Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

# LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

| | |
|---|---|
| Versión: | 4 |
| Fecha de aprobación: | 12/07/2024 |
| Código: | 02-01-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Marque con una X según corresponda

Reunión de Subred ____ Reunión de Unidad Prestadora de Servicios ____ Reunión de Sede de una Unidad ____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica)

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica): Uba Movil Porvenir

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: (dd-mm-aaaa) | LUGAR: Uba Movil. | HORA INICIO: |
| RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) Hyriam Yolanda Anza | | HORA FINAL: |
| TEMA DE LA REUNIÓN: Aplicacion Fluor | | |

| Nº | NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | CENTRO DE SALUD | EDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1144358748 | wilser andres salazar | Uba Movil Porvenir | 8 años | |
| 2 | 1146167568 | Joshua Esté | Uba Movil Porvenir | 2 años | |
| 3 | PPT 8178399 | Antony Israel Piña | Uba Movil Porvenir | 6 años | DIANA C. TIBANA |
| 4 | PPT 8198788 | Ismelys Paola Piña | Uba Movil Porvenir | 8 años | DIANA C. TIBANA |
| 5 | MS 1100142200409 | Jose Gregorio Piña. | Uba Movil Porvenir | 4 años | DIANA C. TIBANA |
| 6 | MS 1100142200406 | Ismael jose Piña. | Uba movil Porvenir | 1 año | DIANA C. TIBANA |
| 7 | 1012475799 | Duvan Arley Capera M | Uba Movil Porvenir | 3 años | |
| 8 | 1012453618 | Juan Jose capera M | Uba Movil Porvenir | 9 años | |
| 9 | 1012474447 | Luisanny Flores | Uba Movil Porvenir | 4años | |
| 10 | 1101353533 | Israel Andres Murcia Cortes | Uba Movil Porvenir | 9años | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |