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: PARTICIPACIÓN MESA SAN MUNICIPAL **FECHA:** 02/09/2025

MUNICIPIO: BELALCÁZAR **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** MANUELA PULIDO - FISIOTERAPEUTA

DIMENSIÓN O LÍNEA: SEGURIDAD NUTRICIONAL **ESTRATEGIA:** PREVENCIÓN DE GEOHELMINTIASIS

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
1	Alejandra Aristizábal V.	CC 24.529.213	Alejandra Cristóbal.
2	Luz Elena Zuleta G	24597669	
3	Daniel Cerón Buitrago	1059785876	
4	Yesley Rojas Alvarez	1007386038	Yesley Rojas A.
5	Angelica García	1076818723	García
6	Yairol Heredia Rico	1010140355	Yairo Heredia
7	Fabian Andrey Morales	1007730734	
8	Oscar Fernando Barreneche Bedoya	16356718	
9	Giovanni Torres Vanegas	1088313069	Giovanni Torres V.
10	Moises Rosario Gómez	1.067.865.840	
11	Angie Theresa Rivera García	1081413063	
12	Daniela Benitez Delgado	1060656003	
13	Erica Paola Londoño Ramirez	1053776639	

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)

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: PARTICIPACIÓN MESA SAN MANUELA **FECHA:** 02/09/2025

MUNICIPIO: BELALCÁZAR **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** MANUELA MUÑOZ - FISIOTERAPEUTA

DIMENSIÓN O LÍNEA: SEGURIDAD NUTRICIONAL **ESTRATEGIA:** PREVENCIÓN DE CRONICIDAD.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Julian Cardona Agudelo	1053753603	
2	Yady Ledesma Muñoz	1002731041	
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)