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

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: VISITA #3 **FECHA:** 02/05/2025

MUNICIPIO: PENSILVANIA **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** ANNGIE LILIANA GARZÓN SALAZAR

DIMENSIÓN O LÍNEA: DISCAPACIDAD **ESTRATEGIA:** RBC

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	CESAR QUINTERO QUINTERO	9855402	Cesar Quintero
2	ALBA ROCIO SUAREZ FRANCO	24869854	Alba Rocio Suarez. F
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

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