |                    | x          | x     |                    |                  |       |        | Antela |
| 7                                                   | Karen          | Gomez           |                  | CC                                                           | 1088<br>039810                   | 25              | L                               | SOS | x                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 8                                                   | Camilo         | Garcia          |                  | CC                                                           | 30544<br>84488                   | 29              | L                               | SOS | x                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 9                                                   | Maria          | Fernanda        | Bedoya           |                                                              | CC                               | 100550<br>086   | 23                              | L   | SOS                    | x                | Colombia                     | Bolsonillo     | Cra 1<br>#6-24  | 301426<br>41424                 |                    | x          | x     |                    |                  |       |        | Antela |
| 10                                                  | Laura          | Sofia           | Benjamina        |                                                              | CC                               | 1113161<br>081  | 18                              | L   | SOS                    | y                | Colombia                     | Bolsonillo     | Cra 1<br>#6-24  | 301426<br>41424                 |                    | x          | x     |                    |                  |       |        | Antela |
| 11                                                  | Maria          | de la Angles    | Espinete         |                                                              | CC                               | 66893<br>436    | 45                              | L   | SOS                    | x                | Colombia                     | Bolsonillo     | Cra 1<br>#6-24  | 301426<br>41424                 |                    | x          | x     |                    |                  |       |        | Antela |
| 12                                                  | Marianna       | Mendez          |                  | CC                                                           | 111332<br>9052                   | 20              | L                               | SOS | x                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 13                                                  | Lina           | Londano         |                  | CC                                                           | 24335<br>455                     | 40              | L                               | SOS | x                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 14                                                  | Esteban        | Rivera          | Martinez         | CC                                                           | 100618<br>845                    | 22              | L                               | SOS | y                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |
| 15                                                  | Dora           | Argens          | Martinez         | CC                                                           | 66810<br>413                     | 51              | L                               | SOS | y                      | Colombia         | Bolsonillo                   | Cra 1<br>#6-24 | 301426<br>41424 |                                 | x                  | x          |       |                    |                  |       | Antela |        |

Firma Responsable:

Maria Jose' Sanchez P.

María José Sánchez  
Auxiliar de enfermería PIC municipal

Maria Medina Quinton

María Medina Quitón, Psicóloga PIC municipal  
Transcribió: María José Sánchez  
Archívese en: PIC municipal 2025.

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 1 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 27/04/2025 |

100.9

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 1 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

|                                                                                                                                                                                                    |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA: 26 de mayo de 2025                                                                                                                                                                          |                                      |
| ACTA No: 002                                                                                                                                                                                       | LUGAR: Puesto de Salud San Sebastián |
| HORA DE INICIO: 9:00 Am                                                                                                                                                                            | HORA FINAL: 10:00 Am                 |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar una jornada en la comunidad urbana sobre cuidados responsables de las mascotas y medidas preventivas acerca de los animales potencialmente transmisores de rabia. |                                      |

### 1. ASISTENTES:

- María José Sánchez, Auxiliar de Enfermería PIC municipal
- Liceth Andrea Lemos, Auxiliar de Enfermería PIC municipal
- Usuarios del Puesto de salud San Sebastián.

### 2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día 26 de mayo siendo las 9:00 Am se hace presente el equipo PIC Municipal compuesto por María José Sánchez y Liceth Andrea Lemos, en el puesto de salud San Sebastián, dando cumplimiento a la actividad del proyecto medio ambiente sano mediante educación de tenencia responsable de mascotas fortaleciendo los cuidados y las medidas preventivas de los animales potencialmente transmisores de rabia.

Para el inicio se utiliza técnica lluvia de ideas permitiendo a los asistentes compartir ideas acerca del trato a los animales y los cuidados que aplican con sus mascotas, donde cada uno de los integrantes realizó su aporte verificándose enfoques diferentes, evidenciando que algunos se sobrepasan dando trato humanizado a los animales, donde comparten la cama, utensilios de alimentos, la auxiliar aclara a la comunidad la importancia de prevenir el maltrato animal, garantizar el bienestar físico y emocional de las mascotas y proporcionar entornos seguros y adecuados para su desarrollo integral, sin extremar porque los animales en determinado momento pueden ser transmisores de enfermedades denominadas zoonosis.

Como ayudas se utilizan carteles informativos entregando pautas a la comunidad de cómo debemos tratarlos, con respeto, reconocerlos como seres

Carrera 7 No 7 – 17, Código Postal 761550

PBX 2490000

E-mail [alcaldia@roldanillo-valle.gov.co](mailto:alcaldia@roldanillo-valle.gov.co)

[www.roldanillo-valle.gov.co](http://www.roldanillo-valle.gov.co)

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 2 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

vivos que sienten y necesitan atención física y emocional (Brindarles amor, tiempo de calidad y compañía) una alimentación adecuada (dietas balanceadas, frutas y verduras), salud integral (Vacunas, desparasitación, atención veterinaria), manejo del estrés (Ejercicio físico, juegos y paseos diarios), cuidado digno (Tratarlos con respeto, limpiar sus dientes, control de pulgas y garrapatas, etc.), enseñarlos a convivir con mascotas y personas, que interactúen con ellos para crear un comportamiento equilibrado, con el fin de que la comunidad tenga un poco de conocimiento de cómo se debe cuidar una mascota responsablemente.

Posteriormente se complementa información general a la comunidad sobre las enfermedades zoonóticas transmitidas por perros y gatos, con énfasis en la rabia, una de las más graves y prevenibles.

Dentro de las orientaciones entregadas, se destacan los siguientes aspectos:

- **Prevención mediante vacunación:** Se recalca la importancia de vacunar oportunamente a los animales de compañía, especialmente contra la rabia, como principal medida preventiva para evitar la transmisión a los seres humanos.
- **Registro sanitario:** Se promueve la conservación y actualización del carné de vacunación, como documento oficial que respalda el estado de salud del animal y permite un seguimiento adecuado por parte de las autoridades sanitarias.
- **Protocolos de atención ante mordeduras:** Se informa sobre las rutas y servicios de atención disponibles en caso de sufrir una mordedura o agresión por parte de un animal, destacando la importancia de acudir de forma inmediata a un centro de salud para la valoración médica y la aplicación del esquema preventivo correspondiente.

Para finalizar la actividad se resaltó que las mascotas tienen necesidades físicas y emocionales que deben ser respetadas permitiendo que cada persona defina si está dentro de sus posibilidades económicas, emocionales de brindar un cuidado integral a su mascota teniendo en cuenta que se debe asumir con responsabilidad.

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 3 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

### 3. CARACTERIZACION

| EDAD |      |       |       |       |      | ORIENTACIÓN |     |          |              |          | GÉNERO    |      |          | ETNIA |      |        |        | CONDICIÓN DISCAPACIDAD |           |             |              | ZONA  |        |
|------|------|-------|-------|-------|------|-------------|-----|----------|--------------|----------|-----------|------|----------|-------|------|--------|--------|------------------------|-----------|-------------|--------------|-------|--------|
| 0-5  | 6-11 | 12-18 | 19-26 | 27-59 | > 60 | LESBIANA    | GAY | BISexual | HETEROSEXUAL | FEMENINO | MASCULINO | AFRO | INDIGENA | ROM   | OTRO | FÍSICA | VISUAL | AUDITIVA               | COGNITIVA | MUJER CABEZ | VICT. CONFLI | RURAL | URBANA |
| 0    | 0    | 0     | 2     | 4     | 9    | 0           | 0   | 0        | 15           | 11       | 4         | 0    | 0        | 0     | 15   | 0      | 0      | 0                      | 0         | 0           | 0            | 6     | 9      |

En la actividad educativa participaron 15 personas, en los ciclos adolescencia, adultez y vejez de los cuales el 13% se encuentra entre las edades de 19-26 años (2), el 27% entre las edades del 27-59 años (4) y el 60% mayores de 60 años (9). Por orientación sexual el 100% se clasifica heterosexual (15). El 73% pertenecen al sexo femenino (11) y el 27% al sexo masculino (4). Según etnia el 100% se clasifican en población indígena (15). El 40% reside en zona rural (6) y el 60% en zona urbana, No se atendió población con discapacidad ni víctimas del conflicto armado.

### 4. COMPROMISOS

- La comunidad se compromete a poner en práctica todas las recomendaciones dadas, promover el respeto y buen trato hacia las mascotas dentro del hogar y por fuera de él.
- Mantener las vacunas y la desparasitación de sus mascotas al día y conservar los carnets de vacuna.
- En caso de mordedura de animales potencialmente transmisores de rabia lavado inmediato y acudir al servicio de salud.
- Investigar si el animal es conocido llevar el carnet de vacunas.
- Denunciar ante los entes correspondientes el maltrato animal

### 5. OBSERVACIONES

La comunidad muestra gran interés en el tema y solicitan se amplíen las campañas de desparasitación, vacunación y esterilización de mascotas.

Algunos participantes solicitaron continuar con este tipo de actividades educativas para concientizar a las personas sobre la responsabilidad de tener mascotas.

La actividad finalizo a las 10:00 Am.

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 4 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

## 6. ANEXOS

- Registro fotográfico



|                                                                                   |                                                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE ROLDANILLO</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>NIT: 891.900.289-6</b> | <b>PÁGINA 5 DE 5</b>     |
|                                                                                   |                                                                                       | <b>CÓDIGO: DE-FR-05</b>  |
|                                                                                   | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                | <b>VERSIÓN: 01</b>       |
|                                                                                   |                                                                                       | <b>FECHA: 01/03/2024</b> |

100.9

- Listado de asistencia

|  <div>SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL -<br/>ROLDANILLO</div> |                |                 |                  |                   |                  |      |      |              |     |  <div>GOBIERNO DEPARTAMENTAL<br/>CAUCA<br/>MUNICIPIO DE ROLDANILLO</div> |              |                      |                  |             |                  |             |        |       |                           | REGISTRO DE ASISTENCIA<br>Plan de Intervenciones Colectivas |       |                           |  |  |  |  |  |  |  | <div>PAGINA 1 DE 1</div> <div>CODIGO TO-ME-FR-01</div> <div>VERSIÓN 1</div> <div>FECHA DE APROBACIÓN</div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|------------------|-------------------|------------------|------|------|--------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------|------------------|-------------|------------------|-------------|--------|-------|---------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FECHA: 26-05-2025                                                                                                                           |                |                 |                  |                   |                  |      |      |              |     | MUNICIPIO: Roldanillo                                                                                                                                     |              |                      |                  |             |                  |             |        |       |                           | CÓDIGO PRESTADOR: 11000-1                                   |       |                           |  |  |  |  |  |  |  | HORA INICIO: 9:00 Am                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FACILITADOR (Nombre, Cargo, Entidad)                                                                                                        |                |                 |                  |                   |                  |      |      |              |     | ACTIVIDAD: Tenencia Responsable de                                                                                                                        |              |                      |                  |             |                  |             |        |       |                           | HORA TERMINACIÓN: 10:00 Am                                  |       |                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maria José Sánchez Aux Enfermería - PIC Municipal                                                                                           |                |                 |                  |                   |                  |      |      |              |     | CUPS: 11000-1                                                                                                                                             |              |                      |                  |             |                  |             |        |       |                           |                                                             |       |                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRIMER NOMBRE                                                                                                                               | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | Tipo de Documento | Número Documento | Edad | Sexo | Estado Civil | EPS | CONTRIBUCIÓN                                                                                                                                              | NACIONALIDAD | UBICACIÓN RESIDENCIA | DIRECCIÓN        | TELÉFONO    | ESTADO ADICIONAL | ORIENTACIÓN | GENERO | ETNIA | CONFERENCIA DISCAPACITADA | ZONA                                                        | PRIMA |                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                           | Luisa          | Fernanda        | Henriquez        | CC                | 100530479        | 26   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Cra 4 #406       | 3104975603  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Luisa Henriquez           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                           | Victor         |                 | Agudelo          | CC                | 16546933         | 62   | M    | viudo        | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiano   | Roldanillo           | Cra 3 #14-115    | 31341010655 |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Victor Agudelo            |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                           | Elsa           |                 | Medina Osorio    | CC                | 24992101         | 30   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Sancta Rita Bajo | 3105034322  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Elsa Medina Osorio        |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                           | Vessica        |                 | Pelaez           | CC                | 1110891800       | 30   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Sancta Rita Bajo | 3146844169  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Vessica Pelaez            |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                           | José           |                 | Omnar Henao      | CC                | 2685152          | 81   | M    | soltero      | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiano   | Roldanillo           | Sancta Rita      | 3137990154  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | José Omnar Henao          |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                           | Trinidad       |                 | Perez            | CC                | 31937962         | 67   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Cra 4 #3-47      | 3106348608  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Trinidad Perez            |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                           | Martha Liliana | Ruiz            | Perez            | CC                | 1006284583       | 38   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Cra 4 #3-44      | 3116182765  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Martha Liliana Ruiz Perez |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                           | Maria Consuelo | Gordoba         |                  | CC                | 29911534         | 30   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Sancta Rita      | 3104372260  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Maria Consuelo Gordoba    |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                           | Jairo Ivan     | Jaramillo       |                  | CC                | 16551064         | 44   | M    | casado       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiano   | Roldanillo           | Cra 3 #4-32      | 3148169125  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Jairo Ivan Jaramillo      |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                          | Elenny         | Ladino          |                  | CC                | 113780954        | 19   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Cra 3 #3-43      | 3105408179  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Elenny Ladino             |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                                                                                                                          | Luz Stella     | Garcia          |                  | CC                | 32735068         | 63   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Camelana         | 3112357619  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Luz Stella Garcia         |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                                                                                                                          | Maria Ramona   | Tamayo          |                  | CC                | 29999495         | 84   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Mariela No tiene |             |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Maria Ramona Tamayo       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                                                                                                                          | Maria Lucia    | Messa           |                  | CC                | 29789969         | 78   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Sancta Rita      | 31301851    |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Maria Lucia Messa         |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                                                                                                                          | Ruby           | Castaneda       |                  | CC                | 60111916         | 58   | F    | casada       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiana   | Roldanillo           | Cra 4 #3-121     | 3103841020  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Ruby Castaneda            |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                                                                                                                          | Hernando       | Tejada          |                  | CC                | 2326194          | 85   | M    | casado       | x   | x                                                                                                                                                         | Colombiano   | Roldanillo           | Cra 4 #3-121     | 3133233506  |                  | x           | x      | x     |                           |                                                             | x     | Hernando Tejada           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma Responsable:

Maria José Sánchez P.

María José Sánchez  
Auxiliar de Enfermería PIC municipal.

Liceth A. Lemos

Liceth Andrea Lemos  
Auxiliar de enfermería PIC municipal  
Transcribió: María José Sánchez  
Archívese en: PIC municipal 2025.

|                                                                                   |                                                                  |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA <b>6</b> DE <b>5</b> |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05            |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01                 |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024           |

100.9

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 1 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

|                                                                                                                                                                                                    |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| FECHA: 12 de junio de 2025                                                                                                                                                                         |                         |
| ACTA No:003                                                                                                                                                                                        | LUGAR: Sede comunitaria |
| HORA DE INICIO: 3:00 Pm                                                                                                                                                                            | HORA FINAL: 4:30 Pm     |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar una jornada en la comunidad urbana sobre cuidados responsables de las mascotas y medidas preventivas acerca de los animales potencialmente transmisores de rabia. |                         |

## 1. ASISTENTES

- María José Sánchez, Auxiliar de Enfermería PIC municipal
- Liceth Andrea Lemos, Auxiliar de Enfermería PIC municipal
- Integrantes del grupo mujeres emprendedoras

## 2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Previamente coordinado con la líder Gloria Amparo Mayor del grupo mujeres emprendedoras el día 12 de junio siendo las 3:00 pm se hace presente el equipo PIC Municipal compuesto por maría José Sánchez y Liceth Andrea Lemos, en la sede comunitaria, dando cumplimiento a la actividad del proyecto medio ambiente sano mediante educación de tenencia responsable de mascotas fortaleciendo los cuidados y las medidas preventivas de los animales potencialmente transmisores de rabia.

Al inicio de la jornada se utilizó la técnica de lluvia de ideas, permitiendo a los asistentes compartir sus percepciones sobre el trato hacia los animales y los cuidados que brindan a sus mascotas. Cada integrante realizó su aporte, evidenciándose enfoques diversos. Se observó que algunos participantes tienden a dar un trato humanizado a los animales, permitiéndoles compartir la cama o utilizar los mismos utensilios para alimentos.

Ante esto, la auxiliar de salud aclaró a la comunidad la importancia de prevenir el maltrato animal y garantizar el bienestar físico y emocional de las mascotas, así como proporcionarles entornos seguros y adecuados para su desarrollo integral. No obstante, también se hizo énfasis en la necesidad de evitar excesos, ya que los animales, en determinadas circunstancias, pueden convertirse en transmisores de enfermedades conocidas como zoonosis.

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 2 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

Como parte del desarrollo de la jornada, se utilizaron carteles informativos como ayudas didácticas para entregar a la comunidad pautas sobre el trato adecuado hacia las mascotas. Se destacó la importancia de reconocer a los animales como seres vivos que sienten y necesitan atención tanto física como emocional.

Entre las recomendaciones compartidas se incluyeron aspectos fundamentales para una tenencia responsable, tales como: Brindarles amor, tiempo de calidad, ofrecerles una alimentación adecuada, garantizar su salud integral a través de vacunación y desparasitación, proporcionar su cuidado digno incluyendo un trato respetuoso. Esto se realizó con el fin de que la comunidad tenga un poco de conocimiento de cómo se debe cuidar una mascota responsablemente.

Posteriormente, se complementó la información brindada con una orientación general a la comunidad sobre las enfermedades zoonóticas transmitidas por perros y gatos, haciendo especial énfasis en la rabia, considerada una de las más graves, pero totalmente prevenibles mediante vacunación, registro sanitario, Protocolos de atención ante mordeduras.

Se brindó información a la comunidad sobre las rutas y servicios de atención disponibles en caso de sufrir una mordedura o agresión por parte de un animal. Se destacó la importancia de acudir de forma inmediata al centro de salud más cercano para recibir una valoración médica adecuada y, de ser necesario, iniciar el esquema preventivo correspondiente, especialmente en situaciones con riesgo de exposición a enfermedades como la rabia. Esta orientación tuvo como objetivo fortalecer la respuesta oportuna ante incidentes y promover el autocuidado y la prevención en la comunidad.

Para finalizar la actividad, se resaltó que las mascotas tienen necesidades físicas y emocionales que deben ser respetadas. Se invitó a la comunidad a reflexionar sobre la importancia de evaluar si cuentan con las condiciones económicas y emocionales necesarias para brindar un cuidado integral a sus animales de compañía. Y se resaltó que tener una mascota implica un compromiso serio que debe asumirse con responsabilidad, garantizando su bienestar y calidad de vida

### 3. CARACTERIZACION

| EDAD |      |       |       |       |      | ORIENTACIÓN |     |           |              | GÉNERO   |           | ETNIA |          |     |      | CONDICIÓN DISCAPACIDAD |        |          |           | ZONA        |              |       |        |
|------|------|-------|-------|-------|------|-------------|-----|-----------|--------------|----------|-----------|-------|----------|-----|------|------------------------|--------|----------|-----------|-------------|--------------|-------|--------|
| 0-5  | 6-11 | 12-18 | 19-26 | 27-59 | > 60 | LESBIANA    | GAY | BISSEXUAL | HETEROSEXUAL | FEMENINO | MASCULINO | AFRO  | INDIGENA | ROM | OTRO | FÍSICA                 | VISUAL | AUDITIVA | COGNITIVA | MUJER CABEZ | VICT. CONFLI | RURAL | URBANA |
| 0    | 0    | 0     | 0     | 3     | 12   | 0           | 0   | 0         | 15           | 15       | 0         | 0     | 0        | 0   | 15   | 0                      | 0      | 0        | 0         | 0           | 0            | 0     | 15     |

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 3 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

En esta campaña participaron 15 personas, en ciclo de vida adultez y vejez, en el grupo de 27 a 59 el 20% (3) y el 80% mayores de 60 (12) de los cuales el 100% pertenece al sexo femenino (15), por orientación sexual el 100% se clasifican heterosexuales (15), por etnia el 100% se clasifican en otros (15), no se atienden personas con discapacidad.

#### 4. COMPROMISOS

- La comunidad se compromete a poner en práctica todas las recomendaciones dadas, promover el respeto y buen trato hacia las mascotas dentro del hogar y por fuera de él.
- Mantener las vacunas y la desparasitación de sus mascotas al día y conservar los carnets de vacuna.
- En caso de mordedura de animales potencialmente transmisores de rabia lavado inmediato y acudir al servicio de salud.
- Investigar si el animal es conocido llevar el carnet de vacunas.
- Denunciar ante los entes correspondientes el maltrato animal

#### 5. OBSERVACIONES

- Algunos participantes solicitaron continuar con este tipo de actividades educativas para concientizar a las personas sobre la responsabilidad de tener mascotas.
- La comunidad muestra gran interés en el tema y solicitan se amplíen las campañas de desparasitación, vacunación y esterilización de mascotas

La actividad finalizo a las 4:30 pm.

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 4 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

## 6. ANEXOS

- Registro fotográfico



100.9

- Listados de asistencia

[illegible]

Maria Jose' Sanchez P.

María José Sánchez, Auxiliar de Enfermería PIC municipal.

Transcribió: María José Sánchez

Archívese en: PIC municipal 2025.

Liceth A. Lemos

Liceth Andrea Lemos

Auxiliar de enfermería PIC municipal

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 1 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

|                                                                                                                                                                                                    |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| FECHA: 16 de junio de 2025                                                                                                                                                                         |                         |
| ACTA No: 004                                                                                                                                                                                       | LUGAR: Barrio rey medio |
| HORA DE INICIO: 6:00 pm                                                                                                                                                                            | HORA FINAL: 6:30 pm     |
| OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar una jornada en la comunidad urbana sobre cuidados responsables de las mascotas y medidas preventivas acerca de los animales potencialmente transmisores de rabia. |                         |

## 1. ASISTENTES

- María José Sánchez, Auxiliar de Enfermería PIC municipal
- Liceth Andrea Lemos, Auxiliar de Enfermería PIC municipal
- Comunidad del barrio Rey medio.

## 2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Para la ejecución de esta actividad se realizó previa coordinación con la líder comunitaria del barrio Rey medio, el día 16 de junio a las 6:00 pm se hace presente el equipo PIC, dando cumplimiento a la actividad del proyecto medio ambiente sano mediante educación de tenencia responsable de mascotas fortaleciendo los cuidados y las medidas preventivas de los animales potencialmente transmisores de rabia.

Para dar inicio a la jornada, se empleó la técnica de lluvia de ideas, permitiendo a los asistentes expresar sus opiniones sobre el trato hacia los animales y los cuidados que brindan a sus mascotas. Cada participante realizó su aporte, lo que permitió identificar diversos enfoques en la manera de relacionarse con los animales.

Durante la actividad, se evidenció que algunos miembros de la comunidad tienden a humanizar en exceso a sus mascotas, compartiendo con ellas espacios como la cama y utensilios destinados para el consumo de alimentos. Ante esta situación, la auxiliar de enfermería aclaró la importancia de establecer límites adecuados en la convivencia con los animales.

Se enfatizó la necesidad de vacunarlos, desparasitarlos, prevenir el maltrato animal y de garantizar el bienestar físico y emocional de las mascotas, promoviendo entornos seguros y adecuados para su desarrollo integral. Sin embargo, también se hizo un llamado a evitar excesos, recordando que, en

|                                                                                   |                                                                  |  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 |  | PÁGINA 2 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  |  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  |  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  |  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

determinadas circunstancias, los animales pueden ser potencialmente transmisores de rabia.

Durante la actividad se hizo uso de carteles informativos como apoyo pedagógico, a través de los cuales se brindaron pautas claras sobre cómo garantizar el bienestar físico y emocional de los animales de compañía. Estos materiales permitieron a los asistentes comprender, de manera visual y sencilla, las principales responsabilidades que implica tener una mascota.

La información socializada incluyó recomendaciones sobre una alimentación adecuada, acceso a agua limpia, atención veterinaria periódica, espacios seguros para el descanso y la importancia del juego y la socialización como parte del bienestar emocional. Asimismo, se destacó la necesidad de brindar afecto, establecer rutinas y respetar las necesidades propias de cada especie.

El objetivo de esta estrategia fue proporcionar a la comunidad herramientas básicas que les permitan asumir con mayor responsabilidad el cuidado integral de sus mascotas, promoviendo una tenencia responsable y fomentando una convivencia armónica entre personas y animales

Para finalizar la actividad, se invitó a la comunidad a reflexionar sobre la importancia de evaluar si cuentan con las condiciones económicas y emocionales necesarias para brindar un cuidado integral a sus animales de compañía y la responsabilidad que implica tenerlos.

### 3. CARACTERIZACION

| EDAD |      |       |       |       |     | ORIENTACIÓN |     |          |              | GÉNERO   |           | ETNIA |          |     |      | CONDICIÓN DISCAPACIDAD |        |          |           |             |              | ZONA  |        |
|------|------|-------|-------|-------|-----|-------------|-----|----------|--------------|----------|-----------|-------|----------|-----|------|------------------------|--------|----------|-----------|-------------|--------------|-------|--------|
| 0-5  | 6-11 | 12-18 | 19-26 | 27-59 | >60 | LESBIANA    | GAY | BISEXUAL | HETEROSEXUAL | FEMENINO | MASCULINO | AFRO  | INDIGENA | ROM | OTRO | FÍSICA                 | VISUAL | AUDITIVA | COGNITIVA | MUJER CABEZ | VICT. CONFLI | RURAL | URBANA |
| 0    | 1    | 0     | 3     | 7     | 4   | 0           | 0   | 0        | 15           | 7        | 8         | 0     | 0        | 0   | 15   | 0                      | 0      | 0        | 0         | 0           | 0            | 0     | 15     |

En esta actividad participaron 15 personas, en ciclo de vida infancia, juventud, adultez y vejez, en el grupo de 6-11 años se atendió el 6% (1), de 19-26 el 20% (3), de 27 a 59 el 47% (7) y el 27% mayores de 60 (4) de los cuales el 47% pertenece al sexo femenino (7) y el 53% al sexo masculino (8), por orientación sexual el 100% se clasifican heterosexuales (15), por etnia el 100% se clasifican en otros (15), no se atienden personas con discapacidad.

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 3 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9

#### 4. COMPROMISOS

- La comunidad se compromete a brindar un trato digno y responsable a los animales de compañía.
- Evitar el maltrato y el abandono animal.
- Cumplir con las jornadas de vacunación y desparasitación.
- En caso de mordedura de animales potencialmente transmisores de rabia lavado inmediato y acudir al servicio de salud.
- Denunciar ante los entes correspondientes el maltrato animal.

#### 5. OBSERVACIONES

Esta actividad fue ejecutada en este barrio en respuesta a la solicitud realizada por la líder comunitaria, quien manifestó su preocupación por la alta presencia de animales domésticos en condiciones inadecuadas. Se evidenció la existencia de mascotas que no reciben los cuidados mínimos necesarios, como una alimentación adecuada, atención veterinaria o espacios limpios y seguros.

La actividad finalizo a las 6:30 Pm.

#### 6. ANEXOS

- Registro fotográfico



|                                                                                   |                                                                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE ROLDANILLO</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>NIT: 891.900.289-6</b> | <b>PÁGINA 4 DE 5</b>     |
|                                                                                   |                                                                                       | <b>CÓDIGO: DE-FR-05</b>  |
|                                                                                   | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                | <b>VERSIÓN: 01</b>       |
|                                                                                   |                                                                                       | <b>FECHA: 01/03/2024</b> |

100.9

- Listados de asistencia

|                                                     |                |                 |                  |                   |                  |      |      |     |                    |                                                             |              |                         |           |          |                  |        |             |      |      |                                                                         |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
|-----------------------------------------------------|----------------|-----------------|------------------|-------------------|------------------|------|------|-----|--------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|----------|------------------|--------|-------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL - ROLDANILLO          |                |                 |                  |                   |                  |      |      |     |                    | REGISTRO DE ASISTENCIA<br>Plan de Intervenciones Colectivas |              |                         |           |          |                  |        |             |      |      | PÁGINA 1 DE 1<br>CÓDIGO DE REGISTRO<br>VERSIÓN 1<br>FECHA DE ASISTENCIA |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| FECHA: 16-06-2015                                   |                |                 |                  |                   |                  |      |      |     |                    | MUNICIPIO: Roldanillo                                       |              |                         |           |          |                  |        |             |      |      | CÓDIGO PRESTADOR: 110001                                                |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| FACILITADOR (Nombre, Cargo, Dirección)              |                |                 |                  |                   |                  |      |      |     |                    | ACTIVIDAD: Intervención de salud de las mujeres             |              |                         |           |          |                  |        |             |      |      | HORA INICIO: 6:00 Pm<br>HORA TERMINACIÓN: 6:30 Pm                       |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| MARIA JOSÉ SANCHEZ, Aux. Enfermería - PIC Municipal |                |                 |                  |                   |                  |      |      |     |                    |                                                             |              |                         |           |          |                  |        |             |      |      |                                                                         |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |                    |
| PRIMER NOMBRE                                       | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | Tipo de Documento | Número Documento | EDAD | SEXO | EPS | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD                                          | NACIONALIDAD | MUNICIPIO DE RESIDENCIA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | ENTIDAD ADSCRITA | IDIOMA | Orientación | SEXO | EDAD | CONDICIÓN DE SALUD                                                      | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD | CONDICIÓN DE SALUD |

Maria José Sanchez P.

María José Sánchez, Auxiliar de Enfermería PIC municipal.  
 Transcribió: María José Sánchez  
 Archívese en: PIC municipal 2025.

Liceth A. Lemos

Liceth Andrea Lemos  
 Auxiliar de enfermería PIC municipal

|                                                                                   |                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | MUNICIPIO DE ROLDANILLO<br>VALLE DEL CAUCA<br>NIT: 891.900.289-6 | PÁGINA 5 DE 5     |
|                                                                                   |                                                                  | CÓDIGO: DE-FR-05  |
|                                                                                   | ACTA DE REUNIÓN                                                  | VERSIÓN: 01       |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA: 01/03/2024 |

100.9