Territorial	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: 9 Jornada Informativa vacunación canina urbana **FECHA:** 05- Julio 2025

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

DIMENSIÓN O LÍNEA: PAI **ESTRATEGIA:** Protegiendo Sueños- Vacunación Canina

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	Luis D. Momoya Florez	9993472	3215045486	54A.	Masc.												X	Luis Ovidio
2	Huber de J. Yepez	4991480	3126795245	61A.	Masc.												X	Huber Yepez
3	Karol V. Yepez H.	1061373375	3126795245	25A.	Fem												X	Karol Lopez.
4	Dayana Acosta R	1061373013	3118896187	27A.	Fem										X			Dayana Acosta
5	Elaina Hernandez	1058914209	3122562187	1 Año	fem													Elaina Bebya
6	Claudia Perez	25248926	3205769069	45 Año	Fem										X			Claudia Perez G
7	Nigemira Escobar	29325616	3052602858	83 Año	Fem												X	Nigemira
8	Laura Florez	25243211	3126196470	76 Años	Fem												X	Laura Rosa Florez
9	Nelson Lopez	1053808582	3126196470	31 años	mas												X	Nelson Lopez
10	Antonia M. Rendon	1061373972	3002713952	6 meses	Fem													Stefany M
11	Angela Bermudez	1088237731	3213998304	39 Año	Fem											X		Angela Maria B.
12	Sarita olarte	1089933848	No tiene	19 Año	Fem										X			Sarita

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	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: 9 Jornada informativa vacunación ciuna cubana **FECHA:** 05-Julio-2025

MUNICIPIO: Victoria **RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA:** Agfanadora Manuel 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	Gloria nidia Mafla	25246912	3222520539	56	Fem												x	Maria Nibia Mafla G.
2	Yefanny Serna	24413331	3137782847	59 años	Fem												x	Yefanny Serna
3	Josemaria Taborda	4602988	3126798268	67 año	mas	x												José Taborda
4	Juan Camilo Vergara	1061370382	3104936409	34 años	masculino												x	Juan Camilo V.
5	Eimy Martinez	1061323891	3173102500	2A	masc												x	Yeimy Cristina Echeverry.
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