Alcaldía de Remedios
Antioquia

ALCALDÍA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

MUNICIPIO DE REMEDIOS
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA

PROYECTO:	Campaña de promoción y prevención.			**Lugar de realización:**	Barrio la laguna.				
ACTIVIDADES:	Prevención de polvora - promoción de Salud Mental.								
RESPONSABLE:	Coordinación de Infancia - S. Salud.	**HORA:** 05:00 pm	**FECHA:**	**DIA**	10	**MES**	Diciembre	**AÑO:** 2025	

No.	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONOS	DIRECCIÓN	Señale con una X la condición que cumpla																							FIRMA
					Domicilio		Sexo			RANGO EDAD						G. POBLACIONAL								GRUPO SISBEN				
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	LGBT	De 0 a 5 años	De 6 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 39 años	De 40 a 59 años	Mayor de 60 años	Afrodescendiente	Indígena	PcDiscapacidad	Víctimas	Migrante	Renta Ciudadana	Desplazado	Servidor Público	A1 - A5	B1 - B7	C1 - C18	D1 - D21	
1	1039682546	Diego Andres Betancur Perez	3004756245	la laguna	X		X						X															
2	1007722013	Amalia Zapata	3228985267	la laguna	X			X					X															Amalia Z.
3	42940178	Luz Estella Rivera	3024154936	la laguna	X			X					X															
4	1038543813	Sindy Estrada	3166701943	la laguna	X			X					X									X		X				Sindy Estrada
5	1001444106	Selena Martinez Piedrahita	3146065164	la laguna	X			X					X											X				Selena Martinez
6	1038540099	Yeimy Alexandra Garcia	3135718672	la laguna	X			X					X											X				Yeimy Garcia
7	43804155	Arellys Ruiz Perez	1907997663	la laguna	X			X						X		X								X				Arelly Ruiz P
8	1038543427	Yorladis M Ruiz Perez	3503410489	la laguna	X			X					X												X			
9	32212666	lina maria Piedrahita	3117165692	la laguna	X			X						X									X	X				lina Piedrahita
10	1001355251	Sdy Manuela Bonilla	3219435588	laguna	X			X					X															Manuela Bonilla

Alcaldía de Remedios
Antioquia

ALCALDIA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

MUNICIPIO DE REMEDIOS
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA

PROYECTO:	Campaña de Promocion y Prevencion.					**Lugar de realización:**	Barrio La Laguna.		
ACTIVIDADES:	Prevencion de Polvora - Promocion de salud mental.								
RESPONSABLE:	Coordinación de Infancia - Salud	**HORA:** 05:00 Pm	**FECHA:**	**DIA**	10	**MES**	Diciembre	**AÑO:** 2025	

No.	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONOS	DIRECCIÓN	Señale con una X la condición que cumpla																											FIRMA
					Domicilio		Sexo			RANGO EDAD						G. POBLACIONAL										GRUPO SISBEN						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	LGBT	De 0 a 5 años	De 6 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 39 años	De 40 a 59 años	Mayor de 60 años	Afrodescendiente	Indígena	PcDiscapacidad	Victimas	Migrante	Renta Ciudadana	Desplazado	Servidor Público	A1 - A5	B1 - B7	C1 - C18	D1 - D21						
1	1088342317	Andrea Escobar	3246887145	La laguna	X			X					X																			X Andrea Escobar
2	1088341922	Alejandra Gonzalez	3011805524	La laguna	X			X					X																			Alejandra Gonzalez
3	1086886289	Angelo Guzman Gonzalez	3011805524	La laguna	X		X				X																					X Alejandra González
4	1048045956	Viviana Acevedo.	3114120687	La laguna	X			X					X																			X Viviana Acevedo
5	22223386	Bertha Hernandez	3114120687	La laguna	X			X							X																	X berta hernandez
6	1013348824	Sara Vicel Gallego	3502191638	La laguna	X			X			X																					X Sara Gallego
7	1038512439	YENIFER ORTEGA	3107186991	laguna	X			X					X							X												YENIFER O.
8	1038545764	KIMBERLY GIRALDO	3217836791	LA LAGUNA	X			X					X																			KIMBERLY G.
9	1038543823	Yamy Escobar	322-3707284					X					X																			X Yami Escobar
10	1007 494 193	Veronica escobar	302 394 2313					X					X																			Veronica Escobar

Alcaldía de Remedios
Antioquia

ALCALDIA MUNICIPAL DE REMEDIOS NIT: 890.984.312-4

MUNICIPIO DE REMEDIOS
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL
PLANILLA REGISTRO DE ASISTENCIA

PROYECTO:	Campaña de Promoción y Prevención.			**Lugar de realización:**	Barrio la Laguna		
ACTIVIDADES:	Prevención de Polvora - Promoción de Salud Mental						
RESPONSABLE:	coordinación de Infancia. & Salud	**HORA:** 05:00 PM	**FECHA:** DIA 10	MES Diciembre.	AÑO: 2025		

No.	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONOS	DIRECCIÓN	Señale con una X la condición que cumpla																												FIRMA
					Domicilio		Sexo			RANGO EDAD						G. POBLACIONAL										GRUPO SISBEN							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	LGBT	De 0 a 5 años	De 6 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 39 años	De 40 a 59 años	Mayor de 60 años	Afrodescendiente	Indígena	PcDiscapacidad	Víctimas	Migrante	Renta Ciudadana	Desplazado	Servidor Público	A1 - A5	B1 - B7	C1 - C18	D1 - D21							
1	1553 1096	Yaid Alberto Benitez	3044867776	La Laguna	X		X																										X Yaid B.
2	1088582164	Ikin Mayrico Guzman	3046823959	La Laguna				X																									X Ikin M. Guzmán M.
3	43655566	Yazmin Ortega	3127247581	La Laguna	X			X						X					X			X											X Jazmin Ortega
4	1055332439	Yenifer Lizeth. Segura	3127247581	La Laguna	X			X				X																					X
5	1036865214	Jose Miguel Ortega	3127247581	La Laguna	X		X					X																					X Jose Miguel
6	1152454980	Leidy Ruiz	3113096420	La Laguna	X			X						X																			X Leidy Ruiz
7	71773774	Jesus Vidales	3113096420	La Laguna	X			X																									X Jesus Vidales
8		Eliana Andrea Gaviria	3105582077	La Laguna	X							X																					X Eliana Andrea
9	1553772	Faily Eduardo Diez	3148562320	La Laguna	X		X							X																			X Faily Diez
10																																	