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

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** VISITA #4 **FECHA:** 20/05/2025

**MUNICIPIO:** PENSILVANIA **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** JENNYFER GARCÍA MONTOYA

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

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | N° Documento | Firma o HUELLA |
|---|---|---|---|
| 1 | YULIAN ANDRÉS GUARIN GIRALDO | 1058845868 | Yulian Andres |
| 2 | ORFANELY GUARIN GIRALDO | 24868359 | Orfanely Guarin Giraldo |
| 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)**