



**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**

<b>Fecha:</b> 07/08/13/14/21 del 2021	<b>Lugar:</b> población en General del municipio del Municipio de Alejandria - Antioquia savia salud, recepción del hospital	<b>Hora:</b> En diversas horas	
<b>Población Objeto:</b> Población General			
<b>Responsable (s):</b> Astrid Vargas Gutiérrez (auxiliar de Enfermería) Mary Luz Gómez Arcila (Trabajadora Social)			
<b>Objetivo</b>	Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS-PAS)		
<b>Dimensión:</b>	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria		
<b>Tema a desarrollar:</b>	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 .		
<b>Momentos del encuentro educativo</b>	<b>Descripción de la actividad</b>	<b>Duración</b>	<b>Materiales necesarios</b>
<b>Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.</b>	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
<b>Segundo momento: Etapa de desarrollo</b>	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
<b>Tercer momento: Devolución y aportes</b>	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

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

**FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**

<b>FECHA:</b> 07/08/13/14/21 del 2021	Población en general del municipio
<b>DIMENSIÓN:</b> Fortaleciendo de la autoridad sanitaria	
<b>COMPONENTE DE LA DIMENSIÓN:</b> Promoción de la salud	
<b>NOMBRE DEL PROYECTO:</b> Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS)	
<b>TEMA:</b> 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	
<b>POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO:</b> Comunidad en general.	
<b>OBJETIVO:</b> Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS)	
<b>DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:</b> 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	
<b>MATERIALES Y RECURSOS:</b> volante, lapicero y listado de asistencia	
<b>TOTAL ASISTENTES:</b> 500	
<b>ASPECTOS POSITIVOS:</b> Las personas fueron receptivas al recibir la información	
<b>ASPECTOS NEGATIVOS:</b> 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	
<b>ACUERDOS, COMPROMISOS Y PENDIENTES:</b> Reforzar más el tema y hacer un buen uso de la información sobre los Deberes y Derechos en salud	

*ASTRID VARGAS GUTIERREZ*  
**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**

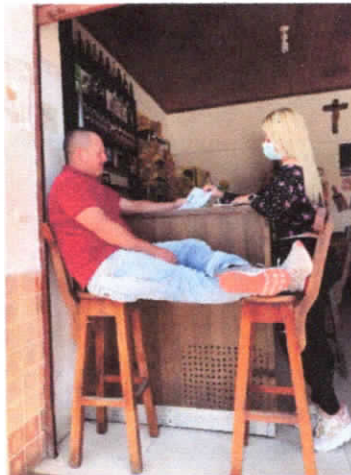
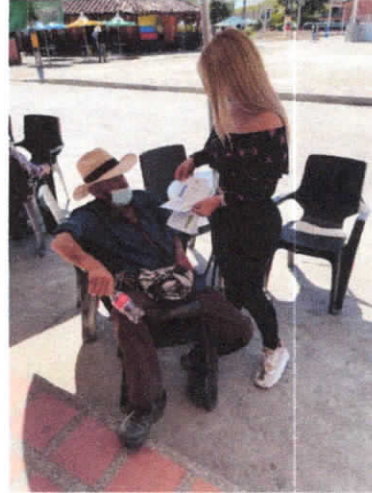




**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC  
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL  
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE  
ARBELAEZ.**



**PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS**



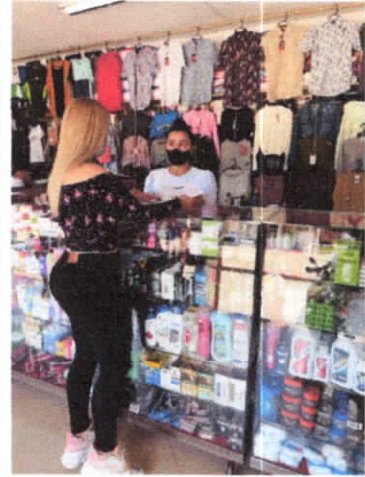




**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC  
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL  
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE  
ARBELAEZ.**



**PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS**



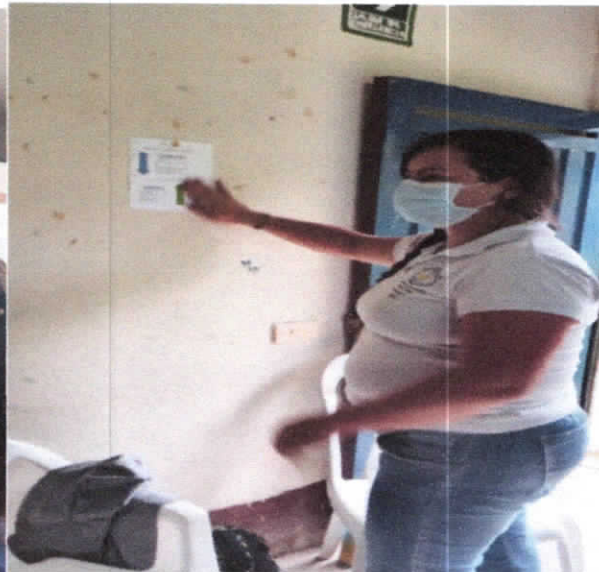


**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC  
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL  
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE  
ARBELAEZ.**



**PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS**

**Registro fotografico:**





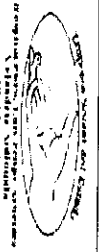
LISTADO DE ASISTENCIA

2023

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona		FIRMA	
					Afrodendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años		19 - 55 años
1	Winfu Rosa Tonsalve H.	21431632			X		X	X							X		Winfu Rosa Tonsalve
2	Miriam Lopez O.	27437798			X		X	X							X		Miriam Lopez
3	Nicolas de Jesus Usme	3364085			X		X	X							X		Nicolas de Jesus Usme
4	Alba Luz Lolas O	22020233			X		X	X							X		Alba Luz Lolas
5	Noe Lopez A	70289002			X		X	X							X		Noe Lopez
6	Conrado Mario Manly	15430614			X		X	X							X		Conrado Mario Manly
7	Nelly Hincapié V.	27.437638			X		X	X							X		Nelly Hincapié
8	Ruben Hincapié	75453477			X		X	X							X		Ruben Hincapié
9	Luz Edilma Vargas	21431358			X		X	X							X		Luz Vargas
10	Doris Elena Morales Tavira	39211830			X		X	X							X		Doris Morales
11	Fabrizio Monsalve	754453097			X		X	X							X		Fabrizio Monsalve
12	Libia Zapata	21431519			X		X	X							X		Libia Zapata
TOTALES															172	109	

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 1581 de 2012 en la que se estableció el régimen general de la protección de datos personales.

Municipio: Antioquia  
 Lugar: Comunidad en General.  
 Actividad: Reportar en адрес y teléfonos y direcciones en salud (VRS - VRS)  
 Fecha: 21-01-2023  
 Responsable cargo: FABRIZIO MONSALVE - ASISTENTE SOCIAL  
 FIRMA: FABRIZIO MONSALVE



LISTADO DE ASISTENCIA

3383

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad					Zona		Firma	
					Afrodendiente	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	Juan de Dios Garcia L.	15453891		312 418 6449	X				X								X		Juan de Dios Garcia L.
2	Carlos Alberto Schumacher F.	1022545			X				X								X		Carlos Alberto Schumacher
3	Gustavo Antonio Oregón	90136377			X				X								X		Gustavo Oregón
4	Ernesto Restrepo	39.63824			X				X								X		Ernesto Restrepo
5	Juzepgrodia Ponsela Buitrago	22804778		3122489180	X				X								X		Juzepgrodia Ponsela Buitrago
6	Oliverio Valdez M.	8344478			X				X								X		Oliverio Valdez M.
7	Mídlan Adela Zumbaza Zarte	75453592		312 2492241	X				X								X		Mídlan Adela Zumbaza Zarte
8	Hara Magdalena Guarín V.	21431412			X				X								X		Hara Magdalena Guarín V.
9	José Rodrigo Gisela D.	75453074			X				X								X		José Rodrigo Gisela D.
10	Francisco Javier Guarín	15453110		313 6361590	X				X								X		Francisco Javier Guarín
11	Yaila del Carmen Ciro U.	91431066		313 6526277	X				X								X		Yaila del Carmen Ciro U.
12	TOTALES				12				15								17		

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

Algunos - Antioquia  
 Honorable Concejo Municipal de Altos de  
 Espinal - Espinal - Antioquia  
 21-09-2021  
 RAFAEL GOMEZ - ASISTENTE URBANO  
 C.V.S - UVA

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad					Zona		Firma	
					Atrascendiente	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	Maria Bertalina Ramplona	21430722	OD																Maria Bertalina Ramplona
2	Jose Alino Guain Ramplona	34592245	Agricultor																Alino Guain Ramplona
3	Jesús Ainaro Pana H.	8010405	Agricultor																Jesús Ainaro Pana H.
4	Dario de Jesús Orengo H.	3386873	Agricultor																Dario de Jesús Orengo H.
5	Juan Bautista Ocampo	3364127	Agricultor																Juan Bautista Ocampo
6	Cruz Magdalena Fomnegra	21485570	OD																Cruz Magdalena Fomnegra
7	Juan de S. Lopez Velaz	3428000	Agricultor																Juan de S. Lopez Velaz
8	Maria del S. Ramplona	21430721	OD																Maria del S. Ramplona
9	Micolas Dario Heredia	3364175	Agricultor																Micolas Dario Heredia
10	Bernardo Antonio Gamañ	15961212	Agricultor																Bernardo Antonio Gamañ
11	Graciela Gastano Garcia	21431082	OD																Graciela Gastano Garcia
12	Marco Antonio Morales	3363359	Agricultor																Marco Antonio Morales
<b>TOTALES</b>																			

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 lo que respecta al régimen general de la protección de datos personales.

10-2 8-A

12-2-10



LISTADO DE ASISTENCIA

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo (U/TB)	LGTB	Rango de edad					Zona		Firma	
					Afrodendiente	Indígena	Indígena otro	Victima del conflicto armado			Con discapacidad	Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años		Mayor de 60 años
1	Maria Consuelo Ocampo	43700603	OD																
2	Guillermo Orozco Daza	3364052	Agricultor																
3	Mery del Consuelo Betancur	21431159	O.D																
4	Luis Anibal Guarin	3363911	Agricultor																
5	Alba Rosa Guarin de G.	21430868	OD																
6	Maria Onelia Urea de G.	21430786	O.D																
7	Maria del Carmen Celallos	21430951	OD																
8	Antonio Hake Guarin Guarin	3363613	Agricultor																
9	Luis Hernando Vargas Herrera	71001128	Agricultor																
10	Luz Ines Rojas de Gomez	21633356	OD																
11	Maria Helba Morales de U	21430667	OD																
12	Melvario Eidel Morales																		
TOTALES																			

Alfonso - Antioquia  
 Localidad: Páez, Luis. Etnia: Afrocolombiana.  
 Ocupación: Agricultor en fincas y chacras y chacras y fincas.

21-04-2014  
 ASISTENTE SOCIAL - MARIA DEL CARMEN  
 C.P. 1944401

FIRMA

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que oficie la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1877 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1687 de 2012 en la que se otorga el régimen general de la protección de datos personales.

12-12-4-8 12-1-11



LISTADO DE ASISTENCIA

Alfonso - Antonio  
 29-04-2011  
 1991101658121 - ASISTIDA VIVAS  
 Inscripción en el SIS y de otros en salud CVR - VAS

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Occupación	Teléfono	Alrededor de										Zona	FIRMA				
				Etnia	Condición	Sexo	LGBTI	Rango de edad					Urbana			Rural			
				Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTI	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	18 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
Paul Antonio Osorio	3364116	Agricultor	3806429224																
Emilee del S. Suárez	21384942	O.D.																	
Clara Elena Sánchez	21430617	O.D.																	
Fabiola Rios	21430904	Amo de casa																	
Nora Angulo	21430872	Amo de casa																	
Guillermo Proso	3369052	Agricultor	3124928348																
Agatha Cecilia Colacio	21431824	Amo de casa	3147494160																
Elda de Jesus Guarín Ocampo	21430753	Amo de casa	3127125070																
Amparo del S. Cortes de López	22068886	Amo de casa	3124584274																
Gonzalo Ocampo Osorio	3363733	Agricultor	3143387148																
Nora Amparo Rios González	43700811	Amo de casa	3128493631																
Margarita Calderón Daza	2143101	O.D.	3163864136																
<b>TOTALES</b>																			

Nota del presente formulario será utilizada en la Administración Municipal y en la ESE Hospital, para que ofrezca la información consignada en el mismo con fines estadísticos de carácter "no sensible". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1601 de 2012 en la que se otorga el régimen general de la protección de datos personales.

12-12-3-9

12-1-7



LISTADO DE ASISTENCIA

3285

Municipio

Antioquia - Antioquia.

21-01-2021

Lugar

Hospital Protector del VRS Felipe Ardabaz.

RENAY UL GOMEZ - ASISTIDA UNIBAS

Exposición en salones y aulas en salud CVRS VRS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Condición que cumple										FRMA						
					Afrodscendiente	Etnia		Condición	Sexo		LGTB	Rango de edad				Zona					
						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	Dubys May Aguelo H.	43858967	Docente			X		X		X						X				X	Dubys May Aguelo H.
2	Esteban Abad Rios G.I	15453734	Docente			X		X		X						X				X	Esteban Abad Rios G.I
3	Fredy Guevara Mayo	1030586642	Docente			X		X		X						X				X	Fredy Guevara Mayo
4	Eliana Noreña Garcia	22001938	Docente			X		X		X						X				X	Eliana Noreña Garcia
5	Cesar Augusto Martinez	15453948	Docente			X		X		X						X				X	Cesar Augusto Martinez
6	Ruben Davio Arango	15322747	Docente			X		X		X						X				X	Ruben Davio Arango
7	Octavio De Jesus Franco	3451691	Agricultor			X		X		X						X				X	Octavio De Jesus Franco
8	Jose Leonardo Galdames	3364059	Agricultor			X		X		X						X				X	Jose Leonardo Galdames
9	Manuel Salvador Plampo Valdes	3364055	Hinero			X		X		X						X				X	Manuel Salvador Plampo Valdes
10	Raperto Antonio Morales Giraldo	3364122	Agricultor			X		X		X						X				X	Raperto Antonio Morales Giraldo
11	Escalona Sanchez Naranjo	22018239				X		X		X						X				X	Escalona Sanchez Naranjo
12	Alviano Roldan Betancur	40093980	Independiente			X		X		X						X				X	Alviano Roldan Betancur
TOTALS																					

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 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	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	Stiven Alexander Guarin	1104135090																	X	Amaira Guarin Guarin												
2	Esperanza Esthela Ospina	21430383																	X	M. Elpidiana Ospina												
3	Olivera Elena Sanchez Orozco	21430617																	X	Olivera Elena Sanchez												
4	Alexander Hain Lopez	1038013654																	X	Olga Lopez												
5	Mariana Harguez Suarez	1039071477																	X	Luz Dary Suarez												
6	Luis Felipe Harguez Castano	3363786																	X	Guillermo Ospina												
7	Gabriel Angel Harguez R.	3363787																	X	Gabriel Harguez												
8	Magdalena Harguez	21431601																	X	Maria Magdalena Harguez												
9	Elida Guarincampo	21430753																	X	Guadalupe Guarin												
10	Maria Rosana Mayo Guarin	21430694																	X	Maria Rosana Mayo												
11	Isabela Vasquez Guarin	1039071777																	X	Adriana Harguez Guarin												
12	Adriana Harguez Guarin	1039071165																	X	Adriana Harguez Guarin												
TOTALES																																

Municipio: Añahueras - Antioquia  
 Lugar: N. de la Esperanza  
 Actividad: Capacitación en servicios y talleres y talleres en salones  
 Fecha: 21-08-2023  
 Responsable cargo: MARY LUI GOMEZ - ASISTENTE VAREAS  
 CUPS - PAS 1

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.

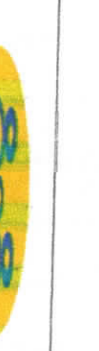
Torres



Municipio  
Lugar  
Actividad

Municipio - Antioquia  
Asesinato de los hermanos Felipe, Apolonia y  
María Cecilia en diciembre de 2011  
en el barrio de San Juan

Fecha: 2-0-2021  
Responsable - cargo: MARY LÓPEZ GONZÁLEZ - ASISTENTE SOCIAL



FIRMA

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple													
					Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona				
					Afrodescendiente	Indígena	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Uriel De Jesus Vargas	3364152				X	X		X							X		Uriel Vargas
2	Mirian López	21431145				X			X							X		Miriam Lopez E.
3	Nelly Restrepo	21667956				X			X							X		Nelly Restrepo
4	Martha Cecilia Salazar	39325835				X			X							X		Nelly Restrepo
5	Miriam Delgado	21431225				X			X							X		Miriam Delgado Estrems
6	Juz Elena Delgado	21431268				X			X							X		Juz Elena Delgado
7	María Elsa Hoyia	21431589				X			X							X		María Elsa Hoyia
8	Flor Alba Gossain	21431153				X			X							X		Flor Alba Gossain
9	Martha Agudelo	21431161				X			X							X		Martha Agudelo
10	Imelda López					X			X							X		Imelda Lopez C.
11	Amparo Rivera	21431402				X			X							X		Amparo Rivera C.
12						X			X							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 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1591 de 2012 en la que se expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2023

Municipio	Lugar	Actividad	No. Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Occupación	Teléfono	Correo electrónico	Fecha		Responsable cargo	Señale con una X la condición que cumple										FIRMA						
								21-07-2021	21-07-2021		Emis	Condicion	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona								
								Afrodescendiente	Indigena	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	Elvira A. Morin Bedoy	15433533	concejala	3206400005	morinbedoy@gmail.com				X	X			X											
			2	Andres Lopez	1545850		3108758181					X	X			X											
			3	IRION BODRIN	15453667		8022834766					X	X			X											
			4	Lorena	99399718		3162486997					X	X			X											
			5	Elvira Rivera								X	X			X											
			6	Nelsi Gutierrez	240109		31781805					X	X			X											
			7	Yolanda Lopez	316674990		154533597					X	X			X											
			8	Francis P.O.T. Edison	3364388							X	X			X											
			9	Lucin Pacheco	98473854							X	X			X											
			10	Rosalba Moya	98473854							X	X			X											
			11									X	X			X											
			12									X	X			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 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1521 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

Municipio: Alajuela. Antigua  
 Lugar: Comandante en Jefe  
 Actividad: capacitación en labores y labores en salud (PDS - PAS)

FIRMA

*[Handwritten signatures and names: Elvira Rivera, Nelsi Gutierrez, Yolanda Lopez, Francis Edison, Lucin Pacheco, Rosalba Moya]*



ESTADO DE ASISTENCIA

5885

Municipio: Alfaro  
 Lugar: Comunidad en general  
 Actividad: Compartiendo en deportes y deportes en casa CRAS - PASI  
 21-01-2021  
 MARY GIL GOMEZ - ASISTENTE VARIAS.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Comercian	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena						Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 58 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural
1	Miriam Orozco Calderon	21432118	Admstrador	317769471	X					X							X			Miriam Orozco
2	Hubert Zuñiga	15453571	Independiente	15453571	X					X							X			Hubert Zuñiga
3	Luca Giraldo Rincon	21431313	Madr. de casa	3127720381	X					X							X			Luca Giraldo
4	Annil Osorio C.	98473329	Amil. Osorio	317833222	X					X							X			Annil Osorio C.
5	Inés Elena Cuervo	21437812	Amo de casa		X					X							X			Inés Elena Cuervo
6	Nora Eugenia Aguilar H.	21431942	Amo de casa	3106524403	X					X							X			Eugenia Aguilar H.
7	Harta Lucia Valendera V.	21-031582	Amo de casa	3205022946	X					X							X			Harta V.
8	Adriana Patricia Gil Agudelo	21431659	Amo de casa	3137890104	X					X							X			Adriana Patricia Gil
9	Heida Lopez	21436922			X					X							X			Heida Lopez
10	Lez Angela Vargas Henao	33336469	Amo de casa	3136873425	X					X							X			Angela Vargas H.
11	HENRY ACEVEDO MORENO	98486173	OF. VARIOS	3226746594	X					X							X			Henry Acevedo Moreno
12	Gabriel Restrepo	152153122			X					X							X			Gabriel Restrepo
TOTALS																				

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 1371 de 2013 por medio del cual se reglamentó la Ley 1581 de 2012 en la que se dispuso el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

Municipio: Antioquia  
 Localidad: Copacabana en el barrio de Jueves en Sabal CVRS-VA57  
 Responsabilidad en Copacabana en el barrio de Jueves en Sabal CVRS-VA57  
 Fecha: 2013-10-21  
 Hora: 10:00 AM  
 Firma: [Signature]

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	Edwin Quiceno	21795461				X	X			X										
2	Edwin Quiceno	21795461				X	X			X										
3	Edwin Quiceno	21795461				X	X			X										
4	Dora Rocío Martínez	21431606				X	X			X										
5	Hector López	15453863				X	X			X										
6	Adriana Nieto	1043943112				X	X			X										
7	Maria Nelsy Henao R.	21431553				X	X			X										
8	Nohelia Calderón	21431117				X	X			X										
9	Luz Marina Pastano	21431643				X	X			X										
10	Luz Johana Hina M.	32936454				X	X			X										
11	Emiliano Ceballos N.	15453762				X	X			X										
12	Roberto Valencia	3364080				X	X			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 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que se amplió el alcance general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

8888

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Occupación	Teléfono	Correo electrónico	Fecha: 21-07-2021										Zona	Firma				
						Responsible: Centro de Atención y Derivación en Salud (CVSS - PAS)															
						Señale con una X la condición que cumple															
						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	Cesar A. Valencia	70326099		3201232099			X			X									X		Cesar A. Valencia
2	Maria Eccaris López	43858574	Emprendo	3122536488	eccaris.lopez@elshocho.com		X			X									X		Eccaris López
3	Willyam Monsalve						X			X									X		Willyam Monsalve
4	Willyam A Gil	1545588		3206632075			X			X									X		Willyam A Gil
5	Luz Marina Quiroz	51934473		3137866920			X			X									X		Luz Marina Quiroz
6	Giovanney Rios	15455558		313675755			X			X									X		Giovanney Rios
7	Wilmari Rios	15453243		3204122331			X			X									X		Wilmari Rios
8	Carlos H. e.	15453007		3505746580			X			X									X		Carlos H. e.
9	Gloria V. H.			81431393			X			X									X		Gloria V. H.
10	Los Amparo	21423392					X			X									X		Los Amparo
11	Beatriz E. V	21668423					X			X									X		Beatriz E. V
12	TOTALS																				

Con la firma del presente informado usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el presente con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamentó la Ley 1591 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales. 12-12-2021



LISTADO DE ASISTENCIA

8383

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo electrónico	Fecha: 21-03-2021										FIRMA						
						Responsable cargo: FANY LOZ COMEL - ASISTIA CRIST																
						Sentado con una X la condición que cumple																
1	Aura Eliza Valencia	415008		307454238		<input checked="" type="checkbox"/> Afrodescendiente	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> otro	<input type="checkbox"/> Víctima del conflicto armado	<input type="checkbox"/> Con discapacidad	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> LGTB	<input type="checkbox"/> 0-5 años	<input type="checkbox"/> 6-12 años	<input type="checkbox"/> 13-18 años	<input type="checkbox"/> 19-59 años	<input type="checkbox"/> Mayor de 60 años	<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Rural	Aura Eliza Valencia	
2	Carolina Aguirre	3.363533	S			<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carolina Aguirre
3	Juan Camilo E	10218834	CD			<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juan Camilo E
4	Erano Rendón	43633402		8113593112		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erano Rendón
5	Luz Novia Arias	9743164		3207243159		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Luz Novia Arias
6	Glennora M			3364193		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glennora M
7	Teresadaj	2103026		31474860		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teresadaj
8	Luis Felipe	15453006				<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Luis Felipe
9	Diego Gil	3364762				<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diego Gil
10	Alba Luz Cruz	9449209		Abduluz		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abduluz
11	Ines Emilia Ciro	21431020		Stella		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stella
12	Tabira Ines Cruz	2201478		Stella		<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stella
TOTALES																						

Con la firma del presente formulario usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos no 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.

12-12-6-6 12-12



LISTADO DE ASISTENCIA

8883

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	19-65 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural		
1	Absalón Monsalve H	15458129																	Absalón Monsalve H
2	Arceles Aguado	15453676																	Arceles Aguado
3	Luz Miriam WIT	21668494																	Luz Miriam WIT
4	Hugo Esteban LR	15453316																	Hugo Esteban LR
5	TOP MAURMELIDA R	431629775																	TOP MAURMELIDA R
6	Juan Felipe Torres	1549226																	Juan Felipe Torres
7	Yolanda Torres	71676885																	Yolanda Torres
8	Olga Jaramila	12902869																	Olga Jaramila
9	Nicolos V	3364373																	Nicolos V
10	Ksarelous Rojas																		Ksarelous Rojas
11	Non Vargas D																		Non Vargas D
12	Alfonsina Morales																		Alfonsina Morales R.
TOTALS																			

Alcaldía - Antioquia  
Comunidad en General  
Capacitación en labores y planes y planes en salud (CRPS - VRS)

Fecha: 21-01-2017  
Responsable: Carlos RIVERA LOPEZ - ASISTENTE DE ENFERMERIA

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.

12-12-66

12-12

FIRMA





ESTADO DE ASISTENCIA

3383

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo electrónico	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		Fecha	Responsable - Cargo	Municipio
						Afrodescendiente	Indígena				0-5 años	6-12 años	13-18 años	19-59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural			
1	Estrella Vilca	2143283		3114869439		X	X		X		X							21-07-2021	MAY LOBOMEI - ASISTID CAUCAS	Antioqueño
2	Ihon Joly y gona	98538309		31225119929		X	X		X		X								Antioqueño	
3	Dora Calderin	81437477		3146955792		X	X		X		X								Antioqueño	
4	Luis Alfredo Joppa	15463445		3113772561		X	X		X		X								Antioqueño	
5	JOSÉ SAU BOMEZB	75895472				X	X		X		X								Antioqueño	
6	Flor emilce	8143800		3108083000		X	X		X		X								Antioqueño	
7	William ceballos	15453339		3113796135		X	X		X		X								Antioqueño	
8	Reading Yanga D	1545372		31628376540		X	X		X		X								Antioqueño	
9	Beatriz Florin Calderin	21431995		3128635073		X	X		X		X								Antioqueño	
10	Martha Elena	21431425		314476472		X	X		X		X								Antioqueño	
11	Javier ALONSO	75453967				X	X		X		X								Antioqueño	
12	Maric Emice N	43420827		3136052320		X	X		X		X								Antioqueño	
TOTALS																				

Con la firma del presente formulario 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 implementa la Ley 1561 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

12-12-2021

12-12-2021

FIRMA



LISTADO DE ASISTENCIA

3883

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		Firma	
					Afrodendiente	Indígena otro				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años
1	Gobisela Ronco	22069955																Gobisela Ronco
2	Maria Guillermina Hernandez	94430684																Guillermina Hernandez
3	Juan Carlos Giraldos	15453039																Juan Carlos
4	Eugelio Lazcano																	Eugelio Lazcano
5	Blanca Luz Quirin H	21431695																Blanca Luz Quirin H
6	Leonor de Vargas	151453015																Leonor de Vargas
7	Andrés Cardona	15453688																Andrés Cardona
8	Aurora de Jesus Vargas Velasquez	21437503																Aurora Vargas
9	Maria Magdalena Marquez	21431601																Maria Magdalena Marquez
10	Aura de Jesus Lucre Rios	92069395																Aura de Jesus Lucre Rios
11	Fabian Hincapie Orozco	15453177																Fabian Hincapie Orozco
12	Orlando Antonio Herre	77003579																Orlando
TOTALES																		

Municipio: Alcaná - Autogestión  
 Lugar: Comandancia en General  
 Actividad: Participación en labores de derechos en salidas (VRS - VAS)  
 Fecha: 14-07-2021  
 Responsable cargo: ASISTENTE SOCIAL - 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 expide el reglamento general de la protección de datos personales.

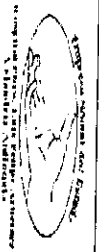


LISTADO DE ASISTENCIA

8888

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		Mayor de 60 años
1	Cirfa Nelly Morales de Pampelona	21430741		3123237647		X	X	X										Cirfa Nelly Morales
2	Donnel Yamir Trabasso	3363835				X	X	X										Donnel
3	Román Saúl de la Riega	15327266				X	X	X										Román
4	Luz DARI Posada	21812347				X	X	X										Luz DARI Posada
5	Luz Edo yeguer	3364133				X	X	X										Luz Edo yeguer
6	David Franco	20473496				X	X	X										David Franco
7	Esperanza Valencia M	21437-334				X	X	X										Esperanza Valencia
8	FOSÉ GORVIA	16453318				X	X	X										FOSÉ GORVIA
9	Herivel Aquila	3364263		3794639888		X	X	X										Herivel Aquila
10	carl os carriav	2266224				X	X	X										carl os carriav
11	Monica de los con	27430959				X	X	X										Monica de los con
12						X	X	X										
TOTALES																		

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que ofrezca 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 expuso el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

*Handwritten signature*

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	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años
1	Diego Rios	13453275			X			X							X		Diego Rios
2	Toniell Rúa	6705257			X			X							X		Toniell Rúa
3	Antonio Jose villa	3364205			X			X							X		Antonio
4	Henserto Hincapie	15453331			X			X							X		Henserto H
5	Leonardo Rojas R	31565269			X			X							X		Leonardo Rojas R
6	maria Rojas. A	21970474			X			X							X		maria Rojas. A.
7	Carlos Mario G.B.	15295648			X			X							X		<del>Carlos</del>
8	Ivan Hensabe Barba	15453175			X			X							X		<del>Ivan</del>
9	Nanaites vergara ocampo	21431779			X			X							X		Nanaites vergara o
10	Lidia estrellucorozo Harvia	21437575			X			X							X		Estrella orozo
11	carmen Andrea Alvaraz Guarini	43264864			X			X							X		carmen Andrea Alvaraz
12	Bevilda de Leon Conzaguá Beldoya	22068563			X			X							X		Bevilda de Leon Conzaguá Beldoya
TOTALES																	

Alcaldía - Antigua Guatemala.  
 Comandada en General.  
 Reportación en ADOPS y Juicios en SALJ (RVS - PAS)

Fecha: 19-07-2021  
 Responsable: JUAN CARLOS MAYER GONZALEZ

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

8983

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Estatuto de la víctima de violencia sexual										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	Gloria Tabor da	2967470				X															Gloria	
2	Evelio Montoya	9850568				X																Evelio Montoya
3	Sigifredo Garcia	3364385				X																Sigifredo Garcia
4	Orlando Gomez	3364074				X																Orlando Monzigue
5	Orlan Volo	7545348				X																Orlando Monzigue
6	HAROLD VIREA G	98566646				X																HAROLD VIREA G
7	MARIAELENA GERVA	21431 148				X																MARIAELENA GERVA
8	José Athlo Montoya Redonda	3364 356				X																José Athlo Montoya Redonda
9		98506682				X																José Montoya
10	Carlos A Botelo	70357578				X																Carlos Botelo
11	Leonardo Jesús Ríos V	75453524		316 2596844		X																Leonardo Ríos V
12	Leonardo Marquez G	75453772				X																Leonardo Marquez G
TOTALES						10	11	3														

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 1591 de 2012 en la que expuso el régimen general de la protección de datos personales.

Municipio: Algodinos - Algodinos  
 Lugar: Comunidad en Algodinos  
 Actividad: Participación en talleres y charlas en salud (GRSS - TAS)  
 Fecha: 14-07-2014  
 Responsables: JUAN CARLOS BOTELLO GONZALEZ



LISTADO DE ASISTENCIA

2023

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo			Rango de edad					Zona			
					Afrodescendiente	Indígena	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural
1	Rosalba Henao Ospina	27431691				X	X			X								X		
2	Somiel Vargas	25053312				X	X			X								X		
3	Oscar Vargas	15453852				X	X			X								X		
4	Eulises Avendaño	71954345				X	X			X								X		
5	Oscar Vargas Yepes	75453684				X	X			X								X		
6	Eduardo Villa	75453726				X	X			X								X		
7	Abad Henao O	3301040				X	X			X								X		
8	Virginia Restrepo Seena	27437722				X	X			X								X		
9	Consuelo Restrepo S	21431007				X	X			X								X		
10	Fanny Osorio Camona	27437315				X	X			X								X		
11	Salomon Gomez morin	3364042				X	X			X								X		
12	Maria Eugenia Osorio	21932055				X	X			X								X		
TOTALES																				

Municipio: Antioquia  
 Lugar: Campesino en Barrojal  
 Actividad: Reparación en albañería y trabajos y trabajos en el campo  
 Fecha: 11-01-2024  
 Responsable: JUAN VIEIRA - MAURICIO GOMEZ  
 en el municipio de SAN CARLOS - PAS

FIRMA

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 1261 de 2012 en la que expuso el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

3388

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia										Zona	Firma		
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTB	Rango de edad					
					Personas con discapacidad que asistieron													
1	Victor Raul Velazco	15 453 644			X	X			X								X	Victor Velazco
2	Luz Mary Lopez	21431127			X	X			X								X	Luz Mary Lopez
3	Yolanda del Socorro Guarin Rios	43702993			X	X			X								X	Yolanda del S. Guarin R.
4	Maria Rubiela Rios Vergara	21431115			X	X			X								X	Maria Rubiela Rios Vergara
5	Luis Alvaro Martinez	2150 2150			X	X			X								X	<del>Luis Alvaro Martinez</del>
6	Joselyn Raula Noy				X	X			X								X	Alfredo Otonio
7	Luis Alfredo Otonio	9003 677			X	X			X								X	Joselyn Raula Noy
8	Jasinta Alicia Cuatin Rios	3364309			X	X			X								X	Jasinta Alicia
9	Olga Margarita Marin Taborda	43704543			X	X			X								X	Olga Marin Taborda
10	Onedalesus Marin Vergara	43 701473			X	X			X								X	Onaida Martin
11	Francisca Torres	70160389			X	X			X								X	Francisca Torres
12	Cristobal RS	3364488			X	X			X								X	Cristobal RS
TOTALES					10	10			10								10	

Con la firma del presente formato autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital para que libere 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

23883

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	- Rinaldo domasal ve	- 3360900				X	X	X							X		Rinaldo domasal ve
2	EI Livia Guarín Galdames	433700786				X	X	X							X		EI Livia Guarín
3	Alba Elena Upegui	43396933				X	X	X							X		Alba Elena Upegui
4	Miryam Basilio	21431009				X	X	X							X		Miryam
5	Jorge Marquez	75453273				X	X	X							X		Jorge Marquez
6	Gabriel A Herrera	3364312				X	X	X							X		Gabriel Herrera
7	Alvino Vargas	71001665				X	X	X							X		Alvino Vargas
8	Banirio Lopez	15453144				X	X	X							X		Banirio Lopez
9	Olga Lucio Cirio Vargas	21437902				X	X	X							X		Olga Cirio
10	José Tubala	97871075				X	X	X							X		José Tubala
11	Edward Rios	154533209				X	X	X							X		Edward Rios
12	José Davro - Rios - G	3364-259				X	X	X							X		José Davro Rios G
TOTALES																	

Municipio: Antioquia  
 Lugar: Comandancia en General  
 Actividad: Capacitación en deberes y derechos  
 Fecha: 14-07-2021  
 Responsable: JESSICA VALENTIN - PARRA  
 FIRMA: [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 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.





LISTADO DE ASISTENCIA

2025

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	LGBTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	
1	JOSÉ Valencia	71002616			X													JOSÉ
2	Horacio Rojas R.	98506304																Horacio
3	Consuelo Esmora	41431079																Consuelo Esmora
4	José Estrella Giraldo J	20431505			X													Santiago
5	Yoselin Yuli Alvarin	3363803																Yoselin Yuli Alvarin
6	Carmen Valdes	21431092																Carmen Valdes
7	Rocio Frances Suarez	21668323																Rocio Frances Suarez
8	Blanca Olivia Guarin	27430649																Blanca Guarin
9	Fabier an Calderon	3364097																Fabier an Calderon
10	MARITZA VL	27437665																MARITZA VL
11	Blanca Edilma Vergara	21431074																Blanca Edilma Vergara
12	JESUS	75457541																JESUS
TOTALES																		

Municipio: Antioquia  
 Lugar: Comunidad en General  
 Actividad: Participación en debates y talleres en salud  
 Fecha: 14-07-2021  
 Firmado por: MARITZA VERGARA - MARYLOR GARCIA  
 CPVSS - PAS

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 reglamento general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

*[Handwritten signature]*

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona		Fecha	Responsable de la Asistencia
					Afrodescendiente	Indígena otro				0 - 6 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana		
1	Hugo Herrero A.	15 453 875			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>							11-01-2021	ARMILA VARELA - R. AMY UL BONITZ
2	Daniel Garcia C	15 453 130			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
3	Roberto Rodriguez U	43402 834			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
4	Alberto Rodriguez	21002090			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
5	Jose Oliberio Garcia	75453 224			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
6	Orlando Alberto Lopez Corrales	45453 699			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
7	Yaneth Solis U.	23399 280			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
8	Manuel E. Martinez G.	80357 666			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
9	Luz Amparo Vergara	27 437 798			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
10	Lucely Vergara Vargas	27431 400			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
11	Doris Usme Restrepo	21431 213			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
12	Jose Arnaldo Torres M	70167869			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>								
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

8888

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	19 - 59 años
1	Franh CSEO Salvidh Vargas	75453085			X	X	X	Mujer									X		Salvidh Vargas
2	Nora Han Buenav Araya	51258573			X	X	X	Mujer											Nora Han
3	José Nicolás Gudrín, O	3364910			X	X	X	Hombre											Nicolás Gudrín, O
4	Mariavirginia Garzón	27437627			X	X	X	Mujer											Virgenia G
5	Alba Rosa Garcia Guarín	43702574			X	X	X	Mujer											Alba Garcia
6	Alba Rosa Garcia Guarín	77.002.484			X	X	X	Mujer											Alba Rosa
7	Durby Betica Rostero Sanchez	248329359			X	X	X	Mujer											Durby Betica
8	Margarita Basso G	43701584			X	X	X	Mujer											Margarita OG
9	Fernanda Franco	27667299			X	X	X	Mujer											Fernanda Franco
10	Rubiel Alonso Suarez Ribera	15453753			X	X	X	Hombre											Rubiel Alonso Suarez
11	Juz Elena Marez Garcia	21431514			X	X	X	Mujer											Elena Marez
12	Claudia Emilia Vargas R.	27437785			X	X	X	Mujer											Claudia Vargas
TOTALS																			
					112	48													

Municipio: Arriaga - Antioquia.  
 Lugar: Comunidad en Alto de San José  
 Actividad: Capacitación en labores y trabajos y talleres en salud CVSS-PAS  
 Fecha: 14-01-2021  
 Responsable: FRANCO VARGAS - MAURICIO BOMBA  
 Serán responsables que continúen

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 expone el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

2013

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Estado civil y condición personal						Rango de edad				Zona		FIRMA		
					Afrodescendiente	Esposa	Condición	Sexo	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural			
1	Cristobal Morales	3344304																X	Cristobal Morales
2	Eocio Nonoya Lopez	21.431.231																	PROCIOMOH + VOC
3	Clemmi Puelva Cordero	88441329	Prof. Asignada	316150159															
4	Luis Fernando Rivera	75453 746																	Fernando
5	Flor Aide Ceballo Osorio	27.431.797																	Flor Aide
6	Rubela Garcia M.	21.432.006.																	Rubela G.
7	Nelson Marin G.	15-453 125-																	Nelson M.
8	Carlos Vohos Belonue	15.963.241																	Carlos Vohos Belonue
9	Flor mari Guarin Ceballo	43.202.006																	Flor mari Guarin
10	Edimar de Jesus Gil C	97.437 489																	Luis. Vargas
11	Luis Vargas	3.364.2101																	Edimar de Jesus Gil C
12	X Dublan Eduardo Garzon Marin	15454052		3196909289															Dublan Garzon
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 1317 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

888

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 13-07-2021										PRIMA			
					Municipio de Alvarado y Salud en Salud (PSS - PAS)													
					Etnia		Condición	Sexo		Rango de edad		Zona						
					Afrodescendiente	Indígena	Victima del conflicto armado	Hombre	Mujer	LGBTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	JUAN BAUTISTA GIRALDOS	3363810			X	X	X	X									X	
2	Hernan Regular	3364269			X	X	X	X									X	
3	Luz Dary Sandoval				X	X	X	X									X	
4	SANDY R GUERRA				X	X	X	X									X	
5	Amanda Abotada	15488978			X	X	X	X									X	
6	Elmoco Ruo	3489811			X	X	X	X									X	
7	* Fabian USME	3364391			X	X	X	X									X	
8	Gabriel Moya Toya	98506175			X	X	X	X									X	
9	Maria del Socorro Franco Rios	27.437557			X	X	X	X									X	
10	MARIA. MORALES	29.437.757.			X	X	X	X									X	
11	Au Mela RSN	21431289			X	X	X	X									X	
12	Eduardo Garcia	15453436			X	X	X	X									X	
TOTALES					11	11	11	11	11								11	

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

Alcaldía - Antioquia  
 Municipio de Aburrá  
 Operación en Salvo y de los en Salvo (OPSS - PAS)  
 13-07-2012  
 MAY (02 GUARZ - PAS)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad					Zona		PRIMA	
					Afrodescendiente	Indígena	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 58 años	Mayor de 60 años	Urbana		Rural
1	Edgar Lucía Serna S	214321672																	Edgar Lucía S
2	Pedro López	3364484																	Pedro López
3	Mery Márquez G	21437939																	Mery Márquez
4	Marleny Álvarez H	21431821																	Marleny Álvarez
5	Emilse Bedoya	21431785																	Emilse Bedoya
6	Monica Echeverri G.	1032070654																	Monica Echeverri G.
7	Seraida Velásquez S.	1032070361																	Seraida Velásquez
8	Alonso Betancur	3364372																	Alonso Betancur
9	Oscar Beinel																		Oscar Beinel
10	Luz Elena López	21431339																	Luz Elena López
11	Beatriz Elena Ríos Velásquez	21431416																	Beatriz Elena Ríos Velásquez
12	Marco Aurelio Quiroz Cano	39950110																	Marco Aurelio Quiroz Cano
	Maurice Juciwilk Heny	3135304																	Maurice Juciwilk Heny
TOTALES																			

Con 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 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 se acordó el régimen general de la protección de datos personales.

385



LISTADO DE ASISTENCIA

888

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	León Posada	#1226805																	León Posada						
2	Lucia Posada	01811508																	Lucia Posada						
3	Ramón María	90579322																	Ramón María						
4	Luis Alfredo																		Luis Alfredo						
5	Martha Elena Giraldo	2143376																	Martha Elena Giraldo						
6	Marta Rocio Gamba	21810786																	Marta Rocio Gamba						
7	Maria Fernanda	15453240																	Maria Fernanda						
8	Dora Cecilia M	22069531																	Dora Cecilia M						
9	Juan Luis Velasco	92618971																	Juan Luis Velasco						
10	Néstor Calderón	21431261																	Néstor Calderón						
11	Miriam Pardo	91969925																	Miriam Pardo						
12	Gillermo Andrés García S.	1032070059																	Gillermo Andrés García S.						
<b>TOTALES</b>																									

Con la firma del presente formulario 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.

Apoyada - Antioquia  
 Municipio de Envigado  
 Operación en derechos y deberes en salud  
 13-01-2021  
 MARCO GOMEZ - ASISTENTE SOCIAL  
 CPSS - PAS



LISTADO DE ASISTENCIA

8883

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Telefono	Etnia		Condicion	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		PRIMA	
					Afrodescendiente	Indigena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años
1	Samuel Velasquez	71 003 784															X	Samuel Velasquez
2	Rosalba Riaoria	27437084															X	Rosalba Riaoria
3	Maria Olga Castañeda	2431526															X	Maria Olga C
4	Maura Va	71 003 073															X	Maura Va
5	Jorge Vargas	75453359															X	Jorge Vargas
6	Camacho Maldonado	8010348															X	Camacho Maldonado
7	Oscar Gomez	71 002 749															X	Oscar Gomez
8	Ana de D. Zubaga O.	43.401.084															X	Ana de D. Zubaga O.
9	Gloria Margarita Bedoya	43.796656															X	Gloria Margarita Bedoya
10	Omar Aguilar L.	3364237															X	Omar Aguilar L.
11	Jorge Mandy	3363 884															X	Jorge Mandy
12	Martha Mejia	21 430 960															X	Martha Mejia
TOTALES																		

Municipio de Abogadilla  
 Participacion en labores y deberes en salud  
 13-07-2021  
 MARY LUTOMIER - ASISTIDA CATERIS  
 CPSS - VRS

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 1561 de 2012 en la que expide 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: 13-07-2021															
					Responsable - Cargo: ESTIBUS VARGAS - MAQUILAJA															
					Séñale con una X el cumplimiento del criterio															
					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	Gloria Ospina	43838041		3145009133																
	FABIAN HUAS	15 453379.		3105815882																
2	Gloria garzon	21437 922																		
3	Luz edelweyís	3.364.114		3137771986																
4	Elvina Vargas	3363973		3215732437																
5	Juan Pizarra C	15413313		3218232894																
6	Gabriela Elena Morales	43539995		3104105396																
7	Camilo E. Gil Buitrago	1032031429		3137204006																
8	Dubiana Beasman MO	15153590		3106576029																
9	Sonia Dennis Hincajé	21431836		3506962127																
10	Oli Vevio Gil	75 453 489		3133944892																
11	Carlos Mario Marin	70 284 512		3116764574																
12	ISMENIA A LUZO MARTINEZ	21431809.		3196319868																
TOTALS																				

Con la firma del presente formulario usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la información consignada en el interior 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.

Firma  
Gloria Ospina

Firma  
Camilo E. Gil B.

Firma  
Dubiana B MO

Firma  
Sonia Hincajé Orozco

Firma  
Oli Vevio Gil

Firma  
Carlos

Firma  
ISMENIA A LUZO M.



LISTADO DE ASISTENCIA

8883

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 13-01-2021										FRMA				
					Responsable cargo: JESSICA CALVO - AYUDANTE DE TRABAJOS EN SALUD - CPSS - VAS1														
					Sentido con el que se cumplió que cumple														
					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	Araucely Garcia	21431824			X	X				M					X		X		
2	Carlos Lopez	97732076			X	X				M					X		X		
3	Elyver garran	97668274			X	X				M					X		X		
4	Osier A Valasquez	15453172			X	X				M					X		X		
5	Wicolas Cirro	75453090			X	X				M					X		X		
6	THON RIVERA	15453523			X	X				M					X		X		
7	Robney J Orozco Villa	15453768			X	X				M					X		X		
8	Dixon Restrepo	15453342			X	X				M					X		X		
9	Fernando Montoya	98505460			X	X				M					X		X		
10	Ana Alpidia Lopez Gallego	21431474			X	X				M					X		X		
11	Blanca Libia Sanchez	21431679			X	X				M					X		X		
12					X	X				M					X		X		
TOTALES						12	84								12		12		

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 expuso el régimen general de la protección de datos personales.

FRMA



LISTADO DE ASISTENCIA

8888

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 13-07-2021										FIRMA						
					Municipio de Alpujarví - Actividad de capacitación en salidas de emergencia y devoluciones en salidas de emergencia - PAS 1																
					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		
	José Alberto Morales																				
1	José Alirio Vergara Guarín	15.453.370				X	X											X		José Alirio Vergara G	
2	Yeimer Alvarado Velásquez	98512512				X	X											X		Yeimer Alvarado Velásquez	
3	Luz Amparo Giraldo L	27437927				X	X											X		Amparo Giraldo L	
4	Yurism Aljredo Velásquez	154533469				X	X											X		Yurism Aljredo Velásquez	
5	Flor María Garzón	22025141				X	X											X		Flor María G.	
6	Cruz Elena Giraldo	43.639.054				X	X											X		Cruz Elena Giraldo	
7	Juan David Pavia	154533805				X	X											X		Juan David Pavia	
8	María Dorely Guarín H	21431855				X	X											X		Dorely Guarín	
9	Hector J	21442218				X	X											X		Hector J	
10	Daly Ruth Henao	43858626				X	X											X		Daly Henao C.	
11	Diana Calderón Franco	21431886				X	X											X		Diana C.	
12	Verónica Martínez Henao	100405265				X	X											X		Verónica M.H	
TOTALES						11	11														

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 1372 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

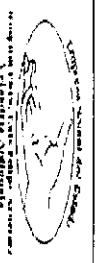
8828

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Género con que se cumplió la condición que cumple										FRMA							
					Etnia		Condición	Sexo		Rango de edad						Zona						
						Afrodscendiente	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	Cus Elena Escobar	39371002									X									X		Cus Elena Escobar
2	MARIELA MARRIZ S	22069480									X									X		MARRIZ S.
3	OSCAR M. PIOS. E	3364425								X										X		Oscar Pios
4	Fabr Faico Vinapi. V.	15452722.								X										X		Fabr Faico Vinapi. V.
5	Fyz Rdhiana Sánchez G.	43858691								X										X		Fyz Rdhiana Sánchez G.
6	Arina Virginia Guain	21451044								X										X		Arina Virginia Guain
7	Guillermo Gómez Estaba	3364432								X										X		Guillermo Gómez Estaba
8	Dairo Marín	018143923								X										X		Dairo Marín
9	Blanca Valencia	21437544								X										X		Blanca Valencia
10	Michelle David Cook	538091								X										X		Michelle David Cook
11	Nohevia Gómez G	21431348								X										X		Nohevia Gómez G.
12	Tobias Usme R	71001652								X										X		Tobias Usme R
TOTALES																						

Municipio: Acajutla - Antioquia.  
 Responsable - Cargo: MARRIZ S - ASISTENTE  
 Participación en labores y jornadas en salud CPDS - PAS

Fecha: 13-07-2021

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

3883

Municipio: Agua Dulce - Antigua  
 Lugar: Municipio de Agua Dulce  
 Actividad: Exposición de diapos en salud  
 Fecha: 13-01-2021  
 Responsable cargo: MARIBEL COMIL - ASISTENTE DUEBAS  
 CPSS - PAB

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Sistema con sus 6 condiciones que cumple						Zona		FIRMA						
					Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad			Urbana		Rural					
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años			
1	Reinaldo Lopez	3364447			X	X		X	X	X								X	Reinaldo Lopez
2	Zoraida gusao febor.	43.143.743.			X	X		X	X	X								X	Zoraida-gusao F.
3	David Ramos	78645469			X	X		X	X	X								X	David Ramos
4	Felix Gomar Hernandez	8201429			X	X		X	X	X								X	Felix Gomar Hernandez
5	Haría Rubiela Vera P.	21818296			X	X		X	X	X								X	Haría Rubiela Vera P.
6	Lusely Estreño Céspedes.	21.431.498			X	X		X	X	X								X	Lusely Estreño Céspedes.
7	Juan Carlos López	21.431.018			X	X		X	X	X								X	Juan Carlos López
8	Luis Eduardo Reyes Correal	40.086.223			X	X		X	X	X								X	Luis Eduardo Reyes Correal
9	Dorelvi Muñoz Gil	21991600			X	X		X	X	X								X	Dorelvi Muñoz
10	Nelson Hernán Arango Arcib.	71.612.159			X	X		X	X	X								X	Nelson Hernán Arango Arcib.
11	Arnulfo Antonio Vergara	15453267			X	X		X	X	X								X	Arnulfo Antonio Vergara
12	Lina Hg Alverca G	43814186			X	X		X	X	X								X	Lina Hg Alverca G
TOTALES					X	X		X	X	X								X	

Con la firma del presente formulario 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 expuso el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

8888

Alvaradina - Antioquia - Municipio de Alvaradina - Populacion en decesos y heridos en salvas (PPSS - PAS)

Fecha: 13-07-2021

Responsable de la encuesta: MAYOR GONZALEZ - ASTORIN JARAMAS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad					Zona		FIRMA	
					Afrodescendiente	Indígena	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
1	Bianca Elena Franco	21432013		3143205167	X		X			X								X	Bianca Franco
2	Robert Alberto Lopez Pinales	15453658	E.P.	314863633	X		X			X								X	Roberto Lopez
3	José Iván Morales	33640200		3227398004	X		X			X								X	José Iván Morales
4	Roberto Sanchez	15453745			X		X			X								X	Roberto Sanchez
5	Santiago Rios	71003445		3116992680	X		X			X								X	Santiago Rios
6	Luz Elena Garcia G	413701756		3116992680	X		X			X								X	Luz Elena Garcia
7	Daniel Garcia Otazo	75453420		3145940880	X		X			X								X	Daniel Garcia
8	Andrés Lopez	15453651		3136244331	X		X			X								X	Andrés Lopez
9							X			X								X	
10	Andrés Lopez	15453651		3136244331	X		X			X								X	Andrés Lopez
11	Cesar Heriberto Rios	98506388		3127821268	X		X			X								X	Cesar Heriberto Rios
12	Nari Luisa Lopez Rios	42976065		3137023043	X		X			X								X	Nari Luisa Lopez
TOTALS																			

Con 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

2885

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Características										Zona	FIRMA				
					Afrodscendiente	Indígena	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGBTB	Rango de edad					Urbana	Rural		
					Emilia	Condicion	Sexo	LGBTB	Rango de edad				Zona							
					0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural									
1	Alexis Sánchez García	1032071496		3122148259	<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"/>		
2	Miriam Amparo Osorio Herrera	21432198		3148772938	<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"/>		
3	Martha Isabel Gallego	430855847		3148662881	<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"/>		
4	Oneida Marín Vergara	43701473		3148662825	<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"/>		
5	Leonardo Márquez García	15453112			<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"/>		
6	Celia Rosa Calderón Yepes	21430884			<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"/>		
7	Hugo de J. García Villa	154533280			<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"/>		
8	Ofelia Villa Suárez	21430679			<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"/>		
9	Victor Hugo Franco Villa	71711505			<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"/>		
10	Juzmila del C. Garzón	21430856			<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"/>		
11	Jhon Arley Guaní García	1032071506			<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"/>		
12	Cristian Hatos Gil García	1032071797			<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"/>		
TOTALES																				

Municipio: Alquízar - Archipiélago  
 Lugar: OSORIO DE OSORIO GENERAL  
 Actividad: Participación en el área de Atención y Atención de Salud (APS) - VAS  
 Responsable: OSORIO DE OSORIO GENERAL  
 Fecha: 08-07-2021  
 Firma: FIDELMUS Y ALICIA

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 se expide el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

3883

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 08-07-2011										FRMA					
					Responsable - Centro: ASIST. UNIVER. - MARLY-LOZ GOMEZ															
Actividad					Actividad: Abandono - Antioquia - Comunidad en General - Participación en actos y derechos en salud CIVES-VRS										FRMA					
					Analice con qué condición que cumple															
					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	Ayibel García	3.364354			X	X			X									X		Ayibel García
2	Doris Bedoya Castillo	21431959			X	X			X									X		<del>Ayibel García</del>
3	Loceky Valencia Mejia	21981406			X	X			X									X		Loceky Valencia
4	Rosmira Guarín S	21431558			X	X			X									X		Rosmira
5	Uriel Monsalve H	33044443			X	X			X									X		Uriel Monsalve
6	Maria Senovio Ibarra	20145393			X	X			X									X		Maria Ibarra
7	Hector Alonso Vazquez Guarín	75453793			X	X			X									X		Hector Vazquez
8	Stedre CR	01431681			X	X			X									X		Stedre CR
9	Santiago Monsalve	75453361			X	X			X									X		Santiago M
10	Maria Esperanza R.	43452332			X	X			X									X		Maria Esperanza R.
11	Raúl Fabian Lopez Ramirez	71685274			X	X			X									X		Raúl Fabian Lopez Ramirez
12	Edeimir Franco	27437785			X	X			X									X		Edeimir Franco
TOTALES					12	12	5			5								12		

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 expuso el régimen general de la protección de datos personales.





LISTADO DE ASISTENCIA

2885

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Telefono	Etnia		Condicion		Sexo		LGTB		Rango de edad					Zona		Firma		
					Afrodscendiente	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	Rural				
1	Hector Osorio	3364352				X	X			X									X		Hector Osorio	
2	Roberto Salazar	3963697				X	X			X									X		Roberto Salazar	
3	Rosa Juana Suarez	21430893				X	X			X									X		Rosa Juana Suarez	
4	Leonardo Martinez	15453132				X	X			X									X		Leonardo Martinez	
5	Gerardo Rodriguez	21430731				X	X			X									X		Gerardo Rodriguez	
6	Norma Sanguin	21430759				X	X			X									X		Norma Sanguin	
7	Heide Suarez Solis	45.565977				X	X			X									X		Heide Suarez Solis	
8	Madelyn Brios yepes	27437819				X	X			X									X		Madelyn Brios yepes	
9	Luz Edilma Gomez	21931138				X	X			X									X		Luz Edilma Gomez	
10	Mario Franco	15453289				X	X			X									X		Mario Franco	
11	Mauricio Vergara Gualdo	71004482				X	X			X									X		Mauricio Vergara Gualdo	
12	Luz Marina Ramirez	21431215				X	X			X									X		Luz Marina Ramirez	
TOTALES																						

Municipio: San Juan  
 Lugar: Comandancia en General  
 Actividad: Asistencia en deberes y derechos en salud (RVS-RS)  
 Fecha: 08-07-2021  
 Responsable: cargo: ASISTENTE SOCIAL - MARY LUZ BONDY  
 Firma: [Signature]

Con la firma del presente formato autoriza a la Administracion Municipal y a la ESE Hospital, para que utilice la informacion consignada en el mismo con fines estadisticos y/o academicos. En cumplimiento del articulo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que expidió el regimen general de la proteccion de datos personales.



ESTADO DE ASISTENCIA

*[Signature]*

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Telefono	Correo electrónico	Etnia		Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Sexo			Rango de edad					Zona		FIRMA	
						Afrodescendiente	Indígena			Otro	Hombre	Mujer	LGBTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana		Rural
Municipio: <b>Algodora - Antioquia</b> Localidad: <b>Comunidad en General</b> Actividad: <b>Capatación en labores y trabajos en salud CVSS - VAS</b> Fecha: <b>03-07-2021</b> Responsable: <b>ESTIVANOS VASQUEZ - PARY LUCY GOMEZ</b>																					
1	DANIEL MEJIA C.	3366431																			
2	LUZ MERI OJEGUI	4319430																			
3	LUISA FOUSSO	88506444																			
4	Yoliana S	112826892	3127131118																		
5	Alfonso Dada V	10322984																			
6	Thondairo Rivera	15453444		3213025037																	
7	Alberro Sarmiento																				
8	Dora Labradoro	21431																			
9	Noemí de Restrepo	006	312454692																		
10	Paola Ramirez			461145305																	
11	Ariana Pizarro G		405094424																		
12	Carlos Yepes	40182119		31241120783																	
<b>TOTALES</b>																					

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESE Insoptel, 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 implementa la Ley 1561 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

12-12-8-A

12-12



LISTADO DE ASISTENCIA

3883

Municipio: Atarjea - Antioquia  
 Lugar: Comunidad en General  
 Actividad: Asistencia en Salud (PSS - PAS)  
Atención en Salones y Juegos en Salud (PSS - PAS)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad					Zona		Firma	
					Afrodendiente	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	DORANCE VARGAS	75453595			X				X								X		X. DORANCE VARGAS
2	PAULY ANZO A	716656777			X				X								X		PAULY ANZO A
3	HECTOR VASIN	71003677			X				X								X		S/R
4	JOSÉ RAFAEL SANCHEZ	75-463158			X				X								X		JOSÉ RAFAEL SANCHEZ
5	OSCAR SANCHEZ	3364288			X				X								X		OSCAR SANCHEZ
6	OLGA SUAREZ	21431823			X				X								X		OLGA SUAREZ
7	RAMIRO Echeverri	75453055			X				X								X		RAMIRO Echeverri
8	JOSE Luis Noguete R	98506423			X				X								X		JOSE Luis Noguete R
9	Liliana Cristina Ceballos	43799702			X				X								X		Liliana Cristina Ceballos
10	PAUL Esteban Guamán Cano	15453895			X				X								X		PAUL Esteban Guamán Cano
11	Wilson Alonso Giraldo	75453540			X				X								X		Wilson Alonso Giraldo
12	GLADIS Emilce Garcia	21431949			X				X								X		GLADIS Emilce Garcia
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 se otorga el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

3368

Municipio: Algodoneros - Antioquia  
 Lugar: Comandancia en General  
 Actividad: Repatriación en planes de derechos y derechos en salud (CRSS-PA-S)

07-07-2021  
 PEDRO JARBA  
 PABLO BOTER

FIRMA

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo			Rango de edad					Zona		FIRMA		
					Afrodendiente	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	Alfredo garzon	3364766				X				X									X		Alfredo garzon
2	3364766					X				X									X		
3	Joselvirio morales	3364494				X				X									X		JM
4	Luis Valencia	47008144				X				X									X		Luis Valencia
5	Humberto Guarín	3364280				X				X									X		Humberto-Guarin
6	Luis Enrique Alvarez	15453497				X				X									X		Luis Enrique Alvarez
7	maria reyes avillano	21437975				X				X									X		maria reyes avillano
8	Felipe Daza	3364757				X				X									X		Felipe DAZA
9	Esfer ceballos.	91437424.				X				X									X		Esfer ceballos.
10	Edelmira Marquez	21431122				X				X									X		Edelmira Marquez
11	River Maria Rivera	21434784				X				X									X		River Rivera
12	Alberto Velasquez	3364476				X				X									X		Alberto Velasquez
TOTALES																					

Con la firma del presente formulario 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 se expide el régimen general de la protección de datos personales.