



**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: 05,08,12,14,19.21/
06/2021

Lugar:
- Parque principal del municipio del
Municipio de Alejandria –
Antioquia.
- E.S.E Hospital Luis Felipe
Arbeláez.
- Oficina Savia Salud.
- Salón PYP.

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 persona, se les indica que se hará entrega de un volante informativo por parte de la estrategia PIC.

5 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 médica eficiente de calidad oportuna y cuales son deberes y así mismo cumplirlos.

10 minutos

Talento
humano

**Tercer momento:
Devolución y aportes**

Se entrega volante informativo y se resuelven dudas acerca del tema desarrollado

10 minutos

Talento
humano,
volantes,
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: 05,08,12,14,19,21/06/2021	Población en general del municipio
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 realizó con los visitantes a la E.S.E HOSPITAL, en savia salud, en recepción del hospital y en la liga de usuarios y el comité ético de la E.S.E, en estos espacios se explicó a la comunidad cuales son los Deberes y Derechos en salud y la importancia de tener conocimiento de ello y poderlos poner en práctica para así prevenir nuevas enfermedades a través de atención medica eficiente de calidad y oportuna y cuáles son sus deberes, para así mismo cumplirlos, ya que con el cumplimiento tanto de derechos como de deberes, lograremos un equilibrio que nos beneficie a todos.	
MATERIALES Y RECURSOS: volante, lapicero y listado de asistencia	
TOTAL ASISTENTES: 196	
ASPECTOS POSITIVOS: Las personas fueron receptivas al recibir la información	
ASPECTOS NEGATIVOS: Se tiene muy poca información del tema. Dentro las actividades en las que se está brindando la información no es posible realizar el registro fotográfico en todo momento, ya que las asesorías se realizan durante la prestación del 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 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.

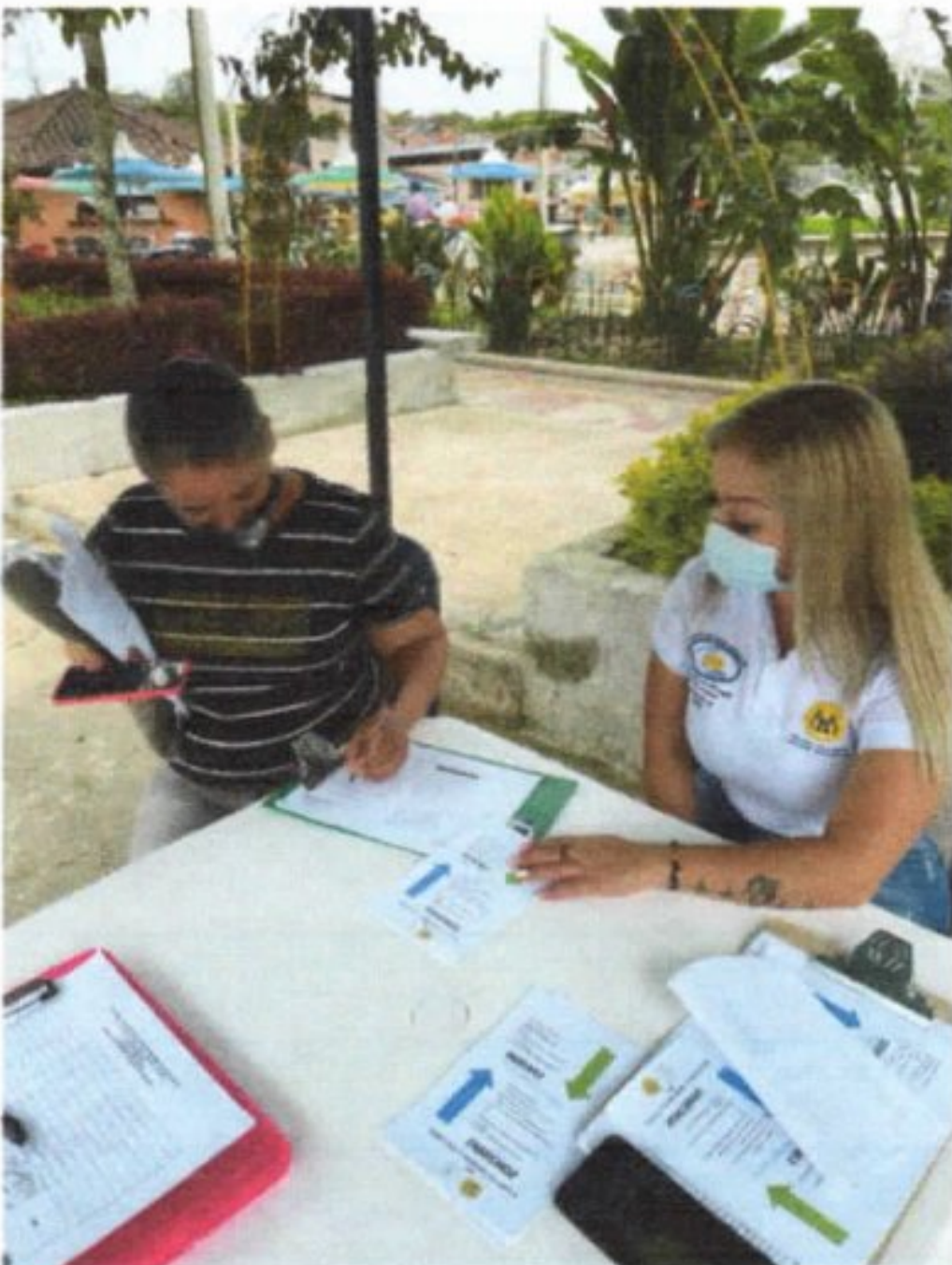


**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez
Alejandria, Antioquia
Nº. 108.027.000.0

PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS



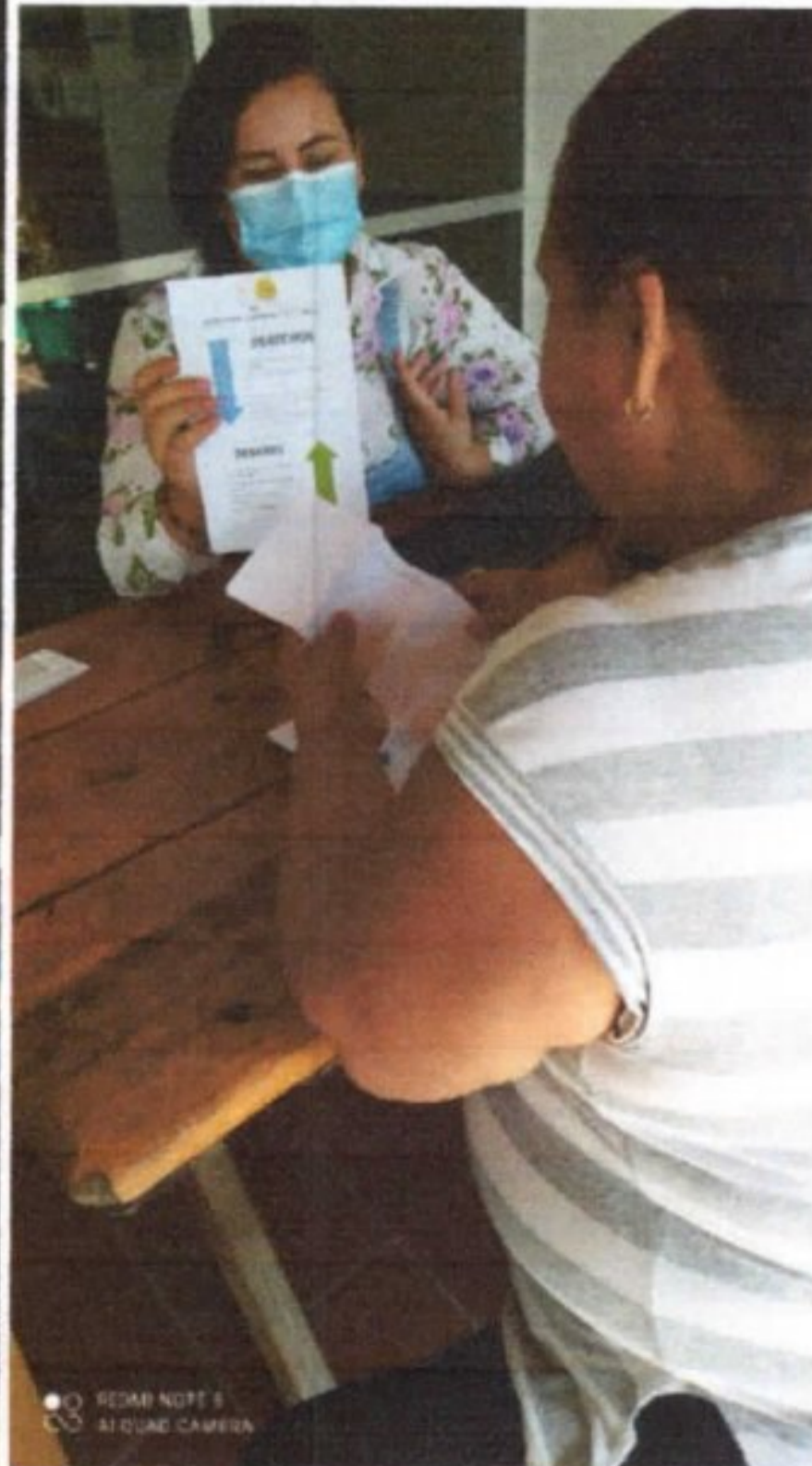
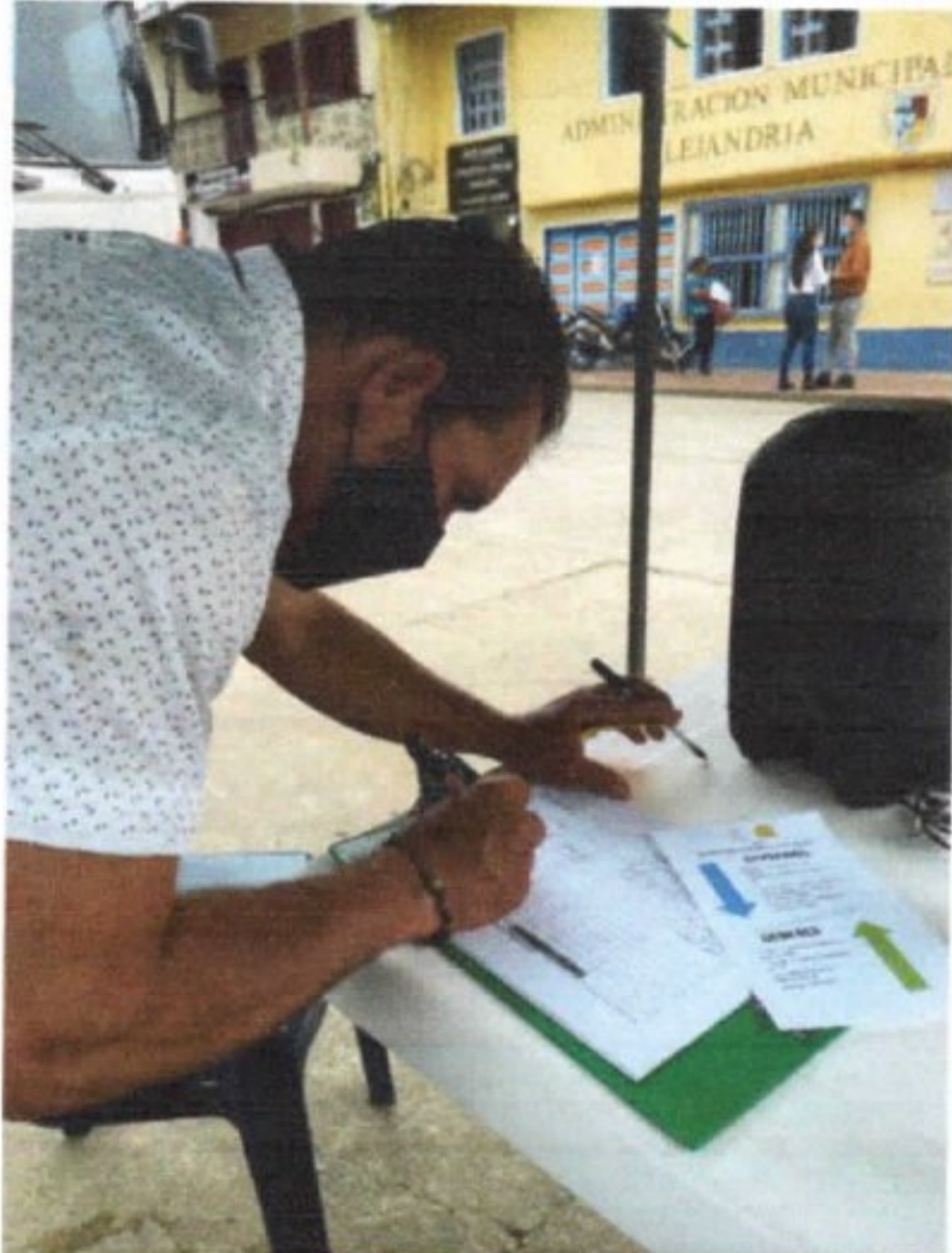


**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



Hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez
Alejandra, Santiago
TEL. 800-127-1000

PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

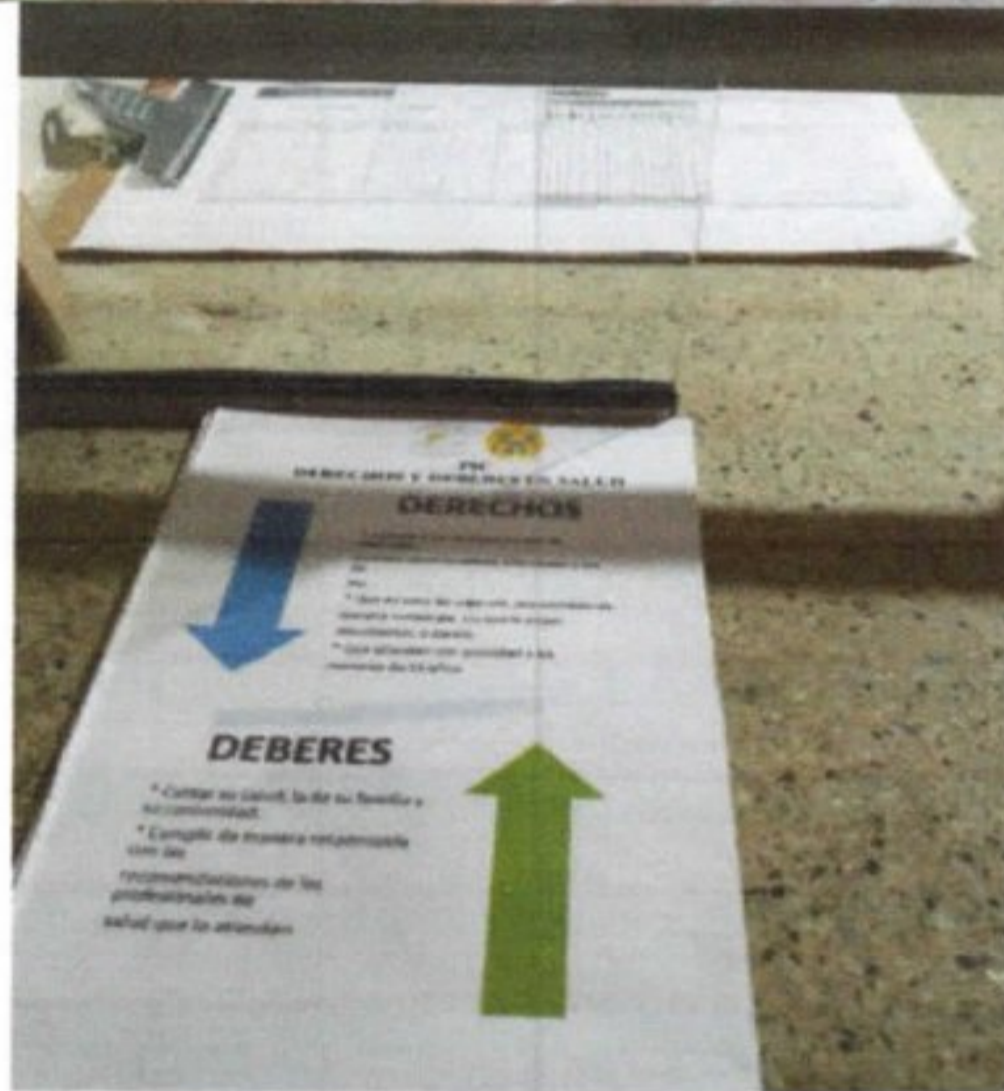




**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PBRO. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS





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



Hospital Pbro. Luis Felipe Arbelaez
Alejandria Antioquia
TEL. 516 527 2000

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



Municipio: Antioquia
Lugar: Comuna de Antioquia
Actividad: Capacitación en deberes y derechos de los niños en salud (PAS - PAS)

Algunos de Antioquia.
Comunidad en general.
Capacitación en deberes y derechos de los niños en salud (PAS - PAS)

Fecha: 05 de 2021
Responsable Cargo: ASISTENTE SOCIAL - MAYOR COT COMTE

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		19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural
1	Josés Antonio Vargas Gil	10157449																			
2	Rosmira Salazar de López	21430388					X													Rosmira Salazar	
3	Juz Elena Restrepo García	21430536																		Juz Elena Restrepo G.	
4	Juz Hilda Vargas Vargas	21430641																		A Malia R López	
5	Amelia Roser López de R	22008042																		Olga Yepes	
6	Olga Margarita Yepes de Suárez	21430863																		Bertha Mercedes	
7	Ramón Emilio Mayo Osorio	3363550					X													Saul Francisco	
8	Bertha Olivia Morales Osorio	21430653																		Santiago Alvariz Montoya	
9	Héctor Saul Franco Monsalve	3451759																			
10	Santiago Alvariz Montoya	3363792					X														
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

25985

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Telefono	Categorías de Asistencia												Firma
					Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	Asistencia	
<p>Alfrendyol - Santruyua Comunidad en General Captación en oficinas y Directivos en Salud (P455-VAS)</p>																	
1	Marta Luz Márquez	21430424														Marta Luz Márquez	
2	Aura Ines Vargas de G.	21430432														Aura Ines Vargas de G.	
3	Silvia M ^o Arango	41440354														Silvia M ^o Arango	
4	Jose Dehney Rodríguez	8.289434														Jose Dehney Rodríguez	
5	Roberto Sánchez	6477588														Roberto Sánchez	
6	Jose Adán Zapata	3363548														Jose Adán Zapata	
7	Ramon Arturo Restrepo	3363696														Ramon Arturo Restrepo	
8	Teresa Ocampo	21430487														Teresa Ocampo	
9	Jose Rias Suarez	3363652														Jose Rias Suarez	
10	Rosalba Alvarez	21430554														Rosalba Alvarez	
11	Gustavo Alfonso Acuedo	8313955														Gustavo Alfonso Acuedo	
12																	
TOTALES																	

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal y a la ESM 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 1801 de 2013 en la que se expide el reglamento general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

385

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Condición que cumple																	
					Etnia			Condición		Sexo			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	Marta Juana Gil de Franco	21430505																				
2	Rafael Gil Salazar	70093379																			X	
3	María Lourdes Guarín	21430571																				X
4	Santiago de J. Orozco	3363931																				X
5	Benedicto Usuga	3504935																				X
6	Nelly de J. Restrepo	21430673																			X	
7	Blanca Ruth Restrepo	21430671																			X	
8	Mahe Olga Restrepo	21430672																			X	
9	Luis Eduardo Mañá	3364080																				X
10	José Israel Valdés	3363951																			X	
11	Mahe Concepción Camacho	21430596																			X	
12	Luis Arturo García Campo	21001152																				X
TOTALES																						

Alejandro + Antonia
 Comunal en general y Docentes en Salvo de Salud
 OB-06-2021
 ASISTENTE SOCIAL MAYOR DE GRADO
 LUIS ARTURO GARCIA

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 1581 de 2012 en la que expidió 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	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años
1	Ennio Estuardo Garcia Garcia	3363663				X	X											Ennio Estuardo Garcia Garcia
2	Bart Nibir Nibir	24430524				X	X											Bart Nibir Nibir
3	Bergmiller, Bergson Valdeir	2430556				X	X											Bergmiller, Bergson Valdeir
4	Claudia No Gaiton					X	X											Claudia No Gaiton
5	Ennio Lopez	3.363.602				X	X											Ennio Lopez
6	Marina No Lorenda Garcia	21430504				X	X											Marina No Lorenda Garcia
7	Luis Fernando Torres	15362900				X	X											Luis Fernando Torres
8	Mario De Jesus Bucaram	3363855				X	X											MARIO GUARIN
9	Felipe Guarín	3869464				X	X											Felipe Guarín
10	María del Socorro Duran G.	21778030				X	X											María del Socorro Duran G.
11						X	X											
12	Osca Duran Gomez	71000113				X	X											Osca Duran Gomez
TOTALS																		

Municipio: Antioquia
 Lugar: Compañía en General
 Actividad: Cooperación en Diferencia de Diferencias en Salud

Fecha: 08-06-2021
 Responsable - Cargo: Asesor PGRS - PGRS

Cual: 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



No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupacion	Teléfono	Fecha		Responsable - Cargo	Señala con una X la condición que cumple															
					12-06-202	ASISTIA VARIAS - MARY LIZ GOMEZ		Afrodescendiente	Etnia	Condicion	Sexo	LGBTB	Rango de edad					Zona					
									Indigena	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	Luz Estrella Gaudinera	43858674						X										X					
2	Jennifer Gonzalez Jadhath	1012528910						X										X					
3	Julio J POTES Ibañez	1193443953						X										X					
4	Maria Diana Yrongo Hoyra	421964538						X										X					
5	Manuel Salvador Asbelada	33644057						X										X					
6	Gerardo Alberto Perez	98473221						X										X					
7	Blanca Stella Jovanillo B.	42.900.272						X										X					
8	Melsái de Jesus Lopez R	3452482						X										X					
9	Jesus Antonio mañoz G.	3364196						X										X					
10	Celma de Jesus Corraza	21430952						X										X					
11	Glady's Elena Morales Giraldo	21431145						X										X					
12	Maria Emilia Marin	22069105						X										X					
TOTALES																							

FIRMA

Luz Estrella Gaudinera
 Jennifer Gonzalez Jadhath
 Julio J POTES Ibañez
 Maria Diana Yrongo Hoyra
 Manuel Salvador Asbelada
 Gerardo A Perez
 Blanca Stella J. B.
 Melsái
 Jesus Antonio mañoz
 Celma Corraza
 Glady's R.
 Maria Emilia Marin

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 1081 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

33083

Municipio	Lugar	Actividad	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha		Responsable - Cargo	Señale con una X la condición que cumple													
							12-06-2021	12-06-2021		Etnia		Condición		Sexo		LGBTB	Rango de edad				Zona		
							Afrodescendiente	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. Iris Rendon	15454061	Comerc.	3137972083	X					X									X		<p>FIRMA</p> <p>Greer Greer</p> <p>Miriam Marin</p> <p>Mariana Mercedes Garcia</p> <p>Tatiana del Carmen</p> <p>Marilyn Estrada S.</p> <p>Jessica Delgado</p> <p>Doris Zoraida Corrales</p> <p>Diego Monsalut</p> <p>Carlos Alvarez</p> <p>Hernando Pios Morales</p>
			2. Miriam Marin	21430886		3147802542	X						X								X		
			3. Mariana Mercedes Garcia	21430040		3118497223	X					X									X		
			4. Tatiana del Carmen	21430719		3226219217	X					X									X		
			5. Marilyn Estrada S.	21432086		3142165637	X					X									X		
			6. Jessica Delgado	21430850		31466465016	X					X									X		
			7. Doris Zoraida Corrales	21432164		3145919594	X					X									X		
			8. Diego Monsalut	45453400		3163803426	X					X									X		
			9. Carlos Alvarez	3363627		3194862605	X					X									X		
			10. Hernando Pios Morales	560812		3198463070	X					X									X		
			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 reglamento general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

385

Alcaldía - Antioquia
Resolución en General.
Operación en Salvo y devotos y devotos en Salud CPSS - RAS
A. D. - 2021
ASISTENTES - MARY LOZ GOMEZ

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	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana		Rural	
1	Olivera Arango Grane	91430692								X									X			Olivera Arango Grane
2	Doris Dubany Bedoya Castillon	21431959								X									X			Doris Dubany Bedoya Castillon
3	José ALFONSÓ LOPEZ	3456701								X									X			José Alfonso Lopez
4	Durán J. P.	90121592								X									X			Durán J. P.
5	Flavia De los Angeles Osorio	21430658								X									X			Flavia De los Angeles Osorio
6	Dora Garcia Ocaña	103100686								X									X			Dora Garcia
7	Mariela Calderón Pereira	50907327	Enfermera	3135908107						X									X			Mariela Calderón Pereira
8	MARCELO VALENTIN	5014178								X									X			MARCELO VALENTIN
9	Edelmira Ruano	91437725								X									X			Edelmira Ruano
10	Jorge Hernán GUILIN GALDO	15453463	Psicólogo	3138774889						X									X			Jorge Hernán GUILIN GALDO
11	Maria Zucero Lopez Daza	22019604	Tesorera	3226698516						X									X			Maria Zucero Lopez Daza
12	Miliana Gil Monsalve	1032070130								X									X			Miliana Gil Monsalve
	Aldays Cruz E	1011847112	Enfermera	3218523080						X									X			Aldays Cruz E
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 reglamentan la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA



No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Fecha: 14-06-2021															
					Etnia		Condición		Sexo		LGTB		Rango de edad		Zona					
					Señale con una X la condición que cumple															
					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	José Palma Guait	7113625133	Talero	3125399254						X					X					
2	Sandra Sanchez Jaramila	7000.085969	Policia	3507523843						X					X					
3	Maria Ines Villego de R.	21430869		3122447996						X					X					
4	Jose Arnaldo Suarez R.	3364395		3508303525						X					X					
5	José Guillermo Restrepo	77007274								X					X					
6	Milagros de los R. O.									X					X					
7	Luzmila Montoya.	91431288		3147574152						X					X					
8	Nubia Stella Rios E	21.437477		31115923024						X					X					
9	Stania Maria Cuentas	43584847		3124926204						X					X					
10	Sara Dolly Chaverra	211431368								X					X					
11	Luz Margarita Ch.	21431684		3126679894						X					X					
12	Maria Belén Estano	21.430900		3136972063						X					X					
TOTALES																				

Alcaldía Municipal - Antioquia
 Responsable - Cargo: ASISTENTE UNIVAS - MARY LIZ GARCIA
 Capacitación en salones y duchas de UNIVAS - PAS

PIRMA

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 2013 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.



ESTADO DE ASISTENCIA

2023

Municipio: Arribojía - Arribojía.
 Lugar: Arribojía - Arribojía.
 Actividad: Capacitación en derechos y deberes en salud (PAS - PAS)

Fecha: 19-06-2021

Responsable: MARY LUZ GOMEZ - ASISTENTE AREAS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo electrónico	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		Firma		
						Afrosacandiente	Indígena				otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años		6 - 12 años	13 - 18 años
1	Angie Paola Valencia	103201781	Empleada	3106260903	klemp36@gmail.com			X	X		X							X		Angie Valencia
2	Nora Bestrepo	2191892	Ampicosa	3149841130				X	X		X									Nora Bestrepo
3	Miriam Restrepo	2145183	ed.m.	3146135421				X	X		X									Miriam Restrepo
4	Herdy Yuzny Zapata H	1036230166	Secretaria	3109262162	hzapatah@gmail.com				X		X									Herdy Zapata
5	Paulina Naranjo Beltrán	103200880	COL	3126713141	pnb1h3e@hotmail.com				X		X									Paulina Naranjo B
6	Stareleng Niocapic	2143097	Mezera victorias	3147399923	starelengniocapic@gmail.com			X	X		X									Stareleng Niocapic
7	Janeth Diviana Lopez	2143281	Salud	319349468				X	X		X									Janeth Lopez
8	Miribel Martinez	100119281	Enlace de victimas	3107111224	victimasad@alegandria.org.co			X	X		X									Miribel M.M.
9	German Lopez	103201116	Modalidad Familiar	3126603722	germanlopez@gmail.com				X		X									German Lopez
10	Juliana Campos	103201014	Modalidad Familiar	3121409243	juliacampos@hotmail.com				X		X									Juliana Campos
11	Melba Escobar E.	2336340	Asesor	3122120021	melbaescobar@gmail.com				X		X									Melba Escobar
12	Juan Pablo Ruiz	1032070907	Coordinador CMGR	3113929124	jpablo.ruiz@gmail.com				X		X									Juan Pablo Ruiz
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 expidió el régimen general de la protección de datos personales.

b. 2-10 9-1-15-2.

ESTADO DE ASISTENCIA

8888

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo electrónico	Etnia		Condición		Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA
						Afrodascendiente	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	Yolanda Orozco	21433642		3206054677																Yolanda Orozco
2	Emilisa Suarez	21338712		3136929731																Emilisa Suarez
3	Torzo Gutierrez	21430886																		Torzo Gutierrez
4	Paola Carrillo	21417803		3127398954																Paola Carrillo
5	Andrea Garcia	1032070777		3128504518																Andrea Garcia
6	Angela Tumbé	1032070777		3102160968																Angela Tumbé
7	Martina Giraldó	21431376		3114755763																Martina Elena Giraldó
8	Erica Vargas	2142168																		Erica Vargas
9	Ledy Carranza	214365287		3508332578																Ledy Carranza
10	Alba Livi Gulló	21431372		3145607647																Ledy Carranza
11	Carma Calderon	21430913		3136808969																Ma Carma Calderon
12	Froilana G.	21431367		3145761833																Froilana G.
TOTALES																				

Municipio: Antioquia - Fecha: 19-06-2021
 Líder: Capatación en labores y trabajos en Salud (CPSS-PAS) - Responsable: ASTRID VARGAS - MARY LOZ GOMEZ
 Actividad: Capatación en labores y trabajos en Salud (CPSS-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 1561 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales. 12-12 12-12

LISTADO DE ASISTENCIA

8888

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Telefono	Correo electrónico	E. Salude con una X la condición que cumple										Zona	FIRMA					
						Etnia	Condicion	Sexo	LGTB	Rango de edad												
						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	Jessica M ^o Perea C	103201236	oficio de trabajo	3578490353	simacalderon2005@gmail.com				X		X						X				X	Jessica Maria Perea C
2	Sally Vergara V	9174882820	oficio de trabajo	866 0265							X											Sally Vergara V
3	Margarita Nelly Lopez	42820126							X													Margarita Nelly Lopez
4	Guadalupe Perez	98413271		3216170059					X		X											Guadalupe Perez
5	Leidy Patricia Sierra	103541824		3166749286					X		X											Leidy Sierra
6	Santiago Lopez	90320788		3215382993					X		X											Santiago Lopez
7	Ricardo Gaviria	3363622		867034683					X		X											Ricardo Gaviria
8	Mauricio Garcia	114334415		8728325550					X		X											Mauricio Garcia
9	Juan Vargas	21930432		3117680948					X		X											Juan Vargas
10	Maria del Pilar Alvarado	21430175		321255685					X		X											Maria del Pilar Alvarado
11	Olga Henao D	1001987418		3128362194					X		X											Olga Henao D
12	Ana Vergara	43430		3196183684					X		X											Ana Vergara
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 reglamentó la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

12-2-12

12-12



LISTADO DE ASISTENCIA

33083

Municipio

Lugar

Actividad

Fecha

Responsable - cargo

Señale con una X la condición que cumple

19-06-2021

ASTRID JARAMA - NURSA UZ GONZALEZ

Alejandro - Antioquia
Responsable en General.
Reportador en detecciones y labores en salud (PSS-VAS)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia				Condición		Sexo			Rango de edad				Zona		FIRMA	
					Alrodescendiente	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	Yuviana Jaramilla	31353046		3122663943			X			X										Yuviana Jaramilla	
2	Diana Marcela Eluyán	21432106		3219119028			X			X										Diana Eluyán	
3	Fernando José	21421687		3217559733			X			X										Fernando José	
4	Mario Alejandra Y	1032010089		3128095235			X			X										Alejandra Vargas	
5	Beatriz Vargas	21422048		3148332957			X			X										Beatriz Vargas	
6	Nora Elena Villa D	1632090035					X			X										Nora Elena Villa D	
7	Juana Estolmus	20432019					X			X										Juana Estolmus	
8	Stiminda Morales D	271432979					X			X										Stiminda Morales	
9	Fans Leonardo Zapata	8412203		3122117126			X			X										Fans Zapata	
10	Georgina Gomez	27436597		372722289			X			X										Georgina Gomez	
11	Gladi's Montoya	1044101815		3506945279			X			X			X							Gladi's Montoya	
12	Denis Orrego Varca	1032070646		3226013516			X			X										Denis Orrego	
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.



GOBIERNO DE ANTIOQUIA
Secretaría de Educación y Protección Social

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBIERNO DE ANTIOQUIA
Secretaría de Educación y Protección Social



ALEJANDRIA

INSTITUCION EDUCATIVA PROCESA DELGADO

Reporte de asistencia en docentes y padres en salud (CRSS-FRAS) 21-06-2021

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Correo electrónico	Indicadores de vulnerabilidad que impactan										Firma						
						Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona							
						Afrodescendiente	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	Alex David Sarmiento Giraldo	118882134	Menor	3207657232		X																P. Orpa Nelly Giraldo
2	Miguel Angel Rivera Gil	3363688	Agricultor	-		X																X. Miguel Ángel Rivera Gil
3	Ana Rosa Rios Zapata	22018965	OD.	3116472524		X																X. Ana Rosa Rios Zapata
4	Nelly de J. Montoya	43700320	OD	3116990411		X																X. NELLY M
5	Mario Alonso Rios	71000452	Agricultor	3113039444		X																X. MARIO RÍOS
6	Manix Lourdes Guarin G.	31430571	O.D	3137551351		X																X. Manix Lourdes Guarin
7	Maño de los A. Rivera Gil	21430860	O.D	3135161287		X																X. Maria de los A. Riveras Gil
8	Blanca Olivia Guarín de V	21430570	O.D	31225226460		X																X. Blanca Olivia Guarín de V
9	Oscar Humberto Guarin	3364017	O.D	3192910622		X																X. Oscar Guarin
10	Kevin Manu Vergara	103201725	Menor	3232898906		X																X. Kevin Manu Vergara
11	Bryan Osorio Vargas	1036364390	Menor	3116886212		X																X. Theica Vargas
12	Mateo Alexis Vargas Orrego	1032091785	Menor	3136873478		X																X. Sandra Orrego
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 expuso el régimen general de la protección de datos personales.

12-12. 7-5 4 48-12.



GOBIERNO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBIERNO DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



ALEJANDRIA

INSTITUCION EDUCATIVA PROCESA DELGADO

Participación en debates y talleres en salud (PPSS-PAS)

21-06-2021

MARKY UZ GOMEZ - ASTRID VARGAS

No. Nombres y apellidos completos

No. Documento de Identidad

Ocupación

Teléfono

Correo electrónico

Etnia

Condición

Sexo

LOTB

Rango de edad

Zona

Firma

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Correo electrónico	Etnia		Condición	Sexo	LOTB	Rango de edad					Zona		Firma	
						Afrodescendiente	Indígena				Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LOTB	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años
1	Nora Angela Sandoval O	91430872	OD	3137043615															NORA ANGELA SANDOVAL O
2	Alba Rosa Guarín	21430868	OD	3117880372															ALBA ROSA GUARIN
3	Jesús Angel Guarín Guarín	15361684	Agricultor	3114034639															JESUS ANGEL GUARIN
4	María del C. Ceballos A.	21430951	OD	3114034639															MARIA DEL C. CEBALLOS A.
5	Juan Andres Rios Mayo	1032071804	Menor	3127665760															JUAN ANDRES RIOS MAYO
6	Ana María Rios Mayo	1032091528	Menor	3127665760															ANA MARCELA RIOS MAYO
7	María Cristina Cardona S	1036130440	OD	3216033987															CRISTINA CARBONA S.
8	Nelery Guarín Idaraga	1032071789	Menor	3218650966															YULI ANDREA IDARAGA
9	Salomé Aguilar Osorio	1032071519	Menor	3106401038															LINA MARCELA OSORIO B.
10	Claudia Emilia Vargas Rios	21431755	OD	3137121129															CLAUDIA VARGAS.
11	Jesús Alfonso Gómez G.	3456101	Agricultor	3124959716															JESUS ALFONSO GOMEZ
12	Harlen Andrea Daza C	1036364371	Menor	3116194966															HARLEN ANDREA DAZA C.
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 expidió el régimen general de la protección de datos personales.
12-12 3.9 4-775-12



ESTADO DE ASISTENCIA

2023

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Telefono	Correo electrónico	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA		
						Afrodescendiente	Indígena				otro	0-5 años	6-12 años	13-18 años	19-59 años	Mayor de 60 años	Urbana		Rural	
1	Nelcy Gutierrez	2431014		314821835					X									X		Nelcy Gutierrez
2	Pastora Morales	21431064		386805454				X	X										X	Pastora Morales
3	Corina Ciro	21431066		336526277				X												Corina Ciro
4	Teresa Rios	21667284		3136912363				X	X											Teresa Rios
5	Tatiana Ramplona	4032090861		320544445				X	X											Tatiana Ramplona
6	Glوريا Ospina	433330411		3145009133				X	X											Glوريا Ospina
7	Valentina Durio	4090046285		335139163				X	X											Valentina Durio C.
8	Astoria Elena Vargas	21527472		326626485				X	X											Astoria Vargas E.
10																				
11																				
12																				
TOTALES																				

Municipio: Altamira Antioquia
 Local: Calle del Municipio Altamira
 Actividad: Capacitación en deberes de docentes en salud CPSS - PAS
 Fecha: 21-06-2023
 Responsable Cargo: ASTORIA VARGAS - MARY LUZ GOMEZ

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.

9 9 9 9



GOBERNACION DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
Y PROMOCION SOCIAL

LISTADO DE ASISTENCIA

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
ANTIOQUIA FINANSA EN GRANDE



ALEJANDRIA

21-06-2021

INSTITUCION EDUCATIVA PROCESA DEL GADO

MARY CUL GOMEZ - ASTRID AREBAS

Capatacion en defecies y defecuos en salud CVRS-PAS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Correo electrónico	Etnia						Condición					Sexo			Rango de edad					Zona		FIRMA									
						Afrodescendiente	Indígena	Otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LOTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural																
1	Daiveson Jair Jiménez G	1032091768	Honor	3133897379																																
2	Sara Jimena Guarín Guarín	1032091416	Honor	3205687910																																
3	Maribel Guarín Guarín	1032091275	Honor	3228325566																																
4	Sebastian Garcia Padilla	1032091401	Honor	3145666244																																
5	Emiliano Osorio Vergara	1032091396	Honor																																	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
					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 amplió el régimen general de la protección de datos personales. 4-4 3-2 1-4



LISTADO DE ASISTENCIA

ALFONSO - Antigua
Comunidad en General
Organización en sectores de Valores en Salud (PDS - PAS)
21-06-202
ASISTIDOS UNOS 5 - NANCY LIZ GOMEZ.

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Telefono	Sexo		Rango de edad					Lugar		Firma		
				Hombre	Mujer	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 28 años	Más de 29 años	Urbano	Rural			
Juis Fernando Zapata Velásquez	8412103														
Maria Fabiola Hernandez	21430740			X									X		Fabiola Hernandez
James de J. Osorio Encisoles	3364030													X	James Osorio
Firma Nelly Marin F.	21431848														Firma Nelly Marin
Berend Johannes Kerlman	321159														
Nubia Jimenez de Guarin	21430849														Nubia Jimenez
Ines Oliva Castañeda Lema	42245033														Ines Castañeda
Carlos Mario Bedoya Velásquez	71595735														Carlos Bedoya
Oscar Ignacio Valencia Vargas	3363916														Oscar Valencia
Jose Paul Puerta Franco	3363783														Jose Puerta
Edilberto Melante Hernandez	15502957														Edilberto Melante
Mario Isabel Zapata	21430781														Mario Zapata
TOTALS															

En forma del presente firmado usted asistió a la Administración Municipal y a la EBR Hospital para que usted la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o asistenciales. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamentó la Ley 1097 de 2008 en lo que respecta al régimen general de personal.

12-8 6-5 12-12



LISTADO DE ASISTENCIA

3885

Municipio: Antioquia
Lugar: Copacabana en barrios de viviendas en salda
Actividad: Asistencia en campo (PAS - PAS)
FECHA: 21-06-2021

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	Teresa Delgado	21430850																	Teresa Delgado
2	Emilia Cardona Guain	22018510																	Emilia Cardona Guain
3	Haniela Gutiérrez	21430670																	Haniela Gutiérrez
4	German Vargas Alvarez	3363831																	German Vargas Alvarez
5	Blanca Elena Vargas	21430640																	Blanca Elena Vargas
6	Dario Sánchez Osorio	3602821																	Dario Sánchez Osorio
7	Juis Oscar Guain Campo	3363731																	Juis Oscar Guain Campo
8	Haniela Garcia Vargas	21430778																	Haniela Garcia Vargas
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.