



**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

**FICHA TECNICA DE PLANEACIONES
ENCUENTROS INDIVIDUALES**

Fecha: Diferentes días del mes de agosto del 2021	Lugar: población en General del municipio de Alejandria	Hora: En diversas horas	
Población Objeto: Población General			
Responsable (s): Astrid Vargas Gutiérrez (auxiliar de Enfermería) Mary Luz Gómez Arcila (Trabajadora Social)			
Objetivo	Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS-PAS)		
Dimensión:	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria		
Tema a desarrollar:	Realizar actividades educativas en Deberes y derechos en salud a la población en general para la prevención de nuevas discapacidades a través de atención medica eficiente de calidad oportuna alcanzar y mantener el óptimo nivel de autonomía y movilidad a través de los procesos de rehabilitación integral de manera digna e integral .		
Momentos del encuentro educativo	Descripción de la actividad	Duración	Materiales necesarios
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se da un saludo a las personas y se presenta la estrategia PIC, posteriormente, brinda charla educativa a la comunidad y se explica cuál es el objetivo y la importancia de este.	20 minutos	Talento Humano
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Se observa y se explica a la persona cuáles son sus Deberes y Derechos en salud la importancia de tener conocimiento de ellos y poderlo poner en práctica para así prevenir nuevas enfermedades a través de atención medica eficiente de calidad oportuna y cuales son deberes y así mismo cumplirlos.	20 minutos	Talento humano
Tercer momento: Devolución y aportes	Se entrega volante informativo en savia salud en recepción del hospital y a todas aquellas personas que llegan al hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez y se resuelven dudas acerca del tema desarrollado	10 minutos	Talento humano, y se entregan volantes y lista de asistencia



**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	Despedida y agradecimiento a la comunidad	5 minutos	Talento Humano
---	--	------------------	---------------------------------

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

FECHA: Diferente días del mes de Agosto	Población en general del municipio de Alejandria
DIMENSIÓN: Fortaleciendo de la autoridad sanitaria	
COMPONENTE DE LA DIMENSIÓN: Promoción de la salud	
NOMBRE DEL PROYECTO: Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS)	
TEMA: Realizar actividades educativas en Deberes y Derechos en salud a la población en general para la prevención de nuevas discapacidades a través de la atención medica eficiente de calidad oportuna alcanzar y mantener el óptimo nivel de autonomía y movilidad a través de los procesos de rehabilitación integral de manera digna e integral	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Comunidad en general.	
OBJETIVO: Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS)	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Esta actividad se realiza en todas las calles y casas del municipio de Alejandria donde se le explica a la comunidad cuales son los Deberes y Derechos en salud y la importancia de tener conocimiento de ello y poderlo poner en práctica para así prevenir nuevas enfermedades a través de atención medica eficiente de calidad oportuna y cuáles son sus deberes y así mismo cumplirlos	
MATERIALES Y RECURSOS: volante, lapicero y listado de asistencia	
TOTAL ASISTENTES:	
ASPECTOS POSITIVOS: Las personas fueron receptivas al recibir la información	
ASPECTOS NEGATIVOS: Se tiene muy poca información del tema y dentro las actividades que se están brindando la información no en todo momento se puede realizar registro fotográfico ya que las asesorías se realizan durante la prestación de servicio	
ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES: Reforzar más el tema y hacer un buen uso de la información sobre los Deberes y Derechos en salud	

Astrid Elena Vargas G.
ASTRID ELENA VARGAS GUTIERREZ
(Auxiliar de Enfermería y Salud Publica)

Mary Luz Gomez A.
MARY LUZ GOMEZ ARCILA
(Trabajadora Social)



**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

Anexos:

PIC DERECHOS Y DEBERES EN SALUD

DERECHOS

- Acceder a los servicios sin que le impongan trámites administrativos adicionales a los de ley.
- Que en caso de urgencia, sea atendido de manera inmediata, sin que le exijan documentos o dinero.
- Que atiendan con prioridad a los menores de 18 años.

DEBERES

- Cuidar su salud, la de su familia y su comunidad.
- Cumplir de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de salud que lo atiendan.

PIC DERECHOS Y DEBERES EN SALUD

DERECHOS

- Acceder a los servicios sin que le impongan trámites administrativos adicionales a los de ley.
- Que en caso de urgencia, sea atendido de manera inmediata, sin que le exijan documentos o dinero.
- Que atiendan con prioridad a los menores de 18 años.

DEBERES

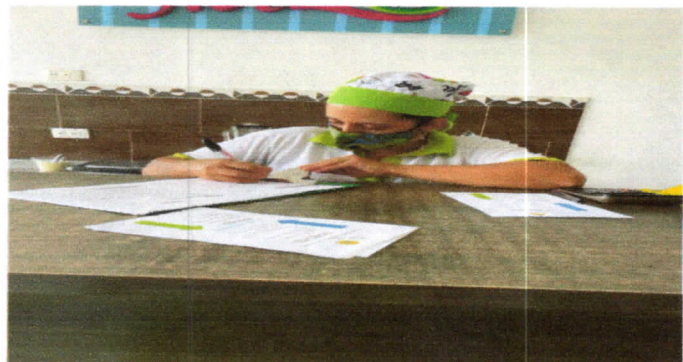
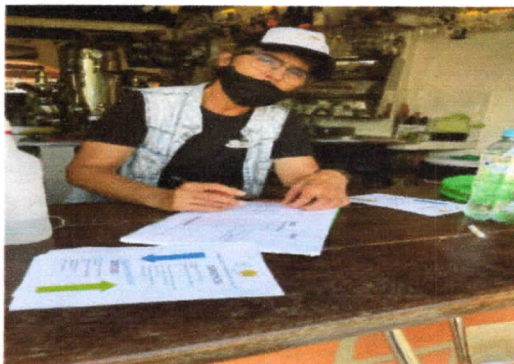
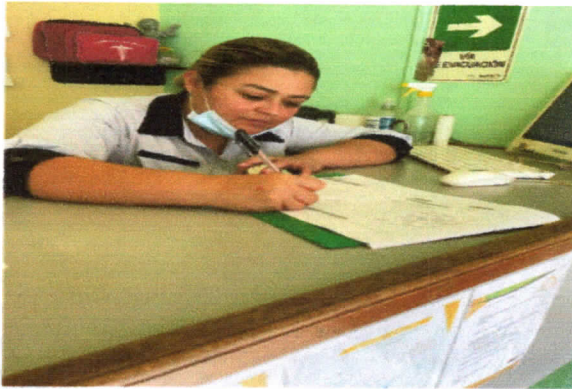
- Cuidar su salud, la de su familia y su comunidad.
- Cumplir de manera responsable con las recomendaciones de los profesionales de salud que lo atiendan.



**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

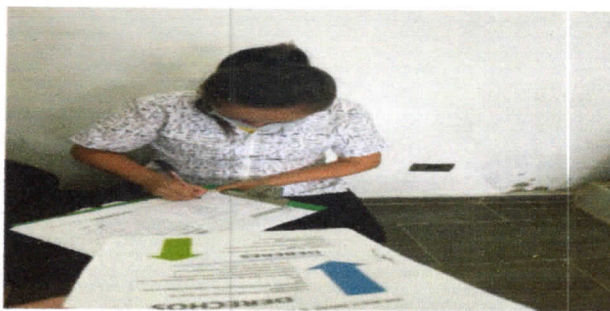




**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

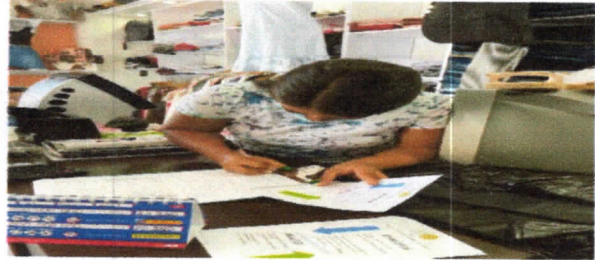
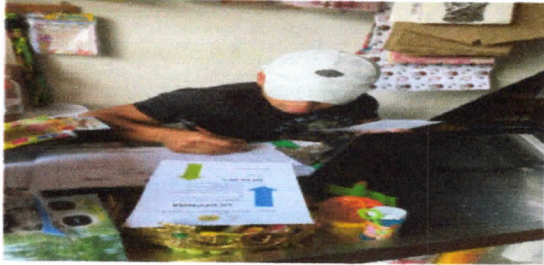




**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

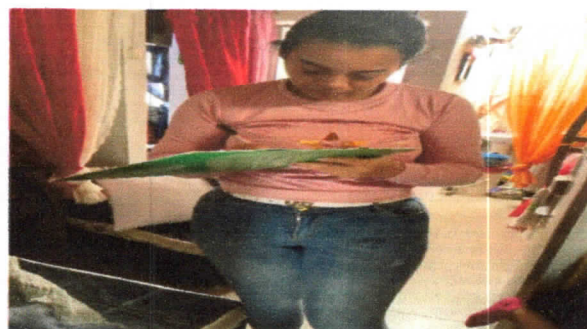
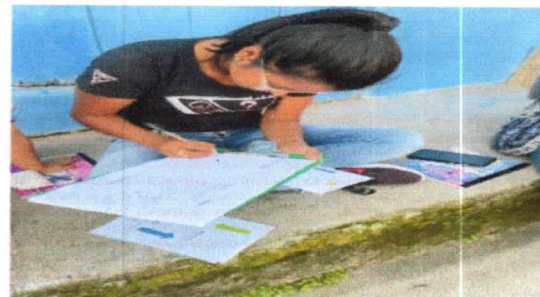
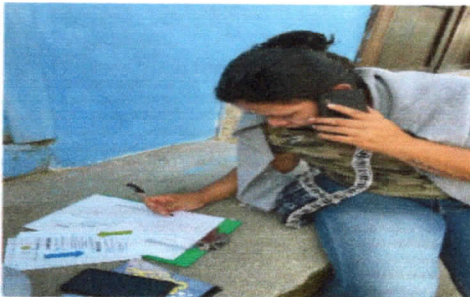
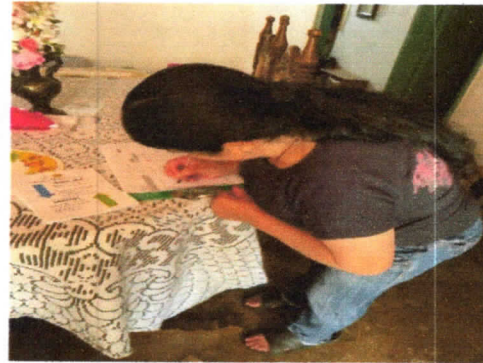
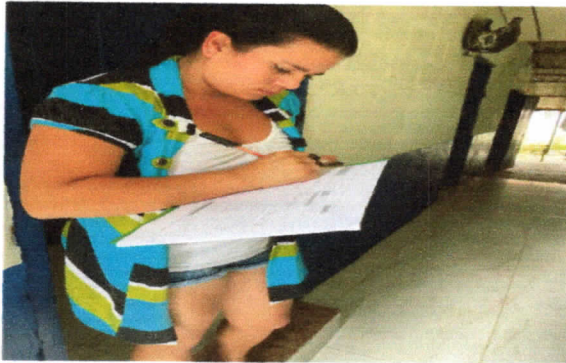




**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS





LISTADO DE ASISTENCIA

2013

Nombre y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA	
				Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años
Nancy Jaramillo	10320108916	Amadeusa					F										Nancy Jaramillo
Estan Villalobos	15453943						F										Estan Villalobos
Maura Cristina Vásquez	103801313	Empleada					F										Maura Cristina
Pedro Andres Reyes	10322071354						F										Pedro Andres Reyes
Yedy Andrea Restrepo C.	211432.039	Ama de casa	3122283134				F										Yedy Andrea Rpo.
Beatriz Vargas Vergara	21432008	Ama de casa	314832952				F										Beatriz Vargas
Jesus Eds Franco	15454061	Comercio	3137972038				F										Jesus Eds Franco
Isabel Cristina Jimenez	43920476	Comerciant	3122912596				F										Isabel Jimenez
Deliver Felipe Campo Lopez	10332071683	Estudiante	3145336338				F										Deliver Campo
Hangui Carlos Cortes	39283597	Ama de casa	3122568108				F										Hangui Cortes
Andres Garcia	1026132579		30133352586				F										Andres Garcia
Dora Patricia Aguilar Garm	26202096	Comerciante	3128556122				F										Dora Aguilar
TOTALS																	

Atandria - Antioquia
 Comunidad en riesgo
 Apoyados en obras y obras de salud (PPS - PAS)

Fecha: 26-07-2013
 Responsable: PATRICIA BARRERA
 (PPS - PAS)

ASISTIDA CRISTINA

La firma del presente formulario autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1361 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2021

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona		Firma	
				Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años		Mayor de 60 años
Doris Estrella Gorman Gairido	97 1137 303			<input checked="" type="checkbox"/>			Mujer									Doris Gorman
Alonso Sandoval Sandoval	1038203162						Hombre									Alonso Sandoval
Maria Guacida Alvarado	21430445						Mujer									Maria Guacida Alvarado
Rocio Daza Echeverry	1037072290						Mujer									Rocio Daza
Belio Gordin	21430648						Hombre									Belio Gordin
Isranda Vargas	15453828						Mujer									Isranda Vargas
Robana Parra Poio	1152941228						Mujer									Robana Parra
Whimar Urbina	1001142732						Mujer									Whimar Urbina
Alfonso Urbina	21430958						Mujer									Alfonso Urbina
Diego Heberto Mainz	91431906						Mujer									Diego Heberto Mainz
Rocla Andrea Valencia S.	1032070534						Mujer									Rocla Andrea Valencia S.
TOTALS																

Alfonso - Auditoria
Comunidad del Hospital
Cooperación en labores y directos en salud (PPS-PAS)

Fecha: 26-08-2021
Responsable: WILSON GONZALEZ - ASISTENTE SOCIAL

FIRMA

La firma del presente formulario autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que estudió el régimen general de la protección de datos personales.

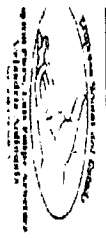


LISTADO DE ASISTENCIA

8888

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 30-07-2021												
				Afrodendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	Rango de edad			Zona	
				Ente	Condicion	Sexo	LGTB	Rango de edad			Zona		FIRMA			
Suan Felipe Parin	1001141997		3177045162	X												Suan Felipe Parin
AURORA Agudelo Gil	21431089			X												AURORA Agudelo Gil
Walter Alexis Jaramillo Gualdo	1032041386			X												Walter Jaramillo
Angel Jose Mesa B.	98505571			X												Angel
Alejandro Velazquez Restrepo	1032091600		3136800053	X												Alejandro Velazquez Restrepo
Beatriz Orozco Fernandez	1.003.093.587		3218411950	X												Beatriz Orozco
Jaqueline Gomez Rojas	1032041002		3124959416	X												Jaqueline Gomez
Ana Patricia Narango	1032030339		3135687934	X												Ana Patricia Narango
Rosalena Socier Torres	1032070319		3201080723	X												Rosa Socier
Marta Nelly Suarez Torres	21.432.009			X												Marta Socier
Claris Bonny	41372136214			X												Claris Bonny
Beronica Valenciano Suarez	21.432.171		314403.14.16	X												Beronica Valenciano S
TOTALES																

La firma del presente formato autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

8588

Nombre y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 30-07-2021										FIRMA			
				Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona				
				Afrodscendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años		19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana
Yesica Velazquez Orozco	1031073158		363703528	X			Mujer										Yesica Velazquez O.
Jairo A. Graldo Valeriano	1032021028		316519898	X			Mujer										Jairo A. Graldo V.
Vanica Carolina Quintana	1212772673		3127906051	T			Mujer										Carolina Quintana
Joana Carmena Velazquez	10370400695		3186453412	T			Mujer										Joana Carmena
Jean Camilo Rojas	1152 188 344		321 4903226	K			Mujer										Jean Camilo R
Carla Yvanna Velazquez Villalva	1031070563		3145978703	X			Mujer										Carla Yvanna V.
Martina Nelly Rios	21431213		3508382025	T			Mujer										Martina Rios
Guany Paulencio Jolly J.	1032070722		3167096642	T			Mujer										Guany Paulencio J.
Colo Olivia Mejia	32108533		3137915561	T			Mujer										Olivia Mejia
Christian Guzmán Yáñez	1001142178		3216500384	X			Mujer										Christian Guzmán
Yehison Arcay Cordero	1032070410		3127194408	T			Mujer										Yehison Cordero
Juma Oquintana Padilla	1003644008		3117012690	X			Mujer										Juma Oquintana
TOTALS																	

La firma del presente formato autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expide el régimen general de la protección de datos personales.

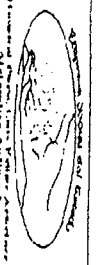


LISTADO DE ASISTENCIA

8528

Nombre y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 30-07-2021										FIRMA											
				Residencia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad						Zona										
				Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB		0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural				
Los Erend Alvarez U.	1032070567																							Los Erend Alvarez	
Dora Liliana Giraldo M.	21.432.193.																							Dora Giraldo	
Johan Freddy Svirrierez	1032 070 310																							Johan Freddy S	
TOTALS																									

La firma del presente formato autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que equivo el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

[Handwritten signature]

Municipio	Lugar	Actividad	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Occupación	Teléfono	Correo electrónico	Fecha										FIRMA				
								04 de mayo de 2021														
Comunidad en general								Responsable cargo										FIRMA				
Compartamos en deberes y derechos y damos en salud (PDS - PDS)								Saber con una X la condición que cumple											FIRMA			
								Etnia		Condición		Sexo		LGTB		Rango de edad				Zona		
								Afrodacendiente	Indígena otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
			Claydia Garcia C	21481800	Programa	313724646	claydia.parciamail															Claydia Garcia C
			Yosma Orozco	11281322	Coctel	866096	patosko															Yosma Orozco
			Yosman Arteaga	115285802	Planificación	3203326423	Planificación Arteaga - PDS															Yosman Arteaga
			Andrés Jarama D	10211818	Docente	3117111922																Andrés Jarama D
			Lino Barreneche	103209028	Contratación	3135391541	linabarreneche@gmail.com															Lino Barreneche G.
			Claydia Restrepo	4374516	Ingeniería	3122831540	ingresacion@claydia.com															Claydia Restrepo
			Helder Ríos Barrera A.	2148104104	Salud	3126159596	helderrios2@hotmail.com															Helder Ríos Barrera A.
			Ange Paula Valencia	103209861	Salud	3105260903	Personería Comunal de San Juan - ange.valencia@gmail.com															Ange Paula Valencia
			Sorpe Heiner G.	1548346	Salud	3138744884	sorpeheiner@gmail.com															Sorpe Heiner G.
			Luisa Mercedes Domínguez	71453246	Docente	312244393	bibelsod@gmail.com															Luisa Mercedes Domínguez
			Meriva Camila Monsalve Osorio	103209182	Emprendedor	3139183516																Meriva Camila Monsalve
			Doris Gerson	21131703		3206708014																Doris Gerson
TOTALS																						

Con la firma del presente formulario autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en lo que respecta al régimen general de la protección de datos personales.

RL Z-P 12-12



LISTADO DE ASISTENCIA

2021

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha		Responsable - Cargo		Seleccione con una X la condición que cumple						Zona		FIRMA				
					04-08-2021	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE		ASISTENTE			
					Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad			Zona									
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Karen Yeloth Calderón Montero	1032070362	Estudiante	3203476357	X				X					X						Karen Calderón	
2	Malleys Ynced Blanco Gatón	10638922407	Estudiante	3024696819	X				X					X						Malleys Blanco	
3	MARIA XIMENA QUIRCHA NUNEZ	1020107365	Estudiante	3103735549	X				X					X						Ximena	
4	Julianna Gómez Dintero	1017159658	Estudiante	3126391581	X				X					X						Julianna Gómez	
5	Juan David Calhuan López	100144757	Estudiante	319547110	X				X					X						Juan David	
6	SANTIAGO VALENZUELA VARGAS	102564096	Estudiante	31485222	X				X					X						SANTIAGO VALENZUELA VARGAS	
7	Ana Lucía López Delgado	1022005648	Estudiante	3137906559	X				X					X						Ana Lucía López Delgado	
8	MARIA JOSE RODRIGUEZ MUNEZ	1041633925	Estudiante	3104209435	X				X					X						MARIA JOSE RODRIGUEZ MUNEZ	
9	Doal Tomas Osorio Osorio	1040816829	Estudiante	301252873	X				X					X						Doal Tomas Osorio	
10	Camila Landaño Yepes	1032222251	Estudiante	3137250334	X				X					X						Camila Landaño Yepes	
11	Sebastián Calderón Franco	1032070752	Estudiante	3104346394	X				X					X						Sebastián Calderón Franco	
12	Simón Quiceno Ochoa	1038265289	Estudiante	3148250067	X				X					X						Simón Quiceno Ochoa	
TOTALES					12				53					66						12	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESSE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. El cumplimiento de artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que expide el reglamento general de la protección de datos personales.

LISTADO DE ASISTENCIA

3383

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo			Rango de edad					Zona		Firma			
					Afrodescendiente	Indígena		Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años		Urbana	Rural	
1	ANU KEUNA FRANCO KEUNA.	1032040134		32165928186				X				X						X		Ana María.	
2	Alvaro Ingrid Lango Jarama	1067164372		3193220091				X				X						X		Alvaro Ingrid Jarama G.	
3	David Esteban Restrepo	1032010376						X				X						X		David Esteban Restrepo	
4	Shon Alexander montoya H.	1020435340		32166924150				X				X						X		Shon Alexander montoya H.	
5	Wilmer marín Alvaréz	1032207625		3113058297				X				X						X		Wilmer marín A.	
6	deonimo Carmona Lopez	1025894403		3116319083				X				X						X		deonimo Carmona L.	
7	Juan David Restrepo vergas	1032070222		3217344590				X				X						X		Juan David	
8	Rubiel David Giraldo Guarín	1040873911		31486912931				X				X						X		Rubiel David	
9	Naikol stiven Fernandez Mesia	1036926472		312688177				X				X						X		Naikol stiven	
10	Darly Paola Suárez	1036932133		311256878				X				X						X		Darly Paola Suárez	
11	Ana Sofía Marín Carmona	1018248356		3216430139				X				X						X		Ana Sofía Marín C	
12	Paula Andrea Rivera	1118840889		350401860				X				X						X		Paula Rivera Cano	
TOTALS																					

Municipio: Alvarado - Antioquia
 Lugar: Calle 3 del Municipio
 Actividad: Capitacion en adores y eventos en salas de clases.
 Fecha: 07/08/2021
 Responsable - Cargo: ASISTENTE SOCIAL - PAULA RIVERA
 Firma: PAULA RIVERA

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1317 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1501 de 2012 en la que otorga el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

8883

Municipio	Lugar	Actividad	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha		Responsables: Cargo										
						07-08-2021	07-08-2021	MARYOLY VILLALBA	KEVIN VARELA									
Municipalidad de Arica y su entorno						Sesión con los 318 beneficiarios que comparecieron												
No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad	Zona	FIRMA						
					Afrodescendiente	Indígena							otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB
1	Doris Estrella Gaitan Giraldo	924437703	amadeasa	3704750540				X				X						Doris Gaitan
2	Rocio Daza Echeverry	1034078290					X		X			X						Rocio Daza
3	Rafael Alberto Cardozo	1038213167	señor	3147851563			X					X						Rafael Cardozo
4	Maria Graciela Morales						X					X						Maria Graciela Morales
5	Cecilia Guarín	21430648		3214240186			X					X						Cecilia Guarín
6	Fernando Vargas	15453828	Oficio Varío	3205337492			X					X						Fernando Vargas
7	Rodriga Farra	1152941228	Oficinario	3102010092			X					X						Rodriga Farra
8	Wheymar Vargas	7001142738	conductor				X					X						Wheymar Vargas
9	Harier Drexly Gomez	21430958					X					X						Harier Gomez
10	Paula Andrea Valencia S.	1032070534	Fma de casa	3218441675			X					X						Paula Andrea Valencia
11	Diego Alejandro Marin	100142116	Barrío	314719004			X					X						Diego A M
12	Suan Felipe Parra Z	100141997	San Felix	3177095162			X					X						Suan Felipe Parra
TOTALES																		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2383

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 09-08-2021							Zona	FIRMA								
					Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad												
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Deisy Milena Guarín	1001142244.																			Deisy Milena.
2	MAVEL López S	21432136																			Mavel López S.
3	Alberto E. Bustamante	70.030.857																			Alberto E. Bustamante
4	Anderson Nalósquez	1.032070.997																			Anderson Nalósquez
5	Diana Diana Nolasco	421964538																			Diana Diana Nolasco
6	Emilse Henao Osorio	43797376																			Emilse Henao Osorio
7	Glória Morales	43570915																			Glória Morales
8	Carmila Monsalve	1032071682																			Carmila Monsalve
9	Miguel Augusto Cejudo	43858658																			Miguel Augusto Cejudo
10	Yra Sorely Lopez Morales	21431618																			Yra Sorely Lopez Morales
11	Diana Morello Ceballos	21432045.																			Diana Morello Ceballos
12	Caterine Rodríguez S	1032070930																			Caterine Rodríguez S
TOTALES																					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expide el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona		FIRMA	
					Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años		19 - 59 años
1	Teresita Rios V	27667289			X			X									Teresita Rios
2	Niriana Morales	1032071449			X			X									Niriana Morales
3	Jorge Andres Ramirez	1039048433			X			X									Jorge A Ramirez
4	Margaritana Borrin	21431412			X			X									Melisa Megdal
5	Staniel Gil H.	15493266			X			X									Staniel Gil
6	Storia Ospina	43838041			X			X									Storia Ospina
7	Juan Pablo Gomez L.	1000746506			X			X									Juan Pablo Gomez L.
8	Liliana Tomblé A.	1032071601			X			X									Liliana Tomblé
9	Paul Alejandra Velencio C	1193590097			X			X									Paula
10	Edison Valdes	15453826			X			X									Edison Valdes
11	Orpa Betty Orozco	1032070540			X			X									Orpa Orozco
12	Doreli Muñoz G/I	21991600			X			X									Doreli Muñoz
TOTALES																	

Municipio: Abundía - Antioquia.
 Lugar: Comandancia de Abundía - Antioquia.
 Actividad: Capacitación en derechos y deberes a salud (VRS-PAS)
 Fecha: 09-08-2021
 Responsable cargo: MARY IBET GOMEZ - ASISTENTE SOCIAL

(Handwritten signature)

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1551 de 2012 en la que expide el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2023

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA	
					Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años
1	José Leonardo Esteban	3364059					X	Hombre										José Leonardo Esteban
2	Gabriela Esteban	21431016					X	Mujer										Gabriela Esteban
3	Mariana Henao Arango	1032070501					X	Mujer										Mariana Henao
4	Laura Guzmán Jaramillo	1032071039					X	Mujer										Laura Guzmán J.
5	Estela Jaramillo	42900277					X	Mujer										Estela Jaramillo
6	Paicón Osceio Vasquez	1032090000					X	Hombre										Paicón Osceio Vasquez
7	Nelsi Gutiérrez	91431019					X	Mujer										Nelsi Gutiérrez
8	Enr Eduardo Jara	70096507					X	Mujer										Enr Eduardo Jara
9	Laura Marika Guzmán Guzmán	1093033067					X	Mujer										Laura Guzmán
10	Nubia Morales P.	21931996					X	Mujer										Nubia P.
11	Maria del Carmen	4340115B					X	Mujer										Maria del Carmen
12	José Esteban Jara	45899495					X	Mujer										José Esteban Jara
TOTALES																		

Municipio: Algodina - Asturias
 Lugar: Comunidad de Capital
 Actividad: Expediente en delitos y delitos en salud (VSS-VAS)
 Fecha: 12-08-2021
 Responsable cargo: PAUL LÓPEZ GONZÁLEZ - ASTURIA VAS

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

8888

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha		Responsable cargo	Salida con una X la condición que cumple										FRMA			
					12-08-2021	12-08-2021		Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona					
					Afrodendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0-5 años	6-12 años	13-18 años	19-59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Luz Margarita Cha	276137684			X					X								X		Luz Margarita Ch.	
2	Isabel Cristina Pérez R	1032071588			X					X								X		Cristina Pérez.	
3	Valeria López Vargas	1032070048			X					X								X		Valeria López Vargas	
4	AURORA Agudelo Gil	21431089			X					X								X		AURORA Agudelo Gil	
5	Feliana Guarín Ros	1152225825			X					X								X		Feliana Guarín Ros	
6	Bernarda Osorio H	274330807			X					X								X		Bernarda Osorio H	
7	PASTORA MARTINEZ	27430608			X					X								X		MARTINEZ	
8	Luz Alexandra Pinos Osorio	21432189			X					X								X		Luz Pinos	
9	Luz Amparo Osorio	21431093			X					X								X		Luz Amparo Osorio	
10	Thael Pina	7003337874			X					X								X		Thael Pina	
11	Rubiel Gil E	21434798			X					X								X		Rubiel Gil E	
12	Lucía V	2208039			X					X								X		Lucía V	
TOTALES																					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que explico el régimen general de la protección de datos personales.

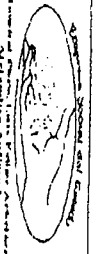


LISTADO DE ASISTENCIA

2023

Municipio		Ayuntamiento - Antioquia,		Fecha		Responsible: Carla Mery Lopez - ASISTENTE DUEÑAS.												
Lugar		Comunidad en General y		Responsible: Carla Mery Lopez - ASISTENTE DUEÑAS.		12-08-2021												
Actividad		capitulares en actividades		de salidas		MUY BUENA - CIPPSS - PAS												
No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Telefono	Etnia		Condicion		Sexo			Rango de edad			Zona		FIRMA	
					Afrodescendiente	Indigena	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años		Urbana
1	Alex Mauricio Villa Abalo	3484988	hombro	3207016760														Alex Mauricio
2	SERGE Acordado Guarin	98270055		31041133823														SERGE
3	Lucero Aguero Enoo	21431685		3217009207														Lucero Aguero
4	Muriel Ramos Quares Jimenez	98820336		3043364702														Muriel Ramos
5	Shon Jairo Rivarue	15453442		31140069204														Shon Jairo Rivarue
6	Jaimie Hincaapie C	75453695		3727795352														Jaimie Hincaapie
7	Ma Soelle Lopez Morales	21431648		3113865118														Ma Soelle Lopez
8	Tallha Liliana Vallec G	21431228		3108991330														Tallha Liliana
9	Edgar Oquendo Ninoz C.	154453257		3106689103														Edgar Oquendo
10	Cruz Elena Vergara	21431692		3102930324														Cruz Elena Vergara
11	Horlany Aguado E.	21668333		3024722268														Horlany Aguado
12	Cruz Mariana Abudelo Coriano	93086558		3148924711														Cruz Mariana Abudelo
TOTALES																		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1501 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



ESTADO DE ASISTENCIA

2021

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Occupación	Teléfono	Correo electrónico	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA
						Afrodescendiente	Indígena				0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Maribel MM	1001111124		3107114424														Maribel M.M.
2	Luis Arcadio PM	1052090		311149818														Luis Arcadio
3	Andrea Osorio	1082070		3197692826														Andrea
4	Juan Pablo Quintero	1082070		3113927124														Juan Pablo
5	Sebastián Valle	1052090		3113927124														Sebastián
6	Guillermo Díaz	1052090		3113927124														Guillermo
7	M. Eugenio Alu.	21431		3196951239														M. Eugenio
8	Orlando Masín	1072070		3145671504														Orlando
9	Diana Glucyira	2143206		3217119028														Diana Glucyira
10	Yessica Aguilari	001142165		3215128060														Yessica
11	Beatriz Gutierrez	1052090		3183618461														Beatriz Gutierrez
12	Fátima Davis	1052090		3213559123														Fátima
TOTALS																		

Alfonsina Antioquia.
 Representada en General.
 Representativa en el evento y directores y directores en el evento.

Fecha: 16-08-2021
 Responsable: Carlos María Jarama Gómez - ASISTENTE SOCIAL
 Señale con una X la condición que cumple

Con la firma del presente formulario usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESSE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamentó la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

12-7-5-7

12-12



Municipio de San Juan
Calle 7 de Agosto 1555

LISTADO DE ASISTENCIA

385

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupacion	Telefono	Rango de edad																																				
					Etapa	Condicion		Sexo	LDT			Rango de edad			Zona																										
							1		2	3	4	5	6	7																											
	Alfonso Antioquia																																								
	CONDONADO en General operativo en diversos y otros en sales COPS-VAS.																																								
1	Milady's Milena Vargas	21432024		31482363	X				X																																
2	ISSAR RIVERA TORRES	1038070639			N				X																																
3	Dora Cecilia Montoya	22069531			N				X																																
4	MA TERESA MORALES (I)	1033364829		35051344	X				X																																
5	Doris Elena Morales	39211850			X				X																																
6	Margarita Maria	2143075B			N				X																																
7	MARIA SO SONG	43038263			X				X																																
8	Glenn Amparo Restrepo	1023831339			X				X																																
9	Miriam Zapata	21431569			N				X																																
10	Olivia Henao	1001982412			X				X																																
11	Blanca Luciani	21450831			X				X																																
12	Beatriz Alandayaga	21432112			N				X																																
	TOTALES																																								

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2015 por medio del cual se reglamenta la Ley 1801 de 2013 en la que aplica el régimen general de la producción de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

3328

Municipio: Atoyac de Fier - Atoyac de Fier

Lugar: Comandancia en Jefe de Atoyac de Fier

Actividad: Capacitación en derechos y deberes en salud CRPS - PAS

Fecha: 16-08-2021

Responsable - cargo: VIVY DEL CARMEL - ASISTENTE SOCIAL

Señale con una X la condición que cumple

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple										FIRMA						
					Etnia		Condición		Sexo		LGTB		Rango de edad			Zona					
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0-5 años	6-12 años	13-18 años	19-59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Diana Marcela Ceballos	21932045	Taquillera	3137163422	X					F										Marcela Ceballos	
2	Jhon Garmona Ceballos	1000404777		3148591639		X				F										Jhon Garmona	
3	Bibiana Guirín Orozco	45911024		3106308050		X				F										Bibiana Guirín	
4	Cristian Correa Montoya	1000643809	Estudiante	3112581061		X			X											Cristian	
5	Verónica Andrea Garzón Valdez	1032071574		3233744502		X				F										Verónica G.	
6	Yennyfer Daniela Bustamante P.	1039696816		3142445009		X				F										Yennyfer Bustamante	
7	Daniela María López Serna	1032071079		345804101		X				F										Daniela López S	
8	Erica Saneth Garzón Merin	1032070286		3144757675		X				F										Erica S. Garzón Merin	
9	Rina Patricia López Suarez	50985-353		3103763128		X				F										Rina López	
10	Luz Marina Suarez Yapas	21431386		3133783163		X				F										Luz Marina Suarez Yapas	
11	Olga Liliana Tomblé A.	1032071601		3134192855		X				F										Liliana Tomblé A.	
12	Isabel Cristina Pérez Restrepo	1032071582		3114138912		X				F										Cristina Pérez	
TOTALES					12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESSE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expide el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2023

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona		FIRMA
					Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	
1	Lina Mireia Garcia Valencia	1035121342		310 8395600	X	X	X	X					X	X		Lina Garcia
2	Jesús Alberto Ordóñez	4032.021.066		31235116 82	X	X	X	X					X	X		Jesús Ordóñez
3	Hector Lopez V	15453 863		3104491655	X	X	X	F.					X	X		Hector Lopez
4	Beatriz Elena Guarín	21432147		3206442423	X	X	X	X					X	X		Beatriz Guarín
5	Jesid Gozain	154533604		3216477809	X	X	X	M.					X	X		Jesid Gozain
6	Juli Tatiana O. G.L	7032070797		3124378118	X	X	X	X					X	X		Juli Orozco
7	ANIEL	985444469			X	X	X	F.					X	X		ANIEL
8	Alpudis Marin S	1037726428		3117969108	X	X	X	X					X	X		Alpudis Marin S
9	Tuan Guillermo Restrepo	1032070987		3123379560	X	X	X	X					X	X		Tuan Guillermo Restrepo
10	Sandro Valosacar	1032070997		3136109123	X	X	X	X					X	X		Sandro Valosacar
11	Jerson Saldamiga Guarín	1032071929		3182136960	X	X	X	X					X	X		Jerson Saldamiga
12	LUISA FERNANDA LÓPEZ C	1032071672		3188405420	X	X	X	X					X	X		LUISA FERNANDA LÓPEZ
				TOTALES												

Municipio: Antioquia - Antioquia
 Lugar: Capitanía de General -
 Actividad: Capacitación en derechos y deberes en salud (CVSS-VAS)

Fecha: 19-08-2021
 Responsable cargo: PAUL LUIS GOMEZ - ASTUDY CARRAS.
 Firma con firma electrónica que consta: PAUL LUIS GOMEZ - ASTUDY CARRAS.

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESSE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que acordó el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA



No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha		Responsable - Cargo	Señale con una X la condición que cumpla							FIRMA				
					23-08-2021	BRITTA ORTIZ - PARRA		Afrodescendiente	Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona		
1	Olivia Andrea Ramos Flórez	22117667		3148437555															Olivia Ramos
2	Diego de Jesús Mayo Martínez	37.003.817		372-3605795															Diego Mayo
3	Alba Nelly López M	21431856		319 5023616															Alba López
4	Omar Rios C	15 453 841		3195025616															Omar Rios C
5	Decaris Marín Ramírez	30177423																	Decaris Marín
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
TOTALES																			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

3283

Alcaldía Antioquia.
 Responsables en General.
 Responsables en Deberes y Derechos y Derechos en Salud (VPS-VAS)

Fecha: 23-08-2021
 Responsable: MARY JO GONZALEZ ASTILLAR JAVIER S.

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona		FIRMA		
				Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años	19 - 59 años
Deliver Felipe Ocampo Lopez	1032071683	Estudiante	3745536338				X			X					X		Deliver Ocampo
Maryuri Castro Ortiz	39 283 594	empleado	3722568108			X						X					Maryuri Castro Ortiz
Mary Andrea Garcia Garcia	1026132572	-	3013352586			X						X					Mary Andrea Garcia
Dora Lilliana Giraldo Morales	21.432.193.		312 4958877			X						X					Dora Giraldo
luz Elena Alvarez Valencia	1032070567		467099325			X						X					luz Elena Alvarez
John FRED Gutierrez	102 070 310					X						X					John FRED Gutierrez
John Andres Ponsole Ponsole	1032070187	empatico	35688648			X						X					John Andres Ponsole Ponsole
TOTALS																	

La firma del presente formato autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamentó la Ley 1561 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2023

Municipio: Alexandria

Lugar: E.S.E. Hospital

Actividad: Capacitación en derechos y deberes

Fecha: 23-08-2021

Responsable Cargo: Harry Luz Gómez Aceitero - Astrid Vargas

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad					Zona		FIRMA	
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años		Urbana
1	Hanié Rubiela Morales Guaní	214300994	O.D	3148223475	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mario Rubiela Morales G
2	Deyanira Morales Pamplona	21431859	O.D.	3206561507	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maria Deyanita Morales F
3	Olgas Luz Guaní	21430769	O.D	3208957609	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Olgas Luz Guaní
4	Jaime de J. Kausakue Ras	3363892	Agricultor	3147851523	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jaime Obregon P
5	José Adán Hernández	3363955	Agricultor	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	José Adán Hernández
6	Pedro Antonio Pamplona Guaní	3364130	Agricultor	3135016998	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pedro Pamplona G
7	Fabian Arturo Usme Restrepo	3364391	Agricultor	3917687318	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fabian Usme
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
TOTALES																			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expide el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA



No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		Firma		
					Afrodscendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Hombre	Mujer	LGTB	0-5 años	6-12 años	13-18 años		19-59 años	Mayor de 60 años
1	ALEXIS RIOS GSOVIO	7032071500	agricultor	3727827077	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALEXIS RIOS
2	Alberto garcia	7032040295	agricultor	3706708574	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alberto
3	Óscar KENNEDY	15454014	agricultor	3217151387	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Óscar Kennedy
4	Olga Beatriz Sanchez Garcia	1032030124		3128181214	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Olga Beatriz Sanchez
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
TOTALES																			

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2021

Alexandria Antioquia
 Comandante en Jefe
 Caracterización en derechos y deberes en Salud
 24-08-2021
 Hoy los GómeZ - Astrid Vargas

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Evaluación												Zona	
					Estado	Condiciones	Base	LEPT	Rango de edad						Mayor de 60 años			
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	Ana Belia Gudiño	24018992		313 993 9093													X	
2	Dandra Vilend Bustamante	22119004		304072601													X	
3	ESTHER GARCIA	211232528101064428															X	
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
TOTAL																		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamentó la Ley 1801 de 2013 en la que se otorgó el régimen general de la protección de datos personales.