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**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cierre **FECHA:** 03-09-2025

MUNICIPIO: Bello Horizonte **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Patiño

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Infantil **ESTRATEGIA:** Respira y Juega.

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Numero de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cual?)	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	Esmeralda Morales	1007385935	No aporta	27	Femenino				X									Esmeralda Morales S
2	Adriana Sucre Nieva	1057759019	No aporta	29	Femenino				X									+Adriana Sucre
3	Luz Estela Alvarez	24529303	3134064308	47	Femenino				X									+Luz Estela Alvarez
4	Luz Dary Ogari M.	24528217	3145673665	60	Femenino				X									x
5	Ana Monica Sucre	24529784	No aporta.	39	Femenino				X									x Monica Sucre
6	Arnolia Mejia Sucre	24529317	No aporta	45	Femenino				X									x Arnolia
7	Rubiela Ogari	24529033	No aporta.	57	Femenino				X									xRubiela Ogari
8	Maria Obeilda	24528628	No aporta	63	Femenino.				X									
9	Gilma Gascambe G.	24528213	3217463103	57	Femenino				X									x Gilma
10	Francy Alvarez	24529397	3148078199	41	Femenino				X									+Francy Alvarez
11	Monica Yesica Gonzalez	1002731136	No aporta	34	Femenino				X									Monica Yesica
12	Margarita Sucre M.	42021478	No aporta	63	Femenino.				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)

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**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cierre **FECHA:** 03-04-2025

MUNICIPIO: Belalcazar **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Sindy Patiño

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud Infantil **ESTRATEGIA:** Respira y Juega

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Numero de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Género (¿Masculino, Femenino, otro, ¿cual?)	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	Mario Morales Ogarin	75158285	3216332275	48	Masculino				X									x Mario Ogarin
2	Irene Ogari	1056642089	3235435466	21	Femenino				X									x Irene Ogari
3	Aide Ogari Gutierrez	1057757157	3133771305	18	femenino				X									x Aide Gutierrez O.
4	Oscar Ogari B.	18530638	3217243108	64	Masculino				X									x
5	Aleida Ogari	24413562	No aporta	57	Femenino.				X									x
6	Bkani Ogari	1057759743	3218067428	27	Femenino.				X									x
7	Norma Aide Ogary	24529747	3122477278	38	femenino				X									x NORMA I OGARI
8	Brandon Alexander Sucre	1087551217	3138621467	18	Masculino				X									x Brandon Sucre
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)