MUNICIPIO DE VITERBO CALDAS / E.S.E Hospital San José Viterbo Caldas	**SECRETARÍA DE SALUD DE VITERBO CALDAS** **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD** Proceso Gestión para la Prestación de Servicios de Salud Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC**	Versión: 04 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-12-17

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuarto espacio de escucha **FECHA:** 29-04-2026

MUNICIPIO: Viterbo **ÁREA GEOGRÁFICA:** Urbano **MICROTERRITORIO** IENR. **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Psicóloga Gloria Hincapie.

LÍNEA: Salud mental **ESTRATEGIA:** Escuchaderos

N°	(nombre completo y legible)	Número de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Sexo al nacer Hombre / Mujer	Grupo Poblacional (Si la persona pertenece a más de un grupo poblacional por favor diligencie máximo tres grupos poblacionales*)			Firma o Huella
1	Brayan Gomez Nieto	1017980652	3113572078	18	Hombre	8			
2	Juan Jose Taborda Hoyos	1061371259	3234759633	14	Hombre	5			
3	Ana Maria Villalba Londoño	1089610320	3218231754	15	mujer	5			Ana María V.
4	Mariana Henao	1218714697	3172964768	15	Mujer	5			
5	Juliana Grajales	1053816684	3148361013	16	Mujer	5			
6	Nicol Andrea Mejia	1088833010	3148680356	15	Mujer	5			
7	Sara Jazmin Andica	1060536613	3103675305	15	Mujer	5			
8	Isabella Hoyos Medina	1054922109	3217664443	15	Mujer	5			
9	Katherine Grajales Pelaez	1061371028	3145008670	15	mujer	5			
10	Nahara Gutierrez	1089609686	3206145497	15	Mujer	5			
11	Alexandra Cobrado Gomez	1042859827	3022524911	15	Mujer	5			
12	Matthias Gonzales Garcia	1061371312	3150505757	14	Hombre	5			

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)

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.
*Grupo Poblacional: (1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE VITERBO CALDAS / E.S.E Hospital San José	**SECRETARÍA DE SALUD DE VITERBO CALDAS** **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD** Proceso Gestión para la Prestación de Servicios de Salud Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC**	Versión: 04 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-12-17

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuarto espacio de escucha **FECHA:** 29-04-2026

MUNICIPIO Viterbo **ÁREA GEOGRÁFICA:** Urbana **MICROTERRITORIO** JENR. **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:** Psicóloga Gloria Hincapie.

LÍNEA: Salud mental **ESTRATEGIA:** Escuchaderos

N°	(nombre completo y legible)	Número de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Sexo al nacer Hombre / Mujer	Grupo Poblacional (Si la persona pertenece a más de un grupo poblacional por favor diligencie máximo tres grupos poblacionales*)			Firma o Huella
1	Juan David Pinzon Ortega	1141123801	3206945239	15	Hombre	5			Juan
2	Juan Pablo Pinzon ortega	1141123802	3105164548	15	Hombre	5			Juan Pablo Pinzon
3	Laura Isabella Ortego Velez	1054816980	3206037246	15	Mujer	5			Laura O.
4	Nicolas Marin Sanchez	1103109766	3127758297	15	Hombre	5			Nicolas Marin
5	Isabel Sofia montoya Lotero	1061371004	3009903297	15	Mujer	5			Sofia M. Lotero
6	Silvana Zapata Ramirez	1089611343	3107221272	15	Mujer	5			Silvana Z.
7									
8									
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)

Al diligenciar este formulario autoriza la recolección, almacenamiento, uso y circulación de sus datos personales de acuerdo con nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales (https://saluddecaldas.gov.co – Política de privacidad y tratamiento de datos personales), dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y las demás normas reglamentarias.
*Grupo Poblacional:(1) Persona con discapacidad, (2) Víctima del conflicto, (3) NARP, (4) Indígena, (5) Menor de 18 años, (6) Desmovilizado, (7) Adulto Mayor, (8) Ningún tipo de población vulnerable, (9) Migrante, (10) LGTBIQ+

Powered by CamScanner