ACTIVIDAD No. 4
Participar mensualmente o según programación en los cruces de sistemas de información del libro de pacientes de tuberculosis, SIVIGILA, RUAF, LABORATORIO, medicamentos y PROGRAMA, tanto del municipio como del departamento.

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Qxce Sistemas de Información Programa TB Villavicencio.				
FECHA:	25 / September / 2024	HORA INICIO:	4:00pm	HORA FINALIZACIÓN:	5:30pm
EXPOSITOR / MODERADOR:	Dra. Libni Patricia Sanchez				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Luisa Maria Villar Benjume.	1193068005	Tiberiadas Hab.	Estudiante	Jine	3142533944	laurillo@unillanos.ed.
2	Grasse Vanessa Matus Cast	1.121837.016	SSM Vlav	Enfermera CPS.	Grace Matus	3152035041	Hablevillavicencio1 @gmail.com.
3	Viviana Castañeda Arf	40323946	SSM	Enfermera	[illegible]	3132343431	vivi.castaneda@hotmail.com
4	Diego Rojas C	9157899 Y	SMS	Epidemiólogo	[illegible]	3222476[illegible]	epidiego@gmail.com

Powered by CamSc

ACTIVIDAD No. 5

Entregar los 9 días de cada mes los informes o libros consolidados del sistema de información del Programa tuberculosis y Hansen del municipio acorde con Sivigila.

INFORMES TB Y HANSEN DEL MES DE AGOSTO DE 2024

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: programatbyhansen@villavicencio.gov.co; tbylepravillavicencio1@gmail.com

Fecha: martes, 10 de septiembre de 2024, 17:55 GMT-5

Buena tarde
Dra Libia Patricia Sánchez
Referente programa TB y Hansen
Municipio de Villavicencio

Cordial saludo

Por medio de la presente adjunto los informes del mes agosto de 2024, del programa de Tuberculosis y Hansen.

Formato de captación de sintomáticos respiratorios
Reporte de Indicadores de gestión programáticos
Tablero de programación de sintomáticos respiratorios
Libro de casos y profilaxis sensible 2023
Tablero resumen de sintomáticos respiratorios

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista
Secretaria Municipal de Salud

005 Formato de captación de sintomáticos Municipio de Villavicencio 082024.xlsx
2.2MB

006 Libro de casos tb y profilaxis sensible Municipio de Villavicencio 2023.xlsx
6.7MB

011 Reporte de indicadores de gestión progrmatico Municipio de Villavicenio 082024.xlsx
39.6kB

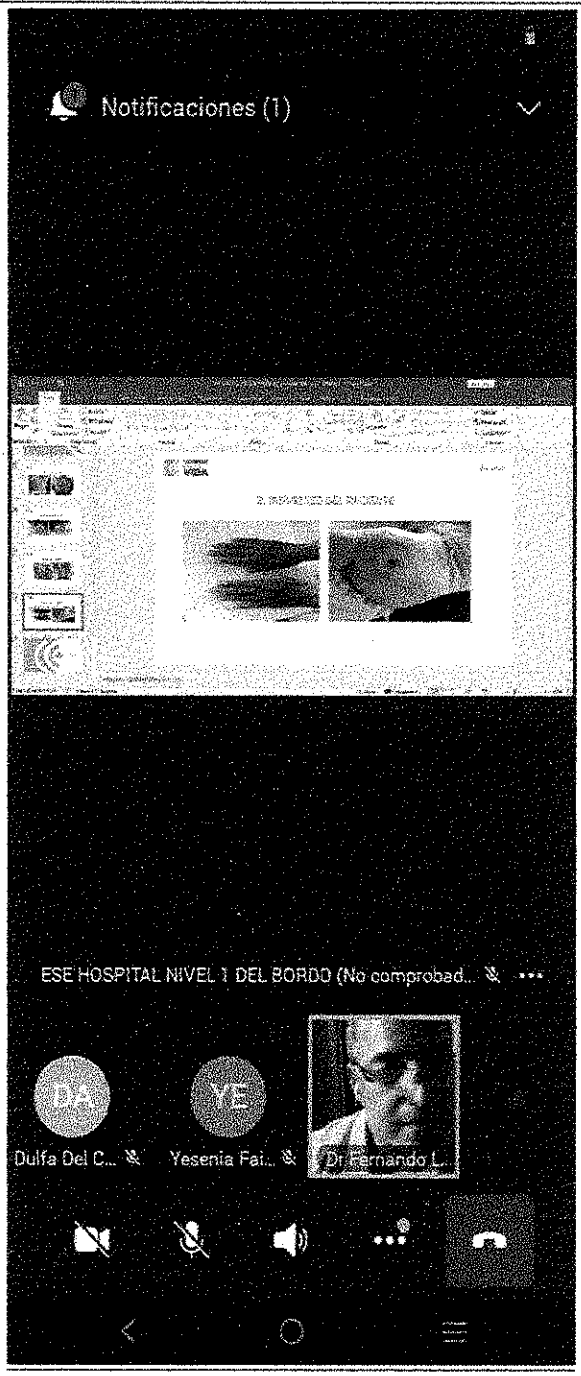
013 tablero programacion SR Municipio de Villavicencio 2024.xlsx
78.4kB

Tabla resumen SR 2024.xlsx
40.7kB

Comité Nacional de evaluación de Casos Especiales de Hansen

2 de octubre del 2024 a partir de las 2:00pm.

https://teams.microsoft.com/dl/launcher/launcher.html?url=%2F_%23%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%3Ameeting_YWZhZTM0NDgtZmZlZS00NjI1LTlhM2UtMDRlNTJlYjhiNWNm%40thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522bfb7e13a-7fb7-4016-830c-d3716e8dd8b8%2522%252c%2522Oid%2522%253a%2522436c894f-44f4-4f8b-8247-98d52180c7da%2522%



ACTIVIDAD No. 7
Realizar informe de evaluación trimestral de la adherencia a los lineamientos programáticos de TB de cada una de las IPS y EAPB.

En el periodo comprendido del 3 de septiembre al 2 de octubre de 2024, no se realizó el informe de evaluación trimestral de la adherencia a los lineamientos programáticos de TB.

ACTIVIDAD No. 8
Verificar mensualmente el inicio de tratamiento y la adherencia al mismo de los casos de tuberculosis notificados al SIVIGILA, ingresados en libro o asignados por referente y realizar la gestión pertinente con EAPB e IPS para la canalización del paciente sin tratamiento. Seguimiento al TDO.

Seguimiento al TDO

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: programatbyhansen@villavicencio.gov.co

Fecha: lunes, 30 de septiembre de 2024, 08:02 GMT-5

Buen dia
Libia Patricia Sánches Castro
Referente TB y Hansen

Cordial saludo

Por medio de la presente adjunto el seguimiento en DRIVE de TDO:

Paciente del Municipio de Pto Lpoez en tto

20/07/2024	ANDRES FELIPE	SOLER	SOLANO	CC	1120864433

Paciente inasistente Habitante calle con riesgo de perdida

22/07/2024	JHOANA ALEJANDRA	MEZA	REYES	CC	1023948637

Pacientes adherentes al TDO

24/07/2024	LUIS ALFREDO	MONTAÑO	DELGADO	CC	5251153
25/07/2024	JOSE LUIS	TORRES	MARTINEZ	CC	13457219
25/07/2024	ANA DELIA	MARTINEZ	CORTES	CC	41308026

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista SSM

ACTIVIDAD No. 9

Participar en la totalidad de reuniones de equipo programadas por referente del programa de TB y Hansen como espacio de planeación y evaluación y participar y apoyar la realización del comité Municipal de Tuberculosis y Hansen como espacio de articulación con IPS y EAPB, según programación del referente.

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Reunión Equipo Tuberculosis - Hansen Secretaría de Salud de Villavicencio.				
FECHA:	11 SEPTIEMBRE 2024	**HORA INICIO:**	2:00	**HORA FINALIZACIÓN:**	4:30 pm
EXPOSITOR / MODERADOR:	Referente Programa Dra. Libru Patricia Sanchez.				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Diego esteban Parrado Lopez	1122923344	SSM.	Aux.enfermeria		3122816317	diegoestebanparradolopez@
2	Ivan Dario Gomez O.	86072118	SSM	Profesional Univ		3134560843	ivangp1st@hotmail.com
3	Paulina Ancon Robotia	1026600634	SSM	Prof. Universit.		3223722120	Coordinacion16@ssmvi.com
4	Christian Garcia Y	75103544	SSM	Tecnico		3118545136	cristian2004_2@hot
5	Stella Vega torres	40400995	Sa Salud	Tecnic Operat		3202384105	stellavegatorres@hotmail.com
6	Sandra Milena Marquez	40.216.156	SSM	Tecnico		3208446841	Sandramarquez@ssmvi.co
7	Janeth Barbosa Ante	40887783	SSM	Aux.enfermeria		3144771582	Barbosaantejaneth28@gmail.com
8	Viviana Castañeda Ayal	40329446	SSM	Enfermera		3135395841	vivicastaa@yahoo.
9	Lina Maria Villar Segura	1193068005	Unillanos	Estudiante	Lina	3092435847	lmvillar@unillanos.edu.co
10	Grasse Vanessa Matuos Cano	1.121.887.016	SSM Programa TB.	Enf. CPS.	Grasse M	3152035041	Vanessamatuos@gmail

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	REUNION DE EQUIPO TB Y HANSEN				
FECHA:	18-09-2024	HORA INICIO:	3:30	HORA FINALIZACIÓN:	
EXPOSITOR / MODERADOR:	LUBIA SANCHEZ				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	PATRICIA HERRERA J.	40361726	SLS	Tec. Enfam		3134090151	3134090151
	Viviana Castro Angel	40327408	SMS	Enfermera		3134378411	viv.castro.ca@hotmail.com
	Diego esteban parrado lopez	1121923344	SMS	Aux. enfermeria		3212516317	diegoestebanparradolopez@gmail.com
	Ivan Dario Lopez	80072118	SLS	Profesional Universitario		3134560829	ivanlopez1@gmail.com
	Paulina Rincon Bogota	1026600634	Epidemiologia	Profesional U.		3123042740	Paulinarincon1606@hotmail.com
	Cristian Gonzalez	71603544	Salud	Tecnico		3118545136	cristianz2014-2@hotmail.com
	Lina Maria Villa Reyes	1193068005	Tuberculosis Hansen	Estudiante		3012458340	lmvillar@unillanos.edu.co

Powered by CamSc

ACTIVIDAD No. 10
Apoyar las actividades del equipo ERI, de brotes o investigaciones de campo de eventos en Salud Publica que le sean delegadas.

TURNO ERI SECRETARIA DE SALUD VILLAVICENCIO MES SEPTIEMBRE Año: 2024

Fecha	Epidemiólogo de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico DSAM	Teléfono móvil	Personal disponible	Teléfono móvil	Médico dispo
7 Y 8	ALEXSY RUIZ	3202087983	PARMENIO CESPEDES	3118626243	CESAR RICARDO ROJAS	3114755462	PATRICIA SARAY	3133721255	Carlos Var
14 A 15	ANGELA LOPEZ	3112287871	LAURA ALEJANDRA HERNANDEZ	3212075152	ALEXANDRA CONTRERAS	3123532595	LUIS ALEJANDRO TRIANA	3144139224	Carlos Var
21 Y 22	ROBERT SALGADO	3204772507	MOISES CAMILO CADENA	3208298797	DIANA PINEDA	3138799874	YANED SIERRA C	3107847572	Carlos Var
28 Y 29	JENNY PERALTA	3142069136	YEIMY UMBA RODRIGUEZ	3107876122	ESPERANZA CLAVIJO	3143262971	YISELA ROJAS CEBALLOS	3108014106	Carlos Var

DRA. YANED SIERRA CASTELLOS
Secretaria Local de Salud
Dpcto. Servicio Público Serv. - Secretaría Administrativa

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS
Director de Salud Pública

V°B°: JESSON ARLEY JARA
Director de personal
Nomi

V°B°: DR. CARLOS ENRIQUE VARGAS
Director de apoyo a la gestión
Yisela Rojas Ceballos - Director Salud Pública

Mes: OCTUBRE

Año: 2024

Fecha	Epidemiología de turno	Teléfono móvil	Personal de apoyo disponible	Teléfono móvil	Técnico SIHSAN	Teléfono móvil	Personal disponible	Teléfono móvil	Dispo
SAB 5/DOM 6	OSCAR CARDOZO	3142069136	ANGELICA ROJAS	3204394364	KENDRY RICO	3219164988	PATRICIA SARAY	3133721255	DANIA I 313
SAB 12/ DOM 13	EDWIN BERMUDEZ	3504561956	JAIRO CABALLERO	3186472379	WILMER ROA	3114756652	LUIS ALEJANDRO TRIANA	3144139224	DANIA 313
LUN 14	DIEGO ROJAS	3222113668	ANA MARIA COSSIO	3115037195	WILMER ROA	3114756652	YANED SIERRA	3107847572	MONIC 310
SAB 19 / DOM 20	ANGELA LOPEZ	3112287871	VIVIANA CASTAÑEDA	3134395741	CESAR ROJAS	3114755462	YISELA ROJAS	3108014206	MONIC 310
SAB 26/ DOM 27	JOAQUIN PARDO	3133520975	GRASSE MATEUS	3152035041	FELIPE LOPEZ	3106911836	LUIS ALEJANDRO TRIANA	3144139224	PABLO 320

DRA. YANED SIERRA CASTRILLON
Secretario Local de Salud

DRA. YISELA ROJAS CEBALLOS
Director de Salud Pública

V°B°: CIS. JHON ARLEY JARA
Director de personal

V°B°: DR. CARLOS ENRIQUE VARGAS
Director de Apoyo a la gestión

Powered by CamSc

Villavicencio, 15 de octubre de 2024

CERTIFICADO DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO REPORTADOS A SIVIGILA

EL SUSCRITO CONTRATISTA COMO EPIDEMIÓLOGO REFERENTE DEL EVENTO INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDA PARA LA CIUDAD DE VILAVICENCIO,

CERTIFICA QUE;

La contratista **VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL** identificada con CC. **40.327.946** de Villavicencio y contrato de prestación de servicio N°1568 de 2024, estuvo disponible y no fueron asignadas IEC (investigación epidemiológica de campo. Durante el periodo del 3 de septiembre al 2 de octubre de 2024.

La presente se expide el 15 de octubre de 2024.

Cordialmente;

OSCAR IGNACIO CARDOZO BAQUERO
Epidemiólogo Referente del evento Infecciones Respiratoria Aguda-(IRA-
secretaria de Salud Municipal de Villavicencio

ACTIVIDAD No. 11
Diligenciar en línea el formulario de seguimiento a proyectos de inversión por una sola vez con el primer informe de contrato.

Seguimiento de | (1333 no leídos | Estudio de la C | FORO EVALUAI | Editar | Microsoft Wor

docs.google.com/forms/u/0/d/e/1FAIpQLSdsgjjWw4sFpX6YcWYUFfr4Xfs-ApaK0jBV3uM9CBm3XZ-HGA/formResponse

Maps | Recibidos (1,848) - v... | Afiliado Web | (555 n.º de no leído... | WhatsApp | Área personal | SIAU - Home | Certificado de afilia...

no es tu navegador predeterminado | Establecer como predeterminado

Seguimiento de proyectos Secretaria Municipal de Salud 2024

Your response has been recorded.

See previous responses

Submit another response

This form was created outside of your domain. Report Abuse - Terms of Service - Privacy Policy

Google Forms

31°C Mayorm. nubla...

Seguimiento de proyectos Secretaria Municipal de Salud 2024

De: Google Forms (forms-receipts-noreply@google.com)

Para: vivicastaeda@yahoo.es

Fecha: lunes, 9 de septiembre de 2024, 12:19 GMT-5

Google Forms

Thanks for filling out Seguimiento de proyectos Secretaria Municipal de Salud 2024

Here's what was received.

Seguimiento de proyectos Secretaria Municipal de Salud 2024

Formato para el informe de seguimiento de Proyectos para la Secretaria Municipal de Salud (Villavicencio) para la vigencia 2024. Por favor diligencie esta información en cumplimiento de la actividad descrita en su contrato. Esta información deberá diligenciarse una sola vez por cada Registro Presupuestal del contrato. Una vez diligenciado, usted recibira una copia del formulario diligenciado al correo ingresado en el formulario; lo imprime para anexarlo a sus informes al supervisor. SE DILIGENCIA SOLO UNA VEZ POR CADA CONTRATO. Imprime el mismo formulario por cada informe.

Gracias.

Wixberto Peña Gutierrrez.
Profesional Universitario 07 SMS

Email *

vivicastaeda@yahoo.es

Número de contrato y fecha. *

Escriba el numero del contrato y luego la fecha del contrato en formato día/mes/año. Ejemplo: 235 del 23/01/2023. inicia con el número

1568 del 3/09/2024

Nombre del contratista. *

Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre todo en mayúscula sostenida. Ejemplo PEÑA DIAZ SAMUEL JOSE

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEÑ

Objeto del contrato. *

Escriba el objeto del contrato tal como aparece en su contrato.

ACTIVIDAD No. 12

Participar en los diferentes comités operativos, mesas de trabajo, reuniones o acciones encaminadas al cumplimiento del plan de acción de salud (PAS) de la Secretaria Municipal de Salud relacionadas con los grupos de poblaciones vulnerables según asignación de referente. Igualmente diligenciar la matriz de los comités en Google drive.

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

IEVENTO / REUNIÓN:	II Comité Operativo Habitante de Calle				
FECHA:	de Septhembre 2024	HORA INICIO:	9:00am	HORA FINALIZACIÓN:	
EXPOSITOR / MODERADOR:	Programa Habitante de Calle				

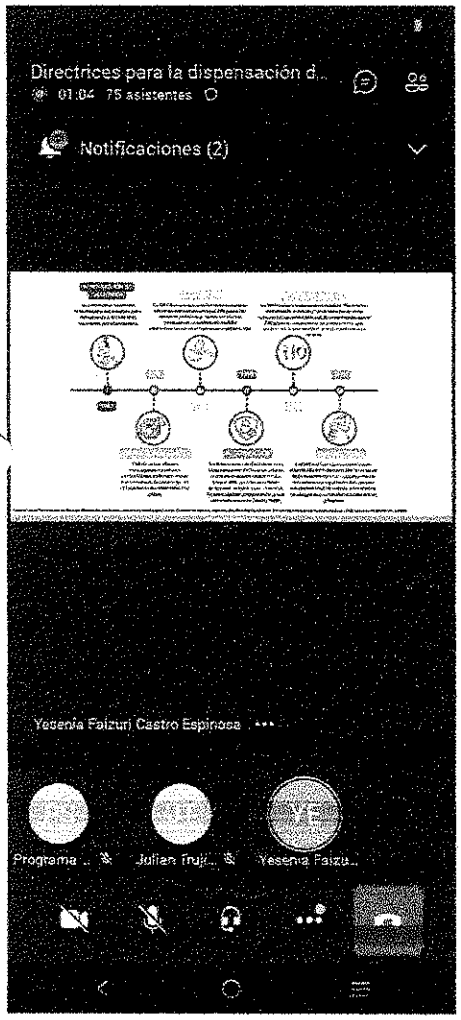
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	Viviana Castañeda Ayal	40327946	S. Salud	Enfermera		3143957411	vivicastal@yahoo.
	Juan Sebastian Barbosa	1121866103	Corcumvi	Prof		3102042727	comitey@corcumvi.gov.
	Sury Alejandra Lopez	1006838939	CSemunicipal	T.Social		3213720074	alejandralopez@outlook.cl
	Marcela Ruiz Gonzalez	40333325	SISBEN	Profesional CPS		3233660663	mruizcho.cd PUBLICIDAD gmail.com
	Mercedes Cocuma	40389445	Hogar Elim	Directora		3203589157	elimarpromaya.com
	Natali. Alvarado Garcia	1121845879	Secretaría de Medio Ambiente	T. Op		3212060321	natali.alvarado@villavicencio.gov.co

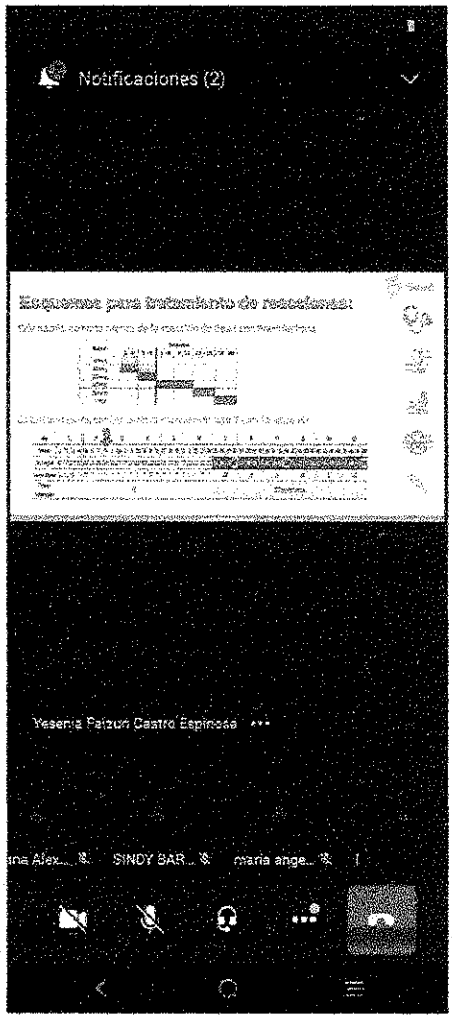
Powered by CamSc

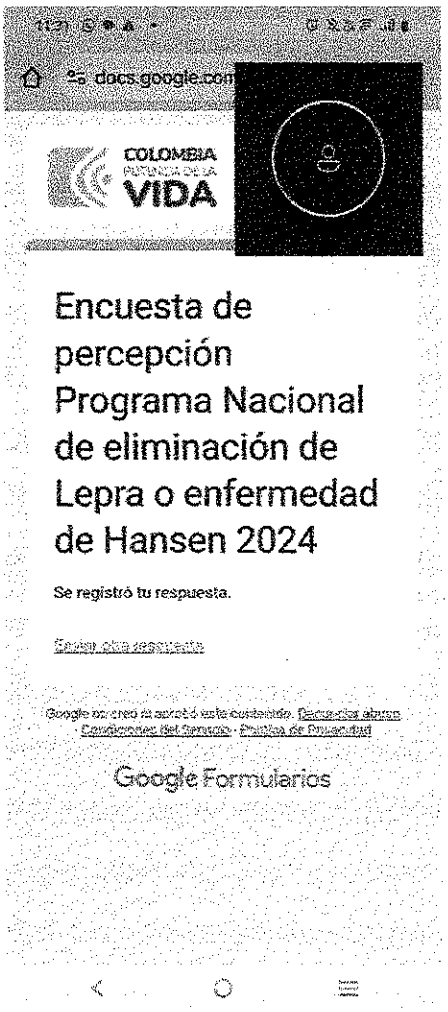
Directrices para la dispensación del medicamento de control "Talidomida" para el manejo de reacciones lepróticas tipo 2 en Lepra o enfermedad de Hansen.

18 de septiembre del 2024 a las 10:00am a 11:00am

Id. de reunion: 295 631 211 886







Municipio de Villavicencio

(GI3)

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	JORNADA DE ATENCION POBLACION HABITANTE DE CALLE				
FECHA:	14 SEP. 17024	**HORA INICIO:**	7:30 AM	**HORA FINALIZACIÓN:**	11:00 P.M
EXPOSITOR / MODERADOR:	PROGRAMA HABITANT DE CALLE Y SECRETARIA SALUD - VILLAVICENCIO				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
52	Angela Natali Daqueo	40343216	SCSPC	contratista		3144561771	angelanatalia@hotmail.com
53	Marcela Carmona N.	43532742	SGSP/Adulto M.	Gerontologa		3142469781	carmonaroberjeneral@gmail.com
54	Fredy A Gutierrez R	17341654	SGSPC. H.calle	CPS		3134081192	
55	[illegible]	1121939296	[illegible]	interno			
56	Alberto Barboza Ramos	86066803	Casa del Menor	interno			
57	Edwin Camilo Alvarado	1121868975	SGSPC	Audiovisual		3015133610	
58	Ximena Guerrero	1120754699	TICS	Periodista		3213526951	— o —
59	[illegible]	40329703	SGS	T.S.		3103055664	[illegible]
60	Angela Ojeda	52334513	SLS	epidemiologia		3112289881	[illegible]
61	Adrian Cortes	1.122.944.059	Derecho	CPS		3136069199	
	Paula Guerrero	1007741643	Salud	CPS		3118904930	— » — » —

Municipio de Villavicencio

Proceso Sistema Integrad Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

VENTO / REUNIÓN:	Jornada de Atencion a la poblacion Comuna 3				
CHA:	14 de Septiembre 2024	HORA INICIO:	7:30am	HORA FINALIZACIÓN:	12-30pm
POSITOR / MODERADOR:	Programa habitante de calle y Secretaria de Salud de Villavicencio				

	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
5	Geraldine Toledo Jimenez	1120800910	SSM	T. Social		3222058406	Geraldine.trabajosocial.gu
6	Viviana Castañeda Angel	40327946	SSM	Enfermera		3134598711	vivi0411@hotmail.com
7	Hans Fernando ortiz L	1121933760	DISAM			3125982220	hansortiz00
8	Luz Stella Garzon T	40414903	SBS GEP	T. operativo		316 3248899	lugarzon816@gmail.c
9	Paula Herrera	1010136839	Salud	Contratista Paula H		3057393185	paulaaguilla2@outlook.e
10	David Zorate Medina	1121816660	Salud	ETV		3116421821	zorate.over.com
11	Alejandro Caballos	1121916024	Salud	Contratista		3125433031	
12	Edy Rodriguez Cabrano	1118897059	PIC	TEC		3218196291	kelly sachapa@gmail.com
13	Pablo A. Galindo	1733948324	DISAM	TEC		3122132082	gallardoPOS.Acueducto@
14	Carmenza Cespedes Cuello	1731469[illegible]	DISAM	OPS		3504356[illegible]	[illegible]
15	Rogers Andres Bohorquez	1006820905	DISAM	CPS		3133541195	Rogersbohol@gmail.com
16	Nicolas Rodriguez Castaño	1121964999	PIC	MVZ		3178319551	NIKOrodcas@gmail.com
17	Juliana Villa Hurtado	1020844140	PIC	MV		3107880596	
18	Yuri Cristina Ramos M	40403786	SIS	T. TSOPS		3213330949	
19	Alberto Nobosio Garcia	86070822	PIC	TEC		3147400063	
20	Yuleidi Hoyos Zorro	40833122	DISAM	P.APOY		3112847[illegible]	
21	Bibiana Castaneda	40392366	PIC	Tecnico		3142026242	

F-SIG-06-V4

Registrado SIG: 17-07-2017

Sintomáticos respiratorios Cajacopi Captados en entorno comunitario

De: viviana castañeda (vivicastaeda@yahoo.es)

Para: meta.sp2@cajacopieps.com; meta.sp3@cajacopieps.com; programatbyhansen@villavicencio.gov.co

Fecha: lunes, 23 de septiembre de 2024, 10:00 GMT-5

Señores:
EPS CAJACOPI

Cordial saludo

Por medio de la presente se da a conocer usuarios identificados como sintomáticos respiratorios para tuberculosis de acuerdo a las 4 definiciones programáticas según resolución 227 de 2020, captados en actividad comunitaria. Se solicita se garantice el seguimiento y la prestación de servicios de acuerdo a las condiciones clínicas de los pacientes.

CARLOS FELIPE RINCON ORTIZ C.C. 16846402
MARIA ALEJANDRA MARTINEZ ASTROS C.C. 1121860628
EIMY LUCIANA AVILEZ MORENO RC. 1121976099

Lo anterior para conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Viviana Castañeda Ángel
Enfermera contratista TB y Hansen
Secretaria Municipal de Salud

SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CAJACOPI.pdf
657.3kB

Proceso Sistema Integrad Gestion
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN:	Reunión Programa TB Fortalecimiento ESE Municipal de Villavicencio.				
FECHA:	23 de Septiembre de 2024	HORA INICIO:	2:00 pm	HORA FINALIZACIÓN:	3:22 pm
EXPOSITOR / MODERADOR:	Dra Libia Patricia Sanchez				

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Lina María Villar Benjumea	1193068005	Tuberculosis Urbano	Estudiante	Lina Vill.	3042489342	lmvillar@unillanos.edu.c
2.	Diana Marcela Sandoval Duran	40.329559	ESE Villavicencio	Coordinadora PyP		3138155205	Coordinacion-pyp esevillavicencio.gov.co
3	Karen Alcalá Cortes	1121963376	ESE Villavicencio	Enfermera		3201158288	programa-tb-lepra@ esevillavicencio.gov.co
4	Viviana Andrade A	40522966	SMS-TB	Enfermera	Viviana	3243952	
5	Yeney Garcia	1133693123	SLGC			3144245	
6	Grasse Vanessa Matos Cruz	1.121.867.016	SSH Villavicencio	Enfermera CPS	Grasse Matos	3152035041	tbvillavicencio1@ gmail.com.

Municipio de Villavicencio

Fecha	23/09/2024	Lugar de la actividad	Carcel de Villavicencio
Tema/Actividad	Fortalecimiento de capacidades en la identificación de PPL con sintomatología respirator		
Dimensión/Programa	Progresar TB - Hansen	Tipo de actividad	Educativa
Responsable(s)	Lubia Patricia Sanabria - Vivian Castro Ar		

Nº	Identificación							Sexo		Fecha de nacimiento (dd/Mes/Año)	Grupo Étnico					Clasificación Poblacional											Firma
	Nombre	Apellidos	Tipo de documento	Nº Documento de Identidad	Dirección de residencia	Barrio/Vereda de residencia	Teléfono de contacto	H	M		Pueblos y comunidades Afrocolombianas o Afrodescendientes	Rom o Gitano	Comunidad raizal	Mestizo	Estrato Pobreza	Víctimas del conflicto armado	Habitante de calle	Desmovilizados	Persona con discapacidad	Cabeza de hogar	Madre gestante/ lactante	Carcelaria	Extranjera	Comunidad CSSCD	Otros	
1	Wilber	Sandoval C	CC	17423196	Acacias	Acacias	3109234211		X	04/06/80				X											X	
2	Daniel	Calderon	CC	80879881	Villavicencio	—	3197395782	X		02/04/82				X											X	
3	Julian	Pena Ortiz	CC	1123584631	Guamal	Alcatraz	3123466343	X		03/10/1986				X											X	
4	Yaimir Andres	Montano SANTANA	CC	1.227860576	Villavicencio	Apiay	3502016971	X		29-9-1995				X											X	
5	[illegible]	Perez Cabrera		1.122.164.944	Acacias	Centro	3125430	X		30/06/86				X											X	
6	Castillo Parra			CC 1122135280	Acacias		3125538000			10/05/94				X											X	
7	Camila Mahe	Tello Ortiz		1121819414	—		3017408980	X		11/4/01				X											X	
8	Edward Esteban	Sanchez Pabon	CC	1121918614	Villavicencio		3115917805	X		06/11/1999				X											X	
9	Torres Rodriguez	Torres Rodriguez		1.122.130.551	Villavicencio	Dindo	3105939194	X		16/01/1991				X											X	
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

1- Registro civil (RC). 2- Tarjeta de identidad (TI). 3-Cédula de ciudadanía (CC). 4- Cédula de extranjería (CE). 5-DNI (país de origen). 6- Pasaporte (PA). 7-Salvoconducto para refugiado (SR). 8-Permiso Especial de Permanencia (PEP). 9 -Permiso de Protección Temporal (PPT)

Powered by CamSc

SECRETARIA DE SALUD
Dirección de Salud Publica
Dimensión Vida saludable y
Enfermedades transmisibles
En Tuberculosis y Hansen

1602-19.18/045

Villavicencio, 12 de septiembre de 2024

Señor:
EDGAR LEDESMA GUERRERO
Director EPMSC
Villavicencio

Ref: Autorización de ingreso a talento humano de la Secretaría Municipal de Salud, programa TB y Hansen

Cordial saludo,

De acuerdo a las competencias de la Secretaría Municipal de Salud en el marco de la prevención y control de la Tuberculosis, se requiere realizar capacitación al personal custodio y administrativo del Centro Penitenciario de Villavicencio, para el fortalecimiento de capacidades en la identificación oportuna de los privados de la libertad (PPL), con sintomatología respiratoria y poder realizar una detección temprana de casos. Por lo que solicito de manera respetuosa su autorización para el ingreso al establecimiento al siguiente personal de salud:

VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL C.C. 40327946
LIBIA PATRICIA SÁNCHEZ CASTRO CC 52331143
YISELA ROJAS CEBALLOS CC 40188075
LINA MARÍA VILLAR BENJUMEA C.C. 1193068005

Fecha: lunes 23 de septiembre 2024
Hora: 6:30 a.m.
Lugar: EPMSC Villavicencio

En espera de respuesta en confirmación de la capacitación.

Atentamente,

Yisela Rojas Ceballos.
YISELA ROJAS CEBALLOS
Directora de Salud Pública

Anexos: (0)

Copia: (0)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N/A	N/A	N/A
Revisó: Libia Sánchez Castro	Profesional Especializado	
Elaboró: Viviana Castañeda Ángel	Enfermera CPS TB y Lepra	