



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



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

**FICHA TECNICA DE PLANEACIONES
ENCUENTROS INDIVIDUALES**

Fecha: Diferentes días del mes de agosto del 2021	Lugar: población en General del municipio de Alejandria	Hora: En diversas horas	
Población Objeto: Población General			
Responsable (s): Astrid Vargas Gutiérrez (auxiliar de Enfermería) Mary Luz Gómez Arcila (Trabajadora Social)			
Objetivo	Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS-PAS)		
Dimensión:	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria		
Tema a desarrollar:	Realizar actividades educativas en Deberes y derechos en salud a la población en general para la prevención de nuevas discapacidades a través de atención médica eficiente de calidad oportuna alcanzar y mantener el óptimo nivel de autonomía y movilidad a través de los procesos de rehabilitación integral de manera digna e integral		
Momentos del encuentro educativo	Descripción de la actividad	Duración	Materiales necesarios
Primer momento: Bienvenida, Etapa exploratoria.	Se da un saludo a las personas y se presenta la estrategia PIC, posteriormente, brinda charla educativa a la comunidad y se explica cuál es el objetivo y la importancia de este.	20 minutos	Talento Humano
Segundo momento: Etapa de desarrollo	Se observa y se explica a la persona cuáles son sus Deberes y Derechos en salud la importancia de tener conocimiento de ellos y poderlo poner en práctica para así prevenir nuevas enfermedades a través de atención medica eficiente de calidad oportuna y cuales son deberes y así mismo cumplirlos.	20 minutos	Talento humano
Tercer momento: Devolución y aportes	Se entrega volante informativo en savia salud en recepción del hospital y a todas aquellas personas que llegan al hospital Pbro. Luis Felipe Arbeláez y se resuelven dudas acerca del tema desarrollado	10 minutos	Talento humano, y se entregan volantes y lista de asistencia
Cuarto momento: Evaluación - Cierre - Despedida:	Despedida y agradecimiento a la comunidad	5 minutos	Talento Humano



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



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

FORMATO DE DESCRIPCION EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

FECHA: Diferente días del mes de Agosto	Población en general del municipio de Alejandria
DIMENSIÓN: Fortaleciendo de la autoridad sanitaria	
COMPONENTE DE LA DIMENSIÓN: Promoción de la salud	
NOMBRE DEL PROYECTO: Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS)	
TEMA: Realizar actividades educativas en Deberes y Derechos en salud a la población en general para la prevención de nuevas discapacidades a través de la atención medica eficiente de calidad oportuna alcanzar y mantener el óptimo nivel de autonomía y movilidad a través de los procesos de rehabilitación integral de manera digna e integral	
POBLACIÓN O GRUPO BENEFICIARIO: Comunidad en general.	
OBJETIVO: Capacitación en deberes y derechos en salud (PPSS- PAS)	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Esta actividad se realiza en ZONAS PUBLICAS DE la zona urbana del municipio de Alejandria donde se le explica a la comunidad cuales son los Deberes y Derechos en salud y la importancia de tener conocimiento de ello y poderlo poner en práctica para así prevenir nuevas enfermedades a través de atención medica eficiente de calidad oportuna y cuáles son sus deberes y así mismo cumplirlos.	
MATERIALES Y RECURSOS: volante, lapicero y listado de asistencia	
TOTAL ASISTENTES: 144	
ASPECTOS POSITIVOS: Las personas fueron receptivas al recibir la información	
ASPECTOS NEGATIVOS: Dentro de las actividades en las que se está brindando la información, no siempre es posible realizar registro fotográfico ya que las asesorías se realizan durante la prestación de los diferentes servicios en el hospital.	
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 ARCILA
(Trabajadora Social)

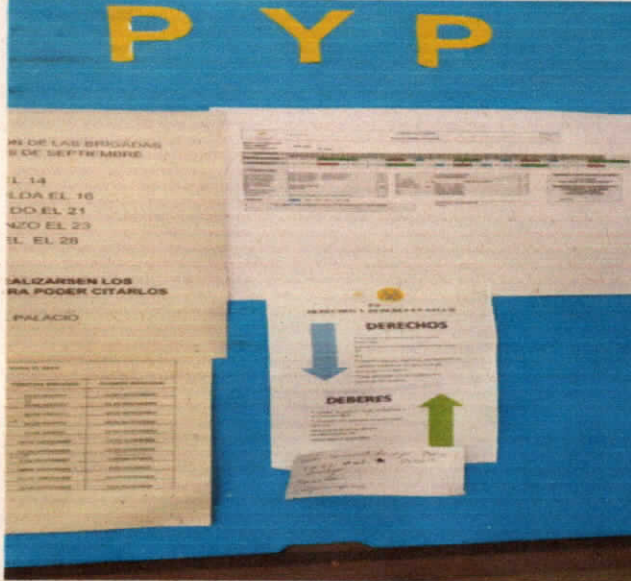


**CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PIC
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL Pbro. LUIS FELIPE
ARBELAEZ.**



PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS

Anexos:



CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 112
MUNICIPIO DE ALEMANIA Y EMPRESA BOGOTANA
DEL ESTADO HOSPITAL PRONAL PARA LA FEMUR
ARREGLA





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



Hospital Pbro. Luis Felipe Arbelaez
Alejandria Antioquia
Tel. 300 429 400 0

PLAN INTERVENCIONES COLECTIVAS



CONVENIO INTERMUNICIPAL
MUNICIPIO DE ALIQUILANDIA Y EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO HOSPITAL PEDRO LUIS BELLE
ARTÍCULO

88





LISTADO DE ASISTENCIA

3388

Municipio		Fecha		Responsible - Cargo		Salida con una X la condición que cumple										FIRMA
Lugar		e.s.c. Absoluta		Participación Derechos y Deberes en Salud		Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad		Zona		
Actividad		No. Documento de identidad		Occupación		Alfodescendiente		Victima del conflicto armado		Hombre		Menor de 6 años		Urbana		
No.		No. Documento de identidad		Occupación		Indígena		Con discapacidad		Mujer		6 - 12 años		Rural		
Nombres y apellidos completos						otro				LGTB		13 - 18 años				
						Mayor de 60 años				0 - 5 años						
1	Doris Coarzeni	271137703														Doris Coarzeni
2	Andrés Gellera	1032030153														Gellera Norquesa M.
3	Tahana Pamplona	1032070867														Tahana Pamplona M
4	Argemiro	1032070729														Argemiro
5	Elizabeth Rishing Rendon	1032070407														Elizabeth Rendon
6	Luz esmeralda Velasco	214319168														Luz esmeralda Velasco
7	Libia Sanchez	21431619														Libia Sanchez
8	Alvaro de la Cruz	91430943														Alvaro
9	Zoraida gussoo	43143743														Zoraida gussoo
10	Lucia Gálvez	39505838														Lucia Gálvez
11	Lucia Dulce	21430850														Lucia Dulce
12	Mance Nancy	22034605														Mance Nancy
TOTALES																
						124										

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 expone el 'Regimen General de la Protección de datos personales'.



LISTADO DE ASISTENCIA

23385

Municipio: Alequandico Fecha: 09-09-2021
 Lugar: E.S.E. Hospital de Derechos y Deberes en Salud Responsable - Cargo: Mary Gomez - Asist. Vargas - E de la Salud
 Actividad: Derechos y Deberes en Salud

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Señale con una X la condición que cumple										Firma					
					Afrodendiente	Indígena	otro	Vicima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	Rango de edad				Zona			
					Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona							
									0-5 años	6-12 años	13-18 años	19-59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural					
1	Liliana Andrea Ruiz Gil	32007721	ama de casa	322527505												X	Liliana Ruiz Gil			
2	Celina Cano Giraldo	81.777.045	licenciada	314773445												X	Celina Cano Giraldo			
3	Leidy Johana Vargas Vergara	1032010027	maestra	3276423845												X	Leidy Vargas			
4	FERRAN MERT	91262198	AGRICULTOR	313779232												X	FERRAN MERT			
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
TOTALES																				
					42	13											22			

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 2011 por medio del cual se reglamenta la Ley 1561 de 2012 en la que se expide el reglamento general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

Vacunación Sarampión

Municipio: Medellin Presidencia
 Lugar: E.S.C. Hospital
 Actividad: Campaña en Panchos y Deberes
 Fecha: 01-09-2021
 Lugar de Emisión: Mayra Liz Gomez - Asist. Vargas

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
1	Maria Fernanda Ortega Saret	1032030066	Estudiante	3506934301			X	Mujer			X							Maria Fernanda Ortega
2	Vanessa Matigall Garza	1032090920	Estudiante	9201714819			X	Mujer			X							Vanessa Matigall
3	Mayex Ximena Herrera Deza						X	Mujer			X							Mayex Ximena H
4	Marcia Alejandra Espitia G	1062424215	Estudiante	3225044122			X	Mujer			X							Marcia Alejandra
5	Emanuel Espina Guarín	7061963771	Estudiante	3225475935			X	Hombre			X							Emanuel Espina Guarín
6	Juan Isidoro Vergara G	10338509364	Estudiante	3192375532			X	Hombre			X							Juan Isidoro Vergara
7	Lisel Marcela Uribe Gomez	10320300601	Estudiante	3102582177			X	Mujer			X							Manuela Uribe
8	Bernardo Cervajal Salazar	7015407133	Estudiante	3701778564			X	Mujer			X							Bernardo Cervajal
9	Darwin Baza Olaya	1032030054	Estudiante	321117228			X	Mujer			X							Darwin Baza
10	Miguel Angel Valencia	1012118188	Estudiante	30214888			X	Mujer			X							Miguel Angel Valencia
11							X	Mujer			X							
12	Miguel Espina Guarín	10338509364	Estudiante	3192375532			X	Hombre			X							Miguel Espina Guarín
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 expone el régimen general de la protección de datos personales.

388



LISTADO DE ASISTENCIA

588

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Características que controla										FRMA					
					Etnia	Condición	Sexo	LOTB	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	Enzo J. Restrepo Alvarado	1036251622	Estudiante	311 282 74 75						X				X						Loyrenca Aguadelo
2	Diego Alejandro Bueda Restrepo	1036251622	Estudiante	311 282 74 75						X				X						Diego Bueda
3	Andrés Fernando Vargas V.	1036253235	Estudiante	3152675294							X			X						Andrés Vargas
4	Valentina Ríos Velásquez	1022144619	Estudiante	3164611756							X			X						Valentina Ríos V.
5	Andrés Felipe Ríos G.	1032070607	Estudiante								X			X						Andrés Felipe R.G.
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

Municipio: Alexandria
 Lugar: C.S.C. Hosp. Pa' Capacitación en Duchas y Daberes
 Actividad: May 29 - 2021
May Gomez - Adna Vargas - G. Julio Soley

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Telefono	Condición que cumple										Firma									
					Etnia	Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad				Zona											
					Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural					
1	Riuda Andrei Valencia	1038212400		31958212400		X				X								X		Riuda Andrei				
2	Vanessa López Giraldo	1032010380		3113580884		X				X								X		Vanessa López				
3	Juan Fernando Vanequez	1032207680		3188809148		X				X								X		Juan Fernando Vanequez				
4	JUAN JOSÉ PRERABITA GARCIA	1034074512		3134194384		X				X								X		JUAN JOSÉ P.				
5	Danna Govea Ocampo	10204119309		3259950568		X				X								X		Danna				
6	Carolina Suárez Carrajal	1001946349		3107958359		X				X								X		Carolina Suárez				
7	Linca Mirela Vargas Ochoa	1036930809		3114162314		X				X								X		Linca Vargas				
8	Sebastian Arredondo M.	1020107938		3137989572		X				X								X		Sebastian				
9	Andi sofia Arredondo M	1032070726		3137989572		X				X								X		Andi sofia Arredondo				
10	SARA MARIANA GUDARIN A	1040835868		3104131210		X				X								X		SARA GUDARIN				
11	Mateo Orozco Rendon	1032070672		3218371423		X				X								X		Mateo Orozco R.				
12	Delcy Paola Giraldo Suarez	1036932133				X				X								X		Delcy Paola				
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

388

Municipio: Alejandría

Lugar: C.S.E. Hios Pital

Actividad: Capacitación de padres y Debers en Salud

G-4-2021

Mary Lorez - Mld Vigor - C.F. de Salud

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	Santiago Suarez Suarez	7018236155							X																								Santiago Suarez
2	DUVAN ABLEY ZAPATA VALENDA	10332070075		3192843219					X																								DUVAN ABLEY
3	Valentina Vargas Vargas	1036936597		3226102375					X																								Valentina V.
4	MARLA FERRAADA VILLA V.	1034920099		3134104924					X																								MARLA FERRAADA
5	David Esteban Restrepo	1032090376		344898079					X																								David Esteban
6	Diana Paola Orozco Neza	1045109388		3198126365					X																								Diana Orozco
7	Carolina Muñoz Henao	1032070431		3106567954					X																								Carolina Muñoz
8	Lubela López Vergara	1018235948		313208109					X																								Lubela López
9	Mariana López Vergara	1018244366		313208109					X																								Mariana López
10	Ana Karla Franco Manín	1032040434		3216028186					X																								Ana Karla
11	Jimena García Ocampo	1033257622		357582300					X																								Jimena
12	Maicol Estiven Fernandez Mejia	1036426472		3126883177					X																								Maicol
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 reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expone el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

Municipio: Melandira.

Lugar: E.S.C. Hospital 'Capitulation en Derechos y Deberes'

10-07-2021

Mary Gonzalez - Asistida Kenyas - Felipe Salazar

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición		Sexo		Rango de edad					Zona		FRMA						
					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	Miley Balbo Vargas	10585411202		3116889937															Miley Balbo V.					
2	Camila del Carmen Montoya Bedoya	1032070775		3795252476															Camila Montoya					
3	Eduar Arley Mantora Bedoya	7007379957		3795997287															Eduar Mantora					
4	Jesbeidy Correa Yarce	1039692569		3723508897																				
5	Mariana García López	1032040491		3508867430															Mariana G.					
6	Duvan Cavajal Osorio	1026136671		3192510119															Duvan C.					
7	Salomé Giraldo	1011570351																	Salomé Giraldo					
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
TOTALES																								

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



LISTADO DE ASISTENCIA

2385

Municipio		Lugar		Actividad		Fecha		Responsable - Cargo										
San Juan		San Juan		Capatucación en Deberes y Deberes en Salud		13-4-2021		Miry Gomez - CPD Salud										
No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		FRMA	
					Afrodescendiente	Indígena				otro	0-5 años	6-12 años	13-18 años	19-59 años	Mayor de 60 años	Urbana		Rural
1	Trinidad Silvia Acevedo	7022027238	Capitular	312 2352002	X	X	X				X						X	Trinidad Acevedo
2	Sandra Patricia Boa U.	21431857		3225505228	X			X										Sandra Boa U.
3	Juan Carlos Morales P	7001506758		3206930121	X		X	X				X						Juan Carlos
4	Dubian Garzon M.	15454052		3196902289	X		X	X										Dubian Garzon
5	Jhoan Giraldo Castaño	1032071574	Estudiante	33703820412	X		X	X										Jhoan G.
6	Deisy Tatiana Valdes Rios	1001141960		3198866719	X		X											Deisy Valdes
7	Jesus David Orozco Gutierrez	1007109430		3124949294	X		X	X										Jesus David Orozco G.
8	Jose Leonardo Orozco Gutierrez	1001109431		3124899606	X		X	X										Leonardo Orozco
9	Juan David Ceballos Lopez	1001441557	Estudiante	3196547110	X		X	X										Juan David
10	Doniela Rios Guarin	1036686022		3126756853	X		X	X										Doniela Rios Guarin
11	Deysi Jimenez Espinosa	1007427265		3024437964	X		X	X										Deysi Jimenez
12	Laura Valencio Rendón	1032071101		3106555021	X		X	X										Laura Valencio
TOTALS					73		73	73										

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 aprobó el régimen general de la protección de datos personales.



LISTADO DE ASISTENCIA

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Occupación	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	Daniela Rogelio Osorio	1032071369	Amadora	3215261119	X	X	X	X										Daniela Rogelio O.
2	Luz Estrella Vásquez Gutiérrez	1000771743	Estudiante	3124076618	X	X	X	X										Luz Estrella Vásquez
3	Paola Velásquez Orozco	1039033726	Comerciante	3218866588	X	X	X	X										Paola Velásquez
4	Llania M. Orozco G.	1032030337	Amadora	3132903608	X	X	X	X										Maria V. Orozco Gutiérrez
5	Luz Elena Velásquez	27431945	Amadora	3144550922	X	X	X	X										Luz Elena Velásquez
6	Johana KORALES	1032070730	Amadora	3126692785	X	X	X	X										Johana KORALES
7	Éscarlo Hincapié	3761297	Independiente	3207121813	X	X	X	X										Éscarlo Hincapié
8	Nilón Alexander Guzmán Carrón	1032071379	Agricultor	3226221277	X	X	X	X										Nilón A. Guzmán G.
9	Edison Funes Novas Mamivel.	41377296	Amadora	3507045394	X	X	X	X										Edison F. Novas R.
10	Jorge Andrés Moreno Pineda	1000640224	Comerciante	3506684885	X	X	X	X										Jorge A. Moreno P.
11	Dina Margarita Kortman.	1007278161	Amadora	3124912692	X	X	X	X										Dina M.
12	Jenny Mabel Márquez V	1032070993	Amadora	3205392982	X	X	X	X										Jenny Márquez
TOTALES					10	10	10	10										

Fecha: 16-09-2021
 Responsable Cargo: Myriam - Activa Vigas - Oficina Salud

3285

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

2383

Municipio:		Alexandria	Responsable Centro:		17-04-2021														
Lugar:		C.S.E. Hosp. La	Muy Gomez - Asist. Urges - Capa Salud																
Actividad:		Capacitacion en Derechos y Deberes en Salud	Muestreo con sus 16 condiciones que cumplen																
No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupacion	Teléfono	Etnia		Condicion	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA		
					Afrodescendiente	Indigena				otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años		Mayor de 60 años	Urbana
1	Pablo Silverio Melendez A.	15.453.934	calentador	3505192072	X														Pablo Silverio Melendez A.
2	María Elsy Marquez Garcia	21432114		3206566205	X		X												Elsy Marquez Garcia
3	Gisela Morales Gmez	1001141151	Empleado	3196337241	X		X												Gisela Morales
4	Andy Cuadrado Vergara	1000895662		3124935062	X		X												Andy Cuadrado
5	Tuliano Andres Barco R.	1.032071.063		312.4928948	X		X												Tuliano Barco
6	Paolo Andres Gomez Q	1044101574	Contador	3225241800	X		X												Paolo Gomez
7	Shon Alexander Uchus U.	1.032071.999		3137119798	X		X												Shon Alexander U.
8	Valentina Lopez Valencia	1003401788		3184032139	X		X												Valentina Lopez V.
9	Dahiana Marin Vargas	1009109735		3142397971	X		X												Dahiana Marin V.
10	Bernardo de Jesus Rios	3361210			X		X												Bernardo
11	Heliana Rios Vargas	1032071407		3207786949	X		X												Heliana Rios
12	Yerson Alexander Rios Riva	1038213430		3726670815	X		X												Yerson Rios
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 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

3585

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	0 - 5 años	6 - 12 años		13 - 18 años	19 - 59 años
1	Shoyan Acosta Otero	1033977909		3135891509			X									X		Shoyan Acosta
2	Karen Elizabeth	8486282		3165569854			X											Karen Elizabeth
3	Lorena Guarrin	1032071018		3201940100			X											Lorena Guarrin
4	Yolanda	1032070514		3404009617					X									Yolanda
5	Daniela Pineda Vergara	1032089010		3127512591					X									Daniela Pineda Vergara
6	Hoydel María Calderón	1032070529		3228855455			X											Hoydel María Calderón
7	Yolanda María Gómez	1032070332		3122795614					X									Yolanda María Gómez
8	Zulema Márquez	1032091585		3118011993					X									Zulema Márquez
9	Jhon Fredy Marín Ríos	1032070220		3146843129					X									Jhon Fredy Marín Ríos
10	Yesenia Vargas Vergas	1032070740		3116537688					X									Yesenia Vargas Vergas
11	Yiseth Lorena Giraldo A	1003395630		3505811126					X									Yiseth Lorena Giraldo A
12	Gabriela López Cortes	21432067		3508867430					X									Gabriela López Cortes
				TOTALES	12	5	18											

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.

Municipio: Páez
 Lugar: Páez
 Actividad: Capacitación en Derechos y Deberes
 Fecha: 24-09-2021
 Responsable cargo: Mayr Gómez - Astrid Vargas

FIRMA



LISTADO DE ASISTENCIA

Handwritten signature

Municipio: San Juan Fecha: 24-09-2021

Lugar: Alejandro Responsable Cargo: May Gomez - Asfird Vargas

Actividad: capacitación en Derechos y Deberes

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Etnia		Condición	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona		FRMA								
					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	Geney Mayo Matinez	75453905	Mejorero	312886987			X	X											Geney Mayo						
2	Angela Ganeth Guanno	7040800559	ama de casa	3197198296			X	X											Angela Guanno						
3	Laura Gutierrez	274411229					X	X											Laura Gutierrez						
4	Mariaolga Gutierrez	21432303					X	X											Olga Gutierrez						
5	Daniela Ganeth Lopez Cortes	1032071261					X	X											Daniela Lopez						
6	JUAN DIEGO CASTAÑO						X	X											JUAN DIEGO						
7	JUAN FIDEL DEJESUS G.	71263238	Independe	3128738767			X	X											Juan Fidel						
8	Wendy Valle U.	41794283					X	X											Wendy Valle						
9	Daniela Eshepe Medina	1001806355	AXP	3225362916			X	X											Daniela Eshepe						
10																									
11																									
12																									
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 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

Urrutia 15-01-2021
Adoles

Municipio: Alexandria
 Lugar: E.S.E. Hospital
 Actividad: Capacitación en Derechos y Deberes
 Fecha: 13-09-2022
 Responsable Cargo: Paty Gomez - Asistid. Vigías Efra Salda

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Teléfono	Señala con una X la condición que cumple										Firma		
					Afrodscendiente	Indígena otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Sexo	LGTB	Rango de edad					Zona	
					Etnia	Condicion	Hombre	Mujer	LGTB	0 - 5 años	6 - 12 años	13 - 18 años	19 - 59 años	Mayor de 60 años	Urbana	Rural	
1	Petry Velazquez Sandoval	1001299326	Estudiante	3199311211	X	X	X						X		X		Petry Velazquez
2	Sara Estelle Seg							X							X		Lu
3	Luz Amparo Osorio G	21431093		3748793707	X	X		X			X	X	X		X	X	Luz Amparo Osorio
4	Romulo Aguilar	3364072		3122795568	X	X					X	X	X		X	X	Romulo Aguilar
5	Mateo Alejandro H.	7032077377						X			X	X	X		X	X	Mateo Alejandro H.
6	Nestor Galo Jimenez	1036409503		3194954828			X							X	X	X	Nestor
7	Martina Daniela Guain Hernandez	70431845		3113194249	X	X		X			X	X	X		X	X	Martina Daniela Guain
8	Eddyer Andres Castano	1032071551		3182813376	X	X		X			X	X	X		X	X	Eddyer Castano
9	Doris Zoraida Cornejo	27422114		2145912544	X	X		X			X	X	X		X	X	Doris Zoraida
10	Florencio Gallo R	15453024		3235013552	X	X		X			X	X	X		X	X	Florencio Gallo R
11	Andrea Moreno Marin	1.000373813		3716683684	X	X		X			X	X	X		X	X	Andrea Moreno
12	Argemiro Sa. D.	4032070428		3109980759	X	X		X			X	X	X		X	X	Argemiro Sa. D.
				TOTALES													

En 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.

(Firma)



LISTADO DE ASISTENCIA

[Handwritten signature]

Municipio: San Carlos 13-09-2021
 Lugar: Capacitación en Derechos y Deberes
 Actividad: Capacitación en Derechos y Deberes
 Nombre y Apellidos completos: Alejandra E.S.G. Los Rial
 Nombre y Apellidos completos: Miry Gomez - Asist. Larios

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Ocupación	Telefono	Etnia		Condición	Sexo		LGTB	Rango de edad					Zona		FIRMA						
					Afrodscendiente	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	Urbana	Rural			
1	Carmen G. Yolobe Mayo	21437667.		3732286394			X							X					Carmen G Yolobe Mayo					
2	NOYCO CEBOLLOS NOYCO	1001931155		31948920573			X							X					NOYCO CEBOLLOS					
3	Elizabeth Herrera Rostro	100142190		3205376074			X							X					Elizabeth Herrera Rostro					
4	Jised Mainerly Landoño	1114187831		3145217232			X							X					Mainerly Landoño Herrer					
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
TOTALES																								

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