| 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** | Versión: 03<br>Código: F021-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Quinta jornada informativa vacunación divina urbana **FECHA:** 20-06-2025

**MUNICIPIO:** Viterbo **RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA:** Alejandra Muriel Cano

**DIMENSIÓN O LÍNEA:** PAI **ESTRATEGIA:** Protegiendo sueños, vacunas seguras

| Nº | Asistentes (nombre completo y legible) | Número de Documento | Teléfono | Edad (Años cumplidos) | Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cuál?) | 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 | Luis Angel Ramirez | 4842871 | 3045694089 | 75 | M | | | | | | | | | | | | X | Luis Angel Ramirez |
| 2 | Lucia Franco | 25243359 | 3045694089 | 73 | F | | | | | | | | | | | | X | Lucia Franco |
| 3 | Martin Costa | 4601202 | 3145440004 | 79 | M | | | | | | | | | | | | X | Martin Castes |
| 4 | Edilma Quiceno | 24383061 | 3145940004 | 83 | F | | | | | | | | | | | | X | Edilma Quiceno |
| 5 | Helmer Salazar | 16220486 | 3226441789 | 58 | M | | | | | | | | | | | | X | Helmer A. Salazar |
| 6 | Leidiana Rendón | 1113892470 | 3016917454 | 1 | F | | | | | | | | | | | | X | Diana M. Rendón |
| 7 | Jonathan Martinez | 1058913971 | 3234451723 | 6 | M | | | | | | | | | | | | X | Lea Mosquera V |
| 8 | Diego Hernandez | 1061373743 | 3234451723 | 9 | M | | | | | | | | | | | | X | Lea Mosquera V. |
| 9 | Angie Colorado | 1061066009 | 3234451723 | 12 | F | | | | | | | | | | | | X | Lea Mosquera V. |
| 10 | Mateo Zapata | 1061373913 | 3159336944 | 18m | M | | | | | | | | | | | | X | Claudia ARIAS |
| 11 | Emily Jaramillo | 1061066551 | 3235455396 | 18m | F | | | | | | | | | | | | X | Sara Zapata |
| 12 | Julio C. Barona | 9992027 | 3108275877 | 59 | M | | | | | | | | | | | | X | |

**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)**

Scanned with CamScanner

| 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** | Versión: 03<br>Código: F021-P03-AT<br>Fecha: 2025-02-10 |
|---|---|---|

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Quinta jornada informativa vacunación. Arena U. bara **FECHA:** 20-06-2025

**MUNICIPIO:** Viterbo - Caldas **RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA:** Alejandra Muñoz Cano

**DIMENSIÓN O LÍNEA:** PAI **ESTRATEGIA:** Protegiendo sueños vacunas seguras

| N° | Asistentes (nombre completo y legible) | Número de Documento | Teléfono | Edad (Años cumplidos) | Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cuál?) | 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 | Ana Antonia Arenas | 1061373886 | 3202393789 | 2 | F | | | | | | | | | | | | X | • Ana Amparo Arenas |
| 2 | Rafael Gonzalez | 1126019592 | 3113424661 | 3 | M | | | | | | | | | | | | X | • Diana C. |
| 3 | Geronimo Sanchez | 1061373956 | 3007164775 | 7m | M | | | | | | | | | | | | X | • Alejandra G.I |
| 4 | Brayan Sepulveda | 1061368335 | 3145342959 | 20 | M | | | | | | | | | | | | X | • Brayan |
| 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)**

Scanned with CamScanner