Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines [illegible] parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1.MUNICIPIO: Sibaté

2.LUGAR: Casa de la Discapacidad Municipio Sibaté

3.RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): Shon Cely Urrea

4.Tipo de identificacion del responsable de la actividad: CC Número: 79869819 Bta

Firma del responsable de la actividad

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN TIPO (1.CC 2.TI 3.RC 4.OTRO) | IDENTIFICACIÓN Nº | ENTORNO (1.Rural 2.Cabecera municipal 3.Centro poblado 4.Institucional) | SEXO (1.Masculino 2.Femenino) | FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año | APLICACION SALUD (1.Contributivo 2.Subsidiado 3.Excepción 4.Especial 5.No asegurado) | POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL (1.Indígena 2.Negro, Afrocolombiano, Raizal y Palenquero 3.Rrom 4.Mayoría ROM 5.Mujeres 6.Víctima del conflicto armado 7.PPL) | DISCAPACIDAD (1.Física 2.Auditiva 3.Visual 4.Sordoceguera 5.Intelectual 6.Mental 7.Múltiple) | POBLACIÓN VULNERABLE (1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables) | EMBARAZADA (1.SI 2.No) | OCUPACIÓN U OFICIO | LUGAR DE VIVIENDA (1.Rural Dispersa 2.Cabecera Municipal 3.Centro poblado) | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CODIGOS CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS (Marque con una X al frente a todas las que participa la persona) | | | | | | | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jonathan Bonilla Garcia | 1 | 1072190 066 | 5 | 1 | 23 10 1988 | 2 | / | 7 | / | 2 | Hogar | 2 | B. Santa Isabel | 322749 9881 | | | | | | | | X | | | | | Jonathan Alfonso G |
| 2 | Robert Rosario Romero | 1 | 91186114 | 5 | 1 | 16 11 1981 | 2 | / | 7 | / | 2 | Hogar | 2 | B la paz | 3 725 0903 | | | | | | | | X | | | | | Rafael Zamora |
| 3 | Laura Vesoyo chaparro | 1 | 1072190 854 | 5 | 2 | 5 07 89 | 2 | / | 7 | / | 2 | Hogar | 2 | B Santa Isabel | 3143616 371 | | | | | | | | X | | | | | Laura Vargas |
| 4 | Wendy Simbaqueba | 1 | 1069737 408 | 5 | 2 | 09 10 01 | 2 | / | 7 | / | 2 | Hogar | 2 | B el Carmen | 322414 0353 | | | | | | | | X | | | | | Wendy K y B |
| 5 | Jeny Rodriguez Mora | 1 | 1072193 207 | 5 | 2 | 12 06 1992 | 2 | / | 7 | / | 2 | Hogar | 2 | B. San Martin | 314272 6558 | | | | | | | | X | | | | | Jeny R |
| 6 | Emanuel Rodriguez Mora | RC | 1072198 6695 | 5 | 1 | 19 12 2017 | 2 | / | 7 | / | 2 | Estudiante | 2 | B San Martin | 314272 6558 | | | | | | | | X | | | | | Emanuel Rodriguez |
| 7 | Carmen Suarez | 1 | 52101 624 | 5 | 1 | 5 04 1972 | 2 | / | 7 | / | 2 | Finca | 1 | V. Quiroga Bricenos | 320859 7659 | | | | | | | | X | | | | | Carmen Suarez |
| 8 | Pedro Tegua Rodriguez | 1 | 79107 349 | 5 | 1 | 7 07 1972 | 2 | / | 7 | / | 2 | Finca | 1 | V. Byrsa Jar | 320859 7659 | | | | | | | | X | | | | | Pedro Tegua |
| 9 | Cardona Tatiana | 1 | 1102570 380 | 5 | 2 | 18 11 2005 | 1 | / | 4 | / | 2 | Finca | 1 | V. Perico | 324559 2625 | | | | | | | | X | | | | | |
| 10 | Judith Alejandra Cardona | 2 | 1095552 703 | 5 | 2 | 25-12 2009 | 1 | / | 4 | / | 2 | Finca | 1 | V. Perico | 324559 2625 | | | | | | | | X | | | | | |
| 11 | Olga Rodriguez | 1 | 51656 098 | 5 | 2 | 10 08 62 | 2 | / | 6 | / | 2 | Hogar | 2 | B. Santa Isabel | 313811 1763 | | | | | | | | X | | | | | Olga Rodriguez |
| 12 | Jhonatan Bravo Pacheco | 1 | 1014911 9230 | 2 | 1 | 07 09 94 | 2 | — | — | — | 2 | Independiente | 2 | B. Pasto verde | 311852 2422 | | | | | | | | X | | | | | Jonatan Bravo Pacheco. |
| 13 | Alexander Leal Collero | 1 | 91715 919 | 2 | 1 | 22 10 65 | 2 | — | — | — | 2 | Hogar | 2 | B. San Rafael | 312425 7276 | | | | | | | | X | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1104-INFORMACION EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
1106-INFORMACION EN SALUD PARA LA ALIMENTACION SALUDABLE
1104-INFORMACION EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL
1112-INFORMACION EN SALUD PARA LA ADOPCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
105-INFORMACION EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL
1101-INFORMACION EN SALUD EN PRACTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA
1095-INFORMACION EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Gobernación de CUNDINAMARCA

GESTION DE LA SALUD PUBLICA

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Versión: 5

Fecha de Aprobación: 11 de abril de 2024

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar los datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo le indicamos que puede ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. **MUNICIPIO:** Sibaté

2. **LUGAR:** Casa de la Discapacidad Municipio de Sibaté

3. **RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):** Shirley Jara

4. **Tipo de identificación del responsable de la actividad** Cc **Número:** 79869819 **Fecha:** 8 de

**Firma del responsable de la actividad**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN TIPO | IDENTIFICACIÓN N° | ENTORNO | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO | APLICACIÓN SALUD | POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN VULNERABLE | EMBARAZADA | OCUPACIÓN U OFICIO | LUGAR DE VIVIENDA | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CÓDIGOS CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Vasquez Reay | 1 | 791185617 | | 1 | 19-10-1976 | 2 | / | 1 | / | 2 | | 2 | Santa Isabel | 312260 0908 | X | |
| 2 | Toro García | 1 | 164478 9 | | 1 | 10-12-1948 | 1 | / | 1 | / | 2 | | 2 | Santa Isabel | 312490 97462 | X | |
| 3 | Yesid Forero | 1 | 79192 525 | | 1 | 17-04-1969 | 1 | / | 1 | / | 2 | | 2 | Santa Isabel | 313213 7148 | X | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|101 - SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL

|102 - SALUD SOBRE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

|10209 -INFORMACIÓN EN SALUD MATERNA Y PERINATAL

|103 - INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

|10307 - INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN OBJETO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI

|104-INFORMACIÓN EN SALUD SOBRE VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

|10403-INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE

|10404-INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA HIGIENE Y LA SALUD BUCAL

|10412-INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

|105-INFORMACIÓN EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL

|10601-INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA

|10605-INFORMACIÓN EN SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA