Territorial Dirección Territorial de de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Concertación **FECHA:** 11-06-2025

MUNICIPIO: Belalcázar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Yuliana Patiño

DIMENSIÓN O LÍNEA: Seguridad Nutricional **ESTRATEGIA:** Mujeres Amigas de la lactancia.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Número de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cual?)	Grupo Poblacional												Firma o Huella
						Persona con discapacidad	Víctima	NARP	Indígena	LGTBIQ+	Migrante	Situación de, en y en riesgo de calle	Trabajadoras sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	
1	Natalia Sanchez	1088000728	3148890818	36	Femenino										X			
2	Yamileth Ramirez	1057759412	3233165479	28	Femenino										X			Yamileth R
3	Silvana Lamandia	1057756630	3106626839	24	Femenino										X			Yuliana Silvana L
4	Natalia Lopez	1057756636	3103395816	19	Femenino										X			Natalia Lopez Rios
5	Yorly Alvarez	1056920243	3146281850	21	Femenino										X			Yorli viviana
6	Fabiana Valencia	1057757699	3205057918	34	Femenino										X			Fabiana Valencia P.
7	Zaira Gil Duque	1057759375	3202415091	28	Femenino										X			Zaira Gil Duque
8	Rocio Rios Ramirez	1093216739	3202158932	36	Femenino										X			Rocio Rios Ramirez
9	Sandra Cubillos	42130578	3136777747	46	Femenino												X	Sandra Milena Cubillos Q
10	Luz Myryam Morales	1007385937	3172450941	29	Femenino										X			Luz Miriam Morales Rios
11	Gloisa Quiroga	42138833	3127718987	45	Femenino												X	Gloisa Quiroga Gallego
12	Miryam Mejia	1086345047	3215135886	19	Femenino.										X			Miryam Andrea Mejia S.

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

Territorial Dirección Territorial de de Caldas	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Concertación **FECHA:** 11-06-2025

MUNICIPIO: Belalcázar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Yuliana Patiño

DIMENSIÓN O LÍNEA: Seguridad Nutricional **ESTRATEGIA:** Mujeres Amigas de la lactancia.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Número de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cual?)	Grupo Poblacional												Firma o Huella
						Persona con discapacidad	Víctima	NARP	Indígena	LGTBIQ+	Migrante	Situación de, en y en riesgo de calle	Trabajadoras sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	
1	Diore Nieto Acevedo	1057759868	3132448035	28	Femenino										X			Diore Zulay Nieto A.
2	Paula Andrea Rojas	24529484	3206301732	43	Femenino												X	Paula Andrea Rojas A
3	Manuela Quiroz	1058913714	3218058995	27	Femenino										X			
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		

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