	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO SEPARADOR DE ACTIVIDADES
Versión: 0	Vigencia:

3- OBLIGACIÓN: #3. Realizar actividades de Información, Educación y Comunicación para la salud – IEC en el municipio asignado, dirigidas especialmente a sujetos de interés sanitario, según priorización en la zona urbana y rural del municipio de Apia, conforme a los requerimientos de los programas y bajo la modalidad de jornadas individuales para cada establecimiento. **Producto:** Jornadas de actividades IEC **Frecuencia:** Mensual, de acuerdo al plan de trabajo concertado con el supervisor asignado y la coordinación de cada programa de salud ambiental **Evidencias:** listados de asistencia, acta de reunión, registro fotográfico y georreferenciación, cargadas al sistema de información seleccionado para tal fin y registro en App Epicollet5 (censos)

SOPORTES ENTREGADOS

SOPORTE	SI	NO	NO APLICA	OBSERVACIÓN
Actas de visita ATT, IVC				
Acta de reunión				
Registro Fotográfico	X			
Registros o listados de Asistencia	X			
Formatos de evaluación de capacitaciones				
Tabulación de evaluación				
Otro: cuál? _____	X			Visita a Sujetos de Interés Sanitario Departamental
Otro: cuál? _____				
Otro: cuál? _____				

CONTRATISTA RESPONSABLE: Hubert A. Calle A
Nombre completo

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**Departamento del Risaralda** **Secretaria de Salud** **Visita Sanitaria a Sujetos de Interés Sanitario Departamental**
Código: 1-40-40-27-18	Versión: 0

CÓDIGO DEL MUNICIPIO: **066** -	NÚMERO CONSECUTIVO DEL ACTA DE VISITA:
CIUDAD Y FECHA: Apia 16-09-2023	
RAZÓN SOCIAL :	
DIRECCIÓN: Salon Parroquial	TELÉFONO Y FAX — o —
REPRESENTANTE LEGAL: — o —	
OBJETIVO DE LA VISITA: Capacitación Jornada IEC Manipulación Alimentos	
FECHA ÚLTIMA VISITA OFICIAL:	ANEXA COPIA ACTA DE VISITA: SI ( ) NO ( )
CONCEPTO: FAVORABLE ( ) DESFAVORABLE (X) PENDIENTE ( )	NOMBRE DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA:
PLAZO REQUERIMIENTOS:	

SITUACION ENCONTRADA:

Se realizó Jornada IEC, Capacitación en Manipulación de Alimentos en comerciantes del Municipio, Propietarios y Trabajadores de Bares, Restaurantes, Modulos Dulceros y Supermercados (-)C

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**Departamento del Risaralda** **Secretaria de Salud** **Visita de Auditoria Sanitaria a Sujetos de Interés Sanitario Departamental**
Código: 1-40-40-27-18	Versión: 0

RECOMENDACIONES/EXIGENCIAS:

CONCEPTO:

FAVORABLE		Cumple totalmente las condiciones sanitarias.
DESFAVORABLE PARCIAL		Se dejan exigencias y se fija plazo para su cumplimiento. **PLAZO:** **DIAS**
DESFAVORABLE DEFINITIVO		No admite exigencias. Se procede a aplicar medidas sanitarias de seguridad.

ESTA NOTIFICACION SE DEBE REALIZAR EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO (5) DIAS

APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA ( ) CUAL?

FUNCIONARIOS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL:

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**Departamento del Risaralda** **Secretaria de Salud** **Visita de Auditoria Sanitaria a Sujetos de Interés Sanitario Departamental**
Código: 1-40-40-27-18	Versión: 0

Firma: Huba A. Calle A	Firma:
Nombre: Huba Alejandro Calle	Nombre:
C.C. : 18533288	C.C. :
Cargo: T.S.A. Contratista	Cargo:
Institución **Secretaría de Salud Departamental**	Institución

PERSONAS QUE ATIENDEN LA VISITA POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:

Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C. :	C.C. :
Cargo:	Cargo:

DOCUMENTOS ANEXOS Y/O VERIFICADOS EN LA PRESENTE VISITA:

DOCUMENTOS	FECHA

650

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria de Salud Departamental

Gestion en SAlud
Salud Publico

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Versión: 5 | Vigencia: 05-2020

Nombre de la reunión/capacitación: Malezismo Alimentos | Facilitador/Conferencista: Hubert Alejandro Cathe A.

Fecha: 16-09-2023 | Hora Inicio: 9:00 AM

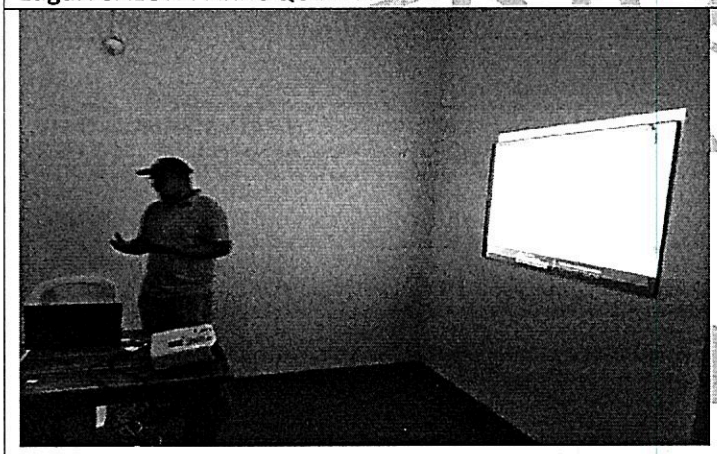
Lugar: Salón Barranquilla | Hora Finalización: 12:00 PM

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1
Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 137

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfonos	Correo Electrónico	Dirección	Municipio	Firma
Katherine Mejia	Los Balcones	Propietaria	3217012425	Kathemeji24@hotmail.		Apia	Katherine M.
Maria Lopez	Café Apia	Empleada	3153101866	mariaj888@gmail.com		Apia	Maria Lopez
Rubiola	Capitán	Comerc	3117080215				
Martha L	Cardona	Vendedor	3219623302				
Dario Jo	Echeverri		4350214				
BERNARDO OVISENO							
Mariadecarmen	25194079	DUCES	3248584860		APia.	APia.	Ma. Carmen Soto.
Cristian Camilo	1088554138	Mercadeo	3012521817		APia	APia	Cristian Camilo M.
TESUSOVIdio	34809	42	3011754690				

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

Actividad # 3: Actividades de IEC

	
Actividad N°:1 **Nombre actividad**: ACTIVIDADES IEC **Fecha: 16-09-2023** **Lugar:** SALÒN PARROQUIAL APIA	**Actividad N°:1** **Nombre actividad**: ACTIVIDADES IEC **Fecha: 16-09-2023** **Lugar:** SALÒN PARROQUIAL APIA
	
Actividad N°:1 **Nombre actividad**: ACTIVIDADES IEC **Fecha: 16-09-2023** **Lugar:** SALÒN PARROQUIAL APIA	**Actividad N°:1** **Nombre actividad**: ACTIVIDADES IEC **Fecha: 16-09-2023** **Lugar:** SALÒN PARROQUIAL APIA