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: Segunda actividad **FECHA:** 30/04/2026

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Enfermera - Psicóloga (Karen Catalina)

DIMENSIÓN O LÍNEA: APS **ESTRATEGIA:** Redes comunitarias para el cuidado de la Salud

°	Asistentes (nombre completo y legible)	Nº Documento	Firma o HUELLA
	Dons Castaño	91101515	x
	Dora Nancy Aranyo Toro	25080268	- Dora Aranga
3	Jhon Dadier Cardona Soto	1193990589	*
4	Luz Nelly Cardona Gonzalez	63990937	Luz Nely cardona
5	Milly Jhoana Loaiza Ramirez	33995428	- Jhoana loaiza
6	Jina Arenas Herrera	1059786499	
7	Maria Magdalena Velasquez Zapata	25078606	Maria Magdalena V
8	Fredy Alonso Melo Mendez	93452922	x Fredy A.
9	Alba Luz Becerra Lasso	25079643	Alba Lucia B.
0	Cecilia Roman Gonzalez	25081315	- cecilia roman
1	Andres Felipe Negra Castaño	1059786617	
2	Gloria Maria Alzate Ortiz	25077879	x gloria a.
3	Gloria Patricia Soto Correa	66838219	* Gloria Soto C.

i: 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 ibir)

Scanned with CamScanner

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: Segunda actividad **FECHA:** 30/04/2026

MUNICIPIO: Risaralda **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Enfermero - Psicóloga (Karen) (Catalina)

DIMENSIÓN O LÍNEA: APS **ESTRATEGIA:** Redes Comunitarias Para el cuidado de la Salud

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	N° Documento	Firma o HUELLA
1	Luisa fernanda Ramirez Manco	1015073996	
2	Gloria Elena Ortiz Alzate	25080782	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

a: 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 ribir)

Scanned with CamScanner