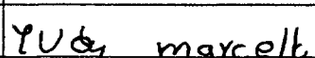
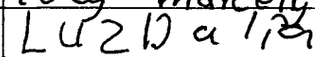
Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD** Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC Varias Sesiones**	Versión: 01 Código: F029-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: VISITA #3 **FECHA:** 09/05/2025

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

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

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	YUDY MARCELLY QUINTERO GARCIA	1058847287	
2	LUZ DALIA GARCIA RIOS	24868847	
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)