



LISTA DE ASISTENCIA A JORNADA DE SALUD Y ENTREGA DE COMPLEMENTOS
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA



PROYECTO: COMPROMETIMIENTO INSTITUCIONAL A 3 MUNICIPIOS REGISTRADOS A NIVEL LOCAL ENTRE 1 A 3 AÑOS DE EDAD CON PONCEVALLES																														
MUNICIPIO: PONCEVALLES																														
FECHA: 06-10-2017 HORA INICIO: 8:00 HORA FINALIZACIÓN: 13:00 LUGAR: Hospital Santa Lucía																														
RESPONSABLES: DIANA C. BUSTOS, MARIBEL BUSTOS																														
INFORMACIÓN DEL NIÑO O NIÑA BENEFICIARIA																														
No	Tipo de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento			Edad en Años			Sexo	Pertenencia Étnica			Discapacidad		Victima		Zona		Dirección	Telefono	Datos Antropométricos		Número de Complementos Entregados	Nombre del Responsable del Niño o Niña	Tipo documento de identidad	Número de Documento de Identidad	Firma
						DD	MM	AA				Afrocolombiano	Raizal	Indígena	Gitano	Ninguno				Urbana	Rural			Peso (kg)	Talla (cm)					
1	1073 173932	Mina	Luciano	Conzales	Hojos	05	06	15	2		F									X		Barrio cenitio	310647 3049	95	86	3	Yecica Hojos	CC	1073 15386	Luciano Hojos
2	1105 1646	Andres	Daniel	Heredia	Murillo	20	12	13	3		M								X		Barrio el carmen	320224 1853	12	91	3	Norma Conzales Picada	CC	28905 001	N.C.R.	
3	1105 81168	Gabriel	Joel	Illanos	Conzales	13	09	13	4		M								X		Barrio el Poverur	311291 2770	14	98	3	Alexandra Illanos	CC	1072 183313	Alexandra Illanos	
4	1105 811522	Quisi	Jimena	Valencia	Medina	20	10	12	4		F								X		Vereda San Mateo	31434 8443	13	90	3	Mariely Ocampo	CC	28941 833	Mariely Ocampo	
5	1105 1732	Santiago		Arcango	Munoz	4	08	14	3		M								X		Barrio el carmen	314388 5195	115	815	3	Deily Daniela Munoz	CC	10054 80264	Deily Daniela Munoz	
6	1105 1912	Dilan	Noibey	Cruente	Ocampo	06	02	16	1		M								X		Vereda apacutho	322842 8865	10	82	3	Natalia Ocampo	CC	1105 811944	Natalia Ocampo	
7	1105 1249	Sara	Valentina	Saiz	Manrique	25	06	16	1		F								X		Vereda San Pablo	313360 2139	7	685	3	Inocencia Isabel Manrique	CC	111059 8284	Inocencia Isabel Manrique	
8	1105 811507	Oriana	Michelle	Hincande	Acuerdo	11	07	12	5		F								X		Vereda Pungamed	321266 0716	15	109	3	Maria Manrique Cardozo	CC	28964 709	Maria Manrique Cardozo	
9	1139 226	Nara	Fernanda	Rojas	Quintero	24	06	14	3		F								X		Barrio cenitio	313494 8158	13	91	3	Maria Quintero	CC	108800 1827	Maria Quintero	
10	1105 811507	metame		Barrio	Bonito	12	09	16	1		F								X		Barrio cenitio	322820 4615	8	374	3	Angel Roman	CC	28905 226	Angel Roman	



LISTA DE ASISTENCIA A JORNADA DE SALUD Y ENTREGA DE COMPLEMENTOS
SECRETARÍA DE SALUD DEL TOLIMA - DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA



PROYECTO: COMPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL EN 3 MUNICIPIOS PRECUBADOS A NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 7 A 5 AÑOS DE EDAD																													
MUNICIPIO: CONCEJALDÍA																													
CON QUEJOS DE DNT AGUAS O DNT ABUSO MOTAGUAS O JEVENA																													
FECHA: 27-05-2014		HORA INICIO: 8:00		HORA FINALIZACIÓN: 13:00		LUGAR: Hospital Santalucía		RESPONSABLES: PAULA DELGADO, PATRICIA CORTÉS																					
INFORMACIÓN DEL NIÑO O NIÑA BENEFICIARIA																													
No	Tipo de identificación	Número de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento			Edad en Años	Sexo	Pertenencia Étnica				Discapacidad	Victima	Zona		Dirección	Teléfono	Datos Antropométricos		Número de Complementos Entregados	Nombre del Responsable del Niño o Niña	Tipo documento de identidad	Número de Documento de identidad	Firma	
							DD	MM	AA			Afrocolombiano	Raizal	Indígena	Gitano			Ninguno	Urbana			Rural	Peso (kg)						Talla (cm)
		1105871906	Briyth	natalia	castaneda	patino	11	01	16	1	F									X	Vereda Santa Helena	311286900	9	815	3	Luz fernanda patino	CC	1005780490	Luisa Educativa
12	PC	1105871698	JOSE	MAURICIO	Patino	varon	13	11	13	3	M								X	Vereda Toda Vieja	3105621125	14	108	3	martha varon	CC	65631362	martha varon	
13	PC	1105871314	Kaier	Dahiana	soto	varonejo	28	10	12	4	F								X	Vereda el cedal	313448337	15	107	3	Diana maria varonejo	CC	24995919	Diana maria varonejo	
14	PC	1105871969	Kacayn	Alexander	parica	mendez	28	01	16	1	M							X		Barrido cemento	3112865167	82	77	3	Diana Patricia mendez	CC	1110456406	Diana Patricia mendez	
15	PC	1105871649	Angie	lizeth	benitez	rodriguez	08	01	14	3	F								X	Vereda el coco	3143107847	115	103	3	Florencia Idalia Rodriguez	CC	28956205	Florencia Rodriguez	
16	PC	1201467112	manuel	Emilano	Olivero	calderon	21	09	13	4	M								X	Vereda la palmar	3107945441	13	98	3	Luz maria calderon	CC	1105870643	Luz maria calderon	
17	PC	1105472458	Meily	julieth	calderon	calderon	18	05	12	5	M								X	Vereda el cedal	3107945441	10	125	3	Luz maria calderon	CC	1105870643	Luz maria calderon	
18	PC	1105872527	Ashlei	gabriel	VIVI	carmona	22	01	12	5	F								X	Vereda meily	3125809596	17	110	3	Diana lucia carmona	CC	60404411	Diana lucia carmona	
19	PC	11058794127	Deily	Sharith	medina	moliver	16	02	16	1	F								X	Vereda san joaquin	320366713	15	73	3	yeison moliver medina	CC	1109000975	yeison moliver medina	
20	PC	11030286337	Marquy	Dance	vasquez	vargas	15	11	12	4	F								X	Barrido cilindro	3143334530	155	105	3	Ana leonor vargas	CC	28919168	Ana leonor vargas	



LISTA DE ASISTENCIA A JORNADA DE SALUD Y ENTREGA DE COMPLEMENTOS
SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA - DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA



PROYECTO: COMPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL EN FAMILIAS RURALES A NIVEL Y ALTA EN LA SIERRA DE COPO															
MUNICIPIO: CONCEPCIÓN															
FECHA: 06-10-2017		HORA INICIO: 8:00		HORA FINALIZACIÓN: 13:00		LUGAR: Hospital Santa Lucía		RESPONSABLES: DINA CELISIA V. GARCIA GONZALEZ		FECHA: 07-10-2017					
INFORMACIÓN DEL NIÑO O NIÑA BENEFICIARIA															
No	Tipo de identificación	Número de identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento			Sexo	Pertenencia Étnica				
							DD	MM	AA		Afrocolombiano	Raizal	Indígena	Gitano	Ninguno
							Discapacidad		Zona						
							Victima		Urbana						
							Rural		Dirección						
							Teléfono		Antropométricos						
							Peso (kg)		Talla (cm)						
							Número de Complementos Entregados		Nombre del Responsable del Niño o Niña						
							Tipo documento de Identidad		Número de Documento de Identidad		Firma				
19	1105811987	Karel	Tatiana	Calvez	Velencia	190816	1	F							
22	1105811694	Maria	Salome	Munoz	Uanegui	180414	3	F							
23	1105811916	Daniel	—	Corrala	Velazquez	050216	1	M							
24	1105811590	Danna	Sara	Hernandez	Ortiz	160613	4	F							
25	1105811483	Eilyn	Mariana	Montoya	Ortiz	200412	5	F							
26	1105811814	Yonatan	Alexander	Herrera	Obando	020212	5	M							
27	1131221214	Melvin	—	Bedoya	Munoz	120814	3	F							
28	1105811584	Mariana	—	Gallego	Barragan	050413	4	F							
29	1105811094	Danna	Jakone	Martinez	Jimenez	230816	1	F							
30	1122911664	Adrian	—	Botero	Londondoy	091215	1	M							

