SECRETARIA DE SALUD - DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE
FORMATO PARA TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR

EL CAMBIO AVANZA

PLANILLA DE REGISTRO

INSTITUCION: ESE. RSS | COMUNA: CORREGIMIENTO Comuna 2 | COORDINADOR DE EQUIPO: Sonia Pinzon | ESPACIO PUBLICO O INTERVENCION DONDE SE CAPTO: | FECHA DE CAPTACION:

	IDENTIFICACION DEL USUARIO												VALORACION FISICA Y CONDICIONES DE EXPOSICION																							
													SIGNOS VITALES						CONDICIONES DE EXPOSICION***																		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SEXO	TI DOC.	No. DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	EDAD	SGSSS	NOMBRE EPS	ETNIA	GENERO	TELEFONO	TENSION ARTERIAL S	TENSION ARTERIAL D	PESO (Kg)	TALLA (Mt)	PERIMETRO CINTURA (cm)	IMC	MAMOGRAFIA	CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO	FUMA	CONSUMO DE SAL DE MESA	CONSUMO DE LICOR FRECUENTE	ACTIVIDAD FISICA 30 MINDIA	CONSUME FRUTAS Y VERDURAS DIARIO	LE HAN RECETADO MEDICAMENTOS PARA HTA	LE HAN DETECTADO NIVEL ALTO DE AZUCAR EN SANGRE	DX DE DM EN SU FAMILIA	PARENTESCO	PUNTAJE FINDRISC	PERSONA CONOCE SU RIESGO DE EXPOSICION	CANALIZACION A SERV. SALUD	FIRMA PERSONA TAMIZADA
1	Renza		Mariela	M	CC	28604050	30-9-53	69	C	N-EPS	N	F	310372 5620	130	90	62	1,62	91	23.6			X			X		X		X		X	Madre		X		NO	
2	Melo		Ashley	M	CC	1003647330	10-6-01	22	S	Ecoopsos	N	F	313 791 6654	110	81	56	1,60	84	19.8		X		X	X		X		X		X		X			X		NO	
3	Correa		Jhon	H	CC	1124183137	9-4-04	19	C	famisanar	N	M	310693 2075	109	63	60	1,70	86	20.8		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
4	Palacios		Jean Carlos	H	CC	1003858686	6-11-99	24	C	Famisanar	N	M	301 750 0913	115	81	71	1,80	96	23.8		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
5	Guerrero		Jeidy	M	CC	1001284730	17-04-03	19	S	S.total	N	F	323246 5330	122	57	60	1,70	98	20.8		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
6	Cardenas		mm. Johana	M	CC	38610473	10-5-81	41	S	famisanar	N	F	310782 9351	115	75	70	1,50	101	31.1		X	X		X		X		X		X		X	Mama		X		NO	
7	Fal		Jose Alejandro	H	CC	1094048508	23-1-95	27	S	Cosalud	N	M	31234 6641	131	82	66	1,75	84	21.6		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
8	Junco		Jenny Paola	M	CC	53894586	15-9-85	37	C	Sanitas	N	F	317338 3215	115	80	64	1,70	84	22.1		X	X		X		X		X		X		X		hermana		X		NO	
9	Rojas		Cristian	H	CC	1024528629	29-9-91	31	C	Nofrefae	N	M	313210 6234	122	60	80	1,75	92	26.1		X	X		X		X		X		X		X	Abuelo		X		NO	
10	Ortiz		Wilder	H	CC	1123892179	3-01-98	25	S	S.total	N	M	300305 0373	115	72	55	1,74	76	18.2		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
11	Joya		Marisol	M	CC	1012344351	13-01-89	33	C	S.total	N	F	321398 5455	148	91	50	1,55	90	20.8		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
12	Cepeda		Wendy	M	CC	1023968803	9-5-98	24	C	S.total	N	F	311859 9212	115	82	55	1,50	87	24.4		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
13	Diaz		Carolina	M	CC	1024554516	10-01-95	28	S	Famisanar	N	F	321 813 1994	118	67	61	1,55	105	25.4		X	X		X		X		X		X		X		PADRE		X		NO	
14	Diaz		Erika	M	CC	1036666274	17-5-96	26	S	Sura	N	F	322860 0958	115	77	65	1,60	90	25.4		X	X		X		X		X		X		X		Abuela		X		NO	
15	Patiño		Laura	M	CC	1000365966	21-9-01	21	S	Sanitas	N	F	322 361 6937	113	75	72	1,60	94	28.1		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
16	Alfaro		Jessica	M	CC	1088114218	20-04-94	28	S	S.total	N	F	320309 5761	119	98	70	1,56	102	28.8		X	X		X		X		X		X		X		Abuela		X		NO	
17	Osias		Keity	M	CC	1065836815	15-05-00	22	C	Compensar	N	F	317 702 5984	108	77	55	1,57	79	22.3		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
18	Pascoas		Wilson	H	CC	80173603	3-04-82	39	C	Compensar	N	M	301 517 2323	126	89	75	1,75	89	24.5		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
19	Cortes		Eva	M	CC	1030808517	2-07-97	25	C	Famisan	N	F	314475 2434	108	75	50	1,60	91	19.5		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	
20	Quintanes		Edgar	H	CC	1105061818	11-05-97	25	C	Famisanar	N	M	300698 6572	123	72	64	1,68	100	22.7		X	X		X		X		X		X		X			X		NO	

FIRMA DE REFERENTE OPERATIVO:

FIRMA DE PROFESIONAL QUE REALIZA EL TAMIZAJE: Natalia Vasquez Gio

CODIFICACION PARA REGISTRO DE INFORMACION

TIPO DE DOCUMENTO: Cedula de ciudadania (CC) | Tarjeta de identidad (TI) | Registro civil (RC) | Cedula de extranjeria (CE) | Pasaporte (PA) | Salvoconducto (SC) | Otro (OT)

SGSSS: Contributivo (C) | Regimen Especial (E) | Subsidiado (S) | No asegurado (N)

GENERO: Masculino (M) | Femenino (F) | Prefiere no decir (N)

SEXO: Hombre (H) | Mujer (M) | Intersexual (I)

ETNIA: Afrocolombiano (A) | Rom (G) | Raizal (R) | Palenquero (P) | Indigena (I) | Ninguno (N)

*Perimetro de Cintura: El perimetro de cintura se mide con una cinta metrica alrededor de la cintura a nivel de cresta ilia. Si una mujer tiene un perimetro de cintura mayor a 80 cm o un varon por encima de 90 cm, saben que estan en serio riesgo

Punta je Test de Findrisc: Se debe calcular de acuerdo a guia de USPS - Interpretacion del puntaje: Igual o mayor a 12 = Alta probabilidad de tener Diabetes u otra anormalidad de la regulacion de la glucosa

***CONDICIONES DE EXPOSICION: Registre SI o NO segun la respuesta a las siguientes preguntas
1. Consume de Tabacos = Fuma de forma ocasional o esta expuesto pasivamente al humo de cigarrillo?
2. Reduccion de sodio en la dieta = Agrega sal de mesa a las comidas antes de probarlas?
3. Moderacion de consumo de Alcohol = Consume mas de dos vasos (latas de licor o cerveza)?
4. Actividad fisica = Practica Regularmente alguna actividad fisica (como caminar rapido x 30 minutos al dia)
5. Consume diariamente frutas y verduras = Consume frutas y verduras de forma diaria?

***CONDICIONES DE EXPOSICION: Registre SI o NO segun la respuesta a las siguientes preguntas

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Código:	SC-61-F09
Versión:	2
Fecha de Aprobación	
DD	MM	AA
17	2	22

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

EVENTO: Accion colectiva
RESPONSABLE: Natalia Vasquez 6010
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR: ESE Region salud Soacha.
PROGRAMA: Soacha ciudad saludable

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION (1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion)	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Heidy Johanna Peña1029	X		21	1000124617					1	NR	NO	NO	NO	NO	18-28	3115917361	
2	leidy Johana Gutierrez	X		32	1001146176		Eugenio Diaz	comuna 005	PIC	1	NR	NO	NO	NO	2	29-59	3197681237	
3	Bridney Dayana Viracacha	X		21	1030578582					1	NR	NO	NO	NO	2	18-28	3115838411	
4	Adriana Paola Calcedo	X		21	1006541275					1	NR	NO	NO	NO	2	18-28	3101457	
5	Keila Gabriela Manrique	X		30	21131547					4	NR	NO	NO	NO	2	29-59	322435 3857	
6	Yudma Cecilia Suarez	X		41	41659485					1	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	30329 0503	
7	Isaida Francel Velis	X		25	CV 25510069				PIC	4	NR	NO	NO	NO	7	18-28	3209345 27	
8	Keyla Johana Diaz	X		21	1002322915					1	NR	NO	NO	NO	NO	18-28	325 633 7783	
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4.LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7. MIGRANTES	8. RETORNADO
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	5 TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO			11.AMENAZAS
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2. VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO	Natalia Vasquez 6010					NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Codigo:	SL-03-F08	
Versión:	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO: Acaon Colectiva
RESPONSABLE: Natalia Vasquez Goio
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR: Est Region salud soacha
PROGRAMA: Soacha ciudad saludable

FECHA: 1 . 1

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION (1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion)	Clasificacion Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Juliana Mora	X		29	1073692048		Eugenio Diaz Castro	COMUNA 005	PIC	1	NR	NO	NO	NO	2	18 - 28	3118401009	Juliana Mora
2	Irene Paz	X		26	CU 26336888				PIC	4	NR	NO	NO	NO	2	18 28	3052120052	
3	Elizabeth Mendoza	X		20	CU 20912861					4	NR	NO	NO	NO	2	18 28	3208310120	Elizabeth
4	liliana Videl	X		34	1067884931				PIC	1	NR	NO	NO	NO	2	29 - 59	3042283	liliana
5	Yenifer Rodriguez	X		21	1073691976				PIC	2	NR	NO	NO	NO	2	18 28	3054436	Yenifer
6	Fernanda Almanza	X		22	1005824781					2	NR	NO	NO	NO	2	18 28	3204485331	Fernanda
7	Silvia Beins	X		28	CU 26170593				PIC	2	NR	NO	NO	NO	2	18 28	3227870034	Silvia
8	Andrea Rocha	X		19	1007518466				PIC	1	NR	NO	NO	NO	2	18 28	3015879353	Andrea
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4. LGTBIQ+	5. HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7. MIGRANTES	8. RETORNADO
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2. DESPLAZAMIENTO FORZADO	3. SECUESTRO	4. LESIONES	5. TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8. LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9. DESAPARICION FORZADA	10. ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11. AMENAZAS	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1. COGNITIVA	2. VISUAL	3. AUDITIVA	4. FISICA	5. MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO						NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO: Accion colectiva
RESPONSABLE: Natalia Vasquez 6010
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:
PROGRAMA: soacha ciudad saludable

FECHA: 1 . 1

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD o NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION (1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion)	Clasificacion Sisben	* GRUPO POBLACIONAL: Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Nilson Ortiz		X	22	1000065540					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3100407	
2	Jose Palacio		X	38	80205238					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3228324	
3	Alfredo Mora		X	30	1069730838					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3209079	
4	Tolia Isabel Alvarez	X		20	1069403857					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3205110	
5	Isabel Cristina Alvarez	X		21	1083001120					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3133609	
6	Luisa Ceballos	X		21	1079038969					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3124338	
7	Dilio Castillo		X	23	80201181					4	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3248385	
8	David Sanchez		X	46	72276963					4	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3005006	
9	Angelica Varela	X		41	41508220					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3004012	
10	Yuri Fernanda Rodriguez	X		18	1205545518					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3220614	
11	Juan Pablo Uz		X	36	1012323498					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3213380	
12	Brandon Venegas		X	19	1010-007598					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3134748	
13	Dayanna Rodriguez	X		19	1012731903					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3042908	
14	Erika rojas	X		39	40330859					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3133225	
15	Pablo ortega		X	38	71246047					2	NR	NO	NO	NO	NO	30 - 59	3213809	
16	Julieth Mejia	X		22	1060887775					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3132098	
17	Viviana Ospina	X		33	1024490212					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3106822	
18	Edgardo Martinez		X	29	1014283050					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3138109	
19	Edgar Arevalo		X	18	1073691680					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3203709	
20	Andres Muñoz		X	21	1009837691					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3145101	

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO	Natalia Vasquez 6010				

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4 LGTBIQ+	5 HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7 MIGRANTES	8. RETORNADO
	5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7.RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS
CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS		
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Codigo:	SL-03-F09	
Versión:	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO: Accion Colectica
RESPONSABLE: Natalia Vasquez Guio
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:
PROGRAMA: Soacha ciudad saludable.

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION (1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion)	Clasificacion Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Carolina Franco	X		22	1073579766					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3123391164	carolina Franco
2	Jimena Velez	X		19	1013096544					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3227324125	Jimena
3	Sharon nicol Corredor	X		18	1028780773					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3156490078	NICOL
4	Edgar Corredor		X	44	79986565					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3222405226	Edgar
5	Ruby Ramos	X		46	21475665					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3102160668	
6	Deisy Johanna Peroza	X		34	1167816603					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3159418555	DEISY
7	Kellys Puello Moreno	X		34	1137222551					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3000021468	KELLY
8	Kelly Vergara.	X		22	1002147781					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3207410691	Kelly
9	Kendy Periman	X		20	1137220958					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3007006911	KENDY
10	Dreilys Julio	X		4	No Reporte					1	NR	NO	NO	NO	NO	0 - 5.	3207730691	Dreilys
11	Milton delgado Acosta		X	44	80061940					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3201896188	MILTON
12	Aida Gonzales Padilla	X		30	1140855827					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3004186005	Aydee G
13	Eduardo calcedo		X	18	1007526488					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3045526589	
14	Jimmy Sanchez	X		26	1073700545					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3022782281	Jimmy Sanchez
15	Juan andres Loaiza		X	32	1026740614					4	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3152515478	
16	Juan MUÑOZ		X	28	1073733519					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3142238168	
17	Manuel Alejandro Jaramillo		X	23	1022144374					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3154545535	Manuel M.
18	Hernando Gonzales.		Y	43	3185735					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3017069444	
19	Yurany Sanchez	X		35	1072190334					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3112062442	
20	Edwin Moreno.		X	40	80140095					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3106755837	

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. .ROM / GITANO	
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO	Natalia Vasquez Guio				

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4 LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7.MIGRANTES	8. RETORNADO
5 TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES		6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7.RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8 LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10 ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS
CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS		
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

IMPRESO POR IMPRESOS DELPEANTES HOSPITALARIOS NIT 79140518-1 TELEFONO 812 4315 - 310 560 4347

Powered by CamScanner

SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO: Acción colectiva
RESPONSABLE: Natalia Vasquez Goio
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:
PROGRAMA: soacha ciudad saludable

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD o NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Cardina Aragon	X		20	1026251028					2	NR	NO	NO	NO	1	18 - 28	3245746149	
2	Jenny Fernanda Gonzales	X		33	1070751315					1	NR	NO	NO	NO	1	29 - 59	3138102833	
3	Claudia Aragon	X		39	1001149493					1	NR	NO	NO	NO	1	29 - 59	3216028	
4	Geovany Gonzalez		X	24	1016024119					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3178949891	
5	Ruben Albarracin		X	21	1933212831					2	NR	No	NO	NO	NO	18 - 28	3132100383	
6	Susan Rodriguez	X		25	1073705946					1	NR	No	NO	NO	1	18 - 28	No Refiere	
7	Brayan Moya		X	27	1026292416					1	NR	No	NO	NO	NO	18 - 28	310552 1866	
8	Jessica Muñoz	X		18	1025527489					1	NR	No	NO	NO	NO	18 - 28	3042263263	
9	Yisel Mayorga	X		26	1016082982					1	NR	No	NO	NO	1	29 - 59	3177211184	
10	Francisco Hurtado		X	41	PEP 5265178.					4	NR	No	No	No	7	18 - 28	3115673649	
11	Breiner Borrone		X	24	PPT. 1031420646					4	NR	No	NO	NO	7	18 - 28	3253382333	
12	Aura. Maria Luna	X		18	1023958931					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3180732585	
13	Vivian Yeraldin Guarin	X		26	7084411411					4	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3214004523	
14	Luis Fernando Velez		X	47	1010001209					4	NR	No	No	No	NO	29 - 59	3004235618	
15	Cristian David Buitrago		X	22	CC 2405340?					1	NR	No	No	NO	NO	18 - 28	3147476225	
16	Alfredo Rodriguez		X	28	7696972855					4	NR	No	No	No	7	18 - 28	3506860112	
17	Julio Cesar Morales		X	47	1010001?. 103					2	NR	No	No	NO	NO	29 - 59	3175340025	
18	Leidy Castaño	X		29	1032500047					4	NR	NO	No	No	NO	18 - 28	3017049841	
19	Daniela Fonseca	X		18	1030 079513					2	NR NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3017264495	
20	Andres Ortiz		X	25	1073713277					2		NO	NO	NO	NO	18 - 28	3115564808	

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4. LGTBIQ+	5. HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7. MIGRANTES	8. RETORNADO
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2. DESPLAZAMIENTO FORZADO	3. SECUESTRO	4. LESIONES	5. TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES		6. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8. LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9. DESAPARICION FORZADA	10. ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11. AMENAZAS
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1. COGNITIVA	2. VISUAL	3. AUDITIVA	4. FISICA	5. MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO	Natalia Vasquez Goio					NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	SL-03-F09	
Versión:	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO: Accion colectiva
RESPONSABLE: Natalia Vasquez Goio
OBJETIVO(S) DE LA REUNION:

LUGAR:
PROGRAMA: Soacha ciudad saludable

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificacion Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Edwar Quiñones		X	25	1105061818					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3006986592	
2	Juan Esneider Quimbay		X	19	1003642250					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3224651548	
3	Yudy Andrea Cardenas	X		27	1032494867					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3229094510	
4	Mayerli Gonzales	X		32	1024512548					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3008773846	
5	Andrea Vegas	X		38	53892867					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3022583052	
6	Jaime Garcia		X	60	58730338					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3114463052	
7	Alexander Cabrera		X	40	79219075					2	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3105936042	
8	Leidy Ruiz	X		25	1030681239					2	NR	NO	NO	NO	1	18 - 28	3143037902	
9	Angie Naranjo	X		23	1073717377					1	NR	NO	NO	NO	1	18 - 28	3106138243	
10	Alexandra Plata	X		21	1000928375					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3128144968	
11	Alexandra Ardila	X		36	1012327398					2	NR	NO	NO	NO	1	29 - 59	3022735221	
12	Jose delgado Aponte		X	43	88237745					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3115569030	
13	Heidy Vergara	X		19	1000383865					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3123951694	
14	Edilson Martinez		X	28	1216966041					2	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3208771600	
15	Andrea Martinez	X		33	1073683894					2	NR	NO	NO	NO	1	29 - 59	3173990853	
16	Maribel Gonzalez	X		31	39699169					2	NR	NO	NO	NO	1	29 - 59	3053971111	
17	Johana Alvarado	X		42	39678231					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3203963567	
18	Alejandra Cardenas	X		21	1003709011					1	NR	NO	NO	NO	1	18 - 59	3213862454	
19	Santiago Ramirez		X	23	1003642616					1	NR	NO	NO	NO	NO	18 - 28	3102330548	
20	Wilmer Peña		X	30	1010196 90.					1	NR	NO	NO	NO	NO	29 - 59	3115986209.	

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2 DESPLAZAMIENTO FORZADO	3 SEQUESTRO	4 LESIONES	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1 COGNITIVA	2 VISUAL	3 AUDITIVA	4 FISICA	5 MULTIPLE
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO	Natalia Vasquez Goio.				

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4 LGTBIQ+	5 HABITANTE DE CALLE	6 REINSERTADO	7 MIGRANTES	8 RETORNADO
5 TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES		6 DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7 RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8 LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9 DESAPARICION FORZADA	10 ACTO TERRORISTA ENFRENTAMIENTO. HOSTIGAMIENTO		11 AMENAZAS
CURSO DE VIDA		1. 0-5 ANOS	2. 6-11 ANOS	3. 12-17 ANOS	4. 18-28 ANOS	5. 29-59 ANOS	6. 60 Y MAS ANOS	
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

Powered by CamScanner

SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:

PROGRAMA: Lideres

FECHA: / . /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributiva 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificacion Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Javier Boritaca		X	21	1005910794					2	NR						3212363366	
2	Ely Rabago	X		47	52341975					1	NR						3232156722	Ely Rabago
3	Diana Garcia	X		38	52915376					2	NR						3046348190	
4	Gladys Oveda	X		52	52130459					1	NR						3058262 93	
5	Nohora Cifuentes	X		52	52081487					2	NR						3209786599	Nohora
6	Manuel Vanegas		X	27	1033763148					2	NR						3164696443	
7	Juan Pablo Naranjo		X	47	79693653					2	NR						3164696443	
8											NR	NO	NO	NO	NO			
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4.LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7. MIGRANTES	8. RETORNADO
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7.RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO					NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

IMPRESO POR: IMPRESOS DELINEANTES HOSPITALARIOS NIT. 79144[illegible] - 1 TELEFONO: [illegible]

Powered by CamScanner

Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

LUGAR:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

PROGRAMA:

Nota

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION (1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion)	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL: Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Jefferson Grillo Hernandez		x	8	1094818848					1							314 331 8044	Nicolas
2	Edith Hernandez	x		43	52469532					1							314 331 8044	Edith
3	Blanca Pinilla	x		40	24134590					2					1		311 521 2159	Blanca
4	Ashley Fernanda Santander	x		5	1094533346					2					1		311 521 2159	Ashly
5	Kaner Yadera Santander	x		11	1011209806					2							311 521 2159	Kaner
6	Kaner Herrera Motta	x		15	1094812058					2							321 311 5032	Karen
7	Sofia Peña	x		17	1073674716					2							315 759 7350	Sofia
8	Diego Remolina		x	36	1098693896					1							314 434 3577	
9	Olga Rodo Ortiz	x		56	39657901					2							302 17 2302	
10	Juliana Cordero	x		15	1073541947					1							320 446 0544	Juliana
11	(Ed) Brayan Cordero		x	12	1078869702					1							320 446 0544	Brayan
12	Laura Cordero	x		17	1073338					1							302 555 6474	Camila
13	Jean David Moraia		x	9	1173533096					2							310 29 7235	Juan
14	Alejandra Arango	x		19	1175539146					4							313 618 8716	
15	Valentina Bernal	x		12	1074572878					2							322 802 6464	Vale
16	Jessenia Bernal	x		26	1037478562					2					1		322 802 6464	JessBernal
17	Valeria Bernal	x		9	1074816704					2							322 802 6464	No Firma
18	Leidy Urrea	x		19	1000					2					2		312 465 5217	Leidy
19	Johan Matas Forero		x	4	NoSeFier					2							312 465 5217	No Firma
20	Cristian David Castellanos		x	5	NoSeFier					2							312 465 5217	No Firma

IMPRESO POR: IMPRESOS DEL LITORAL

*** GRUPO POBLACIONAL**

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. .ROM / GITANO	
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2 DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO					

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4 LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7.MIGRANTES	8. RETORNADO
5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES		6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS
CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS		
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	SL-03-F09	
Versión:	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

LUGAR:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

PROGRAMA: Soacha ciudad Saludable. Nola

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificacion Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Dario Jaramillo		V	49	80520547					1	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	320206 7806	
2	Katherine Jaramillo	X		8	1072418648					2	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	320206 7806	
3	Samuel Jaramillo		X	17	1074810172					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	320206 7806	Voro
4	Luana Ecobar	X		7	1028376195					1	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	301636 1369	Sud
5	Johana Duque.	X		31	1073741150					1	NR	NO	NO	NO	1	29-59	313269 2849	Luciana
6	Julian Escobar	X		6	1027558082					1	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	313269 7849	Johana
7	Salome Acevedo	X		8	1011231583					2	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	317500 6665	YuLi
8	Valentina Acevedo	X		12	1017894262					2	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	317500 6665	SAlo
9	Natalia Rueros	X		30	1012354298					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	317500 6665	Hany
10	Juan Pablo Ramirez		X	8	1074818669					2	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	317500 6665	Nata
11	Tatiana Gaizon	X		36	1000145594					2	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	316372 1920	Juan
12	Maria Jose Medina	X		13	1023384248					2	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	316372 1920	Bata
13	Leidy Medina	X		15	1074882454					1	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	311533 5020	Maria
14	Nidia Rubiano	X		51	39668904					1	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	311533 5020	Leidy
15	Luzmila Echeverry	X		72	38825060					1	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	311533 5020	Nidia
16	Juan Pablo Henao		X	12	1007206279					1	NR	NO	NO	NO	NO	60 y mas	310269 6320	
17	Dayanna Mateus	X		33	1073083075					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	314376 1216	Juan P.
18	Sara Figueroa	X		5	1028403836					1	NR	NO	NO	NO	1	29-59	320653 6308	
19	Laura Moreno	X		15	1074527182					1	NR	NO	NO	NO	NO	0-5	320653 6303	
20	Dayana Grillo Diaz	X		17	1074800417					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	307245 3807	Laura
										1	NR	NO	NO	NO	NO.	12-17	320253 0903	Dayana G

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. .ROM / GITANO	
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO					

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4.LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7.MIGRANTES	8. RETORNADO
5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES		6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7.RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS
CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS		
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

IMPRESO POR: IMPRESOS DELINEANTES HOSPITALARIOS NIT: 79140518- 1 TELÉFONO: 812 4315 - 310 560 4347

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	SL-03-F09	
Versión:	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:

PROGRAMA: Soacha ciudad Saludable.

Nota

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificación sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Dario Jaramillo		X	49	[illegible]					1	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	320206 7806	
2	Katherine Jaramillo	X		8	1072418648					2	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	320206 7806	Vora
3	Samuel Jaramillo		X	17	1074810172					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	301636 1368	Sml
4	Luana Escobar	X		7	1028726195					1	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	313269 2847	Luciana
5	Johana Duque.	X		31	1073741150					1	NR	NO	NO	NO	1	29-59	313269 2847	Johana
6	Julian Escobar	X		6	1027558082					1	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	313 269 7847	Yuli
7	Salome Acevedo	X		8	1011231583					2	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	317 500 6665	Sala
8	Valentina Acevedo	X		12	1017894262					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	317 500 6665	Hady
9	Natalia Rueros	X		30	1017354[illegible]248					2	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	317 500 6665	NATA
10	Juan Pablo Ramirez		X	8	1074818669					2	NR	NO	NO	NO	NO	6-11	316372 1920	Juan
1	Tatiana Garzon	X		36	1000145594					2	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	316372 1920	Tats
2	Maria Jose Medina	X		13	1073384248					1	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	311 533 5020	Maria
	Leidy Medina	X		15	1074884744					1	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	311 533 5020	Leidy
	Nidia Rubiano	X		51	39668904					1	NR	NO	NO	NO	NO	29-59	311 533 8020	Nidia
	Luzmila Echeverry	X		72	38825060					1	NR	NO	NO	NO	NO	60 Y MAS	310 269 0340	
	Juan Pablo Henao		X	12	1007920627					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	314 376 1216	Juan P.
	DaYanna Mateus	X		33	1073088075					1	NR	NO	NO	NO	1	29-59	320653 6303	
	Sara Figueroa	X		5	1073403236					1	NR	NO	NO	NO	NO	0-5	320653 6303	
	Laura Moreno	X		15	1074527182					2	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	307245 3807	Laura
	DaYana Grillo Diaz	X		17	1074804017					1	NR	NO	NO	NO	NO	12-17	320253 0903	DaYana G

* GRUPO POBLACIONAL

ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ..ROM / GITANO	
CTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	
AD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE
RMA FUNCIONARIO					

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4.LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7.MIGRANTES	8. RETORNADO
5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES		6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7.RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS
CURSO DE VIDA		1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

NIT: 79140518- 1 TELÉFONO: 812 4315 - 310 560 4347 ... HOSPITALARIOS DEL INFANTES

Powered by CamScanner

JOACHA

EVENTO:

RESPONSABLE:

LUGAR

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

PROGRAMA

FECHA

NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO M	SEXO F	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD o NIT	DIRECCIÓN - RESIDENCIA ESTABLECIMIENTO	BARRIO	SERVICIOS PRESTADOS	TIPO DE AFILIACIÓN	* GRUPO POBLACIONAL	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
sharon Sanchez	X		13	1012479 3924							
Angie Peña	X		13	1012375 631							
Ashly Moreno	X		12	1019060 781							
Maria Garrido	X		11	1012405 532							
Manuel Garrido		X	48	9147642							
Andres Camilo Yepes		X	5	1074823 917							
Johanna Bonilla	X		32	1032433 268							
Samuel Arias		X	5	1023431 73							
Diana Malagon	X		30	1012389 106							
Yuly Amado	X		12	102862 0012							
Salome Latorre	X		14	1073689 54							
Sofia Peralta	X		13	1025069 223							
Dana Valderrama	X		14	1012364 18							
Patricia Sicacha	X		32	52031767							
Mary Acevedo	X		14	1012364 18							
Valery Morena	X		6	1073533 52							
William Camacho		X	5	1071531 102							
Jhan Camacho		X	9	1071531 03							
Morena Vargas	X		28	1073683 912							
Carol Grillo Diaz	X		15	1073681 984							

* GRUPO POBLACIONAL

NTE	INDIGENA	2. NEGRO AFRODESCENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. RON GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. DESTANTE	3. CAMPESINO	4. VICTIMA?	5. DESPLAZADO	6. RETORNADO	7. REUBICADO	8. RETORNADO	
	9. GITANO	10. DESPLAZAMIENTO FORZADO	11. SECUESTRO	12. LESIONES	13. TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	14. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD E INTEGRIDAD SEXUAL	15. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	16. LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	17. DESAPARICION FORZADA	18. TORTURA	19. ACTO TERRORISTA / ATENTADO / COMBATES / HOSTIGAMIENTO	20. AMENAZAS		
PO DE LIMITACION	1. COGNITIVA	2. VISUAL	3. AUDITIVA	4. FISICA	5. MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-26 AÑOS	5. 27-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS		
UNCIONARIO						NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

Powered by CamScanner

SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:
RESPONSABLE:
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:
PROGRAMA:

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Alexandra Lopez	x		26	1050681885					2					1		313764 1250.	ALEXANDRA
2	Sara Gomez	x		8	1024531444					2							313764 1250.	ALEXANDRA LOPEZ
3	Juan Arango		x	14	1030534186					2							314452 4091.	ARANGO JUAN
4	Paula Arango	x		12	1030670652					1							314452 4091.	PAULA ARANGO
5	Laura Villalobos	x		29	1017401772					2					1		321 4198 3374	Laura Villalobos
6	Derick Gonzales		x	6	1017471736					2							321 498 8 3374	DEREK GONZALES
7	Nicolas Tellez		x	6	NoReFieve					2							321 498 8 3374	
8	Natalia Sterling	x		17	1016714851					1							317 743 7009	Sterling
9	Luz Mireya Velasquez	x		41	28973916					2							310 754 8629	
10	Valeria Moncera	x		7	1106341157					2							318 754 8631	
11	Monica Deca	x		21	1192765315					2							318 [illegible] 1810	Monica D.
12	Maria Alejandra Castro	x		16	1016834147					2							311 540 0872	
13	Esperanza Gomez	x		43	52855970					2							311 540 9812	
14	Ana Castro	x		40	52030648					1					1		320 356 7063	Ana Castro
15	Johan Penagos		x	14	1014865866					1							320 356 7063	
16	Isabella Rojas	x		10	NoReFieve					2							321 514 9243	Isabela
17	Beatriz Riaño	x		60	51632179					2					1		314 750 0010	
18	Cecilia Castro	x		70	39621885					2							322 414 0298	
19	Maicol Nunez		x	14	1109388500					2							312 411 0208	maic
20	Ana Diaz	x		65	35371672					2							320 291 2834	

*** GRUPO POBLACIONAL**

ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. .ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4.LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7 MIGRANTES	8. RETORNADO
VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES		6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS
CIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
Y FIRMA FUNCIONARIO						NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

	17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:

PROGRAMA:

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hechos victimizantes (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Johana Trujillo	X		36	1013946202					1					1		310264 3962	
2	Jonathan Trujillo		X	17	1012344578					1							310264 3962	
3	Sebastian Angel		X	11	1073994138					1							310264 3962	
4	Sara Franco	X		16	1015076660					2							310264 3962	
5	Yolanda Cortes	X		61	21015061					1							316736 0090	
6	Adriana Garzon	X		40	52259176					1					1		319664 9950	
7	Sharon Hurtado	X		15	1073683602					1					1		311206 3002	
8	Roxibel Ruby	X		33	CC 1074133388					1							3041339 3286	
9	Henry Samuel Leiva		X	9	Acta 1638					1					1		311 818 1124	
10	Ronaldyer Leiva		X	6	Acta 876					4							311 818 1124	
11	Jesica Rodriguez	X		18	1073460421					1							311 818 1124	
12	Emmanuel Montaño		X	7	NO REFIERE.					1							3204444 0654	
13	Mabel Morales	X		46	52316757					1							3204444 0654	
14	Liam David Muñoz		X	6	1073337262 NO REFIERE.					1					1		3139889 3884	
15	Danna Valentina Lopez	X		8	NO REFIERE					1							313 889 3884	
	Narvaez Victor		X	15	1077724688.					3							313 450 2113	
	Laura Narvaez	X		17	1077721776.					3							313 450 2113	
	Danna Narvaez	X		13	1077722917					3							313 450 2113	
	Miller Tovar		X	68	21550.					3.							321 2145 455.	
	Elena Sanchez	X		58	36480957					3							3202337 6532	

* GRUPO POBLACIONAL

O ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4. LGTBIQ+	5. HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7. MIGRANTES	8. RETORNADO
I VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2. DESPLAZAMIENTO FORZADO	3. SECUESTRO	4. LESIONES	5. TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8. LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9. DESAPARICION FORZADA	10. ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO			11. AMENAZAS
ACIDAD - TIPO DE LIMITACIÓN	1. COGNITIVA	2. VISUAL	3. AUDITIVA	4. FISICA	5. MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
E Y FIRMA FUNCIONARIO						NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	SL-03-F09	
Versión:	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

LUGAR:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

PROGRAMA:

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho Victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Maira Ortiz	X		35	1012336					1								
2	Sara Rodriguez	X		7	1074819711					1								
3	Nathaly Zambrano	X		35	1012333537					1								
4	Sara Zambrano	X		12	1024284					1								
5	Paula4 Zambrano		X	10	No refiere					1								
6	Jeferson Zambrano		X	15	1012291918					1								
7	Edelmira Lopez	X		74	41438437					1								
8	Karen Piraquive	X		17	1023047514					2								
9	Lorena Gutierrez	X		16	1023333					2								
10	Jesus Montero		X	30	1012356516					1								
11	Adriana Sanchez	X		14	1074813841					1								
12	Juliana Parra	X		11	1024534109					2								
13	Marisol Rodriguez	X		34	1012343360					1								
14	Esteban Sandoval		X	24	1233444					2								
15	Jose Hernandez		X	14	1034510627					1								
16	Deisy Hernandez	X		51	52130162					2								
17	Dilan Silva		X	12	No refiere					1								
18	Erika aldana	X		36	1024468943					2								
19	Juan Aldana		X	16	1016595873					2								
20	Beckem Mendez		X	17	1033746787					2								

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. .ROM / GITANO	
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO					

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4 LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7.MIGRANTES	8. RETORNADO	
5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7.RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10.ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO	11.AMENAZAS			
CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS			
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR									

Powered by CamScanner

SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código	
Versión	1
Fecha de Aprobación	
DD	MM	AA
17	1	23

EVENTO:
RESPONSABLE
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

LUGAR:
PROGRAMA:

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD E INT	DIRECCIÓN - INSTITUCIÓN - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	CORREO E	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACIÓN (1 Subsidiado, 2 Cotizante, 3 Vinculado, 4 No afiliado)	* GRUPOS POBLACIONALES	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Viviana Betancurez	X		31	1012383312					2			
2	Dilan Santacruz		X	12	No Refiere					2			
3	Samuel Santacruz		X	11	No Refiere					2			
4	Paola Patiño	X		25	1012444799					1			
5	Emanuel Olveros		X	8	1022413529					1			
6	Juan Patiño		X	10	1012419506					1			
7	Danna García	X		14	1023381688					2			
8	Luz Marina Ospina	X		67	21078859					2			
9	Lizeth Tabares	X		15	1076220629					1			
10	Paula Tabares	X		16	1076240134					1			
11	Carmen Arenas	X		45	52378825					2			
12	Juan David Sanabria		X	12	1025477728					2			
13	Lizeth Mariana Reina	X		7	No Refiere					2			
14	Esperanza Hernandez	X		41	52820646					1			
15	Yeison Ortega		X	13	1023384032					1			
16	Dana Ortega	X		12	1023384941					1			
17	Santiago Romero		X	12	1023384941					1			
18	Laura Hernandez	X		17	1074009563					2			
19	John Fredy Hernandez		X	15	1023378665					1			
20	Sara Romero	X		12	1094624284					2			

* GRUPO POBLACIONAL

O ETNICO	1. INDÍGENA	2. NEGRO AFRODESCENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICIÓN ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CANCERIGNO	4. LGBTIQA+	5. HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7. MIGRANTES	8. RETORNADO
O VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2. DESPLAZAMIENTO FORZADO	3. SECUESTRO	4. LESIONES	5. TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8. LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9. DESAPARICIÓN FORZADA	10. ACTO TERRORISTA ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO	11. AMENAZAS		
PACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1. COGNITIVA	2. VISUAL	3. AUDITIVA	4. FISICA	5. MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
E Y FIRMA FUNCIONARIO						NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Versión	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:

PROGRAMA:

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliación	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo étnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condición especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Mana nancy Ortiz	x		57	30984923					1	C7							
2	Andrea Barona	x		37	38212439					2	B7							
3	Jose Hernesto Alvarado	x		72	19170042					1								
4	Ingrid Vanesa Alvardo	x		13	No Refiere					1								
5	Magdalena Ginnig	x		46	33099546					2	B4							
6	Ricardo . Blanco	x		26	1140886442					4								
7	Elizabeth Bello	x		31	1054936589					2					1			
8	Jose Murillo		x	41	(CV) PEP 6A2914					1								
9	Soila Rosa Peña	x		67	20939581					1								
10	Liliana Gutierrez	x		39	53892 291					1	B1				1			
11	Andrea Mensalde	x		32	1024508867					2					1			
12	Brayan Corredor		x	24	1017446867					1	B2							
13	Gina Perez	x		35	1082155013					2								
14	Santiago Tapes		x	17	1073370827					2								
15	Monica Cardozo	x		47	51371050					1								
16	Luz Prieto	x		33	1016016769					2								
17	Esperanza Vargas	x		60	51866418					2								
18	Abigail Godoy	x		28	23647272					1					+			
19	Natalia Pantero	x		32	1030573681					2								
20	Lizeth Balderama	x		29	1070806507					2								

* GRUPO POBLACIONAL

ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4. LGTBIQ+	5. HABITANTE DE CALLE	6. REINSERTADO	7. MIGRANTES	8. RETORNADO
VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2. DESPLAZAMIENTO FORZADO	3. SECUESTRO	4. LESIONES	5. TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8. LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9. DESAPARICION FORZADA	10. ALTO TERRORISTA ENFRENTAMIENTO			11. AMENAZAS
DAD - TIPO DE LIMITACION	1. COGNITIVA	2. VISUAL	3. AUDITIVA	4. FISICA	5. MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
FIRMA FUNCIONARIO						NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código	SC-PS-F06
Versión	1
Fecha de Aprobación	
DÍA	MES	AÑO
17	3	22

EVENTO

RESPONSABLE

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

LUGAR

PROGRAMA Soacha ciudad saludable

FECHA

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD E.NIT	DIRECCIÓN INSTITUCIÓN ESTABLECIMIENTO	BARRIO	ZONA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACIÓN 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. No afiliado		* GRUPO POBLACIONAL					TELEFONO	FIRMA DEL AFILIADO
1	Betty Pedraza	x		29	1030622203					1	B5				1			Betty P.
2	Milena Rodriguez	x		32	1023904807					2								
3	Michael Ruiz		x	16	1011094226					2								
4	Yary Cleo Cardenas	x		40	52738144					2								
5	Shara Valentina Pineda	x		12	1073893864					2								
6	Yanet Lopez Castro	x		35	1030546195					2								
7	Jimmy Gomez		x	46	74694823					2					1			
8	Maria Moreno	x		32	1012376924					1	C							
9	Jeidy Jogamoso	x		26	1088343418					1					1			
10	Gimara Negrette	x		31	1065161981					1					1			
11	Yuleth Penilla	x		38	55307758					4					1			
12	Ximena Martinez	x		14	1072380344					2					1			
13	Joana de Castro	x		22	1006647088					3								
14	Ana Mora	x		56	39321442					1	A5				1			
15	Francy Liliana Rodriguez	x		26	1019118510					1	B7							
16	Samuel medina	x		34	1024128580					1					1			
17	Joz Adriana Mendoza	x		37	55307311					1	B2							
18	Joz Enid Deuza	x		33	1073683813					1					1			
19	Nara Acosta	x		32	1088283609					1	B1				1			
20	Salome Modelo	x		12	1088014705					2					1			Salome

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	INDIGENA	2. NEGRO AFRODESCENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. ROM / GITANO	CONDICION ESPECIAL	MUJER CABEZA DE HOGAR	1. GESTANTE	2. CAMPESINO	3. OTRO?	4. DESPLAZADO	5. DESMOVILIZADO	6. VICTIMA DE MINAS	7. RECLUTADO
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIO / MASACRES	2. DESPLAZAMIENTO FORZADO	3. SECUESTRO	4. LESIONES	5. TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6. DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7. RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8. LESIONES QUE CAUSAN INCAPACIDAD	9. DESAPARICION FORZADA	10. HECHO CONSULTA EXPERIMENTAL / NO DISPONIBLE	11. MINAS
TIPO DE DISCAPACIDAD	1. COGNITIVA	2. VISUAL	3. AUDITIVA	4. FISICA	5. MULTIPLE	CURSO DE VIDA	1. 0 A 5 AÑOS	2. 6 A 11 AÑOS	3. 12 A 18 AÑOS	4. 19 A 26 AÑOS	5. 27 A 59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS	
						NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR							

Powered by CamScanner

SOACHA

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Versión:	2	
Fecha de Aprobación		
DD	MM	AA
17	2	22

EVENTO:

RESPONSABLE:

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

LUGAR:

PROGRAMA:

FECHA: / /

	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO F	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO IDENTIDAD O NIT.	DIRECCION - INSTITUCION - ESTABLECIMIENTO	BARRIO	COMUNA	SERVICIO PRESTADO	TIPO DE AFILIACION 1. Subsidiado 2. Contributivo 3. Especial 4. Sin afiliacion	Clasificación Sisben	* GRUPO POBLACIONAL Grupo etnico (#)	Hecho victimizante (#)	Discapacidad (#)	Condicion especial (#)	Curso de vida	TELEFONO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Rocio Jozano	X		31	1023909478					2	C				1			
2	Arley Cano	X		21	1007537827					2								
3	Jona Margarita Montanes	X		35	1048837098					2	As				1			
4	Tania Fernanda Palencia	X		15	1141315953					1								
5	Yaley Avendaño	X		28	1034811788					2								
6	Liliana Sanchez	X		42	21191249					1	B1				1			
7	Roxana Rojas Daza	X		37	1030584687					2	B2				1			
8	Andres Felipe Cortes	X		16	1024479888					2								
9	Wendy Navarro	X		25	1063480886					2								
10	Marilyn Rivas	X		26	1086560161					2								
11	Paola Mercado	X		32	1026144733					2	A1				1			
12	Jeidy Suarez	X		34	1026211115					2	A1							
13	Yuranys Cantillo	X		30	1065804183					2					1			
14	Ana Graciela Rodriguez	X		54	51908414					1					1			
15	Jeidy Silva	X		33	1024505864					1					1			
16	Nicole Pulido	X		23	1022443483					1	B1				1			
17	Julieth Muñoz	X		32	1122127656					2	Bs				1			
18	Karen Gongora	X		27	1004378772					2					1			
19	Angela Garzon	X		34	1024479668					2	B2				1			
20	Ronald Bustos	X		38	80801494					1								

* GRUPO POBLACIONAL

GRUPO ETNICO	1. INDIGENA	2. NEGRO/ AFRODESENDIENTE	3. RAIZAL / PALENQUERO	4. .ROM / GITANO	
HECHO VICTIMIZANTE	1. HOMICIDIOS Y MASACRES	2.DESPLAZAMIENTO FORZADO	3.SECUESTRO	4.LESIONES	
DISCAPACIDAD - TIPO DE LIMITACION	1.COGNITIVA	2.VISUAL	3.AUDITIVA	4.FISICA	5.MULTIPLE
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO					

CONDICION ESPECIAL	1. MUJER CABEZA DE HOGAR	2. GESTANTE	3. CARCELARIO	4.LGTBIQ+	5.HABITANTE DE CALLE	6. REASENTADO	7.MIGRANTES	8. RETORNADO
	5.TORTURA O TRATOS INHUMANOS Y DEGRADANTES	6.DELITOS CONTRA LA LIBERTAD DE INTEGRIDAD SEXUAL	7.RECLUTAMIENTO FORZADO DE MENORES	8.LESIONES QUE NO CAUSAN INCAPACIDAD	9.DESAPARICION FORZADA	10. ACTO TERRORISTA, ENFRENTAMIENTO, HOSTIGAMIENTO		11.AMENAZAS
CURSO DE VIDA	1. 0-5 AÑOS	2. 6-11 AÑOS	3. 12-17 AÑOS	4. 18-28 AÑOS	5. 29-59 AÑOS	6. 60 Y MAS AÑOS		
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR								

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner