Barranquilla 24 octubre 2024

Doctora:
**CARMEN ISABEL LOPEZ URDANETA**
Supervisora

**ASUNTO:** ACTIVIDADES REALIZADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y AUTORIDAD SANITARIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA No. **CD-11-2024-3341**

Me permito presentar a usted informe de gestión, correspondiente del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2024

| **Obligación Contractual** | **PRODUCTO** |
|---|---|
| Brindar apoyo en la planeación y ejecución de actividades propias del programa de entornos saludables, en las instituciones educativas del Distrito de Barranquilla y/o donde se requiera. | Asistencia y participación en reunión en la oficina de salud pública con la referente del programa Sanit Castillo para el fortalecimiento de proceso con respecto a los IED, el día 27/09/2024 -10/10/2024<br><br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED OCTAVIO PAZ.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED LOS LAURELES.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED UNIVERSAL.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED BARRIO MONTES.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED SALVADOR ENTREGAS.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED LA PRESENTACION.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED VILLA DEL CARMEN.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED EL PUEBLO.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED #161.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED JUAN ACOSTA SOLERA.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED GABRIL GARCIA MARQUEZ. |

| | |
|---|---|
| | Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED NUEVA GRANADA SEDE II.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED LUZ DEL CARIBE.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED LAS NIEVES SEDE II.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES.<br>Realice visita de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la<br>IED DEL BARRIO SIMON BOLIVAR SEDE II. |
| Brindar acompañamiento en las capacitaciones dirigidas a la comunidad y el seguimiento a visitas domiciliarias realizadas de la estrategia de vivienda saludable. | Sostuve Reunión para la organización del cronograma De las intervenciones realizas con la Referente del programa.<br><br>Realice visita de seguimiento socialización se dictó charla del programa Entorno Saludable en vivienda saludable en los barrios Unión, villa san Carlos, la loma, la bendición de Dios. |
| Apoyarlas las actividades de intervención para la erradicación de puntos críticos en el distrito de barranquilla | Apoyo en jornada de puntos críticos y socialización para residuos voluminosos y posconsumo en compañía de Barranquilla Verde, Oficina de Servicios Púbicos, junta de acción comunal, Oficina de Salud Pública distrital, en los barrios:<br><br>San Martín cordialidad<br>Cordialidad con 24 |

| | |
|---|---|
| Apoyar el seguimiento a casos de acumuladores compulsivos | Atención queja **EXT-QUILLA-24-140786**<br>Atención queja **EXT-QUILLA-24-135841** |
| Apoyar la recepción, distribución y digitación de las solicitudes de inspección sanitaria y demás actividades administrativas y de gestión documental del programa. | Se apoyo a la gestión documental del programa con las carpetas correspondientes. |
| Apoyar la construcción de redes sociales de apoyo a nivel comunitario en lo que respecta a situaciones en salud Ambiental a priorizar como: calidad del aire, y estrategias | Apoyo Tercera reunión ordinaria Congreso Territorial **COTSA 2024**, mesa Entornos Saludables, Calidad del Aire, Cambio Climático presente **EPA** barranquilla verde, **CRA,** Gobernación del atlántico.<br><br>Apoyo y participación en reuniones virtuales para la formulación de proyectos dirigidos por la entidad **USAID** enfocados a comunidades migrantes y vulnerables en el marco de los efectos socioambientales y de salud generados por los impactos del cambio climático. |

| | |
|---|---|
| Brindar acompañamiento, participar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la Secretaría Distrital de Salud. | programación y coordinación de actividades y mesas de trabajo para el seguimiento de los puntos críticos intervenidos con el fin de evitar nuevamente la contaminación ambiental en la comunidad.<br><br>Apoyo y participación en actividad social barrio la Bendición de Dios, socialización de vivienda saludable en Entorno Saludable conjunto con personal de vectores y zoonosis.<br><br>Apoyo y participación en actividad social barrio la loma con población **Wayuu y Yukpa,** socialización vivienda saludable en Entorno Saludable conjunto con personería, secretaria de gobierno, gestión del riesgo. |
| Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital de Salud. | Durante el periodo se cumplieron con las actividades asignadas. |

**VoBo SANIT CASTILLO**
Profesional Universitario
Referente Entornos Saludables

**YASSER ABDALA FONTALVO YABER**
C.C. 1129534289 de Barranquilla
celular 3004582895

**Anexos evidencias fotográficas**
























# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED octavio paz

En Barranquilla D.E.I.P., a los 23 días del mes de Septiembre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED octavio paz
Ubicación: CV IF # 41B-05
Matricula mercantil:
Nit: 802 007 707-1
Teléfonos 318 630 3050

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Eliecer Suarez Suarez

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 8731242

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: coordinador

**OBJETIVO:**

Visita Avanzada para expedicion de certificado de sanidad por parte de la secretaria de salud publica

**ANTECEDENTES:**

La IED cuenta con 915 estudiantes en 3 jornadas y tiene de existencia 31 años

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

Factores de Riesgo: pared de salones de clase con grietas pronunciadas, vidrios partidos en pabellon de comedor, salon de sistemas en mal estado, Humedad en todo pasillo de salones de clase, sillas en mal estado techo corriente sin tapa, cielo raso de cafeteria en muy mal estado, laminas de techo en mal estado Filtraciones cubierta del techo con Humedad

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Carmen Arbeláez
C. C #: 1129534259
CARGO: Apoyo Vigilancia
3008682042

NOMBRE: Judith Fragoso
C. C #: 22581800
CARGO: Contratista

NOMBRE: Jefferson Leon Soto
C. C #: 1143465539
CARGO: Apoyo a la Gestion
3042354612

NOMBRE: Angel Sierra
C. C #: 8721081
CARGO: Medico Foco positivo

**SE NOTIFICAN POR:**

NOMBRE: [signature]
C. C #: 8731242 de Bq,
CARGO: Coordinador

NOMBRE: _____
C. C #: _____
CARGO: _____

ALCALDÍA DE
**BARRANQUILLA**
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-083

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED los laureles

En Barranquilla D.E.I.P., a los 24 días del mes de septiembre del año 24, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED los laureles
Ubicación: CL 37C # 1H - 10
Matricula mercantil:
Nit: 802 004 486-3
Teléfonos 310 357 5901

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Ledis Tamadrid Baena

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 55 222 827

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: coordinadora

**OBJETIVO:**

Visita de Avanzada para expedición de certificados de sanidad por parte de la Secretaria de Salud Pública

**ANTECEDENTES:**

IED cuenta con 845 estudiantes en 2 jornada y tiene de existencia 30 años

Código: MM-GD-SS-F-083

## ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

Factores de Riesgo: comaleta de ranchito Rampa 2 piso en mal estado en Riesgo de caer, cielo raso 2 piso pasillo y salones con Fuerte Humedad, Tomas corriente sin tapas, pared Aulas 2 piso con grietas pronunciadas, Pisos con Huecos en Aulas locker en relativo en Aulas en mal estado puerta delantera, salon transformativo pared con fuerte Humedad, Ventanas de vidrio del salon 2 piso en mal estado en Riesgo de caer

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Yamir Alcalde
C. C #: 1129534288
CARGO: Apoyo Tecnico operativo
3004588295

NOMBRE: X Angel Sierra Mena
C. C #: 8.727.084
CARGO: Apoyo Tecnico salud publica
3103508890

NOMBRE: Jefferson Lora S.
C. C #: 1143465539
CARGO: apoyo a la gestion
3042354612

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

**SE NOTIFICAN POR:**

NOMBRE: X Jenny Fernandez Bracho
C. C #: 55222827
CARGO: Coordinador

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED universal

En Barranquilla D.E.I.P., a los 24 días del mes de Septiembre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED universal Sede principal
Ubicación: CL 34 B # 2C-47
Matricula mercantil:
Nit: 802002 8301-8
Teléfonos 301 716 8211

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Leidys Gledys Tovar coordinadora Sedes

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 1129509942
301 716 8211

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: coordinadora

**OBJETIVO:**

Visita avanzada para expedir certificado de sanidad por parte de la secretaria de salud publica

**ANTECEDENTES:**

La IED cuenta con 487 estudiantes en 3 jornada y tiene de existencia 42 años

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO



Factores de Riesgo: ! Pisos con Grietas + Mano de Puertas de salon 7B en mal Estado Sillas en mal estado manipuestas estudiantiles Retiran objetos Varios en pasillo central tomar conciente sea topa y ello para de salones en mal estado

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Yorsen A Soledo
C. C #: 1129534288
CARGO: Apoyo T. operativo
3004582184

NOMBRE: Jeffersons Leiva S.
C. C #: 1143465539
CARGO: Apoyo a la Gestion
3042354612.

NOMBRE: Julio Frayzo V
C. C #: 22581800
CARGO: contratista

NOMBRE: ANGEL SIERRA MEN
C. C #: 8.722 ODP
CARGO: APOYO Tecnico SALUD PUBLICA
3103508840

**SE NOTIFICAN POR:** X

NOMBRE: Gledys Tovar R
C. C #: 1129 509 942
CARGO: Coordinador

NOMBRE: _____
C. C #: _____
CARGO: _____

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED Barrio Montes

En Barranquilla D.E.I.P., a los 30 días del mes de Septiembre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED Barrio Montes
Ubicación: CRL 27 # 23-51
Matricula mercantil:
Nit: 900444072-0
Teléfonos 314 5004848

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Nestor Martinez Muñoz

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 8714744

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: Rector

**OBJETIVO:**

Visita técnica Avanzada con la finalidad de expedir certificado de sanidad por parte de la secretaria de salud publica

**ANTECEDENTES:**

La IED tiene 8 años aproximadamente cuenta con 1148 estudiantes cuenta con 3 jornada

## ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO



factores de Riesgo: Rejillas de desagüe faltan, canaletas en techos sucias. paredes y cielo raso con mucha Humedad en toda la IED, Ventanas de salon de clase con vidrios Rotos Fuente bateria del 2 piso en Mantenimiento Puertas en mal estado, tienen comienzo sin Tapa, salida en mal estado, extintores vencidos

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Carmen Arabelo
C. C #: 1129574284
CARGO: Apoyo Operativo
3004588695

NOMBRE: Angel Sierra Mon.
C. C #: 8727084
CARGO: Apoyo Tecnico salud publica
3103508896

NOMBRE: Alfonso Luis S.
C. C #: 1143465539
CARGO: Apoyo a la Gestion
3042554612

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

**SE NOTIFICAN POR:** _____

NOMBRE: Nestor Martinez
C. C #: 8714744
CARGO: Rector.

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED Salvada entregas

En Barranquilla D.E.I.P., a los 30 días del mes de Septiembre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED salvada entrega
Ubicación: CL 58 # 20B - 40
Matricula mercantil:
Nit: 802 007 337 - 8
Teléfonos 324 466 8752

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Alvaro Guzman BOOM

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 72134089

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: Rector

**OBJETIVO:**

Visita Avanzada tecnica operativa con la finalidad de expedir certificado de sanidad por parte de la secretaria de salud publica

**ANTECEDENTES:**

La IED tiene 73 años funcionamiento cuenta con 846 estudiantes en 3 jornadas

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO



Factores de Riesgo: Toma corriente sin tapa. + varios 2 anos con mucha maleza se recomienda cortar por bomberos Humedad en plafon existen 2 pisos, Humedad en techo a cielo raso de salones, extintores no se observaron + Zona del patio con Area de Tierra existen con techo caida internan que estuvan en reconstruccion en proximos dias + Retiro escombros llantas basuras de todo lo ICD + Personal Humedad por Aguas de Aire

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Karen N Salcedo
C. C #: 1129534299
CARGO: Apoyo Tecnico Operativo
3004572795

NOMBRE: Jefferson Lora Sta.
C. C #: 1143465539
CARGO: Apoyo a la Gestion
3042354612

NOMBRE: Angel Fiestro Mier
C. C #: 8.[illegible]034
CARGO: Apoyo Tecnico Salud Publ
3103508890

NOMBRE: _____
C. C #: _____
CARGO: _____

**SE NOTIFICAN POR:** X _____

NOMBRE: Hernan Tarazona Perez
C. C #: 72134089
CARGO: Rector

NOMBRE: _____
C. C #: _____
CARGO: _____

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED la presentacion

En Barranquilla D.E.I.P., a los 01 días del mes de octubre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED la Presentacion
Ubicación: CL 33 # 33 - 192
Matricula mercantil:
Nit: 802 002 680-7
Teléfonos 300 380 2381

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Adriana Paola Tapias

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 32 606 182

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: coordinadora

**OBJETIVO:**

Visita Avanzada tecnicas operativas con el fin de expedir certificado de sanidad por parte de la secretaria de salud publica

**ANTECEDENTES:**

La IED tiene 145 años de aproximadamente cuenta 570 Estudiantes y cuenta con 2 jornadas

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO



Factores Riesgo; Cielo raso sala de papelería y Nulos con Humedad, Techos con cielo en mal estado, vidrio roto en ventana de salon de clase, cable en descubierto en salon de clase, extintores vencidos, salon de Sabaneticos destruido por Humedad consejos en parte del patio

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Yoreen Abdala
C. C #: 1129137120
CARGO: Apoyo Operativo
3004512982

NOMBRE: Suleidys Vasquez V.
C. C #: 22581800
CARGO: Contratista

NOMBRE: Angel Fidel Mena
C. C #: 8.729.058
CARGO: Apoyo tecnico salud publico
3103508870

NOMBRE: Jefferson Lara Sa
C. C #: 1143465539
CARGO: Apoyo a la Gestion
3042354612

**SE NOTIFICAN POR:** _____

NOMBRE: X Yoreen Rada
C. C #: 22606182
CARGO: Coordinadora.

NOMBRE: _____
C. C #: _____
CARGO: _____

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-083

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED Bolles Vella del Comun

En Barranquilla D.E.I.P., a los 1 días del mes de octubre del año 2024 (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED Vella del Comun
Ubicación: Calle 37D #1F-23
Matricula mercantil:
Nit: 800200 3356-1
Teléfonos 3008144719

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Luz Marina Cediquez

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 32.647.137

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: Coordenadora.

**OBJETIVO:**
Visita de Avanzada Por la Finalidad de Expedir Certificado de Sanidad por Parte de la Secretaria de Salud Pública

**ANTECEDENTES:**
la IED tiene 35 años aproximadamente y Cuenta Con 1100 Estudiantes, Cuenta Con 3 Jornadas

Factores de Riesgo : Falta Rejilla de desague , Cielo Raso con Mucha Humedad y Paredes en Segundo Peso de la PRD , Se Observa Una Correcta Señalizacion Sellos en Mal Estado , Extintores Nuevos y con Fecha Vigente.

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Jefferson Jara Soto
C. C #: 1193465539
CARGO: Apoyo Salud publica
3042054612

NOMBRE: Lasser Abdala
C. C #: 1129534289
CARGO: Apoyo Vigilancia

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

**SE NOTIFICAN POR:**

NOMBRE: X Luz Marina Rodriguez C.
C. C #: 32.647.137
CARGO: Coordinadora

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

ALCALDÍA DE
**BARRANQUILLA**
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-083

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED El Pueblo

En Barranquilla D.E.I.P., a los 2 días del mes de Octubre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED El Pueblo
Ubicación: Calle 116 # 12-24
Matricula mercantil:
Nit: 802008775-5
Teléfonos 3128729646

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Alexes Domuges Mesa.

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 72.159.186.

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: Rector

**OBJETIVO:** Realizar Visita de Seguimiento a la Institución la Estrategia de Entornos Saludables en la IED el Pueblo Ubicada en el distrito de Barranquilla

**ANTECEDENTES:** La IED Cuenta con aproximadamente 28 aulas y Cuenta con 1.302 Estudiantes y Cuenta con 3 jornadas.

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

Aedes aegypti: Se observa Estancamiento de Aguas Lluvias, se Recomienda Tapear Constantemente para Evita proliferacion del Mosquito aedes aegypti.

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Jefferson Lora Soto
C. C #: 1143465539
CARGO: Apoyo a la Gestion
3042354612

NOMBRE: Angel Giraldo Mena
C. C #: 8.728.084
CARGO: Apoyo tecnico solido pubico
310 360 8890

NOMBRE: Judith Trayzo V
C. C #: 22581800
CARGO: contratista

NOMBRE: Yasmin Arboleda
C. C #: 1129534204
CARGO: Apoyo Logistico

**SE NOTIFICAN POR:** _____

NOMBRE: x Vivian Ochoa Fontalvo
C. C #: 32653670
CARGO: Tecnico operativo

NOMBRE: _____
C. C #: _____
CARGO: _____

ALCALDÍA DE
**BARRANQUILLA**
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-083

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED # 161

En Barranquilla D.E.I.P., a los 02 días del mes de octubre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED # 161
Ubicación: CL 118 # 10J - 72
Matricula mercantil:
Nit: 802007559-6
Teléfonos 311 652 3512

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): José orozco moreno

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 72001794

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: Rector

**OBJETIVO:**

Visita Inspección técnica operativa con la finalidad de expedir el certificado de sanidad por parte de la secretaria de salud pública.

**ANTECEDENTES:**

La IED tiene 30 años Aproximadamente cuenta con 2.200 estudiantes cuenta con 3 Jornadas, la IED cambio de Razon Social en Pocos días

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

Factores de Riesgo: Pared Humeda en salones, Techo cayendo sin Tapa, Huecos en paredes de Baños, Pisos en mal estado con Grietas en Baños, Puertas de Salon en mal estado, Humedad en parades de de E.C.D. Techo en mal estado, cubierta o cielo Raso del 2 y 3 Piso con fuerte Humedad y oxidacion

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Jhon Abdala
C. C #: 1129533428
CARGO: Apoyo Operativo
3004502295

NOMBRE: Angel Gaeta
C. C #: 8722087
CARGO: Apoyo Tecnico Salud Publica

NOMBRE: Yudith Trapp
C. C #: 22541890
CARGO: Enfermera

NOMBRE: Jefferson Lora Eda
C. C #: 1143465539
CARGO: apoyo a la Gestion
3042354612

**SE NOTIFICAN POR:**

NOMBRE: [illegible]
C. C #: 7200179
CARGO: Rector

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED Juan Acosta Solera

En Barranquilla D.E.I.P., a los 02 días del mes de octubre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED Juan Acosta Solera
Ubicación: CL 112B # 24-14
Matricula mercantil: 9000287 25-8
Nit:
Teléfonos 313 573 3678

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Nidia Acosta Lopez

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 22431546

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: Rectora

**OBJETIVO:**

Avanzada técnico Operativo para expedir certificado de sanidad por parte de la Secretaria de salud

**ANTECEDENTES:**

la IED tiene 41 sedes Aproximadamente cuenta con 1777 estudiantes en 3 jornadas

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-083

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

factores de riesgo: cables en desorden, techo con techo sin techo Humedad en sala de Pastor y en pared de Baños y de Aulas, cielo raso Humedo y con hongos, pisos y Puesto dañados, Filtración de agua en techo existe, existe parte de estructura en sala de profesores

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día ___ del mes de _____ Del año _____, siendo las _____.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Laura Medina
C. C #: 1124533429
CARGO: Apoyo T. operativo

NOMBRE: Angie Bien Mon
C. C #: 8.772.084
CARGO: Apoyo Territorio Salud Publica
3103508890

NOMBRE: Leticia Jaime St.
C. C #: 1143465539
CARGO: Apoyo a la Gestion
3042354612

NOMBRE: Julio Trapp
C. C #: 22581800
CARGO: contratista

**SE NOTIFICAN POR:** X

NOMBRE: Nicolia Acosta Sofos.
C. C #: 22431546
CARGO: Rectora

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

## SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
## OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED LUZ DEL CARIBE

En Barranquilla D.E.I.P., a los 19 días del mes de Octubre del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED LUZ DEL CARIBE
Ubicación: Calle 27B #6A-19
Matricula mercantil:
Nit: 802 002 317 - 3
Teléfonos 316 474 6314

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): UBALDO MEZA MONTES
OSVALDO MEZA.

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 78.714.473

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: RECTOR.

**OBJETIVO:** AVANZADA DE INSPECCION TECNICA OCULAR CON EL OBJETIVO DE EXPEDIR CERTIFICACION DE SANIDAD.

**ANTECEDENTES:** LA IED CUENTA CON 60 AÑOS DE SERVICIO Y ATIENDE A 850 ESTUDIANTES EN DOS JORNADAS.

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-083

# ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día 18 del mes de Octubre Del año 2024, siendo las 10:30.

**POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:**

NOMBRE: Yarsen Abdala
C. C #: 1129534288
CARGO: Apoyo a operativos
3004582895

NOMBRE: Rafael Mendoza B.
C. C #: 72.254.907
CARGO: Apoyo técnico Salud Pública
Cel 3105351897.

NOMBRE: Jefferson Lora S.A.
C. C #: 1113465539
CARGO: Apoyo a la Gestión
3042354612

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

**SE NOTIFICAN POR:**

NOMBRE: Ubaldo Meza Montes
C. C #: 78714473
CARGO: Rector

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA / Soy BARRANQUILLA BAQ

CIP-CER102610

ACTA DE VISITA Nº 001

FECHA 03-Oct-2024

LUGAR Kra 15C 35-95

PARTICIPANTES: JUAN CARLOS VENECIA, CC. 72210696

YASSEL FONTALVO - RAFAEL MENDOZA.

Siendo las 09 : 30 del mes de OCTUBRE del año 2024 nos reunimos en la KRA 15C 35-95 LA UNIÓN con el motivo de: VERIFICAR EL ENTORNO DE LA VIVIENDA, EN LA CUAL, SE EVIDENCIA EN LA TERRAZA LA ACUMULACIÓN DE RESIDUOS VOLUMINOSOS, LOS CUALES, MANIFIESTA EL CIUDADANO QUE SON PRODUCTO DE LOS TRABAJOS DE REPOSICIÓN DE LA VIVIENDA QUE SE VIO AFECTADA POR LOS TRABAJOS DE CONSTRUCCIÓN DE LA EDS LA UNIÓN, Y CUYO PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN ESTÁ EN LITIGIO POR DIFERENCIAS PRESUPUESTALES. —— SE OBSERVA AGUA ACUMULADA Y SE DESTRUYEN FOCOS DE VECTORES. SE RECOMIENDA HACER LIMPIEZA. — SE DAN RECOMENDACIONES DEL PROCESO CON TRIPLEA PARA EL RETIRO DE VOLUMINOSOS. —— EL SR EDINSON VENECIA CUENTA CON 94 AÑOS DE EDAD, CON EPS SANITAS JUNTO CON SU ESPOSA BEATRIZ PACHECO DE 83 AÑOS. ——— SE OBSERVA ESCOMBRO EN ZONA PEATONAL, EL CUAL, INDICA QUE ES EL QUE LA CONSTRUCTORA UTILIZARÁ EN LA REPOSICIÓN.

COMPROMISOS: EL SR JUAN CARLOS SE COMPROMETE A PROCEDER CON TRIPLEA A RETIRAR LOS VOLUMINOSOS; Y HACER GESTIÓN SOBRE LOS VEHÍCULOS PARQUEADOS QUE A LA VISTA YA NO ESTÁN EN SERVICIO. ———

Yassel Fontalvo
RAFAEL MENDOZA
REPRESENTANTE DE SALUD PÚBLICA DITRITAL

Juan Carlos Venecia P.
REPRESENTANTE DE LA INSTITUCION

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

NIT 890.1012.018-1

# INFORME VISITA TECNICA

| | |
|---|---|
| **RADICADO QUEJA:** | **EXT-QUILLA-24-135841** |
| **FECHA:** | **23-09-2024** |
| **ASUNTO:** | **VERIFICAR FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL DE INMUEBLE.** |
| **LOCALIDAD Y BARRIO:** | **METROPOLITANA** |
| **DIRECICIÓN:** | **CALLE 104 # 3 Sur - 45** |
| **FECHA DE VISITA:** | **18-10-2024** |
| **PERSONA QUE ATIENDE:** | **MARIA BARROS** |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | **1044610356** |
| **EDAD:** | **20 AÑOS** |
| **EPS:** | **Cajacopi** |
| **TELEFONO DE CONTACTO:** | **NO TIENE** |
| **SISBEN:** | **C8** |
| **CONCEPTO DE VISITA DE INSPECCIÓN:** | **Se visita el inmueble en atención a la queja recibida y se encontró lo siguiente:**<br><br>**Inmueble de color blanco sin cerramiento en terraza. Inmueble con poco espacio en general. Se accedió al inmueble y se pueden observar tres habitaciones. La niña habita con su mamá en la tercera habitación, en la cual se puede observar muchos objetos y poco orden. Se observó el tendido eléctrico suelto al igual que la caja de toma corriente, donde se observa conectado el ventilador. Se dan recomendaciones de orden y de acondicionamiento por el riesgo eléctrico.**<br>**Hay una pequeña área de patio y se encuentran varios objetos y , sobre los cuales se dieron recomendaciones de limpieza y retiro para disminuir el riesgo de proliferación de vectores** |

# INFORME VISITA TECNICA

| | |
|---|---|
| | **que ponen en riesgo la salud de todos.**<br><br>**Sobre la niña, la madre indica que solo duerme con ella y que asiste de lunes a viernes al CDI del sector. Cuenta con EPS Cajacopi.** |
| **VISITA EFECTUADA POR:** | **RAFAEL MENDOZA**<br>**JEFERSON LARA**<br>**YASSER FONTALVO** |
| **VER REGISTRO FOTOGRAFICO:** | |



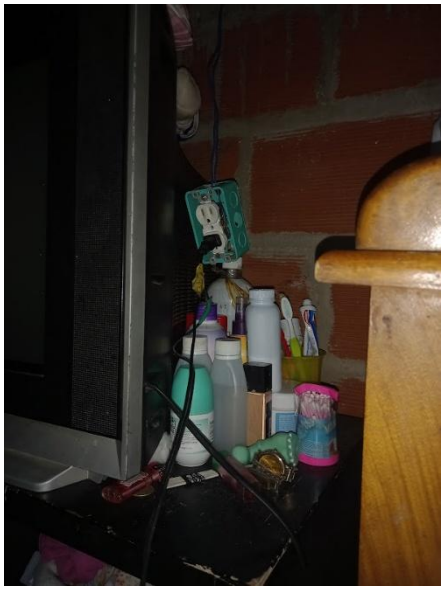
ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA

NIT 890.1012.018-1

# INFORME VISITA TECNICA









ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.1012.018-1

# INFORME VISITA TECNICA







ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

# ACTA DE REUNION SALUD PUBLICA

SC-CER103099 SA-CER756031

Código: MM-GD-SS-F-091

ACTA Nº 3

| FECHA | HORA DE INICIO<br>HORA FINALIZACION | TIPO DE REUNION | |
|---|---|---|---|
| ASISTENTES | CARGO | ENTIDAD | FIRMA |
| Milene Calvo S. | Profesional de apoyo | Salud Distal | Milene Calvo S |
| Freddy García | Profesional Especializado | Salud Dptal | |
| Nadia Uarez | Prof. de Apoyo | Sedelu | Nadia V |
| Rafael Mendoza | Prof. de Apoyo | Salud pub. | |
| Yanger [illegible] | Apoyo profesional SSV o/v | Salud pública | |
| Jefferson Jair S. | Apoyo a la Gestion | Salud Publica | |
| Fabian Pardo Melendez | Prof. de apoyo | of Salud Publica | |
| Marcelys Gaetti | Contratista Profesional | Of Salud Publica | |
| Yaner Andrade | Contratista Comun | of Salud publica | |
| Jeniffer Venera Gil | Contratista profesional | of Salud publica | Jeniffer Venera |

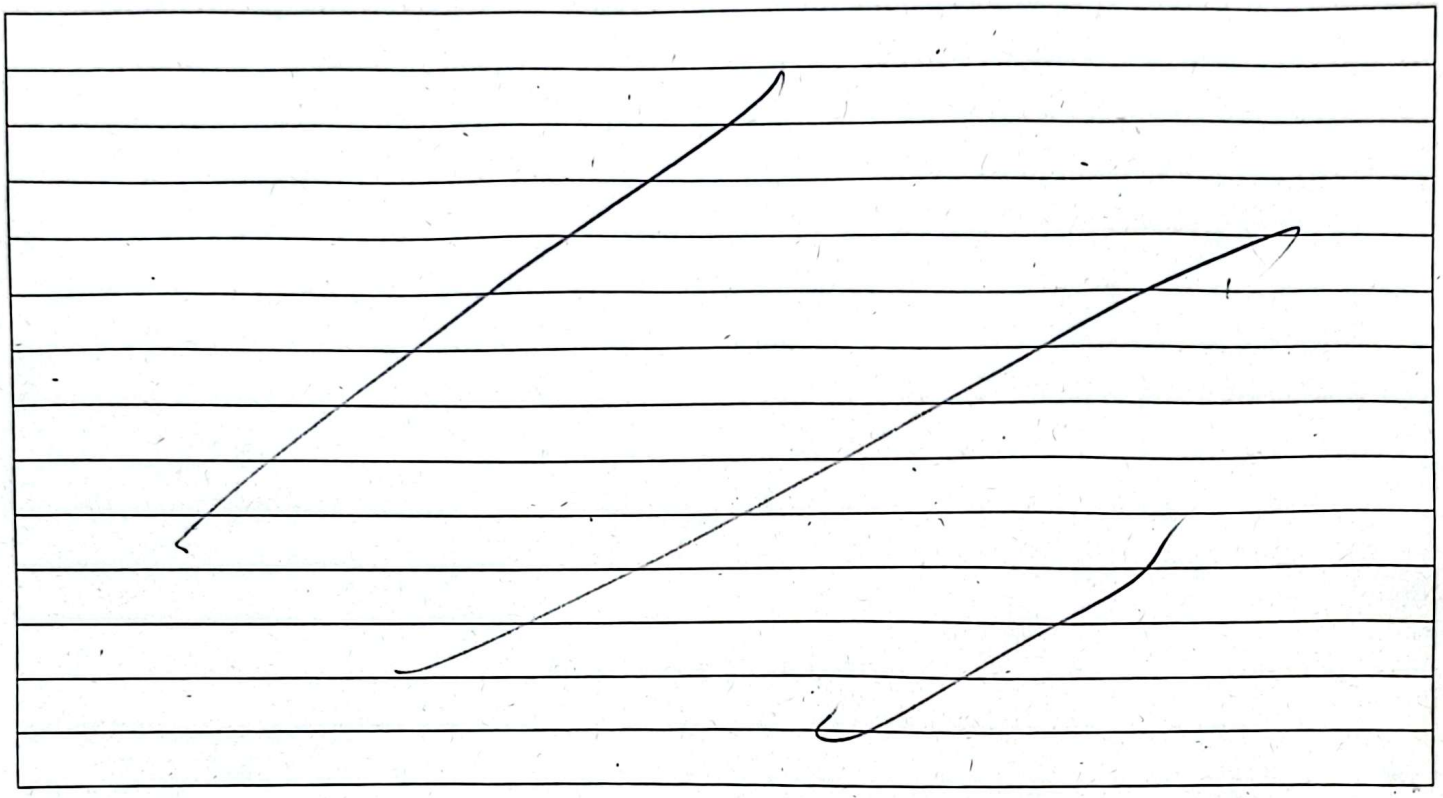
OBJETIVO DE LA REUNION

3era Mesa de COTSA Entornos Saludables, ETV, Calidad del Aire, Seguridad Quimica y Residuos Peligrosos

El dia 26 de septiembre se llevo a cabo la 3ero Mesa del COTSA en la Oficina de Salud Publica. la Primera Intervencion Efectos y Conversiones en Escenarios de Accidentes Industriales y Calidad del Aire donde se hablo sobre los Intervenciones y atencion de estos Accidentes en Eventos presentados en el Departamento del Atlantico.
Si Exposo Por Parte de la Gobernacion del Atlantico se Presentaron los Casos de IRA.



Scanned with CamScanner



| COMPROMISOS | FECHA DE CONTROL | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| ·Asesoria Depostamental en | OCT-2024 | Secretaria de |
| PGIRSA | | Salud Depal |
| | | Distrital |
| Qino del Senc en Plagueria da | OCT-2024 | Sec Salud |
| | | Distrital |
| | | |



Scanned with CamScanner

Presentados en los Diferentes municipios del Atlantico Mostrando que los Principales Casos se Presentan en la Primera Infancia de 0-5 años. la Gobernacion del Atlantico habla de los ETV se mostro "Canal Endemico dengue en el Departamento del Atlantico, semana Epidemiologica 36 de 2024. Evidenciando que Campo de la Cruz es uno de los mas afectados Por el dengue. Se Caracterizaron los Viviendas en el Departamento los cuales son controlados, se dieron a Conocer los Estrategias realizadas en Cada Municipio, como Inspecciones, monitoreos Fuentes, se mejoraria la Calidad de Datos por parte de la UPGRD del Departamento.
El Distrito de Barranquilla en la Oficina de Transito y Seguridad Vial se Expuso la Estrategia por Parte de la Oficina para mejorar las acciones en cuanto a Seguridad y siniestros viales y la atencion de estos Secretaria de Salud y su Programa de Plaguicidas y Riesgos Quimicos



Scanned with CamScanner

PERSONERÍA DISTRITAL
DE BARRANQUILLA

Barranquilla,16 de Septiembre de 2024

Doctora
Stephanie Araujo
Secretaria de Salud Distrital
Alcaldia De Barranquilla.

Asunto:Solicitud de acompañamiento

Cordial saludo,

En atención a las funciones asignadas a esta Agencia del Ministerio Publico de acuerdo a lo establecido en el Art.277 de la Constitución Política, la ley 136 de 1994 y en virtud de la importancia de la protección y garantía de los Derechos de las comunidades indígenas, se ha programado la realización de una visita de verificación a los asentamientos de las comunidades Wayuu y Yukpa ubicadas en el sector de la Aleta del Tiburón, La Loma, y otros puntos identificados.

Por lo anteriormente manifestado solicitamos a ustedes el acompañamiento, a fin de llevar acabo esta actividad.

Dia: 25 de Septiembre de 2024
Hora: 9:00 A.M
Punto de encuentro: Personeria Distrital Cra 45 # 38 esquina.

Agradecemos de antemano la atención a la presente y quedamos atentos a su confirmación al correo perbarranquilla@personeriadebarranquilla.gov.co con copia oficinadelamujer@personeriadebarranquilla.gov.co,

Atentamente,

MIGUEL ANGEL ALZATE SALCEDO
Personero Distrital de Barranquilla



**David Antonio Oretga Perez**

Para Yo

Ayer a las 2:21 p.m.

Buenas tardes, te comparto la invitación para realizar extensiva a los compañeros que acoramos debiesen estar inicialmente en e comite primario. Recuerdo la importancia de la participacion Oficina de gestion el Riesgo, Barranquilla Verde, Geren cia e ciudad, y Secretaria de planeacion. Ademas de los actores preponderantes de la secretaria de salud, mil gracias.

Att

**DAVID A. ORTEGA PEREZ**

*Medico Cirujano - Universidad Libre-*

*Consultor en Salud*

PERSONERÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA

**ASISTENCIA VISITA COMUNIDADES WAYUU Y YUPKA**

**FECHA:** 25 De Septiembre de 2024

| | NOMBRE | ENTIDAD | CORREO | CELULAR | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Biancy Mercado | Sec. Gestion social programa Victimas | bmercadomartelo@gmail.com | 3012802289 | |
| 2 | José Atenas | Sec Gestion social Programa Victimas | jatenas09@hotmail.com | 3043858473 | |
| 3 | Mayra Garcia Perez | CGS Arbitrio Civil | mgarciaperez2006@gmail.com | 3012362336 | |
| 4 | Adriana Martelo | Primera Infancia | adriana-martelo@hotmail.com | 3183838845 | |
| 5 | Angel Sierra | Salud Publica | | 3103508690 | |
| 6 | Humberto Perez | Sd. Salud Publica | hperez@barranquilla.gov.co | 3015564286 | |
| 7 | Yaron Abdala | Sd Salud publica | yaronyabu@hotmail.com | 3004582895 | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

# ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS

SC-CER103099 SA-CER756031

Código: MM-GD-SS-F-098

**TIPO DE EVENTO:** Socialización de vivienda saludable, lectores y zoonosis
**TEMA A TRATAR:** Vivienda saludable
**FECHADE REALIZACION:** 11 de octubre de 2024
**FACILITADOR:** Fabian Pardo/ Judith Fragoso/ Yasser abdala/ Steven

**DIRECCIÓN:** Barrio La Bendición de Dios
**LUGAR:** Barrio La Bendición de Dios
**LOCALIDAD:** Norte - centro histórico
**HORA:** 8:30 AM

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CURSO DE VIDA | | | | | | TÉLEFONO | SEXO | ETNIA | GRUPO VULNERABLE | ORGANIZACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | | | | | | | |
| 1 | Eliberto José Escalante | 5049947. | | | | | X | | 3218871444 | 2 | | 7 | Bendición de Dios | | Eliberto José |
| 2 | Ingrid Reales Perez | 1043002251 | | | | | X | | 3205498056 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | Ingrid R. |
| 3 | Yamilis Olano Castillo | 50910321 | | | | | X | | 3148568950 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | |
| 4 | Rosa Martinez Nieves | 1046964414 | | | | | X | | 3005926891 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | Rosa Martinez |
| 5 | Teresa Perez Polanco | 22645127 | | | | | X | | 3003338223 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | Teresa. |
| 6 | Enelber Herrera | 29812383 | | | | X | | | : | 2 | | 7 | Bendición de Dios | | -ENY |
| 7 | Esneidy del Rosario Herrera | 7224847 | | | X | | | | 3226902956 | 2 | | 7 | Bendición de Dios | | Yolanda |
| 8 | Roxana Rosario Pizo | 25653495 | | | | X | | | 3042118624 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | Roxana |
| 9 | Rosa Piña Barrios | 11949883 | | | | | X | | 3042118624 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | Rosa Piña |
| 10 | Wilsen Suarez Mojica | 19567283 | | | | | X | | 3208888815 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | |
| 11 | Ledys Rosana Perez | 30859527 | | | | | X | | 3108247498 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | |
| 12 | Yuran Martinez Murillo | 22141023 | | | | | X | | 3146050406 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | |
| 13 | Audrey Pantoja Taborda | 33248537 | | | | | X | | 3136539072 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | |
| 14 | Jeferson Ortega Leon | 1002327057 | | | | | X | | 3012043982 | 1 | | 7 | Bendición de Dios | | Jeferson |

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS** Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distrital 0010 de 2019 y demás normas concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para **CURSO DE VIDA** Marque con una X en la casilla: 1 = (0-5 años), 2 = (6 a 11 años), 3 = (12 a 17 años), 4 = (18 a 28 años), 5 = (29 a 59 años), 6: (60 años o más)
Para **SEXO** Marque con el numero correspondiente: (1 = Femenino), (2 = Masculino), (3= LGBTI)
Para **ETNIA** Marque con el numero correspondiente: (1= AFRODESCENDIENTES), (2 = INDÍGENA), (3 = RAIZAL), (4 = ROM – GITANO -), (5= OTRO)
Para **GRUPO VULNERABLE** Marque con el numero correspondiente: (1=DISCAPACITADO), (2= DESPLAZADO), (3= DESMOVILIZADO), (4= PRIVADO DE LA LIBERTAD), (5= REINSERTADO), (6 =MIGRANTE), (7 OTROS).



Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

# ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS

SC-CER103099 SA-CER756031

Código: MM-GD-SS-F-098

**TIPO DE EVENTO:** socializacion de vivienda saludable, vectores y zoonosis
**TEMA A TRATAR:** vivienda saludable
**FECHADE REALIZACION:** 17 de octubre de 2024
**FACILITADOR:** Fabian Pardo / Judit Fragoz / Yasser Abada / [illegible]
**DIRECCIÓN:** Barrio La Bendicion de Dios
**LUGAR:** Barrio la Bendicion de Dios
**LOCALIDAD:** Norte - centro Historico
**HORA:** 8:30 AM

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CURSO DE VIDA 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | TÉLEFONO | SEXO | ETNIA | GRUPO VULNERABLE | ORGANIZACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yamila Olave | 50910 32 | | | | | | | 3148568916 | f | | 7 s/l | Bendiciones de Dios | | |
| 2 | Yenis martinez | 1046699345 | | | X | | | | 3005926039 | f | | 7 | Bendicion de Dios | | Denis |
| 3 | Mayeris ustariz | 1127665588 | | | | | | | | | | 7 | Bendicion de Dios | | Norgustariz |
| 4 | Adelis Hernandez | 33100896 | | | | | | | 3106191458 | f | | 7 | Vereda | | |
| 5 | Lila Figueroa | 6710982 | | | | | | | 3106524702 | f | | 7 | Vereda | | |
| 6 | Carmen Reinoso | 1046694093 | | | | | | | 3225188534 | | | 7 | Bendicion de Dios | | |
| 7 | Yolanda Herrera | 25794494 | | | | | | | 3226902456 | | | 7 | Bendicion de Dios | | |
| 8 | Luisa Sanchez | 19567283 | | | | | | | 3209888515 | | | 7 | Bendicion de Dios | | |
| 9 | Gioconda Suarez | 12423987 | | | | | | | 3244523851 | | | 7 | Vereda | | |
| 10 | Rosa Pinto | 11944883 | | | | | | | 304 7118624 | | | 7 | Bendicion de Dios | | |
| 11 | Luz Barrios | 60 373140 | | | | | | | 3122467736 | | | 7 | Bendicion de Dios | | |
| 12 | Yomil Rosado | 32894719 | | | | | | | 3017044485 | | | 7 | Bendicion de Dios | | |
| 13 | Albina Alvarez | 22424754 | | | | | | | — — | | | | Bendicion de Dios | | |
| 14 | Rosa Alvarado | 32647520 | | | X | | | | | | | | Bendicion de Dios | | |

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS** Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distrital 0010 de 2019 y demás normas concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para **CURSO DE VIDA** Marque con una X en la casilla: 1 = (0-5 años), 2 = (6 a 11 años), 3 = (12 a 17 años), 4 = (18 a 28 años), 5 = (29 a 59 años), 6: (60 años o más)
Para **SEXO** Marque con el numero correspondiente: (1 = Femenino), (2 = Masculino), (3= LGBTI)
Para **ETNIA** Marque con el numero correspondiente: (1= AFRODESCENDIENTES), (2 = INDÍGENA), (3 = RAIZAL), (4 = ROM – GITANO -), (5= OTRO).
Para **GRUPO VULNERABLE** Marque con el numero correspondiente: (1=DISCAPACITADO), (2= DESPLAZADO), (3= DESMOVILIZADO), (4= PRIVADO DE LA LIBERTAD), (5= REINSERTADO), (6 =MIGRANTE), (7 OTROS).



Scanned with CamScanner