

5.8.3 Listado de asistencia.

Carrera 14 No. 28 - 29 - Barrio Las Mercedes
Sahagún - Córdoba - Colombia

320 535 05 56 - (4) 758 96 97



www.esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co



gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co

Camusanrafael2@gmail.com

2061

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunitaria

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno comunitario	ZONA:	Rural																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	José Manuel Vergara Vergara		T1	1'069.474.814	3106712802	16	M									X				X					Isse Vergara
2	Xiomara del Carmen Basilio Mejia		CC	1'133-839.313	3217292628	18	F									X				X					Xiomara Basilio
3	Valery Villalba Sáez		T1	1'069.473.130	3145166205	17	F									X				X					Valery Villalba
4	Dulio Jair Otero Rivera		T1	1'069.474.956	3145081071	16	M									X				X					Dulio Otero
5	Jefferson Pitalva Naranjo		T1	1'069.479.246	3043384348	16	M									X				X					JEFFERSON PITALLA
6	Nataly Aguirre Espitia		T1	1'031.807.425	3126290974	17	F									X				X					Nataly Aguirre Espitia
7	Brayath Méndez González		T1	1'067.284.582	3243959332	16	M									X				X					Brayath Méndez
8	Lina Isabel Geres Guerra		T1	1'038-106.889	3217738339	16	F									X				X					Lina Geres G.
9	Orlando Andrés Corcho Caro		T1	1'073.818.444	3216938231	17	M									X				X					Orlando Corcho
10	Gustavo Andrés Amaris Argumedo		T1	1'067.284.473	3008192467	17	M									X				X					Gustavo Amaris

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones de transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física Comunitaria

DIA: 15		MES: Septiembre	AÑO: 2023		UBICACIÓN:		En torno comunitario										ZONA: Rural												
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA					
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO				
1	Dayerlis Andrea Arias Hoyos		T1	1'069.482.016	3002407086	17	F										X								X				Dayerlis Arias
2	Keiney Jose Ortiz Arrieta		T1	1069.475.482	3125737627	17	M											X							X				Keiner Ortiz A
3	Sebastian José Mora Moreno		T1	1'067.283.589	3244921612	17	M											X							X				Sebastian mora
4	Darwin Antonio Paternina Padilla		T1	1'072.250.366	314.727.5592	17	M											X							X				Darwin Paternina
5	Yorelis Aguirre González		T1	1'069.472.670	3113978584	17	F											X							X				Yorelis Aguirre
6	Naudith Estela Suarez Guzman		CC	1'069.472.553	3011703899	18	F											X							X				Naudith Suarez
7	Carolina Garavito Pertúz		T1	1'069.475.869	3002812662	16	F											X							X				Carolina Garavito
8	Julissa del Carmen de los Reyes Rincon		T1	1'063.137.622	3216054393	16	F											X							X				Julissa de los reyes
9	Gabriel de Jesús Quintero Montoya		T1	1'034.990.502	No tiene	16	M											X							X				Gabriel Quintero
10	Jean Carlos Durango Rivera		CC	1'000.598.098	3145149636	19	M											X							X				Jean e. Durango



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no tóxicas

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DÍA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Enbino comunitario																			
					Enbino comunitario																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO		
1	Luis Mario Pineda		CC	1'069.467.576	310 468 0037	18	M								X	X			X		X		Luis M. Pineda P.	
2	Hernan Cuello Correa		CC	1'133.839.595	No tiene	18	M								X	X			X		X		HERNAN CUELLO	
3	Maria de los Angeles Madera Conde		CC	1'069.465.712	3017845874	18	F								X	X			X		X		Maria Mendoza	
4	Luis Angel Payares Lozano		TI	1'067.285.025	No tiene	16	M								X	X			X		X		Luis Payarez	
5	Valentina Causil Vergara		TI	1'069.478.876	3242053927	16	F								X	X			X		X		Valentina Causil	
6	Lidibeth Marquez Diaz		TI	1'069.478.875	310 542 1163	16	F								X	X			X		X		Lidibeth Marquez	
7	Margarita Rosa Almanza Hernandez		TI	1'069.476.048	3204567030	16	F								X	X			X		X		Margarita Almanza	
8	Sergio Luis Argumedo Pilon		TI	1'069.472.736	3243954283	17	M								X	X			X		X		Sergio Argumedo	
9	Marlon David Pastrana Petro		TI	1'069.477.313	326972400	16	M								X	X			X		X		Marlon Petro	
10	Luis Mario Soto Petro		TI	1'067.284.392	3015724750	16	M								X	X			X		X		Luis M. Soto Petro	

2064

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunitaria

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno comunitario	ZONA:	Rural																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO						
1	Angelo	Machado Sierra	T1	1'069.477.294	312 282 9535	16	M								X	X								X	NO			Angela Machado
2	Daniel	Ramos Bolaños	T1	1'069.480.592	322 779 8147	15	M								X	X								X				Daniel Ramos
3	Davinson	David Mendez Blanco	T1	1'069.479.538	302 435 0458	16	M								X	X								X				Davinson
4	Yulieth	Andrea Meza Diaz	T1	1'068.137.900	312 783 1349	16	F								X	X								X				Yulieth M
5	Yeris	Hoyos Vega	T1	1'069.462.014	312 646 6762	16	F								X	X								X				Yeris Hoyos
6	Saireth	Garcia Martinez	T1	1'069.475.970	311 349 1139	16	F								X	X								X				Saireth Garcia
7	José Daniel	Villalba Aviléz	CC	1'069.475.963	302 247 6027	19	M								X	X								X				Jose villalba
8	Adrian	Camilo Villalba Ramos	T1	1'069.479.240	312 707 2725	16	M								X	X								X				Adrian Villalba
9	Claudia	Patricia Salcedo Hoyos	T1	1'104.411.475	320 532 9301	17	F								X	X								X				Claudia Salcedo
10	Eivay	Neir Herrera Gómez	CC	1'038.098.049	312 820 0051	18	M								X	X								X				Eivay Herrera

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DIA: 15		MES: septiembre	AÑO: 2023	UBICACIÓN:		Enano con un barrio										ZONA: Doral															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA							
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO									
1	Kelly Maria Nisperuza Tabares		cc	1'069.464.804	3136420869	19	F								X	X			X											Kelly Nisperuza	
2	Andrea Blanco Paternina		TI	1'104.414.506	311439818	16	F									X	X			X										Andrea Blanco	
3	Karina Garavito Pertúz		cc	1'069.466.987	3204803357	18	F													X	X									Karina Garavito	
4	Kevin, José Hernández Tamara		TI	1'069.482.701	3225006083	15	M													X	X										Kevin Hernández
5	José Andres Rivera Mender		TI	1'069.484.555	3043262709	16	M													X	X										José Rivera Mender
6	Juan David Barrios Evangelista		TI	1'069.478.793	3145859750	16	M													X	X										Juan David Barrios
7	Raul Martinez Arrieta		cc	1'067.283.776	3003525335	19	M													X	X										Raul Martinez Arrieta
8	Sara Muñoz de la Ossa		TI	1'043.977.427	3128979160	17	F													X	X										Sara Muñoz
9	Jaider José Martinez Sánchez		TI	1'066.734.988	3005525615	17	M													X	X										Jaider Martinez
10	Kendris Dayana Nisperuza Tabares		TI	1'069.476.119	3136420869	16	F													X	X										Kendris Nisperuza

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física - comunidad

DIA: 16		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Enbino Comunitio		ZONA: B-1																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Jedder, Luis Martinez Baquero		T1	1'169.713.326	3243050606	15	M								X	X				X			SI	NO	Jedder Martinez	
2	Luis Mario Durango Rivera		CC	1'067.789.937	3106845591	18	M								X	X				X					Luis Durango	
3	Yeferson Yesid Paternina Bravo		T1	1'069.472.169	3208299806	17	M								X	X				X			X		Yeferson Paternina	
4	Victor José Uparela Jaramillo		T1	1'123.405.311	3146926248	17	M								X	X				X			X		Victor Uparela	
5	Ferney Camargo Benitez		CC	1'069.477.874	32233571400	20	M								X	X				X			X		Dayana Montes	
6	Dayana Montes Bolaño		T1	1'100.247.323	3225035909	17	F								X	X				X			X		Ferney Camargo	
7	Leider Petro Luna		T1	1'068.137.610	3044137907	17	M									X	X				X			X		Leider Petro
8	Keila Fernanda Ortiz Arrieta		T1	1'069.491.680	3107419631	15	F								X	X				X			X		Keila Ortiz	
9	Marian Edian Flores Hoyos		+1	1'069.484.472	3213570913	16	F								X	X				X			X		Mariam Flores	
10	Ana Luisa Contreras		CC	1'068.137.681	3138356991	19	F								X	X				X			X		Ana Luisa Contreras	

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA: 16		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno comunitario		ZONA: Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO					
1	Eidis Isabel Aviles Regino		T1	1169713304	3216523667	14	F									X	X						X	SI	NO	Eidis Aviles Regino	
2	Angie Paola Arellano Pacheco		T1	11069284137	3207754607	14	F									X	X						X	SI	NO	Angie Arellano	
3	Juan David Pacheco Diaz		T1	11068139124	3127524475	13	M									X	X						X	SI	NO	Juan pacheco Diaz	
4	Santiago Andrés Pérez Pitalva		T1	1068138840	3244803401	14	M									X	X						X	SI	NO	Santiago Perez	
5	José Manuel Salgado Diaz		CC	11016330563	3023145658	18	M									X	X						X	SI	NO	José Salgado Diaz	
6	Arley Paternina Luna		T1	11069486257	No tiene	13	F									X	X						X	SI	NO	Arley paternina	
7	Vanessa Jimenez Guzman		T1	11069484887	3217799415	14	F									X	X						X	SI	NO	Vanessa Jimenez	
8	Alexandra Echavez Gallez		T1	1067285684	3105420998	16	F									X	X						X	SI	NO	Vanelys Vergara	
9	Vanelys Vanesa Vergara Vergara		T1	11068138885	3107090337	14	F									X	X						X	SI	NO	Leinis Gonzalez	
10	Leinis González Urango		T1	11069485009	3205841590	14	F									X	X						X	SI	NO	Alexandra Echavez	

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA:	16	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enbario comunarios	ZONA:	Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Duban Otero		CC	1069467381	3203205216	18	M									X	X			X				X	NO	Duban Otero	
2	Edgar A. Luna T.		TI	1069475476	3126967631	16	M									X	X			X				X		EDGAR LUNA	
3	Frederly Hernandez		TI	1069475144	32182223935	16	M									X	X			X				X			
4	Emer Betín		TI	1133839576	3117778205	17	M									X	X			X				X			
5	Keimer Sincelajo		TI	1068136830	3235263276	17	M									X	X			X				X		Keimer Sincelajo	
6	Daniel Pérez		CC	1003503403	3134503833	20	M									X	X			X				X		Daniel Perez	
7	Wendy Gonzalez		TI	1069475380	3004635677	16	F									X	X			X				X		Wendy Gonzalez	
8	Yaneth Altamiranda		TI	1069476128	3145946989	17	F									X	X			X				X			
9	Rina Pineda		CC	11944963532	3107333623	20	F									X	X			X				X		Rina Pineda	
10	Andrés Barrios		CC	1066478797	3104586511	20	M									X	X			X				X		Andrés Barrios	

DIMENSIÓN: Vida saludable condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	Cabano Comunitario										ZONA:									
16	Septiembre	2023												Rural									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			
1	Melissa	Vega Hoyos	T.I	1069.485057	3113870347	14	F								x	x			x				Melissa Vega Hoyos
2	Karol	Marín Madera	T.I	1069.481705	3134629311	14	F								x	x			x				Karol Marín M
3	Ronald	Jose Algarin Guevara	T.I	1069.480492	3136375629	15	M								x	x			x				Ronal Algarin G.
4	Jesus	Sebastian Causil Arroyo	T.I	1069.485421	3226507993	15	M								x	x			x				Jesus Causil A
5	Evan	David Rodriguez Otero	T.I	1069.713.128	3007405720	14	M								x	x			x				Evan Rodriguez Otero
6	Jorge	David Barrios Martinez	T.I	1069.485414	3137466230	14	M								x	x			x				Jorge Barrios M
7	Sebastian	Diaz Uparela	T.I	1069.713.017	3126386074	14	M								x	x			x				Sebastian Diaz U
8	Maria	Jose Macea Guerra	T.I	1069.481426	3146213821	14	F								x	x			x				Maria Macea Guerra
9	Valeria	Balero Verona	T.I	1068.138.658	3001195504	15	F								x	x			x				Valeria Balero
10	Julio	Prado Barrios	T.I	1068.138.658	3117129769	15	M								x	x			x				Julio Prado Barrios

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	Enfoque Comunitario										ZONA:	FIRMA																
NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO										
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO										
1	Sofía Arenas Romero	T1	1'021.806.327	3246747103	16	F									X	X															Sofía Arenas
2	Yuliana Mestra González	T1	1'067.285.817	3008665242	15	F										X	X														Yuliana Mestra
3	Liliana Hoyos Martínez	T1	1'068.138.108	3044867472	15	F										X	X														Liliana Martinez
4	Stefania Andrea Navarro Naranjo	T1	1'069.481.130	3044875546	15	F										X	X														Stefania Navarro
5	Silena del Carmen Oyola Causil	T1	1'068.138.778	3008620569	15	F										X	X														Silena Oyola Causil
6	Marianela Causil Santana	T1	1'068.139.139	3148567429	15	F										X	X														Marianela Causil S
7	Oscar Julian Causil Santana	T1	1'068.137.939	3148567429	17	M										X	X														Oscar Causil S.
8	Victor Luis Flores Simanca	T1	1'067.289.343	3146603773	16	M										X	X														Victor Flores
9	Jesús David Romero Serpa	T1	1'071.353.432	No tiene	17	M										X	X														Jesus Romero
10	Katherin Garcia Naranjo	T1	1'067.286.118	3114164350	16	F										X	X														Katherin Garcia

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transferibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA: 15		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN:		Eatino comunibón		ZONA: Borob																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	Mariana Guzman Petro		T1	1'068.474.896	3009464713	15	F								X	X									X			Mariana Guzman petro
2	Saray Yiseth Pineda Salgado		T1	1'069.480.209	3046356019	15	F								X	X									X			Saray Pineda
3	Keimer Galindo Navarro		T1	1'069.484.976	3137759981	15	M								X	X									X			Keimer Galindo
4	Rafael Daniel Salgado Guerra		T1	1'067.284.691	3138598160	17	M								X	X									X			Rafael Salgado Guerra
5	Geider Andrés Hoyos Hoyos		T1	1'069.478.343	3147076871	17	M								X	X									X			Geider Hoyos Hoyos
6	Maicol Sneider Gómez Mahecha		T1	1'073-678.241	3208816206	16	M								X	X									X			Maicol Gómez
7	Maria Cristina Urango Urango		T1	1'069.462.880	3042000321	15	F								X	X									X			Maria Cristina urango
8	Misleidy Sáez Julio		T1	1'148.142.378	3008949083	17	F								X	X									X			misleidy Sáez
9	Miguel Antonio Romero Guzman		T1	1'143.340.558	3013617462	15	M								X	X									X			Miguel Romero G
10	Juan Guillermo Díaz Pineda		T1	1'069.478.544	3013109073	16	M								X	X									X			Juan Diaz Pineda

DIMENSIÓN:	Vida saludable y condiciones no transmissibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividad física

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

[illegible]



DIMENSIÓN: Violencia salvable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA:		MES:		AÑO:		UBICACIÓN:		ZONA:															
15		Septiembre		2023		En torno comunitario		Barrial															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			
1	Karen Sofía Aviles Sanchez		T1	1'066.734.597	3011703808	15	F								X	X			X		X	NO	Karen Aviler
2	José Angel Aguirre Montalvo		T1	1'069.484.172	3224998660	14	M								X	X			X		X		José Aguirre
3	Oscar David Diaz Herrera		T1	1'069.479.467	3045451049	16	M								X	X			X		X		Oscar Diaz
4	Fredys Manuel Carrascal Petro		T1	1'069.182.351	3113085532	15	M								X	X			X		X		Fredys carrascal
5	Juan José Mercado Nuñez		T1	1'069.475.477	3103969635	16	M								X	X			X		X		Juan Mercado
6	Matias Barreto Vergara		T1	1'069.480.656	3243957212	15	M								X	X			X		X		Matias Barreto
7	Katherin Belén Blanco villadiego		T1	1'067.285.645	3014210522	16	F								X	X			X		X		Katherin Blanco
8	Miguel Ángel Guerra Jiménez		T1	1'069.478.646	3003956402	16	M								X	X			X		X		Miguel Guerra
9	Michell Pertúz Rangel		T1	1'068.138.449	3011699396	15	F								X	X			X		X		Michell Pertuz
10	Melany Yisel Restan Alvarez		T1	1'069.480.550	3135094041	15	F								X	X			X		X		Melany Restan

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transformables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
15	Septiembre	2023	Enbano Comandante	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS				LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	Martín Elías Humanez Mercado	T1	1'069.482.893	3127190071	15	M									X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			



DIMENSIÓN: Violencia Sexualizable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
15	Septiembre	2023	Enfino comunitario		Dulce																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	TIPO	NUMERO	CESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	Dulce M González A		T1	1104424697		12	F								X				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

6. SOPORTES EJECUCIÓN DIMENSIÓN 6: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES – RECURSOS DE VIGENCIAS ANTERIORES

Carrera 14 No. 21 - 25 Barrio Las Mercedes
Sahagún Córdoba Colombia

320 535 05 56 - (4) 753 95 97



www.esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co



gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co
Camusantafael2@yahoo.es

6.1 ACTIVIDAD 6.1 – TALLERES SOBRE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y ELIMINACIÓN DEL COMPLEJO TENIASIS/CISTICERCOSIS (URBANO Y RURAL)



6.1.1 Listado de asistencia.



6.1.1 Taller No. 1 (Urbano)



<p>FORMATO DE ASISTENCIA</p>	<p>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023</p>	<div data-bbox="194 398 271 735">  <p>Gobernación de Córdoba <small>EXCELENCIA EN LA GESTIÓN PÚBLICA</small> Ahora le toca al pueblo</p> </div>
------------------------------	---	---

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ferias districarreas

DÍA:	02	MES:	SEP	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Orbano
------	----	------	-----	------	------	------------	---------------------	-------	--------

[illegible]

72-04041

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vienda Salvable y Condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenencia / citricultura

DIA:	02	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Catano comunitario	ZONA:	Urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NAP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Elizabeth Regino		CC	1003500602	3226211181	33	F								X	X			X		X		X		Elizabeth Regino	
2	Olga Guerra N		CC	30577232	3009718502	44	F								X	X			X			X		X	Olga Guerra	
3	Aneth Salazar		CC	30581811	3045664212	40	F								X		X		X		X		X		Aneth Salazar	
4	Yanis Acosta		CC	1069473402	3242395107	36	F		X							X			X		X		X		Yani Acosta	
5	Maria Delgado		CC	1069469467	3215856097	35	F								X	X			X		X		X		Maria Delgado	
6	Yanis Torres		CC	3058996	3105077732	40	M								X	X			X		X		X		Yanis Torres	
7	Mercedes Lopez		CC	106948046	3001207726	34	F								X	X			X		X		X		Mercedes Lopez	
8	Yeimi Perez Uvarneo		CC	1069476036	3024989232	37	F								X	X			X		X		X		Yeimi Perez	
9	Arnoldo Perez		CC	8058318	3017361734	36	M								X	X				X			X		Arnoldo Perez	
10	Yecenia Hernandez		CC	1069486400	3136444579	32	F								X		X			X			X		Yecenia Hernandez	

7-2-2023

FORMATO DE ASISTENCIA

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida salvable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenidos/cisticecoso

DIA:	2	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario	ZONA:	Urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Delis Del Carmen Bula Alvarez		cc	30560281	3015585940	70	F								x	x			x				x	NO		Delis Bula
2	Lilia Gomez		cc	22957937	3147460748	65	F								x	x							x			Lilia CR
3	Mario Nardo Hoyos		cc	78760200	3203976756	46	M								x	x							x			MR
4	Ofany Guarines		cc	30579090	2376301148	47	F								x	x							x			olfeu Guarines
5	Miguel Diaz		cc	15042620	3003145403	62	M								x	x							x			MB
6	Sandra Ramos		cc	30576943	3145329924	48	F								x		x						x			Sara R
7	Lina Montes R		cc	30583040	3069933385	37	F								x	x							x			Lina Msab
8	Jesus osorio		cc	15048189	3006329963	57	M								x	x							x			Juan Osorio
9	Luz stella R		cc	30576599	3006245179	46	F								x	x							x			Luz stella Rm
10	Kellys Gil		cc	30579720	3207708277	43	F								x	x							x			Kem Gil.

7-2023-4141

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transnacionales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de fortalecimiento

DIA:	02	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En el centro comunitario	ZONA:	Urbano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	TIPO	NÚMERO	GESTANTE	NAP				INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	Wilson Rios		CC	78739 6226	312634 9992	50	M									X		X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

FORMATO DE ASISTENCIA

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

72-2023

72-2023

72-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de gestión comunitaria

DÍA:	03	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario	ZONA:	Urbano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO						GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	IS	NO	
1	Navis Osiris Cuadro B	CC	1003499	246	304630	21	F								X	X			X			X			Navis Cuadro
2	Ana Lucía Guerra Alvarez	CC	1003501	554	311798	28	F								X	X			X				X		Ana Guerra Alvarez
3	Edderlyn Colmenares Ochoa	PP	60080	18	320707	22	F							X		X			X						Edderlyn C
4	Maria Alejandra Bolano Martinez	CC	1069500	369	324587	27	F								X	X			X				X		Maria Alejandra Bolano
5	Cely Cuadrado Blanco	CC	1069492	542	312736	29	F								X	X			X			X			Cely Cuadrado Blanco
6	Angie Melissa Mased Bolano	CC	1069509	971	301259	24	F								X	X			X				X		Angie Mased
7	Eliana Ayda Argumedo	CC	1003501	204	313749	31	F								X	X			X				X		Eliana Ayda
8	Digna Molina Lopez	CC	1069479	968	301558	34	F								X	X			X				X		Digna Rosa Molina
9	Maria Escobar Balmaceda	CC	30563842		301418	64	F								X	X							X		Maria Escobar
10	Erika Vanessa Padilla Arrieta	CC	1069462	234	314268	28	F								X			X					X		Erika Vanessa Padilla

208

72-2441

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisionibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenis de pista

DIA:	03	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno comunitario	ZONA:	Urbano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO	FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Andrés Torres		CC	1002420726	3014353782	22	M				X					X	X			X		X	SI	NO	Andrés Torres
2	Merly Hernández		CC	30573227	3107153660	49	F				X					X	X			X		X	SI	NO	Merly Hernández
3	Angelica M. Sánchez		CC	30572631	3143897332	49	F				X					X	X			X		X	SI	NO	Angelica M. Sánchez
4	Deisy Hernández		CC	1023634576	1023631576	16	F				X					X	X			X		X	SI	NO	Deisy Hernández
5	Ébanel Oviedo		CC	3056933	3008584	54	F				X					X	X			X		X	SI	NO	Ébanel Oviedo
6	Alfonso de la Cruz		CC	15049710	3243746031	52	M				X					X	X			X		X	SI	NO	Alfonso de la Cruz
7	Rubén Reyes		CC	30574774	3205159976	60	M				X					X	X			X		X	SI	NO	Rubén Reyes
8	Luz María Vallejo		CC	1069467053	3205352007	37	F				X					X	X			X		X	SI	NO	Luz María Vallejo
9	Emilia Novaco Contreras		CC	30567225	3207824037	65	F				X					X	X			X		X	SI	NO	Emilia Novaco Contreras
10	Derismel Julia Pérez		CC	3969691	3207824037	58	F				X					X	X			X		X	SI	NO	Derismel Julia Pérez

Logo of the Government of Córdoba

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenencias / cisticercosis

DIA:	03	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enbano comunhú	ZONA:	urbano																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS				LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO						
1		Lizeth Algorin varez	cc	10694 73784	312254 7731	34	f									x	x					x						Lizeth Algorin
2		Serith Malulema	cc	30573 30573	300300 5174	52	f									x	x											Ce malulema
3		Olgo Benh martinez	cc	30573 015	304446 9681	49	f				x																	Olgo
4		Elvia vega	cc	30581880	314509 0803	42	f									x												Elvia vega
5		Delsy pantoja	cc	700350 3256	304587 3106	35	f				x																	Delsy Pantoja
6		Pedro padilla montes	cc	28254 62	3205 277601	56	M						x															Pedro Padilla
7		Ismael Arroyo montes	cc	15046 772	323403 9013	59	M						x															Ismael Arroyo
8		Margarita tirado cae	cc	30576 004	301618 5588	42	f																					Margarita tirado
9		Liliana Arroyo	cc	30581 310	3153 927909	42	f																					Liliana Arroyo
10		Luis Hoyos Montes	cc	15046 835	312231 3286	55	M																					Luis E. Hoyos

Logo

Logo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSION: Vida salvable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenisio/corticosis

DIA:	04	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Urbano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	Fabian	Antaali	cc	78740933	3005224305	45	M								X				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / capacitaciones

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																									
04	Septiembre	2023	Entorno comunitario	Urbano																									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS				LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NAP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO							
1	Astrid Florez		CC	30377411	313566 0604	55	F									X				X					X				Astrid Florez
2	MARIA CRISTINA SIERRA		CC	1003502488	312631 9115	21	F									X				X					X				MARIA SIERRA
3	Jaidith Galarios Delgado		CC	10694490256	314628 9816	30	F									X				X					X				Jaidith Galario
4	WILMA TOBIO FUENTES		CC	10694472311	305226 4495	36	F									X				X					X				WILMA TOBIO
5	Sindy Mesa		CC	1007801258	322307 5328	38	F									X				X					X				Sindy Mesa
6	Domingo Vazquez		CC	12759389	304673 2865	47	M									X				X					X				Domingo Vazquez
7	Mario Fernandez		CC	25913826	300806 1915	54	F			X								X			X				X				Mario Fernandez
8	Silvia Estrada Lopez		CC	300286143625	45523 678	42	F									X				X					X				Silvia Lopez
9	Esquey Sierra Martinez		CC	30577420	323386 7363	24	F			X								X			X				X				Esquey Sierra M
10	Yorquis Caldera		CC	1009083696		35	F									X				X					X				Yorquis Caldera

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Teniendo la confianza

[illegible]

Logo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Niños Saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenencia/custodias

DIA:	05	MES:	septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enano Comunitario	ZONA:	Urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Yely Paola Lopez Perez		CC	1069475823	3046107725	34	F		X							X			X				X			Yely Lopez P
2	Ana Milena vergara fabra		CC	1069476995	3242562302	36	F		X							X			X				X			Ana vergara
3	Jedys Bertel Suarez		CC	1003644862	3015663499	28	F		X							X			X				X			Jedys Bertel S
4	Jancidis prieto serrano		CC	1044607345	3007772328	18	F		X							X			X				X			Jancidis prieto serrano
5	Argelio machado Prieto		CC	18687071	3236652850	36	F							X					X				X			Argelio Machado
6	Melissa Peña isasa		CC	1003504094	3146561309	26	F									X			X				X			Melissa Peña
7	Alexandra cuello martinez		CC	1003500778	3004320383	24	F		X										X				X			Alexandra cuello M
8	Melvis Acevedo Obando		CC	1003409084	3047574055	27	F									X			X				X			Melvis Acevedo
9	Luna compo Brito		CC	1069466318	3023356132	19	F											X	X				X			Luna compo
10	Ana Martinez Herazo		CC	305683490	3107176058	58	F		X										X				X			Ana Martinez

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tercerías / asfitercosis

DIA: 05		MES: Septiembre		AÑO:		UBICACIÓN:		Entorno comunitario										ZONA:		urbano				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO	FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL				
1	Bernardo Martinez		CC	15607553	312778759	62	M									X	X			X		X		Bernardo Martinez
2	Hector Guilloso		CC	13499941	3205990952	73	M									X	X			X		X		Hector Guilloso
3	Luis Pacheco Velez		CC	8428866	3135811512	65	M									X	X			X		X		Luis Pacheco
4	Miana Nuñez		CC	1069484563	34763476	30	F									X	X			X		X		Luis Pacheco
5	Manoel Perez		CC	1003758049	3142104548	33	F									X	X			X		X		Manoel Perez
6	Erika Manchego		CC	1069484563	3103845612	33	F									X	X			X		X		Erika Manchego
7	Besurda Velasquez		CC	3073108	3114160489	61	F									X	X			X		X		Besurda Velasquez
8	Sugey Borda		CC	1003340263	3234590792	22	F									X	X			X		X		Sugey Borda
9	Domingo Yami		CC	30562102	3145363804	68	F									X	X			X		X		Domingo Yami
10	Luz Mary Patermino		CC	1069506107	3012336211	22	F									X	X			X		X		Luz Mary Patermino



ay 2023

FORMATO DE ASISTENCIA

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmiobles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres asistenciales

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Erika Manchego Aparicio	CC	1069483 997	310384 5612	33	F	X	X							X			X		X		X		Erika Manchego A
2	Ana Teirán Alvarez	CC	30572323	304654 8868	53	F								X	X			X		X		X		Ana Isabel Teiran
3	Alvaro Burgos	CC	7381244	320546 5686	47	M								X	X			X			X	X		Alvaro Burgos
4	Solidis de Alba Moreno	CC	30576682	323351 3704	46	F								X	X			X				X		Solidis de Alba Moreno
5	Maria Quirós Oviedo	CC	1069480 263	321891 0179	36	F								X	X			X		X		X		Maria Quirós Oviedo
6	Trisay Tegada Ramos	CC	1066175 781	320707 5556	42	F								X	X			X		X		X		Trisay Tegada Ramos
7	Mirtha Jimenez	CC	35114665	313616 7376	47	F								X	X			X		X		X		Mirtha Jimenez
8	Maria Rivera Teirán	CC	30579068	302332 2775	43	F								X	X			X		X		X		Maria Rivera
9	Marley Hoyos Martinez	CC	1069478 311	321421 0299	35	F								X	X			X		X		X		Marley Hoyos
10	Odalis Rios Cuervo	CC	1069463 573	313620 7418	41	F								X	X			X		X		X		Odalis Rios Cuervo

705441

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSION: Vida saludable y condiciones transnomicables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenis de mesa / tenis de mesa

DIA:	06	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno comunitario	ZONA:	Orbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Edgardo	Cordero Diaz	CC	45042558	312641 / 9598	61	M			X						X	X			X			X	NO		Edgardo	
2	And	De la cruz	CC	32032585	301241 / 4211	45	F			X						X	X			X			X			And De la Cruz	
3	Sara	Vasquez Martinez	CC	1038098522	300809 / 7200	18	F			X							X					X				Sara Vasquez M	
4	Natalia	Ramos Ramos	TF	1137977113	304388 / 4463	16	F			X							X					X				Natalia Ramos	
5	Zharick	Castro Vergara	CC	10694694596	301403 / 1561	18	F			X									X				X			Zharick	
6	Rafael	Perez Perez	CC	10894120	311687 / 2794	55	M			X							X					X				Rafael Perez	
7	Andrea	Alvarado Hernandez	CC	10070233525	301276 / 5606	23	F			X							X					X				Andrea Alvarado H	
8	Eyda	Sierra Perez	CC	1069470179	313536 / 1288	35	F			X							X					X				Eyda	
9	Daniel	Gueira A	CC	1003159197	300621 / 5360	23	M			X							X					X				Daniel Gueira A	
10	Eliana	Pacheco Diaz	CC	1067882167	310840 / 8375	34	F			X													X			Eliana Pacheco D	

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres participativos

DIA:	06	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Pilar Rodriguez Giraldo		cc	30576 679	301314 6680	45	F								x				x						Rubén R.	
2	Diana Ramos		cc	30582 920	300594 5413	39	F								x	x				x					Diana Ramos	
3	Henry Ruiz		cc	80734 574	313367 8616	39	M									x	x			x					Henry Ruiz	
4	Evelio 1530		cc	15674 404	321563 4194	50	M													x	x				Evelio 1530	
5	Mina ortega		cc	52401 556	301212 7593	69	F													x	x				Mina Ortega	
6	Yaelith Arrieta		cc	34946 002	314578 3812	48	F													x	x				Yaelith Arrieta	
7	Eneriediv Padilla		cc	30583 057	311407 6178	40	F													x	x				Eneriediv Padilla	
8	Maria Helena Roche Rios		cc	30584 056	304283 2509	38	F													x	x				Maria Roche	
9	Liceth Ariza		cc	1069472 472	312602 3204	36	F													x	x				Liceth A	
10	Roberto Ayazo		cc	1069473 982	300745 1891	35	M													x	x				Roberto Ayazo	

Logo of the Government of Córdoba

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transnacionales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres de capacitación

DIA:	67	MES:	septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	urbano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Virginis Sargado BARRIOS		Ti	1069471154	3225675184	17	f					X							X		X			Virginis Sargado	
2	Luz Marina Valencia Tamara		CC	30566285	3007416856	57	f					X							X		X			Luz Marina Valencia	
3	Lino Marcela Gomez Bando		CC	1069465959	3002918891	19	f												X		X			Lino Gomez	
4	Dina Luz Gorman Carr		CC	1066731151		26	f					X							X		X			Dina Luz Gorman	
5	Valentina Perez H.		CC	1003500559	3106721444	24	f					X							X		X			Valentina Perez	
6	Fabian Rojas		Ti	1069478785	3015461187	16	M					X							X		X			Fabian R.	
7	Sebastian Rojas		Ti	1069478786	3206208039	16	M					X							X		X			Sebastian Rojas	
8	Yurley Herrera Patino		CC	30577432	3135241101	45	f					X							X		X			Yurley Herrera	
9	Yanedis Herero Hoyos		CC	30575738	3003167287	51	f					X							X		X			Yanedis Herero	
10	Nebis Ramos T.		CC	30575738	3003167287	51	f					X							X		X			Nebis Ramos T.	

2102

DIMENSION: Vida Saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenorio / asistencia

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
07	Septiembre	2023	Enbino comunitario	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO						
1	Rosa Torres Morel	CC	1104412764	311 419 3175	28	F									X	X			X	X							Rosa Torres
2	Ana Rosa Macea	CC	1069486433	3132353116	32	F									X	X			X	X							ANA MACEA
3	Dayana Vasquez	CC	1069488784	313488784	13	F									X	X			X	X							Dayana Vasquez
4	Yesica Arroyo	CC	1069488036	314 5279385	31	F									X	X			X	X							Yesica Arroyo
5	Eli's Lopez Pacheco	CC	1069472302	321 727260	35	F			X							X			X								Eli's Lopez Pacheco
6	Eli's Bracamonte	CC	1069468755	312 783 99338		F																					Eli's Bracamonte
7	Zuleys Villogas Marmaya	CC	45524105	3133712230	42	F									X	X			X	X							Zuleys Villogas Marmaya
8	Argelida Vaguer Diaz	CC	30561830	313520808	66	F									X	X			X	X							Argelida Vaguer Diaz
9	Rosa Garavito prado	CC	30570971	3102660005	53	F									X	X			X	X							Rosa Garavito prado
10	Diana Cardena Silva	CC	7003498324	3071871245	34	F									X	X			X	X							Diana Cardena Silva

2023-04-11

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transnacionales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de sensibilización / capacitación

DIA:	04	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Urbano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	Clandio Deyes fernó		cc	10034999 28	30029 722138	27	f																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Formación/charlas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	IS	NO	
1	Tiamy Lozano	Ti	10681 37577	300259 7465	17	f			x						x			x		x		x		Tiamy Lozano
2	Eybran Suarez Diaz	Ti	10694 74767	304273 8856	16	M			x							x			x		x			Eybran Suarez
3	Camilo Gonzalez Montes	cc	1069465 021	301259 4539	20	M			x													x		Camilo Gonzalez
4	Fredy Salgado Lozano	cc	106947 272		57	M			x						x			x			x			Fredy Salgado
5	Jesús Vega Ortega	cc	10694 63450	300600 7107	19	M			x									x			x			Jesús Vega Ortega
6	Melipal Vega Mora	cc	110233 9343	301187 2308	18	f			x						x			x				x		Melipal Vega Mora
7	Edgar Cordero Diaz	cc	15042 558	312641 4598	61	M			x						x			x			x			Edgar Cordero
8	Denysfermo Lopez	cc	30570 178	3232 256487	50	f			x							x		x			x			Denysfermo Lopez
9	Delcy Abad Banda	cc	30562 096	3126 282750	64	f			x							x		x			x			Delcy Abad Banda
10	Rosario Abad Banda	cc	30562 096	312668 2750	56	f			x						x			x				x		Rosario Abad Banda

Logo

Logo

Logo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Terapias / actividades

DIA:	09	MES:	Sep	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario	ZONA:	Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NAP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Tris Margot Villadiego		cc	30582 974	310295 5713	41	F								X	X			X							Tris Hoyos	
2	Maria oviedo		cc	1069471 490	301659 5238	38	F								X	X			X							Maria Oviedo	
3	Yina Saetz		cc	1069491 643	301460 8418	30	F								X	X			X							Yina Saetz	
4	Maria Casalla		cc	1007089 093	300798 7246	34	F								X	X			X							Maria Casalla	
5	Erica Tamara		cc	1067912 657	323338 9727	32	F								X	X			X							Erica Tamara	
6	Maria Santana Morales		cc	26054 390	312742 6364	62	F								X	X			X							Maria Morales	
7	Oveida Herrera		cc	1069470 094	320665 8025	36	F								X	X			X							Oveida Herrera	
8	Ana Karina Pereira		cc	1069468 648	300758 5762	36	F								X	X			X							Ana Pereira	
9	Maria Antonia Mendaza		cc	30582 541	311315 2051	39	F			X							X									Maria Mendaza	
10	Elver Vergara		cc	1069482 640	311600 9862	33	M								X	X			X							Elver Vergara	

720 04141

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

Dimensión: Video

Saludable y condiciones transmutables

Nombre de la actividad: Talleres de capacitación

Día: 10

Mes: Septiembre

Año: 2023

Ubicación: Barrio Universitario

Zona: Urbana

No.	Nombres y Apellidos	Identificación		Teléfono	Edad	Género	Tipo de Población								SGSS			Labora				Material de Apoyo		Firma
		Tipo	Número				Gestante	NARP	Indígena	ROM	Discapacidad	Victima	Migrante	Población General	Subsidiado	Contributivo	Otro	SI	NO	Formal	Informal	SI	NO	
1	Cindy Johana Trujillo Patermina	CC	1069497840	3013848487	28	F								X	X				X			X		Cindy Trujillo
2	Yennifer Ruiz Ortiz	CC	1069480094	3012176686	16	F								X	X				X			X		Yennifer Ruiz
3	Edi Julianna Rodríguez Argumedo	CC	1069469299	3218731925	20	F								X	X				X			X		Ketty Brun
4	Sindy Martha Guerrero	CC	1069487186	3206433228	19	F								X	X			X			X	X		Sindy Martha
5	Yesmín Reyes Patermina	CC	1003508915	3017859308	20	F								X	X				X		X	X		Yesmín Reyes
6	Aide Romero Jiménez	CC	30578311	3205306373	44	F								X	X			X		X		X		Aide Romero
7	Kenny Romero Brown	CC	1069489226	3235485353	31	F								X	X			X		X		X		Kenny Romero
8	Carmita Montiel Vega	CC	1003499209	3002023128	24	F								X	X		X						X	Carmita Montiel
9	Yamileth Romero	CC	1120749691	3146694018	34	F								X	X		X						X	Yamileth Romero
10	Ketty Brun	CC	1120249691	3126182315	33	F								X	X		X			X			X	Ketty Brun

2109

FORMATO DE ASISTENCIA

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y transmisiones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenidos/cistricosis

DIA: 10		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno Comunitario		ZONA: Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Adelina Paternina		CC	1069481 071	311783 1575	33	F						X	X				X			X		Adelina P.H			
2	Eneida Mejia		CC	30582 907	313280 4384	46	F						X	X				X			X		Eneida Mejia			
3	Elis Ortega Diaz		CC	1003409 492	310663 2093	32	F						X	X				X			X		Elis Ortega			
4	Cecilia Perez		CC	30579 056	314563 8977	40	F						X	X				X			X		Cecilia Perez			
5	Sandra Salgado		CC	1069485 463	313759 9369	32	F						X		X			X			X		Sandra Salgado			
6	Marisol Victoria		CC	1003504 354	323427 9226	35	F						X	X				X			X		Marisol Victoria			
7	Maricela Ramos N		CC	50984 528	320590 0627	43	F		X						X			X			X		Maricela Ramos N			
8	Ibeth Vega		CC	30580 158	304298 9968	42	F						X	X				X			X		Ibeth Vega			
9	Norbey Lopez		CC	30581716 737	1084 8467	40	F						X	X				X			X		Norbey Lopez			
10	Karem Rolledo		CC	1069477 737	310634 8467	35	F				X				X			X			X		Karem Rolledo			

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmissibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenis de mesa / estiramiento

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																				
10	Septiembre	2023	Entorno Comunitario	urbano																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Barney Mendez Quintana		3022939445	44	f					X					X					X				Barney Mendez
2	Marlenis Arrieta		3244373804	65	f					X					X					X				Marlenis A
3	Mairo Acevedo Baños		3043614542	44	f					X					X					X				Mairo Acevedo
4	Solaceda Morales		3106944202	61	f					X					X					X				Solaceda Morales
5	Nirson Zamora		3126344292	50	M									X	X				X	X				Nirson Zamora
6	Ormar flores		3116348389	57	M									X	X				X	X				Ormar flores
7	Isael Ovionez Ovando		3008319820	19	M					X					X					X				Isael Ovionez Ovando
8	Anderson Garzon		3017251260	19	M					X					X				X	X				Anderson
9	Beatriz Hernandez		3116048828	47	f					X					X					X				Beatriz Hernandez
10	Edwin Perez		3108736326	54	M					X					X					X				Edwin Perez

7-2023

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Terapias / capacitaciones

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Rocio Niebles	CC	100350088	3004650162	37	f			x					x	x				x			x		Rocio Niebles
2	Yojanis Villocob	CC	1069462500	31137413944	39	f			x					x		x			x			x		Yojanis Villocob
3	Dio4solomero	CC	30581048	3118701863	41	f			x					x	x							x		Dio4solomero
4	Yuris Banda	CC	38582359	3135364067	40	f			x					x		x						x		Yuris Banda
5	Sandra corderin	CC	30580374	3207472952	37	f			x					x	x							x		Sandra Corderin
6	Dani's Curula	CC	3057238	3205424948	51	f			x					x	x							x		Dani's Curula
7	Ricardo POR.	CC	6887723	3012602263	60	M			x					x	x							x		Ricardo POR.
8	Martín Velazquez Martinez	CC	2757698	3146716879	63	M			x					x	x							x		Martín Velazquez Martinez
9	Alicia Montiel	CC	26054284	3116855291	82	f			x					x	x							x		Alicia Montiel
10	Maria T Coronado	CC	1003500837	3215861558	21	f			x					x	x							x		Maria T Coronado

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones Transmisionales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenue de la classe / classe de 1000

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	ANO:	2023	UBICACIÓN:	Enbano comunhino	ZONA:	Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Soila Bennett	CC	30574759	3046344469	42	F					X				X					X						Soila Bennett
2	Daniela Alvarez	CC	1007801210	3232004008	22	F										X				X						Daniela
3	Comila Palacio	TI	1142915116	3046417694	17	F					X					X				X						Daniela
4	Ana Karina Reino Alvarez	CC	1069468156	3202452101	19	F					X					X				X						Ana Karina
5	Esmeralda Rivas	CC	30570249	3216977680	53	F					X					X				X						Esmeralda
6	Ludys Fernandez M	CC	45581340	3215958716	47	F					X					X				X						Ludys Fernandez
7	Mary Paternina O	CC	45501759	3245056621	51	F					X					X				X						Mary Paternina O
8	Katty Hoyos Vergara	CC	30583002	3109117822	43	F					X					X				X						Katty Hoyos
9	Alfonso De Arco Bula	CC	15049710	3243746031	52	M					X					X				X						Alfonso de Arco
10	Nelcy Jimenez Perez	CC	30571856	3235385541	52	F					X					X				X						Nelcy Jimenez

7-34411

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenis de mesa / cisternario

DIA:	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En la comunidad	ZONA:	Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Jesus Alfonso De Arco		TI	1069473 201	311364 2584	17	M			X					X	X			X		X		X		Jesus De Arco	
2	Guillermo Cardozo		TI	1068137 509	301549 6842	17	M			X					X	X		*	X		X		X		Guillermo C.	
3	Cecilia Amaya Vargas		CC	26215 179	300616 9424	45	F			X					X		X			X		X		X	Cecilia Amaya	
4	Mario Martinez Dominguez		CC	1007152 448	302555 4702	27	M			X					X	X			X		X		X		Mario Martinez	
5	Andrea Alvarado Hernandez		CC	1007823 525	301276 5606	23	F			X					X	X					X		X		Andrea Alvarado	
6	Jorge A Rios		CC	15049 927	314557 2392	52	M			X					X		X			X		X		X	Jorge A	
7	Selena Rios Regino		CC	1069466 180	301230 4018	19	F			X					X	X				X		X		X	Selena Rios	
8	Luis Guillermo Amiles Canga		CC	1067281 062	300477 7083	19	M			X					X	X			X		X		X		Luis Guillermo	
9	Luis de la Ossa Quintero		CC	73684 25	320531 2877	40	M			X					X		X			X		X		X	Luis de la Ossa	
10	Juan Diego Flores Lora		CC	1069600 211	301533 6811	27	M			X					X	X				X		X		X	Juan Diego Flores	

DIMENSION: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Transferencias asistenciales

DIA: 29

MES: Septiembre

AÑO: 2023

UBICACIÓN: Entorno comunitario

ZONA: urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	Ledy Gonzalez Ramos	TI	1069484198	3245387793	14	f			X						X	X			X						Ledy Gonzalez		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenias/cisticercosis

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Unidas / casticercosis

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	ENTORNO COMUNITARIO	ZONA:	URBANO																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NÚMERO	GESTANTE	NARP				INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					
1	Paula Andrea Diaz Caraballo		10657292	952	3003232	17	F			X					X				X						X				Paula Andrea Diaz
2	Cristal Caraballo Galeano		1068660	657	323 461	16	F			X					X				X						X				Cristal
3	Manuel Norango V.		1069463	570	323 473	19	M			X					X				X						X				MN
4	Maria Salcedo Ramos		1069464	513	300253	20	F			X					X				X						X				Maria Salgado
5	Luzneby Lopez Marquez		30575	784	312695	52	F			X					X				X						X				Luzneby Lopez
6	Eliana Bula Segueda		30570	237	310681	51	F			X					X				X						X				Eliana Bula
7	Mercedes Morales Soto		30560	0704	321574	67	F			X					X				X						X				Mercedes Morales
8	Hebis Ramos Turian		30575	758	300316	51	F			X					X				X						X				Hebis Ramon
9	Sindy Morales Gonzalez		1069491	688	311386	30	F			X					X				X						X				Sindy Morales
10	Mery Ramos Fajardo				301465	47	F			X					X				X						X				Mery Ramos

7117

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmutables
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenacious / clisteres

DIA:	29	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enbano Comunal	ZONA:	Urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Ibanel Oviedo Rom	cc	30569933		300444 8584	55	M			X					X	X		X			X				Ibanel Oviedo	
2	Ana Yelitth Causil M	cc	30579436		314702 8018	42	F			X					X	X			X						Ana Causil	
3	Arleidy Castillon T	cc	30580544		310527 0696	41	F			X					X	X			X						Arleidy Castillon	
4	Delcy Yeper	cc	30566380		301325 9805	53	F			X					X	X			X						Delcy Yeper	
5	Renice Perez	cc	39271662		313310 105	60	F			X					X	X			X						Renice Perez	
6	Arleth Barrios	cc	30582339		310733 0936	43	F			X					X	X			X						Arleth Barrios	
7	Noverdes Brú Lyons	cc	30574670		324292 7384	48	F			X					X	X			X						Noverdes Brú	
8	Bladimiro Bulda	cc	15015677		300626 6889	51	M			X					X	X			X						Bladimiro Bulda	
9	Yerley Romero	cc	40939456		315798 2799	42	F			X					X	X			X						Yerley Romero	
10	Yenis Romero	cc	52429844		304401 9976	44	F			X					X	X			X						Yenis Romero	

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmiibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenissio / croticoooo

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Entorno comunitario																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Faneeth Ramos R		CC	1069463986	3004547210	38	F			X					X	X			X			X			<i>Faneeth R</i>	
2	Nile Pacheco García		CC	35116320	3008729821	44	F			X					X	X					X				<i>Nile Pacheco</i>	
3	Cornelio Hernandez		CC	15031826	3044183135	51	M			X					X	X			X		X				<i>Cornelio H</i>	
4	Gustavo Garcia Gonzalez		CC	7368941	3008719321	40	M			X					X	X					X				<i>Gustavo G</i>	
5	Rosiris Perez M		CC	30566579	3126038606	58	F			X					X	X			X		X				<i>Rosiris P</i>	
6	Angela Mendora		CC	15046045	3043695642	63	F			X					X	X			X		X				<i>Angela M</i>	
7	Fairot Moreno		CC	30572946	3007554715	57	F			X					X	X					X				<i>Fairot M</i>	
8	Edelmira Padilla Guzman		CC	26047776	3232945356	74	F			X					X	X					X				<i>Edelmira P</i>	
9	Ana Margarita Alvarez		CC	1069505798	3024269157	24	F			X					X	X			X			X			<i>Ana M Alvarez</i>	
10	Fernando Lopez Ledezma		CC	10034949411	3041221833	22	M			X					X	X					X				<i>Fernando L</i>	

2116

DIMENSION: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Temidos / Cisternas

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
10	Agosto	2023	En barrio comunitario	Puerto

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	Idalberto Gabriel Montes Ortega	CC	73093483	3217292652	63	M			X						X			X			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN:	Vida saludable y condiciones transmissibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Tenapios/capereosis

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario										ZONA:												
10	Agosto	2023												Rural												
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO	
1	Karen	Petro	CC	80582 110	305207 5437	40	F				X								X				X	NO		KAREN PETRO
2	Maria Alejandra	Petro	CC	1007415 787	305207 5437	27	F				X								X				X			Maria Pedrolina
3	Danays	Herrera Molina	CC	1069489 441	310519 4240	31	F				X								X				X			Danays Herrera
4	Ledys Isabel	Pazo Santos	CC	1069464 898	314518 1726	46	F										X			X			X			Ledys Pazo
5	Orlando	Madrid Regino	CC	15041685 9479	320284 9479	62	M										X			X			X			O'M
6	Marga Elena	Peréz H.	CC	1007169 143	313767 1951	22	F										X			X			X			Maia Genta
7	Henry	Villalba	CC	1069485 997	320569 6911	32	M								X				X				X			HENRY VILLALBA
8	Yusely	García	CC	1069502 987	311714 2586	40	F										X			X			X			Yusely G M
9	Heidy	Cueto	CC	1050969 1717	300933 6009	29	F													X			X			Heidy Cueto d
10	Beatriz	Salgado	CC	20578 774	301287 3880	44	F										X			X			X			Beatriz Salgado

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenis / cistidescosis.

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	En torno Comunitario										ZONA:	Fecha						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI		
1	Silvia	ayola Calle	C	1069506995	32070729	24	F										X		X		Silvia ayola
2	Kelly	Campo Rodriguez	C	1069495814	324349	28	F						X				X		X		Kelly campo
3	Jureth Paola	Amador Beatin	C	1069474432	3146458054	27	F										X		X		Amador Beatin
4	Anda lucia	peretz Suarez	C	100359388	324368	30	F										X		X		Anda lucia
5	Wiviana Maria	Villalba Villalva	C	106873714	3143537562	35	F										X		X		Wiviana Maria U
6	Paula	Amador Benith	C	1069497067	3113096932	29	F										X	X	X		Paula Amador
7	Goseines	Agando Almaraz	C	1069506753	3222338038	24	F										X		X		Agando Almaraz
8	Diana Patricia	Garcia	C	21541821	3044890799	39	F										X		X		Diana Garcia
9	Eneluis Paola	Martinez fander	C	26228500	3135130360	43	F										X		X		Eneluis Paola
10	Sindri Beatin	Oyola Rosendo	C	1069476935	3147114535	39	F										X		X		Sindri Beatin

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transnacionales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tempos históricos

DÍA:	10	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enbino Comunitario	ZONA:	Rural																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO						GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1			Yorseis		1069 470 099	38	F			X						X			X			X			✓Yorseis Petro
2			LeidyS		1069 498 065	28	F										X		X		X				✓Leidy Postuma
3			Dora Atencia		1003 359 438	30	F			X						X			X			X			✓Dora Arreica
4			Payana		1003 335 944	27	F			X						X			X			X			✓Dajana Atencio
5			Ines Celestino		1069 478 772	39	F			X						X				X					✓Ines Celestino
6			Carmen		50 950 316	50	F								X	X					X				✓Carmen Gonzalez
7			Sandra Filena		30 582 524	39	F								X	X					X				✓Sandra Hernandez
8			Clara finando		1069 479 197	26	F								X	X			X			X			✓Clara Caliendo
9			Mania Veronica		30 576 824	47	F									X				X					✓Mania Figueroa
10			Yoicy Rosario		1068 136 310	31	F									X					X				✓Yoicy Rosario

222

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Teniasis / Cisticercosis

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
10	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	Daris Garcia Hernandez	cc	1069465590	3104018260	29	F									X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Teniasis / cisticercosis

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario										ZONA:	Dirección:						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA
			TIPO	NUMERO				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI		
1	Leidis Bula	CC	30579	302656	43	F								X			X			Leidis Bula	
2	Sindi Hestra	CC	1003504	320308	31	F							X	X			X			Sindi Hestra	
3	Ester Bobo	CC	50885	310389	46	F							X	X			X			Ester Bobo	
4	Ines Garcia	CC	30573	321367	48	F		X						X			X			Ines Garcia	
5	Kelly Miranda	CC	1003449	324186	30	F							X	X			X			Kelly Miranda	
6	Lucelis Molina	CC	1069468	320532	36	F		X						X			X			Lucelis Molina	
7	Erlinda Rodriguez	CC	30571	310808	53	F							X	X			X			Erlinda Rodriguez	
8	Leidis Zabaleta	CC	1069463	320258	45	F		X						X			X			Leidis Zabaleta	
9	Mislerbis Mendez	CC	30500	321696	44	F							X	X			X			Mislerbis Mendez	
10	Angelica Arrieta	CC	1069460	313754	34	F							X	X			X			Angelica Arrieta	



DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencia Antenore.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Feminis / Cistigecosis

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Jaime Gonzalez Medrano	CC	15590338		62	M			X					X	X							X	NO	Jaime Gonzalez
2	Clorinda Maria Berra Peña	CC	26082805	3225194143	77	F			X					X	X							X	NO	Clorinda Berra
3	Ledy Hargoth de la Ossa	CC	39288204	3235866685	40	F			X					X	X							X	NO	Ledy de la Ossa
4	Yasmira florez Pacheco	CC	30576312	3113681804	52	F			X					X	X							X	NO	Yasmira Florez
5	Alyndaira Montej Pacheco	CC	30582581	3043709477	40	F			X					X	X							X	NO	Alyndaira Pacheco
6	Manuel Espitia Montes	T.I	1068138530	3043709477	16	M			X					X	X							X	NO	Manuel
7	Tania Beatriz Basilio Guerrero	CC	11338301407	3024380449	26	F			X					X	X							X	NO	Tania Basilio
8	Johan Alexander Gonzalez Basilio	T.I	1069488465	3225005987	13	M			X					X	X							X	NO	Johan Gonzalez
9	Juanne Maria Basilio Guerrero	CC	1068136923		32	F			X					X	X							X	NO	Juanne Basilio
10	Juan Carlos Gonzalez	CC	78726781	3215306932	51	M			X					X	X							X	NO	Juan Gonzalez

7-24-2023

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de Vigencias anteriores.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenosis / Cisticercosis

DIA:	11	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS			IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO		GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Yecenia Aviles	CC	1067286	814	320912	34	F									X	X			X				X	NO	Yecenia Aviles		
2	Elvira Rosa Salgado	CC	50949	418	320912	62	F									X	X			X				X		Elvira		
3	Wendy Herrera	CC	50950	447	321806	43	F									X	X			X				X		Wendy Herrera		
4	Bruna Rejino	CC	50949	445	321806	55	F									X	X			X				X		Bruna Rejino		
5	Juan Carlos Diaz	CC	78739	712	301564	49	M									X	X			X				X		Juan Carlos Diaz		
6	Maira Medina	CC	1102818	870	313542	33	F									X	X			X				X		Maira Medina		
7	Libeth Medina	CC	1133840	030	312241	35	F									X	X			X				X		Libeth Medina		
8	Wendy Emilia Santos	CC	43167	103	305243	46	F									X	X			X				X		Wendy Medina		
9	Maira Medina	CC	1003359	444	300835	27	F									X		X		X				X		Maira Medina		
10	Adriana Mendoza	CC	1005679	674	302303	25	F									X	X							X		Adriana Mendoza		

7-20-2023

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmissibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenidos / cisternas

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
11	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	Madia	Maiff chavez	cc	34479	302390	62	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transformables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / capacitaciones

DIA:	11	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Marian Sofía basilio				322945 2910	13	F			x											x						Marian Basilio
2	Vanesa basilio		TI	1069474 934	322853 0344	17	F														x						Vaneor Basilio
3	Juan David basilio		TI	1069485 270	321822 5277	15	M			x												x					Juan Basilio
4	Widia Sofía Haza chavez		CC	34979 878	302390 8334	62	F			x											x	*					Widia Haza chavez
5	Daniela basilio		CC	1133839 582	322945 2910	21	F			x												x					DANI Basilio
6	Mara basilio		CC	1069466 889	302412 0861	23	F			x												x					Mara D. Basilio
7	Jorge David Arango Casil.		CC	15590 503		56	M			x												x					Jorge D AC
8	Nubia del Carmen Gonzalez Mediano		CC	26052 218	320529 3116	58	F			x													x				Nubia Gonzalez
9	Angela Martinez		CC	26052 182		65	F			x													x				angela Martinez
10	Olier de Jesus basilio		CC	10320 021	30054 277	47	M			x													x				angela Martinez - Olier

5

Logo of the Government of Córdoba

GOBIERNO DE CÓRDOBA

Ahora le toca al pueblo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vidas Saludables y condiciones transmutables
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenorios/cisticecosis

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
14	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA					
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO							
1	Juan Camilo Hoyos	CC	1009472466	320048160	21	M														X								Juan Camilo Hoyos
2	Dayana del Carmen Villalba	CC	1100247029	3147374201	19	F														X								Dayana Villalba
3	Verily Rocío Castaño Berrio	CC	1104422159	3122603484	32	F														X								Verily Rocío Castaño B
4	Jose Javier Jimenez	CC	1130539460	3244409039	18	M														X								Jose Jimenez
5	Tobias Alberto Hernandez	CC	106787818	3008187762	14	M														X								Tobias Hernandez
6	Veronica Duque Caldera	CC	1009482481	3112898772	25	F														X								Veronica Duque
7	Juan Camilo Morales	CC	100860824	3206408227	20	M														X								Juan Camilo
8	Wendy Gonzalez	CC	1059475300	3137627512	16	F														X								Wendy Gonzalez
9	Enilda Pelcarman Estrada	CC	30579898	3006134882	44	F														X					X			Enilda Estrada
10	Isabel Maria Pineda Esquivel	CC	3103752558	3059463343	42	F														X				X				Isabel Pineda

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres participativos.

DÍA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																						
14	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NÚMERO						GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	cc	30383661	Yerlis Oliveros	3210809517	38	F										x	x							x		Yerlis Oliveros
2	cc	1003500946	Fernanda Herazo	3186401155	28	F										x	x							x		Fernando Herazo
3	cc	30580688	Marilina Herazo	3105241588	41	F										x	x							x		Marilina Herazo
4	cc	15050351	Javier De Hoyos Celis	318918922	52	F										x	x			x			x			Javier de Hoyos celis cruz.
5	cc	1193078216	Marta Berrocal Cruz	3226520442	33	F										x	x						x			Marta Berrocal
6	cc	3057932	Sugey Olivero	3001205850	47	F										x	x							x		Sugey Olivero
7	cc	1059499690	Mania Claudia Perez	3147475039	27	F										x	x							x		Mania Perez
8	cc	1059495552	Banina Arias Hoyos	3206209414	33	F										x	x							x		Banina Arias
9	cc	1059477403	Yina Vergara	3205124032	35	F										x	x							x		Yina Vergara

2132

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Video Salvable y Condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / Círculos

DIA:	MES:	Año:	UBICACIÓN:	ZONA:																						
14	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Francisco Lopez	CC	78321651	3202402054	56	M					X						X			X		X		NO		Francisco Lopez
2	Jaime Gonzales	CC	15590338	3116249986	62	M					X						X			X		X				Jaime Gonzales
3	Ari Vanessa Mejia	CC	1063359205	3104721032	15	F					X						X					X				Ari Mejia
4	Jasmin Orango	CC	1069486665	3105938359	14	F					X						X					X				Jasmin Orango
5	Angelica Orango	CC	1069476197	3226239929	30	F					X						X					X				Angelica Orango
6	Delidys Orango	CC	30570191	3127758488	45	F					X						X					X				Delidys Orango
7	Nubia Gonzales	CC	26052218	3205293116	59	F					X						X					X				Nubia Gonzales
8	Francisco Apollina Haces	CC	15036246	3225034691	75	M					X						X					X				Francisco Haces
9	Idalberto Montes	CC	73093483	3217292652	63	M					X						X					X				Idalberto Montes
10	Romaldo Berter	CC	15043137	3122807927	63	M					X						X					X				Romaldo Berter

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de Vigencias anteriores.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenis de Pasticarubio

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
14	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			TIPO	NUMERO				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Elvira	Guerrero	cc	1069483 897	321809 4045	33	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Revisos de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenosis / cisticercosis

DIA: 18		MES: Agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN:		Enbino Comunitario		ZONA:																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Yenifer	Peralta	CC	1069477 120	312643 0936	35	F			X												X					Yenifer Peralta
2	Nancy	Guzman	CC	30582 555	323417 348346	46	F															X					Nancy Guzman: A
3	Erika	Castro	CC	26066 839	302863 1635	46	F															X					Erika Castro
4	Edilma	Basilio Perez	CC	30583 015	314539 6384	46	F			X												X					Edilma Basilio
5	Maria Emilia	Hernandez	CC	34961 231	320592 0575	59	F															X					Maria Emilia Hernandez
6	Eleonora	Garavito	CC	1005699 156	310495 1639	32	F															X					Eleonora Garavito
7	Marlis	Martinez Novena	CC	1003804 967	302512 5735	35	F															X					Marlis Martinez
8	Yuri	Castro	CC	1003499 549	320534 3351	34	F															X					Yuri Castro
9	Olga	Mercado	CC	1007686 100	302805 0193	30	F															X					Olga Mercado
10	Denys	Diaz	CC	30371 965	302635 0519	52	F															X					Denys Diaz

DIMENSIÓN: Violencia sexual y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Temas / asistencia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Indira Vega	CC	1069470 068	302528 3743	30	F								X	X			X						Indira Vega
2	Julio Hoyos	CC	15040 678	302528 3743	66	M								X	X			X						Julio Hoyos
3	Ana Patricia Nieto	CC	1069470 428	323853 7939	44	F								X	X			X						Ana Patricia Nieto
4	Adriana Nieto	CC	1069493 272	311846 6896	29	F			X									X						Adriana Nieto
5	Yakelin Hernandez	CC	1133839 136	322559 6492	35	F								X	X			X						Yakelin Hernandez
6	Jehanne Hernandez	CC	1658533 799	300291 6160	28	F								X	X			X						Jehanne Hernandez
7	Bartolino Marzolo	CC	30579 204	301446 0864	42	F								X	X			X						Bartolino Marzolo
8	Rayana Hernandez	CC	1069453 904	301236 1169	19	F								X	X			X						Rayana Hernandez
9	Jessica Martinez	CC	108502 713	300207 2917	32	F								X	X			X						Jessica Martinez
10	Kelley Johana Ferrero		104744 3434	300207 2917	32	F								X	X			X						Kelley Ferrero

70 CAMI

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones Transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenencia / Costumbres

DIA:	18	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	Katty	Baillio	cc	1069466 898	311752 3135	30	F								X									X				Katty Baillio
2	Maria	Baillio	cc	1069466 889	302412 0861	23	F								X									X				Maria D. Baillio
3	Maria	Guerrero	cc	30583 120	no informa	63	F								X									X				Maria Guerrero
4	Nidia	Bolano	cc	30576 840	32555 2258	45	F								X									X				Nidia Bolano
5	Maria Inez	Benitez	cc	30576 535	no informa	58	F								X									X				Maria Inez Benitez
6	Jolito	Care	cc	2807 157	no informa	70	M								X									X				Jolito Care
7	Yolanda	Flores	cc	30576 32	311368 1804	40	F								X									X				Yolanda Flores
8	Ayondara	Montes	cc	30582 581	311368 1804	40	F								X									X				Ayondara Montes
9	Johan	Gonzalez	cc	1069466 465	322500 5287	13	M																	X				Johan Gonzalez
10	Edith	Mercado	cc	50875 536	820517 8235	53	F								X									X				Edith Mercado

70000000

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

Logo of Córdoba Province

DIMENSIÓN: Viedo saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tercerías / cistercosis

DIA:	18	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario	ZONA:	Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	YONIS	HERRERA	CC	30572-257	312706-6636	53	F								X	X				X					X	NO		Nuris Herrera
2	Hariceldis	Barrios	CC	52373-873	312723-6453	45	F								X	X				X					X			Hariceldis Barrios
3	Ena	Vega Madrid	CC	1069473-587	310395-9384	37	F								X	X				X					X			ENAVEGA
4	Concepción	Ojeda	CC	50982-446	311404-2055	42	F								X	X				X					X			Consuelo Ojeda
5	Buena	Hoyos	CC	1069472-191	313698-1712	49	F								X	X				X					X			Buena Hoyos
6	Yonis	Olivero M	CC	1069469-757	320845-5535	35	F								X	X				X					X			Yonis Olivero
7	Yanis	Puentes	CC	26052-026	321610-9077	58	F								X	X				X					X			Yanis Puentes
8	Yanis	Fuentes	CC	30576-728	34593-2227	45	F								X	X				X					X			Yanis Fuentes
9	Yanis	Guerra	CC	1069449-8445	321614-6187	35	F								X	X				X					X			Yanis Guerra
10	Yanis	Henrí	CC	26147-993	313566-9035	43	F								X	X				X					X			Yanis Henrí

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / capacitaciones

DIA:	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enano Comunitario	ZONA:	Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Erika Julieth Hoyos Basilio	CC	1193574337	3106175318	26	F									X	X			X			X			Erika Hoyos	
2	Mayelerys Mance Pastora Mance	CC	1007486460	3006224437	22	F			X							X	X					X			Mayelerys Pastora	
3	Yoris Perfor	CC	103756643	3022206526	17	F									X	X						X			Yoris Perfor	
4	Yis Perfor	CC	128054505	3001230180	18	F									X	X						X			Yis Perfor	
5	Maricela Merced	CC	30576215	3005974107	53	F									X	X						X			Maricela Merced	
6	Adriana Rivera	CC	1067288904	3135010071	31	F								X		X	X					X			Adriana Rivera	
7	Ana Argel Mora	CC	1003308448	3012166684	29	F				X					X	X						X			Ana Argel M.	
8	Celia Ayala	CC	30503135	3126001133	32	F									X	X						X			Celia Ayala	
9	Liliana Romero	CC	26067642	3122951151	29	F									X	X						X			Liliana Romero	
10	Maira Carrizales	CC	25422654	3172303743	28	F									X	X						X			Maira Carrizales	

7-2024-11

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones económicas

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres/asistenciales

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Entorno Comunitario																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO
1	Luisa	Florez	cc	30751 152	300374 2404	75	F									X						X			Luisa Flores
2	Griselda	Mendez Flores	cc	106728 1651	304957 3191	36	F			X						X						X			Griselda Mendez
3	Nelsy	Lara	cc	1069464 492	312293 3501	39	F									X						X			Nelsy Lara
4	Kelly	Martinez Arriaga	cc	1069469 945	30089 6367	36	F									X						X			Kelly Arriaga
5	Yina	Martinez	cc	1067283 775	313763 2328	22	F									X						X			Yina Martinez
6	Gladis	Hernandez	cc	30751 230	310442 0948	63	F									X						X			Gladys Hernandez
7	Sandra	Martinez	cc	1067286 612	314202 8726	33	F									X						X			Sandra Martinez
8	Andrea	Pertuz	cc	110033 079	310895 8605	20	F									X						X			Andrea Pertuz
9	Yorcelis	Perez	cc	1569470 099	321697 2400	38	F			X							X					X			Yorcelis Perez
10	Dayana	Martinez	cc	1067283 774	311622 3632	25	F									X						X			Dayana Martinez

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Teniasis/disticercosis

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
19	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA						
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO								
1	Lubia Arrieta	CC	3053 099	300848 5875	52	F								X	X																
2	Monica Ramirez	CC	34951 212	321857 6868	35	F			X							X	X														Monica Ramirez
3	Nelsy Salgado	CC	50652 247	310731 2940	60	F								X	X																Nely Salgado
4	Daila Navarro	CC	30568 845	310256 7180	63	F								X	X																Daila Navarro
5	W2 Marina Adrados	CC	37307 474	301306 2527	57	F								X	X																Luizmarina
6	Marelbis Martinez	CC	83226 648	311424 3133	47	F								X	X																Marelbis M.
7	Deily Arroyo	CC	1007508 596	310507 1484	24	F										X	X														-Deily Arroyo
8	Diana Lora	CC	30572 255	304450 8561	52	F					X					X	X														Diana Lora
9	Kella Guerrero	CC	1002326 454	300848 2370	22	F								X	X																Kella Guerrero
10	Ludic Espinoza	CC	1007286 650	310514 7641	33	F								X	X																Ludic Espinoza

Logo of the Government of Córdoba

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller de capacitación

DÍA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																								
19	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural																								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NÚMERO	GESTANTE	NARP				INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO						
1	Yennifer Paredes	cc	1005991584	304389168	28	F										x	x				x							Yennifer Paredes
2	Yalando Rincón	cc	43606718	3011537215	54	F										x	x				x							Melendi Rincón
3	Lorely López	cc	1009494499	3009813682	30	F				x							x	x				x						Lorely López
4	Laydes Capacho	cc	1069470632	3009813682	40	F											x	x				x						Laydes Capacho
5	Rosa Flores Oviedo	cc	1133839467	3104523745	24	F											x	x				x						Rosa Flores
6	Luis Olmo	cc	3009201	3217623050	70	M															x							Luis Olmo
7	Luz Estrella González	cc	50349462	3212442135	50	F											x	x				x						Luz Estrella
8	Yelvis González	cc	30579912	3116922644	53	F											x	x				x						Yelvis González
9	Sandra Pérez	cc	1050544467	3103609095	36	F											x	x				x						Sandra Pérez
10	Yaditha Garza	cc	39280101	3128200054	54	F											x	x				x						Yaditha Garza

7-03441

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

7-03441

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / capacitaciones

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Entorno Comunitario																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL		IS
1	Andrea Luz. Irado		CC	1069470943	3113245190	18	F									X	X					X		Andrea Irado
2	Arle candelaria		CC	1103212202	3126617898	32	F									X	X					X		Arle candelaria
3	Yecenia Maria Paez		CC	1003499480	3147099626	32	F									X	X					X		Yecenia Paez
4	Ana Karina Gomez.		CC	1066724726	322681732	79	F									X	X					X		Ana Gomez.
5	Jairo Luis Gysman		CC	78761514	3108656224	43	M.									X	X					X		Jairo Gysman.
6	Silvia Maria Betano		CC	1007700480	3148060335	27	F									X	X					X		Silvia Paez
7	Ruth. Clara Gomez Vega		CC	80-578-722	3214083477	46	F									X	X					X		Ruth. Gomez
8	Juan Maria Cuello Pabon		CC	1003502316	3217777971	26	F									X	X					X		Juan Pabon
9	Ana Maria Cuello		CC	1003502316	3217777971	26	F									X	X					X		Ana Cuello
10	Kelly Johana Jarama		CC	1007162049	3146417397	25	F									X	X					X		Kelly Jarama

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenidos/cisternas

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Entorno Comunitario																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Wilson Guerra	CC	78739771	3235819998	50	M												X	X			X					Wilson Guerra
2	Yakelin Martinez	CC	1067283773	3106206843	28	F												X	X			X					Yakelin Martinez
3	Marlene Martinez	CC	1052631240	3106206843	31	F												X	X			X					Marlene Martinez
4	Kelley Baquero Wendy	CC	1003499323	3245711853	32	F												X	X			X					Kelley Baquero Wendy
5	Rivera Saez	CC	1069473694	3185956102	35	F												X	X			X					Rivera Saez
6	Maria Martinez Rodriguez	CC	1133840843	324352869	35	F												X	X			X					Maria Martinez Rodriguez
7	Segrith Hernandez	CC	1069462372	3022178991	40	F											X					X					Segrith Hernandez
8	Elena Mender Flores	CC	1133839317	3013062591	31	F										X						X					Elena Mender Flores
9	Beatriz Blanco	CC	39283171	300835261	51	F											X					X					Beatriz Blanco
10	Sindy Martinez	CC	1067285335	3114645732	25	F												X	X			X					Sindy Martinez

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vienda salvable y condiciones transmisible

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenencia / articescosis

DÍA:	25	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Doral																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yaquelin	Mercado Garcia	CC	1133839	302490	38	F								X	X				X			X	NO	Yaquelin MDO
2	Leidy Poola Salazar		CC	1216963	320625	30	F								X	X				X			X		Leidy Salazar
3	Yorleidis Paternina		CC	30582	310635	42	F								X	X				X			X		Yorleidy Paternina
4	Karen Padilla		CC	1067845	313613	39	F								X	X				X			X		Karen Padilla
5	Yecy Herazo		CC	1069474	314380	31	F								X	X				X			X		Yecy Herazo
6	Ana licio Lobo Mercado		CC	92518	302687	56	M								X	X				X			X		Ana licio Lobo
7	Luis Carlos Mercado		CC	92518	302687	56	M								X	X			X			X	X		Luis e Mercado
8	Wendy Neza Pacheco		CC	1069479	311600	24	F								X	X				X			X		Wendy Vega
9	Yolaine Vega		CC	1069470	302767	18	F			X						X							X		Yolaine Vega
10	Matilde Pacheco		CC	30578	302815	48	F								X	X				X			X		Matilde Pacheco

2147

2024/11

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

Logo of the Government of Córdoba

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenorio/castorecos

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
25	Agosto	2023	Enbino Comunitario	Doral																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	Eliana Regina	cc	1003501304544	588	7987	49	F									X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSION: Vida saludable y condiciones transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / capacitaciones

DIA:	25	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enbano Comunitario	ZONA:	Dona
------	----	------	--------	------	------	------------	--------------------	-------	------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Valentina Meastro	CC	26052 649	310621 88377	64 F	F								X	X					X		X			Valentina
2	Maricela Anaya	CC	45532 287	321567 4059	43 F	F								X	X					X		X			maricela
3	Alfaro Salgado	CC	30578 129	314315 5710	44 F	F								X	X					X		X			Alfaro Salgado
4	Juliano Salgado	CC	1069483 655	401000	14 F	F								X	X					X		X			Juliano Salgado
5	Genis Nisperuza	CC	1064192 710	401000	15 F	F								X	X					X		X			Genis Nisperuza
6	Yaqueelin Cortez	CC	100350 4838	318669 2088	32 F	F								X	X					X		X			Yaqueelin Cortez
7	Helis Hernandez	CC	30579 537	323468 2389	46 F	F								X	X					X		X			Helis Hernandez
8	Nilfi Hernandez	CC	30574 134	313506 6146	56 F	F								X	X					X		X			Nilfi Hernandez
9	Dany Conde	CC	1100081 943	322670 6145	22 F	F								X	X					X		X			Dany Conde
10	Leily Mendoza	CC	1069477 916	320537 8930	26 F	F								X	X					X		X			Leily Mendoza

2149

7-24-2023

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tenencias/custodias

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
25	Agosto	2023	Entorno Comunitario	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI		NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	Radis Mercado	CC	30370 422	314689 0189	61	F						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmutables
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / Anticipo

DIA:	26	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En la comunidad	ZONA:	Rural																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	Hugo Gonzalez Reyes		CC	10820029	321823235	41	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Trenis / Cisternas

DIA:	26	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno Comunitario	ZONA:	Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Maria Alejandra Maceo		CC	1007152821	3103510571	25	F								X	X							X				Maria Maceo
2	Lidia Contreras		CC	1015412389	3046187264	34	F								X	X							X				Dña Lidia Contreras
3	Dario Herrera		CC	10820237	3122285521	42	M								X	X							X				Dña Lidia Contreras
4	Olga Martinez		CC	30578761	3104153430	44	F								X	X							X				Dña Lidia Contreras
5	Mauro Martinez		CC	78759527	3216813938	45	M								X	X							X				Olga Martinez
6	Paola Sierra		CC	23182979	3217390583	39	F								X	X							X				Paola Sierra
7	Rosa Guzman		CC	1003503781	3212563902	24	F								X	X							X				Rosa Guzman
8	Jorge De Vega		CC	15050495	3106394646	51	M								X	X							X				Jorge De Vega
9	Emilia Martinez		CC	260522029	3224232385	68	F								X	X							X				Emilia Martinez
10	Irma Navarro		CC	169475612	3135384418	35	F								X	X							X				Irma Navarro

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Teneosis/cisticeosis

DIA:	26	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enbino Comunitarij	ZONA:	Rural															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO				
1	Dina	Gonzales	cc	30576 317	312640 3857	44	F			x						x		x				x		Dina /uz Gonzalez
2	Aleida	Gonzales	cc	30576 324	322625 7320	53	F			x						x		x				x		Aleida Gonzalez
3	Gerardo	Gutierrez	cc	50886 210	301568 6954	40	F			x						x		x				x		Gerardo Gutierrez
4	Dwarte	Romero	cc	78741 859	30243 88614	48	M			x						x		x				x		Dwarte Romero
5	Yaneth	Hernandez	cc	50949 464	301668 6711	51	F			x								x				x		Yaneth Hernandez
6	Merliis	Mestra	cc	30579 227	311357 3962	44	F											x				x		Merliis Mestra
7	Judith	Ramos	cc	305748 57	300818 7762	48	F											x				x		Judith Ramos
8	Ludis	Regino	cc	1069476 944	323509 6585	35	F											x				x		Ludis Regino
9	Ingrid	primera	cc	1068136 229	302390 1437	32	F											x				x		Ingrid primera
10	Paula	Rodriguez	cc	1067286 692	323296 6827	30	F											x				x		Paula Rodriguez

} }

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres / capacitaciones

DÍA: 26

MES: Agosto

AÑO: 2023

UBICACIÓN: Enbino comunitario

ZONA: Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	José Navarro Madro	cc	78760	31437	46	M								X	X		X	X			X			Xosé Navarro
2	Woz Elena Herazo Jimenez	cc	30581	31468	46	F								X	X			X		X				Luz Herazo
3	Enilfa Quintana Hoyos	cc	30574	312795	52	F								X	X			X		X				Enilfa OH
4	Ana Cecilia Peralta	cc	30582	314692	40	F								X	X			X		X				ANA Cecilia
5	Argemiro Peralta	cc	1003499	322635	35	M								X	X			X			X			Argemiro
6	Juan Carlos Peralta	cc	1104428	322534	28	M								X	X			X		X				Juan Carlos
7	Marcela Basilio	cc	1100689	322501	33	F			X						X			X						Marcela Basilio
8	Vuki Montiel	cc	100417	311434	30	F								X	X			X		X				Vickyluz Montiel
9	Maria Arrieta	cc	30577	314585	50	F								X	X					X				Maria Arrieta
10	Norly Ester Hernandez	cc	1003504	322605	34	F								X	X					X				Norly Hernandez

6.1.2 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 6-1 URBANO

SESION 1



SESION 2



SESION 3



SECCION 4



SECCION 5



SECCION 6



SESION 7



SESION 8



SESION 9



SESION 10



SESION11



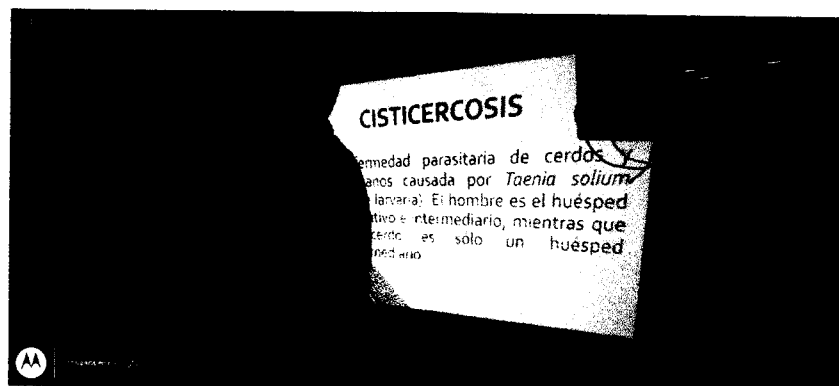
SESION 12



SESION 13



SESION14



SESION 15



SESION 16



SESION 17

Construye una sociedad
Institución Educativa El Nacional



SESION 18



SESION 19



ACTIVIDAD 6-1 (ZONA RURAL)

SESION 1



SESION 2



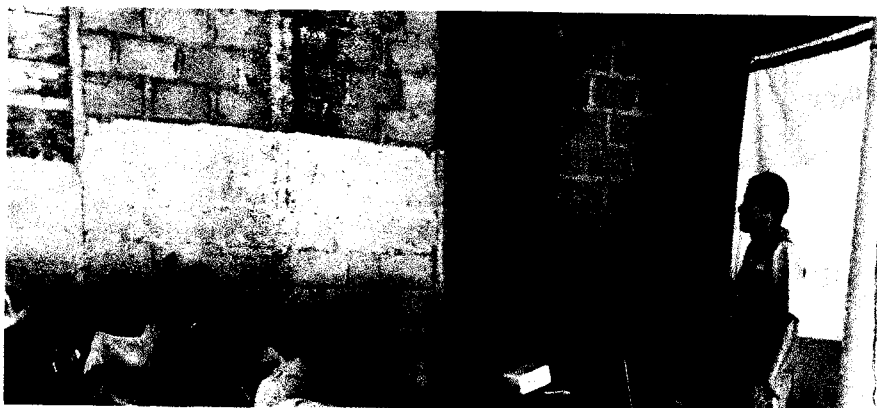
SESION 3



SESION 4



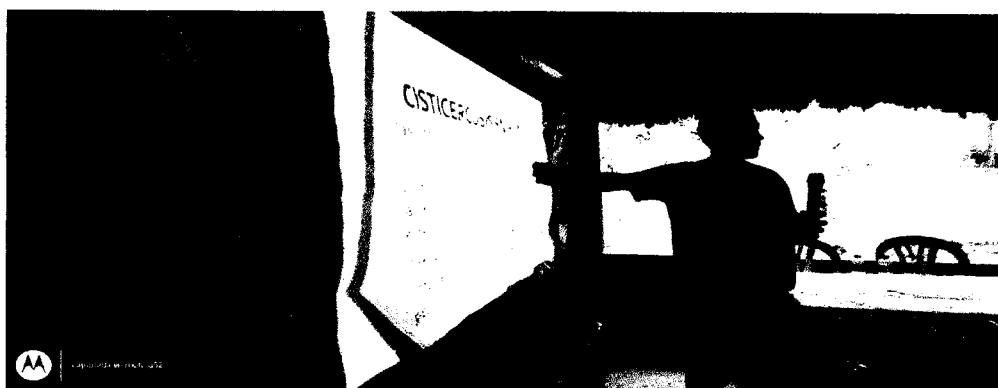
SECCION N° 5



SECCION N° 6



SECCION N° 7



SECCION N° 8



SECCION N° 9



SECCION N° 10



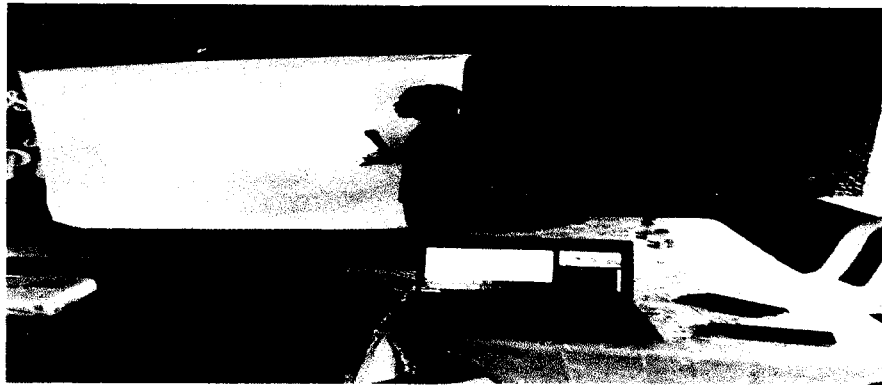
SECCION N° 11



SECCION N° 12



SECCION N° 13



SECCION N° 14



SECCION N° 15



SECCION N° 16



SECCION N° 17



SECCION N° 18



6.1.3 Actas de concertación.



6.1.4 Entrada por almacén de los bienes que haya lugar.





FORMATO

002

ACTA DE REUNIÓN

PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS PIC – 2023



Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

ACTA DE REUNIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

FECHA: 08/08/2023

LUGAR: entorno comunitario

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inicia la reunión la E.S.E a través de la Contratista designada para la Coordinación de las actividades del PIC Departamental haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS-338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.

Seguidamente, se lee a los asistentes el contenido y alcance de la actividad 6.1 prevista en el precitado contrato, y relacionada con la realización de talleres sobre la ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA ELIMINACIÓN DEL COMPLEJO TENIASIS/CISTICERCOSIS DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1035 DE 2022, así:

(...)

6.1 Realizar treinta y siete (37) talleres de dos (02) horas de duración cada uno, en el Municipio en el entorno comunitario del micro territorio, diecinueve (19) urbanos y dieciocho (18) rurales dirigidos a todos los grupos etarios de la comunidad en general, con una asistencia mínimo de (20) personas cada taller.

La temática de los talleres está encaminada en promover en las personas la capacidad de obtener, procesar y entender la información básica de salud y los servicios necesarios para tomar decisiones apropiadas; a través, de estrategia de Información, Educación y Comunicación de la eliminación del complejo teniasis/cisticercosis de conformidad con la resolución 1035 de 2022, mediante:



Palacio de Nain - Calle 27 No. 3 - 28 Montería - Córdoba
PBX: + (57) 4 792 6292 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Carrera 14 No. 25 - 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún Córdoba Colombia

320 535 05 56 - (4) 758 95 97

Admin. @esecmunicipalidad.gov.co - Camusant Rafael - Valdees



2177

a) *Diseño, elaboración de material educativo. Rotafolio, en papel propalcote 200 grs, 10 hojas, full color, tamaño 21.5cm x 17cm, impreso a dos caras, soporte en trípode en cartón maule, argollado doble.*

b) *Deberán ser distribuidos en las campañas de promoción y mantenimiento de la salud y en las administraciones municipales. Talleres de dos horas de duración a la comunidad en general de zonas urbanas y rural de los municipios objeto con un mínimo de 20 asistentes. La temática por desarrollar será de entornos saludables en la vivienda enfocado a la disposición final de excretas, buenas prácticas de almacenamiento y preparación de alimentos, y signos de alarma de cerdos traspatio.*

Posteriormente, se da lectura al borrador del cronograma de ejecución propuesto por la E.S.E. Así mismo, se concerta y socializa la metodología de trabajo a desarrollar en ejecución de la mencionada actividad.

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

Observaciones y/o compromisos:

Determinar como cronograma detallado (día y hora) para la realización de la actividad y cada una de las jornadas, las siguientes fechas:

1. 28/09/2023 – Zona urbana del municipio.
2. 29/09/2023 – Zona urbana del municipio.
3. 29/09/2023 – Zona urbana del municipio.
4. 02/09/2023 – Zona urbana del municipio.
5. 02/09/2023 – Zona urbana del municipio.
6. 03/09/2023 – Zona urbana del municipio.
7. 03/09/2023 – Zona urbana del municipio.
8. 04/09/2023 – Zona urbana del municipio.
9. 04/09/2023 – Zona urbana del municipio.
10. 05/09/2023 – Zona urbana del municipio.
11. 05/09/2023 – Zona urbana del municipio.
12. 06/09/2023 – Zona urbana del municipio.
13. 06/09/2023 – Zona urbana del municipio.
14. 07/09/2023 – Zona urbana del municipio.
15. 07/09/2023 – Zona urbana del municipio.
16. 09/09/2023 – Zona urbana del municipio.
17. 09/09/2023 – Zona urbana del municipio.
18. 10/09/2023 – Zona urbana del municipio.
19. 10/09/2023 – Zona urbana del municipio.
20. 10/08/2023 – Zona rural del municipio.
21. 10/08/2023 – Zona rural del municipio.
22. 10/08/2023 – Zona rural del municipio.
23. 11/08/2023 – Zona rural del municipio.
24. 11/08/2023 – Zona rural del municipio.
25. 11/08/2023 – Zona rural del municipio.
26. 14/08/2023 – Zona rural del municipio.
27. 14/08/2023 – Zona rural del municipio.
28. 14/08/2023 – Zona rural del municipio.
29. 18/08/2023 – Zona rural del municipio.
30. 18/08/2023 – Zona rural del municipio.

31. 18/08/2023 – Zona rural del municipio.
32. 19/08/2023 – Zona rural del municipio.
33. 19/08/2023 – Zona rural del municipio.
34. 25/08/2023 – Zona rural del municipio.
35. 25/08/2023 – Zona rural del municipio.
36. 26/08/2023 – Zona rural del municipio.
37. 26/08/2023 – Zona rural del municipio.

2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de las actividades.

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Carmen H. Bula O.
Carmen Elena Bula Oquendo
30560290
Coordinadora

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Alicia Pajero L.
Alicia Pajero L.
1069482226
Coordinadora P y M.

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____



6.2 ACTIVIDAD 6.2 – TALLERES SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES - IRAG (URBANO Y RURAL)



6.2.1 Listado de asistencia.



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de yugundos anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG)

DÍA: 25 MES: Septiembre AÑO: 2023 UBICACIÓN: Entorno comunitario ZONA: Urbano

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	
1	Lizeth Rejano	CC	1003500602	3226211181	33 años	F												X		X		Lizeth Rejano
2	Olya Guerra V	CC	30577232	3009718502	44	F												X		X		Olya Guerra
3	Aneth Solórzano C.	C.C	30581811	3045664212	40	F												X		X		Aneth Solórzano
4	Vivian Acosta	CC	1061473402	3242399107	36	F			X									X		X		Vivian Acosta
5	Maria delgado	CC	1061461467	3215850097	35	F												X		X		Maria D.
6	Yonis Torres	CC	3058996	3105047532	40	M												X		X		Yonis Torres
7	Mercedes Lopez		106948046	32010334	34	F												X		X		Mercedes Lopez
8	Yaimi Perez Ubarrer	CC	106946036	30241909332	37	F												X		X		Yaimi Perez
9	Anaïns Perez	C	305838	3017361734	36	M												X		X		Anaïns Perez
10	Yecenia Hernandez	CC	1069486	3136444579	32	F												X		X		Yecenia Hernandez

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedad transmisibles Recursos de vigencias anteriores.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAG

DIA: 26 MES: Septiembre AÑO: 2023 UBICACIÓN: Entorno comunitario ZONA: Vibona A 2

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	
1	Magna Sierra Davanzo	cc	10204041 457	324636 9806	37	F						X				X			X		Flora Gluas	
2	Esther Espitia Vibona	cc	30581 586	313676 0635	40	F			X							X			X		Esther Espitia	
3	Carmen Basilio Almanzo	cc	30580 226	301805 5101	46	F			X						X	X		X			Carmen Basilio	
4	Saila Bennett	cc	30574 759	304634 4464	42	F			X						X	X			X		Saila Bennett	
5	telux carasil Avila	cc	15051624 076	321520 3115	50	M									X	X		X			Filipina	
6	Diana Ilyon	cc	1069480 076	321589 4311	33	F									X	X		X			Diana Ilyon	
7	Dorley Luperon	cc	30574 643	323598 4262	48	F									X	X		X			Dorley Luperon	
8	Diana Huelao	cc	10094830 219	301729 3363	35	F									X	X		X			Diana Huelao	
9	Dulciscentino Vega	cc	30583 888	320582 1531	47	F			X							X		X			Dulciscentino Vega	
10	Lino Ortega Santana	cc	10034 56637	304619 7823	29	F									X	X		X			Lino Ortega	



FORMATO DE ASISTENCIA

**Gobernación de
Córdoba**

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSION: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Boursas de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención 1raa

DIA:	26	MES:	September	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Urbanos																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Adrian Almaraz	T1	1060141404	7	M																X						Adrian
2	Caleb Jose Perez	T1	1060141412	7	M																X						Caleb P
3	Thiago Ruiz Restina	T1	1060141426	7	M																X						Thiago
4	Emily Sofia Garza	RC	1060141437	6	F																X						Emily
5	Pablo David Durano	RC	1060141494	6	M																X						Pablo
6	Francisco David Vidal	RC	1060141525	6	M																X						Francisco
7	Thiago Pacheco	RC	1060141531	6	F																X						Thiago
8	Thiago Muñoz	RC	1060141543	6	M																X						Thiago
9	Derber Baelho	RC	1060141550	6	M																X						Derber
10	Maria Belen Torres	RC	1060141580	6	F																X						Maria B.

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de vigencia anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAG

DIA: 26		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno Comunitario		ZONA: Urbano																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS				LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA							
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	IND/GENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL			INFORMAL						
1	Lizeth Algaín Varduez	CC	10694 73-184	312-254 773-1	34	F																							Lizeth Algaín Cemisttable
2	Fernith Guevara	CC	30573 704	300800 5174	52	F																							
3	Diana Culestian	CC	30573015	304-46968	49	F																							
4	Elwin Vega	CC	3058180	314509808	42	F																							
5	Delis Pantaja	CC	100350328	304584 3106	35	F																							
6	Pedro Padilla Puentes	CC	28254 62	3205 773601	58	M																							
7	Ismael Arroyo Montes	CC	15046 172	323403 9013	59	M																							
8	Margarita Arroyo Cort	CC	30576 004	301018 5598	47	F																							
9	Liliana Rivera Arango	CC	30581 310	315392 7909	42	F																							
10	Luis Hoyos Montes	CC	15046 035	312231 3286	55	M																							

DÍA: 26 MES: Septiembre AÑO: 2023 UBICACIÓN: Entorno Comunitario ZONA: Urbano 3



DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevencion IPAC. #3

DIA:	MES:	UBICACIÓN:	AÑO:	ZONA:	Entono Comunitario																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Daniel	villalba	T.I	1069106777		6	M									X									X	Daniel villalba
2	Andres	Perez	T.I	1069106832		7	M									X									X	andres Perez
3	David	Perez	T.I	1069106885		6	M									X									X	David Perez
4	Camila	Martinez	T.I	1069106855		6	F									X									X	CAMILA MARTINEZ
5	emanuel	Acosta	T.I	1069106900		6	M									X									X	emanuel acosta
6	Andriel	Benedetti	T.I	1069106778		6	M									X									X	andru benedetti
7	Miguel	Acevedo	T.I	1069106985		6	M									X									X	miguel acevedo
8	David	Sibaya	T.I	1069107078		6	M										X								X	david sebaea
9	Manangel	Hoyos	T.I	1069106810		6	F									X									X	manuangel hoyos
10	Valentina	MOLA	T.I	1069106878		6	F									X									X	valentina M.

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Reservas de vigencia anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) 4

DIA: 25		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno comunitario		ZONA: Urbano																																
IDENTIFICACIÓN		TIPO		NUMERO		TELÉFONO		EDAD		GENERO		TIPO DE POBLACIÓN										SGSS				LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA										
No.	NOMBRES Y APELLIDOS											GESTANTE										NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Ange Blanco Ramirez CC			1069463		310646		20		F													X						X	X							X		X	ANGE Blanco
2	Mildred Guerra Hernandez CC			132 30581		314812		42		F													X						X	X									X	Mildred Guerra
3	Maria Auxiliadora Ortiz CC			1069476		323472		32		F																		X	X									X	Maria Ortiz	
4	Yajaira Guerrero Zabalaga CC			30576		322882		45		F																		X	X									X	Yajaira Guerrero	
5	Mara Montes Vidal CC			30580		304529		41		F																		X	X									X	Mara Montes	
6	Claudia Cordero Diaz CC			30580		312619		43		F													X						X	X								X	Claudia Cordero	
7	Patricio Guerrero Martinez CC			30582		313637		39		F																		X	X									X	Patricio Guerrero	
8	Ena Luz Martinez Caraballo CC			1193228		313583		30		F																		X	X									X	Ena Luz Martinez	
9	Carmer Causil Lobo CC			1069465		322438		38		F																		X	X									X	Carmer Causil Lobo	
10	Edi Romero Rivera CC			575 1003157		2765 300255		34		F																		X	X									X	Edi Romero	

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG)

DIA:	25	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Urbano
------	----	------	------------	------	------	------------	---------------------	-------	--------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Mariangel Pacheco P.	T.I	1068141636		6	F											X						X				Mariangel P.
2	Caleb José Pérez	T.I	1068141412		7	M												X					X				CALEB PEREZ
3	Adrian Almanza	T.I	1068141404		7	M												X					X				adrian almanza
4	emilg sofia Parra	T.I	1068141477		6	F													X				X				adrian almanza
5	Gianna Gonzalez	T.I	1068141625		6	F														X			X				Gianna Gonzalez
6	Frank Vidal	T.I	1068141525		6	M														X			X				frank Vidal
7	thiago Ruiz	T.I	1068141466		7	M														X			X				thiago Ruiz
8	tharick pacheco	T.I	1068141531		6	F																	X				tharick pacheco
9	Valencia Lopez Pinilla	T.I	1068141432		6	F														X			X				valencia Lopez
10	Pablo Lozano	T.I	1068141494		6	M																	X				Pablo Lozano

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Revisión SRAE

DÍA: 27 MES: Septiembre AÑO: 2023 UBICACIÓN: Entorno Comunitario ZONA: Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA
		TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO		
1	Valentina Salgado	C	1193093642	301710088	20	F								X	X					X	Valentina Salgado
2	Natalia Arizabal	T.I	204453018	305193872	17	F								X		X				X	Elizabeth
3	Juanito Niebles	C	1069463385	3022833518	18	F								X	X					X	JA
4	Camila Muica	C	1069470189	311422674	18	F								X	X					X	Camila Muica
5	José González	C	1193209375	300307957	20	M								X	X					X	José G.
6	Daisy Guerra	C.C	1069465143	3108211050	20	F								X	X					X	Daisy
7	Rina Marcela lobo A	C.C	1193555738	3103046519	22	F								X	X					X	Rina lobo
8	Daniela Almaraz Vergara	S.C	1064183545	3208040467	17	F								X	X					X	Daniela
9	Melody Pina Reyes	C.C	1003103777	3245199719	20	F								X	X					X	Melody
10	Veterson Pacheco	T.I	1069472587	3246076145	77	M								X	X					X	Veterson

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención infecciones respiratorias aguda grave.

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:																				
27	Septiembre	2023	Entorno Comunitario		Olivia																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Adrian Almanza	T.I	1068141404	7	M										X								X		adrian almanza
2	Frank David Vidal	T.I	1068141525	6	M										X								X		Frank Vidal
3	Kiara Riveros H.	T.I	1067293392	7	F										X								X		Kiara Riveros
4	Emily Sofia Panza	T.I	1068141477	6	F										X								X		emily lanya
5	Goel David Macea	T.I	1066188631	7	M										X								X		Goel Macea
6	Caleb Perez	T.I	1068141412	7	M										X								X		caleb Perez
7	Valeria Lopez	T.I	1065014932	6	F										X								X		VALERIA LOPEZ
8	Pablo Lozano	T.I	1068141494	6	M										X								X		Pablo Lozano
9	Zharick Pacheco	T.I	1068141531	6	F										X								X		Zharick Pacheco
10	Thiago Ruiz	T.I	1068141466	7	M										X								X		Thiago Ruiz

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Revisión JRA6

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
28	Septiembre	2023	Entorno comunitario	Viboro

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA					
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO			FORMAL	INFORMAL			
1	José Cellogin	CC	10353530	32158510	20	M													X						José Cellogin	
2	Maria José Montes	CC	106949619	300549638	20	F														X						Maria José Montes
3	Yanlenis Lobo	CC	1069496331	303868383	21	F														X						Yanlenis Lobo
4	Luis Mario Narunjo	CC	106946308	106946308	24	M														X						Luis M. Narunjo
5	Camila Andrea R.	CC	106950583	303233280	20	F														X						Camila Rodelo
6	Pablo Vergara	CC	100340902	30171782	20	M														X						Pablo Vergara
7	Fredy Y Aquilino	CC	002197020	32155264	20	M														X						Fredy Junior A
8	Miguel Montes	CC	106946544	30079652	19	M														X						Miguel Montes
9	Edwar Lang	CC	106813608	304274815	21	M														X						Edwar Lang
10	Inés Arrieta	CC	106677731	316035401	21	F														X						Inés Arrieta

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAAG

DIA: 28		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno Comunitario		ZONA: Urbano															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL		SI
1	Nathali Sofia Guerra	T.I	1069504119		7	F										X					X		nathali guerra
2	Katherin lucia Benitez	T.I	1069504234		7	F										X					X		KATHERIN BENITEZ
3	Samuel David Vergara	T.I	106950425		7	M										X					X		Samuel Vergara
4	Karen Paola Bautista	T.I	106950406		7	F										X					X		Karen bautista
5	Luis Salomon lobo	T.I	1069504332		7	M											X				X		Luis Salomon lobo
6	emmanuel Diaz Serna	T.I	1069504595		7	M										X					X		emmanuel diaz
7	Valentina Nisperuza	T.I	1069504253		7	F										X					X		Valentina N.
8	Thiago Andres Oyola	T.I	1069504442		7	M											X				X		thiago oyola
9	Sara Sofia Martinez	T.I	1069504449		7	F										X					X		sara martinez
10	Geferason Moreno B.	T.I	1069504713		7	M											X				X		Geferason Moreno

DIMENSION: Vigencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de Vigencia en enfermeras

PREVENCIÓN IRAG

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario								ZONA:								
29	Septiembre	2023	Vibono									Vibono								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN							SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUSCIBIDO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	
1	Sorita Bennett	CC	30574759	304634444	42	F				X						X			Jola Bennett	
2	Donela Alvarez	CC	100700120	313200400	22	F		X								X			Donela	
3	Carmela Palacios	T.I	1142915.116	3046417694	17	F		X								X			(Signature)	
4	Anahorina Pardo Alvarez	CC	1069468156	3202452101	19	F		X								X			Anahorina	
5	Esmaralda Rivas L.	CC	30570244	321697768	53	F		X								X			Lidia	
6	Ludys Fernandez M.	CC	45581340	3215988647		F		X								X			Ludys fernandez	
7	Maria Patemina O	CC	455047593245056	51	F			X								X			Mariapatemina O	
8	Kathy Lopez Velazquez	CC	30758200230541702	43	F			X								X			Kathy Lopez	
9	Afonso de Arco Bula	CC	15049710324346031	52	M			X								X			Afonso de arco	
10	Nelcy Jimenez Perez	CC	30577456	323538	52	F		X								X			Nelcy Jimenez	

DIMENSIÓN: Uda Saludable y Enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención TPA.

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	ENTONO COMUNITARIO										ZONA:	URBANO									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
			TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO				
1	Luis David Montenegro		T.I	106293634		6	M													X					Luis Montenegro	
2	elias José Pana		T.I	1062591067		6	M														X					elias Pana
3	Angel Ojeda		T.I	106809175		9	M															X				angel Ojeda
4	Ana Belen Urrutia		T.I	1062542132		6	F															X				angel Ujeda
5	Sofia Guevara B.		T.I	1063182930		6	F																X			Sofia Guevara
6	Adrian D. Ruiz		T.I	1067969068		6	M																X			adrian P. Ruiz
7	Maria lucia Tovio		T.I	1062540005		6	F																X			maria Tovio
8	Samuel Cortez		T.I	1063182048		6	M																X			Samuel Cortez
9	Alan Acevedo		T.I	1068141399		7	M																X			ALAN ACEVEDO
10	Maria Perez		T.I	1233912597		6	M																X			Maria Perez

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Revisión de IRAG

DÍA: 04 MES: Octubre AÑO: 2023 UBICACIÓN: Centro comunitario ZONA: Viboro

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS				LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA					
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO				
1	Lbardo Acosta Mont. cc		15048945	32187034	52	M																						Lbardo Acosta
2	Dina Figueroa Ramos cc		30567017	312837365	60	F																						Dina
3	Alexiavelera Perez waga cc		30566351	321604878	55	F																						Alexiavelera
4	Maria Mercedes Morales cc		26049006	321601109	72	F																						Maria Mercedes
5	Pedro Contreras Ramos cc		13036234	321561056	73	M																						Pedro Contreras
6	Glennia Reimo Larrea cc		30565644	318257080	62	F																						Glennia Reimo
7	Edith S Paula Obregon P		30566617	30565617	58	F																						Edith S Paula
8	Edgoy Alvaroz Gomez cc		15043444	320732504	76	M																						Edgoy Alvaroz
9	Cecilia del Carmen Heredia cc		42210019	307310105	75	F																						Cecilia
10	Fabian Inchausti Naranjo cc		78740933	300522430	45	M																						Fabian



DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención Infección respiratoria cada grave

DIA:	MES:	Octubre	AÑO:	2022	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Urbana																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Ariannys Vargara		T.I	1069507510		6	F									X					X		Ariannys V.		
2	Jhojan solipaz		T.I	1069507187		6	M									X					X		JhoJan solipaz		
3	Maikel Martinez		T.I	1069507219		6	M										X				X		Maikel Martinez		
4	Sathilly Ruiz		T.I	1069507291		6	F									X					X		Sathilly Ruiz		
5	Sara lozano		T.I	1069507171		6	F									X					X		Sara lozano		
6	Angel Andres Perez		T.I	1069506832		7	M										X				X		angel Perez		
7	Alicia Escobar		T.I	1069507196		6	F										X				X		alicia Escobar		
8	Giselle Betin O.		T.I	1069507258		6	F										X				X		giselle betin		
9	Sharol Saniego		T.I	1069507295		6	F										X				X		Sharol Saniego		
10	Cataleya Yepes P.		T.I	1069509102		6	F									X					X		CATALEYA YEPES		

DIMENSIÓN: Video Saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAG

DIA: 04		MES: Octubre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno Comunitario		ZONA: Urbano												
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA
		TIPO	NUMERO				NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUSCIBIDO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO		
1	Jesús Alfonso De Arco	TI	1069473207	378612581	77	M													X	Jesús De Arco
2	Guillermo Cardozo	TI	1068137504	30159680	17	M													X	Guillermo C.
3	Cecilia Araya Vargas	CC	26215	300616	45	F													X	Cecilia Gonzalez
4	Mario Martinez Dominguez	CC	1007152	302535	27	M													X	Mario Martinez
5	Andrea Alvarado Hernandez	CC	1007823	301276	23	F													X	Andrea Knaab H.
6	Jorge Arias	CC	15049947	314551	52	M													X	Jorge E
7	Selena Rios Pegino	CC	1069466	301230	19	F													X	Selena Rios
8	Luis Guillermo Aviles Vargas	CC	1067281	300417	19	M													X	Luis
9	Luis De la Ossa Quintero	CC	7368425	2877	40	M													X	Luis De la Ossa
10	Juan Diego Flores Mora	CC	1069500	301533	27	M													X	Juan Diego Flores Mora

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisos de Vigencias endocrinas

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAG

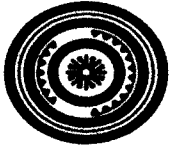
DÍA: 05	MES: Octubre	AÑO: 2023	UBICACIÓN: <u>En barrio comunitario</u>	ZONA: <u>Vibono # 10</u>
---------	--------------	-----------	---	--------------------------

ZONA:		Comunidad		Vibono																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	Maria Margot Villa Dieguez	CC	30582974	3102955713	41	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								



DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención 1 RA.G.

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																						
05	Octubre	2023	Entorno Comunitario	Urbano																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Dariana Roche		T.I	1169714256		6	F									X						X		DARIANA ROCHE		
2	evan hoyo		T.I	123390435		7	M									X						X		Eva hoyo		
3	Salome mulasco		T.I	1169714203		7	F									X						X		salome mulasco		
4	Domingo Gutman		T.I	1169714262		7	M									X						X		domingo gutman		
5	matia peret		T.I	1233912547		6	M									X						X		matia Peret		
6	Valeria castillo		T.I	1169714998		7	F									X						X		Valeria Castillo		
7	Aranza velet		T.I	1169714202		7	F									X						X		Aranza Velet		
8	Isaac Durango		T.I	1233343172		7	M									X						X		Isaac Ramos		
9	Isabela Ramos		T.I	1069509630		7	F									X						X		Isabela Ramos		
10	Quirainis Aranguen		T.I	1069508662		7	F									X						X		Quirainis A.		



DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Retos de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAG

411

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Entorno Comunitario															FIRMA									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO						
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					
1	05	octubre	2023	UBICACIÓN:	2023		M																						Andres Torres
2							F																						Merly Hernandez
3							F																						Aureliana M. Sanchez
4							F																						Deisy Hernandez
5							F																						Ibanel Oviedo
6							M																						Alfonso de Arco
7							F																						Rubi Reyes
8							F																						Jue Mary Valle Angel.
9							F																						Emilia Navarro Contrera
10							M																						Dorisnel Tobio Paut

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención I RAG

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
05	Octubre	2023	Entorno Comunitario	Dikand

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO		
1	Sara barzalet	T.I	1069504968		7	F									X								X	NO		Sara Gonzalez
2	Juli Salomon lobo	T.I	1069504332		7	M																	X			Natali Guerra
3	Natali guerra	T.I	1069504234		7	F									X								X			Luis Lobo
4	Thiago Andreel oyola	T.I	1069504442		7	M									X								X			Thiago oyola
5	Daniel uparela	T.I	1069504733		7	M									X								X			DANIEL UPARELA
6	Samuel David vergara	T.I	1069504525												X								X			Samuel vergara
7	Sara Sofia Martinez	T.I	1069504449		7	F																	X			SARA Martinez
8	leandro Ortiz	T.I	1069504774		7	M									X								X			Leandro ortiz
9	Karen Paola Bautista	T.I	1069504506		7	F									X								X			Karen Bautista
10	Valentina Nisperuza	T.I	1069504253		7	F									X								X			Valentina Nisperuza

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Reumas de Vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAE # 12

DÍA: 06	MES: octubre	AÑO: 2023	UBICACIÓN: En barrio comunitario	ZONA: Urbano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN					SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	IND/GENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI		NO
1	Adelina Paternina	CC	106941074		33 años	F										X		X		Adelina P.H
2	Enuida Nigera	CC	3058284384		46	F										X		X		Enuida Nigera
3	Elisabet	CC	60346442		32	F										X		X		Elisabet
4	Renuele Perez	CC	30574058		40	F										X		X		Renuele Perez
5	Sandra Salgado	CC	1069485463		32	F										X		X		Sandra Salgado
6	Hansol Villora	CC	1003504354		35	F										X		X		Hansol Villora
7	Hanula Ramon N	CC	50984528		43	F				X								X		Hanula Ramon N
8	Beth Vega	CC	30580159		42	F										X		X		Beth Vega
9	Norbey Lopez	CC	30581416		40	F										X		X		Norbey Lopez
10	Karem Rodero	CC	1069477		35	F										X		X		Karem Rodero

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención ISAC # 12

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Entorno Comunitario																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO						GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Goel David Macea	T.I	1066168631			7	M									X						X			Goel Macea
2	elias José Perna	T.I	1062539067			6	M									X						X			elias perna
3	Adrian David Ruiz	T.I	1067969068			6	M									X						X			adrian ruiz
4	Samuel Cortez M.	T.I	1063182048			6	M									X						X			Adrian Ruiz
5	Kiara lucia Riveros	T.I	1067293392			7	F									X						X			Kiara Riveros
6	Angel Gael Ojeda	T.I	1064809175			9	M										X					X			ANGEL OJEDA
7	Maria lucia Tovar	T.I	1062540005			6	F									X						X			Maria Ojeda
8	Luis Monterrosa	T.I	1067293634			6	M									X						X			Luis monterrosa
9	Isamar Guevara	T.I	1063182930			6	F									X						X			Isamar Guevara
10	Alan Acevedo	T.I	1066141399			7	M									X						X			alan acevedo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Revisión de IRAG #13

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:
06	Octubre	2023	En torno comunitario		Ubano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	Evelin Paola Perez Fuentes	CC	1133839135	3105334268	18	F										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención TRA # 13

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																														
06	Octubre	2023	Entorno Comunitario		Ubicación																													
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA									
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO											
1	Saray Diaz	T.I	1069106944		6	F									X							X					Saray diaz							
2	Mariangel Huayos	T.I	1069106810		6	F									X							X						Mariangel Huayos						
3	Andree Benedetti	T.I	1069106978		6	M									X							X						Andree Benedetti						
4	Leonela P. Sierra	T.I	1069106607		6	F									X							X						Leonela P. Sierra						
5	Daniel villaiba	T.I	1069106977		6	M									X							X						Daniel villaiba						
6	Abigail Cano	T.I	1069106617		6	F									X							X						Abigail Cano						
7	Matias Salgado	T.I	1069106613		6	M									X							X						Matias S.						
8	Amilis Moreno	T.I	1069106616		6	F									X							X						Amilis MORENO						
9	José Gonzalez	T.I	1069106699		6										X							X						José Gonzalez						
10	eli espinosa	T.I	1069106636		6	F									X							X						Eli Espinosa						

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

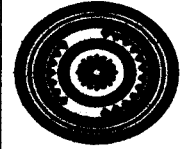
DIMENSIÓN: Vido Saludable

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IBFA6

transmisibles: Recursos de Vigencias anteriores

14

DIA: 18		MES: Octubre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno comunitario		ZONA: Urbano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS				LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL			INFORMAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	Bernardo Blalings	cc	13.607 553	32278 1759	62	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	



DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IDG- + 14 taller

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																								
18	Octubre	2023	Entorno Comunitario	Vibero!																								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO						
1	Darymar Rodriguez		T.I	1069504880		7	F									X							X					Darymar Rodriguez
2	Daniel David Uparela		T.I	1069504933		7	M										X							X				daniel uparela
3	Leandro Ortiz Canigal		T.I	1069504774		7	M											X						X				leandro Ortiz
4	Sharit Ruiz Ricardo		T.I	1069505054		7	F											X						X				sharit Ruiz
5	Angel Muñoz Benitez		T.I	1069504926		7	M												X					X				angel muñoz
6	Samuel José Pinto		T.I	1069504935		7	M													X				X				Samuel Pinto
7	Sara Gonzalez		T.I	1069504968		7	F													X				X				SARA GONZALEZ
8	Valentina Perez		T.I	1069504946		7	F														X			X				Valentina Perez
9	Diego Herrera Julio		T.I	1069504887		7		M																X				Diego Herrera
10	Juan S. Martinez		T.I	1069504918		7		M																X				Juan Martinez

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRA6

Taller # 15.

DIA: 19		MES: Octubre		AÑO: 2023		UBICACIÓN:		Entorno Comunitario										ZONA: Vibono																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
No	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	Cecilia Reyes fern		CC	1003499910	300247138	27	F				X						X						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAE Taller # 15.

DÍA:		19		MES:		Octubre		AÑO:		2023		UBICACIÓN:		Entorno Comunitario		ZONA:		Municipio								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Salomon Manchego		T.I	1069506195		6	M									X						X				salomon Manchego
2	ezio Fernando Montes		T.I	1069506458		6	M									X						X				Ezio Montes
3	Zharick Osorio		T.I	1069505847		6	F									X						X				ZARICK OSORIO
4	Nicol Escobar Montes		T.I	1069506234		6	F									X						X				Nicol Escobar
5	Daiver José Perez		T.I	1069505912		6	M									X						X				Daiver Perez
6	Adriano Ortega		T.I	1069506199		7	M											X				X				adriano O.
7	Miguel Angel castro		T.I	1069506057		6	M									X						X				miguel castro
8	Jesus David lobo		T.I	1069506304		6	M									X						X				Jesús D. lobo
9	Diego Camacho		T.I	1069506498		6	M										X						X			Diego camacho
10	Miller Mendea		T.I	1069506208		6	M									X						X				Miller mendea

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRA6 # 16 Taller

DIA: 19		MES: Octubre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno comunitario		ZONA: Urbano													
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	
1	Doraine Lopez	CC	1003498 291	304065 6197	22	F				X								X		X	Doraine Lopez
2	Angela Aulez	CC	1069497 9114	300447 4580	28	F				X								X		X	ANGELA AULEZ
3	Andres Guzman	CC	1028912 059	3222 3734	16	M				X								X		X	
4	urbano villalobos	CC	1069502 038	804393 6841	26	M				X								X		X	urbano villalobos
5	Henny Contreras	CC	7674188 30512	9263 310741	46	M				X								X		X	Henny Contreras
6	Rosa Gonzalez	CC	30526 247	5402 322673	46	F				X								X		X	Rosa Gonzalez
7	Fabian Guzman	CC	15.048 019	1703 301707	56	M				X								X		X	Fabian Guzman
8	Monica Carolina Lopez	CC	1.193576 419	301707 2860	21	F				X								X		X	Monica Carolina Lopez
9	Inés Dominguez	CC	30565 886	301707 2860	60	F				X								X		X	Inés Dominguez
10	Angel Rojas	CC	1069463 913	32263249 77	19	M				X								X		X	Angel Rojas



DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRA6 + 16

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Alejandro Ochoa	T.I	1069105146		7	M										X						X	NO	Alejandro O.
2	Steven Perez Tuentel	T.I	1069105284		7	M									X							X		Steven Perez
3	Sharol Sofia Diaz Torres	T.I	1069105194		7	F									X							X		Sharol Diaz
4	Jael Sebastian Perez	T.I	1069105356		7	M									X							X		Jael perez
5	Briana Giraldo P.	T.I	1069105161		7	F									X							X		BRIANA GIRALDO
6	Luciana Salcedo	T.I	1069105448		7	F										X						X		Luciana Salcedo
7	Samuel Andres Salazar	T.I	1069105410		6	M									X							X		SAMUEL SALAZAR
8	Salomon Gonzalez P.	T.I	1069105229		7	M									X							X		Salomon Gonzalez
9	Salome Paternina R.	T.I	1069105518		6	F									X							X		Salome Paternina
10	Samir Andres Modera	T.I	1069105459		6	M									X							X		Samir Andres

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAG Taller # 17

DIA: 20		MES: Octubre		AÑO: 2023		UBICACIÓN:		Entorno Comunitario										ZONA:		Vibono																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	Edison Cordoba Diaz		CC	15042558	312 641 9598	61	M				X						X			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

DIA: 20 MES: Octubre AÑO: 2023 UBICACIÓN: Entorno Comunitario ZONA: Vibono

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Riusos de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Reunión de IRAB Taller # 18

DIA: 23		MES: Octubre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno comunitario		ZONA: Urbano														
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA	
		TIPO	NUMERO				NAPP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO				
1	Rocio Niebles	CC	100350088	300 465 0162	37	F				X						X	X			X		Rocio Niebles
2	Yojanis Villacoba	CC	108746250	311343744	39	F				X						X			X	X		Yojanis Villacoba
3	Dionisio	CC	30581088	311890864	41	R				X						X	X			X		Dionisio
4	Yuris Banda	CC	30582359	313536 4067	40	F				X						X			X	X		Yuris Banda
5	Sandra Calderin	CC	30580374	328747 32852	37	F				X						X	X			X		Sandra Calderin
6	Donis Coronel	CC	30577238	320542498	51	F				X						X	X			X		Donis Coronel
7	Ricardo	CC	6787723	841262263	60	M				X						X	X			X		Ricardo
8	Martin Velazquez	CC	2757698	314671 6879	63	M				X						X	X			X		Martin
9	Alicia Montiel	CC	2605481	3116855 291	82	F				X						X	X			X		Alicia Montiel
10	Marta Torrado	CC	100350088	32188688	21	F				X						X	X			X		Marta Torrado

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles: Ruedas de vigencias comunitarias
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IZAG TALLER 19

DIA: 24		MES: Octubre		AÑO: 2023		UBICACIÓN:		Entorno Comunitario										ZONA: Urbano						
No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	GESTANTE	NAPP	TIPO DE POBLACIÓN					SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO						INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL		INFORMAL	SI	NO
1	Nancy Lozano	TI	1008137571	3002597465	17	F				X					X				X					Nancy Lozano
2	Elyon Suarez diaz	TI	7069474767	304738856	76	M				X						X			X					Elyon Suarez
3	Camilo Gonzalez Montes	CC	7069465021	301294594	20	M				X									X					Camilo Gonzalez
4	Josue Vega Ortega	CC	1009463450	300377107	19	M.				X					X			X	X					Josue Vega
5	Fredy Salgado Salano	CC	15047872		57	M				X					X			X	X					Fredy Salgado
6	Miguel Angel Mungu	CC	1102339415	301187303	18	F				X					X				X					Miguel Angel Mungu
7	Eduardo Cárdenas Díaz	CC	15042558	326419578	61	M				X					X			X	X					Eduardo Cárdenas
8	Davin Tenorio López	CC	30570178	323225647	50	F				X						X		X	X					Davin Tenorio Lopez
9	Delcy Abad Branda	CC	30567807	3135678091	56	F				X						X		X	X					Delcy Abad B.
10	Fernando Abad Branda	CC	30562076	312658230	64	F				X					X				X					Fernando B.

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IDA6 Taller 19

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Observaciones:
24	Octubre	2023	Entorno Comunitario	Vilano	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Nicolli Arrieta	T.I	1069505789		6	F											X					X	NO		Nicolli Arrieta
2	Valery Mendoza	T.I	1069505681		6	F											X					X			Valery Mendoza
3	José Pérez Pachanga	T.I	1069505912		6	M											X					X			José Pérez
4	Angel Castro	T.I	1069506067		6	M											X					X			Angel Castro
5	Valena Mendoza	T.I	1069505882		6	F											X					X			Valeria Mendoza
6	David Guerra	T.I	1069506065		6	M												X				X			David Guerra
7	Andres Peña	T.I	1069505837		6	M											X					X			Andres Peña
8	Salome Osorio	T.I	1069505847		6	F											X					X			Salome Osorio
9	Sandrieth Moreno	T.I	1069506136		6	F											X					X			Sandrieth Moreno
10	Faye Polo Viloria	T.I	1069505523		6	F												X				X			Faye Polo

7-24-23

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAG

Taller # 1

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
18	Octubre	2023	En torno comunitario	Buro

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI		NO			
1	Luisa Flores Conde	cc	30731	300374	75	F										X	X												Luisa Flores
2	Graciela Mendez Flores	cc	152	2404	36	F										X	X												Graciela Mendez
3	Nelsy Lara	cc	1631	304437	39	F			X							X	X												Nelsy Lara
4	Kelly Martinez Arrieta	cc	492	312293	36	F										X	X												Kelly Johana
5	Yina Martinez	cc	1069464	313763	22	F										X	X												Yina Martinez
6	Gladiis Hernandez	cc	945	2328	63	F										X	X												Gladiis Hernandez
7	Sandra Martinez	cc	1067283	314202	39	F										X	X												Sandra Martinez
8	Andrea Pertuz	cc	612	8726	20	F										X	X												Andrea Pertuz
9	Yorcelis Pacheco	cc	110033	310395	38	F										X	X												Yorcelis Pacheco
10	Dayana Martinez	cc	079	8605	25	F			X								X	X											Dayana Martinez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: prevención de IPAC taller # 1

2221

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Revisión de IRAG

Taller #2

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Enbano Comunitario																	FIRMA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Wilson Guerra	CC	78739711	32358719918	50	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		
Prevención	IRAG	taller # 2

DIA: 18		MES: Octubre	AÑO: 2023	UBICACIÓN: Entono Comunitario.		ZONA: Rural																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO	
1	Maria Salgado		T.I	1069506623		6	M										X						X			Marias Salgado
2	Jacabebel Espinosa		T.I	1069506636		6	F											X								Jacabeb Espinosa
3	Amilis Moreno		T.I	1069506616		6	F											X								amilis moreno
4	Maria Oviedo		T.I	1069506703		6	F												X							maria oviedo
5	José Gonzalez		T.I	1069506629		6	M												X							JOSE Gonzalez
6	Isaac Bula Colon		T.I	1069506688		6	M													X						Isaac Bula
7	Abigail Cano		T.I	1069506617		6	F													X						abigail cano
8	Sthefany Ortega		T.I	1069506918		6	F														X					sthefany ortega
9	Jeremias Sanchez		T.I	1069506687		6	M															X				Jeremias Sanchez
10	Saray Diaz		T.I	1069506744		6	F																X			Saray Diaz

7-00141

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Prevención de VIH

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAB

DÍA: 19

MES: Octubre

AÑO: 2023

UBICACIÓN: Entorno comunitario

ZONA: Rural

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Prevención de VIH

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAB

taller # 3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO		
1	Erika Hoyos Basilio	CC	1193574337	3106175318	26	F								X	X		X	X			SI	NO	Erika Hoyos
2	Mayerly Pastrana Moreno	CC	1007666460	3006224437	22	F			X						X			X			X		Mayerly Pastrana
3	Yuris Pertuz	CC	103750643	3022200526	17	F								X	X			X					Xen parker moreno
4	Yicel Pertuz	CC	128054505	3001230180	18	F								X	X			X			X		Vici Pertuz H.
5	Maricela Mendez	CC	30576215	3008574107	53	F								X	X			X			X		Maricela Mendez
6	Adriana Rivero	CC	1067288904	3135010671	31	F			X						X			X			X		Adriana Rivero
7	Ara Argel Mora	CC	1008308448	3012166884	29	F								X	X			X			X		Ara Argel Mora
8	Celio Oyola	CC	30583135	3126901133	32	F								X	X			X			X		Celio Oyola
9	Liliana Romero	CC	26067642	3122951151	29	F								X	X			X			X		Liliana Romero
10	Moira Carrizosa	CC	25422654	3172303743	28	F								X	X		X		X		X		Moira Carrizosa

4222

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Taller #
prevencion	3

[illegible]

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

GOBERNACIÓN DE

CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de Vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAB Tabla # 5.

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
20	Octubr.	2023	Entorno Comunitario	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA								
		TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO										
1	Dina Gonzalez	cc	30376 317	312640 3857	44	F				x											x												Dina Luz Gonzalez
2	Aleida Gonzalez	cc	30376 324	322625 7320	53	F				x												x											Aleida Gonzalez
3	Enadio Gutierrez	cc	50886 210	301560 6934	40	F				x												x											Enadio Gutierrez
4	Yaneth Romero	cc	78741 859	310243 88614	48	M				x													x										Yaneth Romero
5	Yaneth Mendez	cc	50549 469	301600 6711	51	F				x													x										Yaneth Mendez
6	Herliq Mestra	cc	30579 227	311337 3962	44	F																	x										Herliq Mestra
7	Judith Ramos	cc	30579 857	300818 7762	48	F																	x										Judith Ramos
8	Ludis Regino	cc	1069476 944	323509 6535	35	F																											Ludis Regino
9	Ingrid Pimera	cc	1068136 229	302390 1491	32	F																											Ingrid Pimera
10	Paula Rodriguez	cc	1067286 6827	823296 6827	30	F																											Paula Rodriguez

DIMENSIÓN: vida saludable y enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevenición de IPAG

Taller # 5

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
20	Octubre	2023	Entero Comunitario	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					
1	Briana Giraldo	T.I	1069505161		7	F										X						X				Briana Giraldo		NO
2	Jael Sebastian Perez	T.I	1069505356		7	M										X						X				Jael Perez		
3	Samuel Salazar G.	T.I	1069505410		6	M										X						X				SAMUEL SALAZAR		
4	Andriel David Peña	T.I	1069505837		6	M										X						X				Andriel Peña		
5	Darymar Rodriguez	T.I	1069504880		7	F										X						X				Darymar Rodriguez		
6	Salomon Gonzalez	T.I	1069505229		7	F										X						X				Salomon Gonzalez		
7	Luciana Salcedo	T.I	1069505448		7	F										X						X				Luciana Salcedo		
8	Sharol Sofia Diaz	T.I	1069505194		7	F											X									Sharol Diaz		
9	Diego Herrera	T.I	1069504897		7	M										X										Diego Herrera		
10	Steven Fuentes	T.I	1069505284		7	M											X									Steven Fuentes		

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

7-4411

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de vigencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAG taller # 6

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:
23	Octubre	2023	Enbino Comunitario		Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS				LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	Ladís Mercado	CC	30570427	3146890189	61	F										X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IDAC

Taller #6

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			
1	Isamar Guevara	T.I	1063182930		6	F									X						X			Isamar Guevara
2	Yara Lucia Riveros	T.I	1067293392		7	F									X						X			Kara Riveros
3	Angel Gael Ojeda	T.I	1069509175		9	M									X						X			angel ojeda
4	Valeria Lopez Pinilla	T.I	1065014932		6	F									X						X			Valeria Lopez
5	Maria Lucia Davio	T.I	1062540005		6	F										X					X			Maria Lucia T.
6	Samuel Cortez M.	T.I	1063182049		6	M										X					X			Samuel Cortez
7	elias Jare Perna	T.I	1062539067		6	M									X						X			Elias Perna
8	Gael Macea	T.I	1066188631		7	M									X						X			Gael Macea
9	Luis David Montenegro	T.I	1067293634		6	M									X						X			Luis Montenegro
10	Adrian David Ruiz	T.I	1067969068		6	M									X						X			Adrian Ruiz

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención TBAB taller #8

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	José Navarro Madero	cc	78760980	3114373084	46	M								X	X			X			X			José Navarro
2	Luz Elena Herazo Jimenez	cc	30581758	3146680329	46	F								X	X				X			X		Luz Herazo
3	Enilfa Quintana Hoyos	cc	30574113	327953287	52	F								X	X				X			X		Enilfa OH
4	Ara Cecilia Peralta	cc	30582840	3146925107	40	F								X	X				X			X		APA Cecilia P
5	Argemiro Peralta	cc	1003499973	3226357450	35	M								X	X			X			X			Argemiro
6	Jhan Carlos Peralta	cc	1104428958	3225348727	28	M								X	X			X			X			Jhan Carlos
7	Marcela Basilio	cc	1100689767	3225011260	33	F			X						X				X			X		Marcela Basilio
8	Vicky Montiel	cc	1007417200	3114343993	30	F								X	X				X			X		Vicky Los Montiel
9	Maria Arrieta	cc	30577656	3145850151	50	F								X	X					X		X		Mario Arrieta
10	Norly Ester Hernandez	cc	1003504381	3226053120	34	F								X	X					X		X		Norly Hernandez

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevencción de IZAC

TABLE #8.

DIA:		MES:		AÑO:		UBICACIÓN:		ZONA:		FIRMA:																	
25		Octubre		2023		Estorno Comunitario		Pura																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NÚMERO	GESTANTE	NARP				INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Thiago Ruiz P.		T.I.	1068141466		7	M											X						SI	NO		Thiago Ruiz
2	emilg Sofia Panza		T.I.	1068141477		6	F											X									emilg Panza
3	Alan Acevedo V.		T.I.	1068141399		7	M											X									alan acevedo
4	Harick Pacheco		T.I.	1068141531		6	F											X									Harick Pacheco
5	caleb José Perez		T.I.	1068141412		7	M												X								CALEB PEREZ
6	Pablo David Lozano		T.I.	1068141494		6	M											X									Pablo Lozano
7	Adrian Almanza		T.I.	1068141404		7	M											X									Adrian Almanza
8	Deiber Basilio		T.I.	1068141558		6	M											X									Deiber Basilio
9	Frank david Vidal		T.I.	1068141525		6	M												X								Frank Vidal
10	Thiago Nuñez Mantale		T.I.	1068141543		6	M													X							Thiago Nuñez

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de urgencias anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IPAF6
 taller # 9.

DÍA:	26	MES:	Octubre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario	ZONA:	Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Leidis Bola	CC	30579	387	302636	43	F									X	X									Leidis Bola	
2	Ester Lobo	CC	50885	227	310889	46	F									X	X									Berlei di Hestea	
3	Ines Garcia	CC	30573	786	321367	48	F			X							X									Ester Lobo	
4	Kelly Miranda	CC	100349	9449	324186	30	F									X	X									Ines Garcia	
5	Lucelis Molina	CC	1069488	095	320532	36	F			X							X									Kelly Miranda	
6	Erlinda Rodriguez	CC	30571	400	310898	53	F									X	X									Lucelis Molina	
7	Leidis Zabaleto	CC	1069463	253	310258	45	F			X							X									Erlinda Rodriguez	
8	Denis Padilla	CC	30579	487	31265	48	F										X									Leidis Zabaleto	
9	Mislenbis Mendez	CC	30500	77616	321696	44	F									X	X									Denis P.	
10	Angelica Arrieta	CC	1069480	81374	31374	34	F										X									Mislenbis Mendez	

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAE

Taller # 9

DIA:	26	MES:	Octubre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enlenteo Comunitario	ZONA:	Rural																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	Isabel Gefes		T.I	106910802		6	F										X						X				Isabel Gefes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias onfisiol
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRA6
taller # 10

DIA:	MES:	ANO:	UBICACIÓN:	ZONA:	
26	Octubre	2023	Enbano Comunitario	Rural	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	Yennifer Peralta	cc	1069477 120	312643 0936	35	F					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IFAG Taller # 10.

DIA:	26	MES:	Octubre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Uraí
------	----	------	---------	------	------	------------	---------------------	-------	------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA													
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO														
1	Camila Martinez	T.I	1069506855		6	F											X							X			CAMILA MARTINEZ										
2	David Peret	T.I	1069506895		6	M												X							X			David Perez									
3	Miguel Acevedo	T.I	1069506985		6	M												X							X			Miguel A.									
4	Valentina Mora	T.I	1069506878		6	F													X						X			VALENTINA MORA									
5	Emanuel A. villalba	T.I	1069506900		6	M													X						X			Emanuel A.									
6	Andrel Perez	T.I	1069506832		7	M													X						X			Andrel Perez									
7	David Sibaja	T.I	1069507078		6	M													X						X			David Sibaja									
8	Isaac Bula	T.I	1069506688		6	M														X					X			Isaac Bula									
9	Sthefany Ortega	T.I	1069506163		6	F														X					X			stefany ortega									
10	Mania Oviedo	T.I	1069506203		6	F														X					X			Mania Oviedo									



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y comunidades transmissibles: Reversos de virus VIH anteriores
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAB taller # 11

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																										
27	Octubre	2023	En barrio comuniburo	Rural																										
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS				LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO						
1	Katty	Basilio	CC	1069466 898	311752 3135	30	F		X								X											Katty Basilio	X	NO
2	Maria	Basilio	CC	1069466 889	302412 0816	23	F		X								X											Maria D. Basilio	X	
3	Maria	Gonzalez	CC	30383 120	No Informa	63	F		X								X											Maria Gonzales	X	
4	Mario	Bolano	CC	30376 840	312655 2258	45	F		X								X											Mario Bolano	X	
5	Maria Ines	Benitez	CC	30376 535	No Informa	58	F		X								X											Maria Ines Benitez	X	
6	Julio	Carre	CC	2807 157	311368 1804	70	M		X								X								X			Julio Carre	X	
7	Yomaira	Flores	CC	30376 312	311368 1804	49	F		X								X											Yomaira Flores	X	
8	Ayomaira	Montes	CC	30382 581	311368 1804	40	F		X								X											Ayomaira Montes	X	
9	Johan	Gonzalez	CC	1069466 465	322500 5287	13	M		X								X											Johan Gonzalez	X	
10	Edith	Mizcado	CC	50875 536	320517 8235	53	F		X								X											Edith Mizcado	X	

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención (PAG) taller #11

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
27	Octubre	2024	Entorno Comunitario	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			
1	Angel Queda	T.I	1061504175		9	M										X						X		Angel Queda
2	Elián Serna	T.I	1062539067		6	M										X						X		Elián Serna
3	Maria Tavió	T.I	1062540008		6	F										X						X		Maria Tavió
4	Samuel Cortez	T.I	1063182048		6	M											X					X		Samuel Cortez
5	Yael David M.	T.I	1066188631		7	M																X		Yael David
6	Luis Aldana Martinez	T.I	1066529410		6	M											X					X		Luis Aldana M.
7	Alcira Sofia Riveros	T.I	1067213392		7	F																X		Alcira Riveros
8	Valerio Lopez Pinilla	T.I	1065014432		6	F																X		Valerio Lopez Pinilla
9	Luis monterrosa	T.I	1067213634		6	M																X		Luis monterrosa
10	Lisamar Guerrero	T.I	1063182930		6	F																X		Lisamar Guerrero

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Reversos de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención del IRA6 taller # 12

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
27	Octubre.	2023	En torno Comunitario	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL		SI	NO
1	Evelin Paola Perez Fuentes CC	1133839	235	310533 4268	18	F								X		X			X					Evelin Perez.
2	Valentina Alteaga Salgado CC	100345	6295	311377 9271	22	F								X					X					Valentina Arteaga
3	Ana Isabel Blanco Sierra CC	1003501	169	311876 1265	22	F								X		X			X					Ana Blanco
4	Erika Cleto Bohorquez CC	1003503	376	301325 3240	20	F	X							X		X			X					Erika Cleto
5	Lilney Hernandez Alvarado CC	100349	8937	312693 2706	30	F								X		X			X					Lilney Hernandez
6	Sindy Marcela Benitez Avila CC	114404	805	314315 4625	29	F								X		X		X			X			Sindy Benitez
7	Wendy Johana Herrera H. CC	11003500	571	310616 8667	28	F								X		X			X					wendy Lazano
8	Jesmith Portiano Guzman CC	1003501	183	324297 5663	28	F	X							X		X								Jesmith Portiano
9	Sara Carolina Mendoza Mendez TJ	1069476	951	314693 1405	16	F								X		X			X					sara Mendoza
10	Yirleinis Alvarez Ojuna CC	1069479	039	304291 9379	28	F	X							X		X			X					Yirleis Alvarez



DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de Dengue Taller # 14

DÍA: 01 MES: Noviembre UBICACIÓN: Entorno Comunitario ZONA: Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Matias Martinez	I.I	1069506183		6	M									X						X		matias martinez
2	Valery mendoza	T.I	1069505681		6	F									X						X		valery mendoza
3	Salome Paternina	T.I	1069505518		6	F								X							X		salome paternina
4	Nicoll Arrieta J.	T.I	1069505989		6	F								X							X		nicoll Arrieta
5	Samuel David Guerra	T.I	1069506065		6	M									X						X		admuvel guerra
6	Valeria Mendoza	T.I	1069505682		6	F								X							X		valeria mendoza
7	Rouse Polo Viloria	T.I	1069505523		6	F								X							X		Rouse Polo
8	Eva Moreno	T.I	1069506136		6	F								X							X		Eva Moreno
9	Samir Madera	T.I	1069505459		6	M								X							X		Samir Madera
10	Brayan Tamayo	T.I	1069506137		6	M									X						X		Brayan tamayo

72004441

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles. Recursos de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAE

faller 15

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO		
1	Francisco Lopez	CC	78321651	3202402054	56	M			X						X			X			X	NO	Francisco
2	Jaime Gonzalez	CC	15590338	3116249986	62	M			X						X			X			X		Jaime Gonzalez
3	Ani vonesa Yefia	CC	1063359205	3104721032	15	F			X						X				X				Ani Mejia
4	Jasmin Urango	CC	1069486665	3105930359	14	F			X						X			X					Jasmin Urango
5	Angela Urango	CC	1069476192	3226239929	30	F			X						X			X			X		Angela Urango
6	Delidis Urango	CC	30570191	3127358988	45	F			X						X				X				Delidis Urango
7	Nubia Gonzalez	CC	26052218	3205293116	59	F			X						X			X			X		Nubia Gonzalez
8	Francisco Apolinar Macca	CC	15036246	3225084691	75	M			X						X				X		X		Francisco Macca
9	Idalberto Montes	CC	73093483	3217292652	63	M			X						X			X			X		Idalberto Montes
10	Ramaldo Berte	CC	15043137	3122807922	63	M			X						X			X			X		Ramaldo Berte

9722

DIMENSIÓN: Vida saludable y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IRAE rales 16

DIA:	02	MES:	Noviembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario										ZONA:	Rural																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	Mony	Suarez	CC	MD Informo	301748 9925	21	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

43-24140

GOBIERNO DE CORDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vda Saludable y Enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención RAG Taller # 16

DIA:	02	MES:	noviembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario										ZONA:	Rural								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL		INFORMAL	SI	NO	
1	Aranza Velez		T.I	1169714202		7	F									X						X				Aranza Velez
2	Angel Muñoz		T.I	1069504726		7	M									X						X				Angel Muñoz
3	Amelcidis Ramos		T.I	1069509180		7	F										X					X				Amelcidis Ramos
4	Sara Gongaley		T.I	1069504768		7	F										X					X				Sara Gongaley
5	dorianna Roche		T.I	1169714256		6	F										X					X				dorianna Roche
6	Yuliana Diaz		T.I	1069507637		6	F										X					X				Yuliana Diaz
7	Isaac Padilla		T.I	1233343172		7	M											X				X				Isaac Padilla
8	Miguel chorro		T.I	1069508421		7	M										X					X				Miguel chorro
9	Matias Perez		T.I	1233912547		7	M										X					X				Matias Perez
10	Emmanuel Diaz		T.I	1069504587		7	M										X					X				Emmanuel D.

DIMENSION: Vicio saludable y enfermedades transmisibles: Recursos de Vigencia inferiores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevencion IBIAE

2023

DIA:	03	MES:	Noviembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno comunidad junio	ZONA:	Rural																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA					
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO									
1	Nelcy Villalba	CC	1669469 132	314683 2682	36	F																									Nelcy Villalba
2	Viviana Sierra	CC	30583 071	323437 9302	40	F																									Viviana Sierra
3	Kelly Morales	CC	1669468 692	321586 1631	37	F																									Kelly Morales
4	Dina Mercado	CC	1669468 193	314836 0244	38	F																									Dina Mercado
5	Noemi Osorio	CC	1007422 965	311466 7156	35	F																									Noemi Osorio
6	Yarledis Osorio	CC	30583412 973	322625 1127	38	F																									Yarledis Osorio
7	Waz Mardeth Escobar	CC	90573 975	310714 9282	49	F																									Waz Mardeth Escobar
8	Marwa Betancor	CC	1003900 369	312603 1297	33	F																									Marwa Betancor
9	Liliana Rivera	CC	34549 755	321286 5493	43	F																									Liliana Rivera
10	Miriam Montes	CC	30571 546	322617 5492	58	F																									Miriam Montes

43-4111

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención IPA

Taller # 17

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Yerson Moreno	T.I	106950413		7	M										X							X		Yerson Moreno
2	Edibel Aranguez	T.I	1069508662		7	F										X							X		Edibel A.
3	Salome mulasco	T.I	1169714203		7	F										X							X		Salome M.
4	Josemith Castillo	T.I	123334372		7	M											X						X		Josemith Castillo
5	leandro Ortiz	T.I	106950474		7	M										X							X		leandro Ortiz
6	Evan Padilla	T.I	1233904315		7	M										X							X		Evan Padilla
7	Catalaya Lopez	T.I	1069508102		6	F											X						X		Catalaya P
8	JOX GUZMAN	T.I	116971462		7	M										X							X		JOX GUZMAN
9	DANIEL UPAREIA	T.I	1069504733		7	M										X							X		DANIEL UPAREIA
10	ana Castillo	T.I	1169714198		7	F										X							X		ana Castillo

2251

Logo

Logo

Logo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Víde Subdoble y enfermedades transmisibles: Revisiones de vigencias anteriores

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Pensionación de IRIAG taller # 18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	IS	NO			
1	Blanca Veigara	cc	30569 795	322597 0613	53	F								X		X		X		X			X			Blanca Veigara
2	Yintha Lombraño	cc	30583 242	320342 2919	39	F								X	X					X						Yintha Lombraño
3	Keila Rojas Perez	cc	1069474 840	314706 1182	29	F								X	X					X						Keila Rojas
4	Olga Vega Pardo Rojas	cc	1069478 908	310506 5082	27	F								X	X					X						Olga Vega
5	Deici Pardo Alvaros	cc	1066722 954	313705 4618	38	F								X	X					X						Deici Pardo
6	Yarileth Milera Beltin	cc	30583 127	320776 2955	39	F								X	X					X						Yarileth Beltin
7	Vilma Sofia Vega Hoyos	cc	1069472 382	323287 2824	38	F								X	X					X						Vilma Vega
8	Yarileth Oliviero	cc	1069472 474	311259 7041	36	F								X	X					X						Yarley Oliviero
9	Viviana Sanchez	cc	35592 842	301212 8146	49	F								X	X						X					Viviana Sanchez
10	Keilly Hoyos Vega	cc	1003408 707	314500 1051	26	F								X	X					X						Keilly Hoyos



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y enfermedades transmisibles.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de IRAE
Taller # 18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sara lozano	T.I	1069502911		6	F										X						X		Sara lozano
2	Shant Ruiz	T.I	1069505054		7	F										X						X		Shant Ruiz
3	Manangel Hoyos	T.I	1069505060		6	F									X							X		Manangel Hoyos
4	Alejandro Ochoa	T.I	1069505146		7	M										X						X		Alejandro O.
5	Samuel Perez	T.I	1069506095		6	M										X						X		Samuel Perez
6	Briana Giraldo	T.I	1069505161		7	F									X							X		Briana Giraldo
7	Sailly Ruiz	T.I	1069502921		6	F									X							X		Sailly Ruiz
8	Nicol Escobar	T.I	1069506234		6	F										X						X		Nicol Escobar
9	José Gonzalez	T.I	1069506619		6	M									X							X		José Gonzalez
10	Saray Diaz	T.I	1069506644		6	F									X							X		Saray Diaz