2.6. Realizar dos (2) capacitaciones sobre los signos y síntomas para la detección temprana del cáncer infantil, dirigido a 100 personas (Padres de familia, cuidadores y al talento humano de los CDI) de la zona urbana o rural del municipio de Corozal, incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: Se desarrollaron dos talleres educativos participativos en los CDI . Se utilizó como material de apoyo carteleras ilustrativas, flayers con resumen de la información, tarjetas con información ilustrada de signos y síntomas del cáncer infantil.



Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes, realizando la presentación del personal PIC y se anuncia la actividad, Se enunció el tema, resaltando que, es la segunda causa de muerte en niños y adolescentes, por tanto, es importante aprender a reconocer los signos y síntomas de manera oportuna para que pueda recibir tratamiento y salvaguardar la vida en gran porcentaje.

Se continúa explicando brevemente el proceso de vida de la célula y cómo se desarrollan los tumores, recalcando que, los hay benignos y los malignos, que son los que se catalogan como cáncer. Se explica que los más frecuentes son la Leucemia aguda, el neuroblastoma o cáncer cerebral y el retinoma o cáncer en el ojo, seguido de otros menos frecuentes como el osteosarcoma, el cáncer renal y el cáncer de piel.

Se explica que las causas suelen ser de origen genético y en un mínimo porcentaje hay incidencia de riesgos de origen ambiental, como exposición a químicos, plaguicidas, humo, partículas en el aire, radiaciones frecuentes y otros por riesgos relacionados con los hábitos como las gestantes que fuman, consumen SPA, alcohol y medicamentos sin control médico. Se resalta que, aunque es poco lo que se puede hacer desde la prevención, se puede detectar a tiempo para dar un tratamiento oportuno y eficaz, ya que el avance de la ciencia ha logrado tratamientos con sobrevida mayor al 70%.

Se da información de signos y síntomas del cáncer infantil haciendo partícipes a las madres de la actividad, describiendo cada una la tarjeta entregada con un signo o un síntoma.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática, participaron actividad propuesta.

Experiencia de la actividad: Las participantes agradecieron la información dada, ya que desconocían la temática.

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	2	I Informe Actividades desarrolladas	2	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.6.1	CDI DIVINO NIÑO	05/11/2024	0	2	9	2	13	
2.6.2	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	12/11/2024	0	0	0	0	0	
TOTAL			0	2	9	2	13	13%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.6.1	CDI DIVINO NIÑO	05/11/2024	0	11	26	1	37	
2.6.2	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	12/11/2024	0	12	35	3	50	
TOTAL			0	23	60	4	87	87%
TOTAL			0	25	69	6	100	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS RC	NS	TOTAL
2.6.1	CDI DIVINO NIÑO	05/11/2024	3	4	7	22	9	5	0	0	50
2.6.2	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	12/11/2024	1	0	8	26	2	12	0	1	50
TOTAL			4	4	15	48	11	17	0	1	100

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
2.6.1	CDI DIVINO NIÑO	05/11/2024	0	0	0	0	0	0	0	13	37	50	0	0	0	0	0	0	50	50
2.6.2	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	12/11/2024	1	0	14	1	0	0	0	15	19	50	0	0	0	0	0	0	50	50
TOTAL			1	0	14	1	0	0	0	28	56	100	0	0	0	0	0	0	100	100

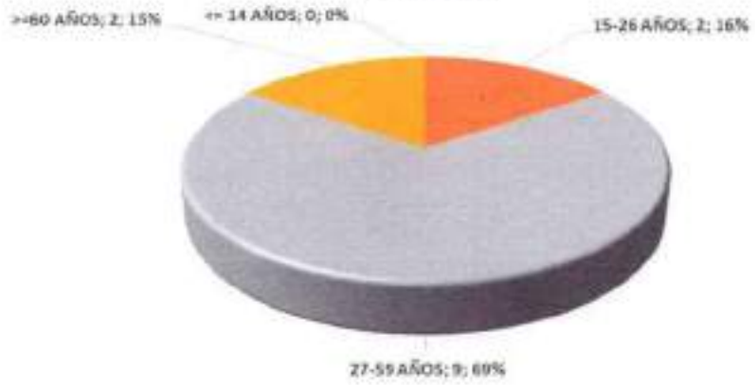
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

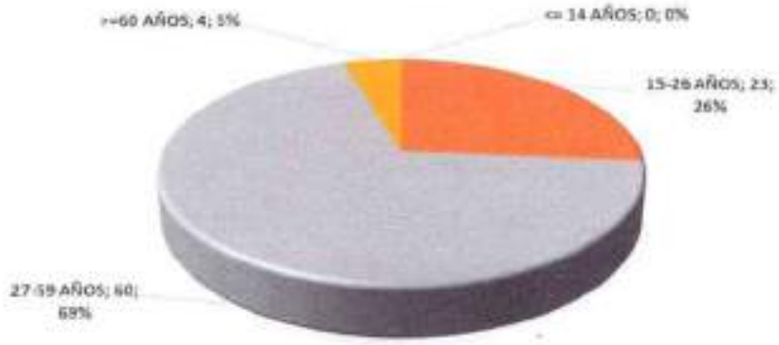
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.6.1	CDI DIVINO NIÑO	05/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.6.2	8. 7 DE AGOSTO – CDI - SHADDAI	12/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

NT-2 2.6.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Coordinación CDI Divino Niño FECHA: 17 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

* Taller Sobre la Prevención de los distintos tipos de Violencia.
* Capacitación Sobre Signos y Síntomas de alarma de detección temprana del cáncer infantil.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Jair Martinez (Coordinador PIC), estefanía Mendivil - Carolina Bertel (psicólogas) Sorlina Castro Martinez (Enfermera)

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Juan Andres Galindo Reyes

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: El día 17 de octubre de 2024 se realizó reunión de articulación con el coordinador de los Centros de Desarrollo Infantil que operan en el Municipio de Corozal para Planificar la realización de actividades contempladas en el Cronograma del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio. Se llegó a los siguientes Compromisos.

1. Realizar actividad educativa dirigida a los padres de familia Por parte de los profesionales de Enfermería
   - capacitación Sobre Signos y Síntomas de alarma de detección temprana del Cáncer infantil.
2. Realizar la actividad educativa dirigida a los padres de familia Por parte de las profesionales de Psicología.
   - Prevención de los diferentes tipos de violencia.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M Estefanía Mendivil G	17/10/2024

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 11 / 2024 Hora: 2:30 PM Lugar: CDI el Divino Niño

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Taller Sobre Signos y Síntomas de alarma de detección temprana del cáncer infantil.

Dirigido a: Padres de familia, cuidadores y talento humano de los CDI municipio (área urbana y rural)

Objetivo:
Realizar capacitación sobre los síntomas y signos de alarma para la detección temprana del cáncer infantil.

Funcionario(s) responsable(s): Sorlina Castro Martínez – Profesional de Enfermería.

Celular: 3244505366 **Email:** Sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Yelisa Dominguez Aragon. coordinadora CDI

Celular: 3126160818 **Email:** Yelisadominguez@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Se ejecutó el taller educativo sobre Signos y síntomas de alarma para la detección temprana del cáncer infantil. Se inició con la presentación del equipo PIC, se procedió a entregar 10 pines correspondientes a cada una de los Signos o síntomas de alarma Priorizados para prender la alarma y buscar ayuda, a 10 padres asistentes con el fin de estimular

Observaciones generales de la actividad: Los asistentes mantuvieron el interés constante durante el taller, se aclararon dudas manifestadas y se hicieron recomendaciones.

Conclusiones:

Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez.	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 05 / 11 / 2024 **Hora:** 2:30pm **Lugar:** CDI Divino Niño

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Prevención del Cáncer infantil.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): Su Participación y escucharlos. luego se procede a reforzar la información iniciando por explicar el ciclo de vida de una célula normal y enseguida indicar como se produce un tumor, Se les recalca que el cáncer infantil es la segunda causa de muerte en niños y adolescentes, que es el cáncer que, si se detecta a tiempo, puede salvar la vida del niño y ofrecerle una mejor calidad de vida. Se informa que, la leucemia es el tipo más frecuente en esta población, seguida del Cáncer Cerebral y el retinoma o Cáncer en el ojo los más frecuentes.

Se les informa además que la mayoría de cánceres en estas edades son poco prevenibles, pero que, Si se detecta a tiempo puede tratarse con gran porcentaje de éxito.

Se recalcó que todos los padres, madres, cuidadores, debemos poner atención a estos diez síntomas y buscar ayuda médica ante uno de ellos:

(1) Fiebre sin causa durante más de 2 semanas (2) pérdida de peso y fatiga (3) Hematomas, puntos rojos y sangrados. (4) Dolor y crecimiento del abdomen. (5) masas y ganglios inflamados. (6) Dolor en huesos, articulaciones y espalda. (7) Infecciones que no curan con tratamiento. (8) pérdida de apetito. (9) Brote y enrojecimiento constante sin causa en piel. (10) Vómitos repetitivos, náuseas, dolor de cabeza especialmente por las mañanas.

Se finaliza resaltando que debemos estar atentos y buscar ayuda médica oportuna.

VIGILADO Supersalud

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
Centro de Salud Carlos Holmes Trujillo E.S.E. Nit. 823000378-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal · Secretaría de Salud Municipal · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: CDI el Divino Niño MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Padres de familia, cuidadores y talento humano de los CDI del área urbana y rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 05

ACTIVIDAD: Capacitacion sobre Signos y Síntomas de alarma del Cáncer infantil

RESPONSABLE: Sorina Castro - Enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	POBLACIÓN: VICTIMAS CONFLICTO ARM.	POBLACIÓN: ADULTO MAYOR	POBLACIÓN: LIBRE	POBLACIÓN: GESTANTE	POBLACIÓN: DESPLAZADO	POBLACIÓN: DESMOVILIZADO	POBLACIÓN: AFROCOLOMBIANO	ETNIA: INDIGENA	ETNIA: ROM GITANO	ETNIA: RAIZAL	ETNIA: AFROCOLOMBIANO	ETNIA: PALENQUERO	ETNIA: NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Rosa I. Morbello	24	f	N.EPS.	X		1102620454		X												X	CDI Divino niño Jesus	3006033883	Rosa Morbello
2	Yuricelis Mercado	36	f	N. Ser.	X		1100624557		X												X	CDI Divino niño Jesus	3241673456	Yuri Mercado
3	Edwin Mendoza	29	M	N. EPS.	X		1064004714														X	CDI Divino niño Jesus	3135417436	Edwin Mendoza
4	Maria Carolina Arrieta	22	f	N. Ser	X		1193245225														X	CDI Divino niño Jesus	3013924100	Mª Carolina Arrieta
5	Maira Pardo	27	F	N. EPS	X		1103120938														X	CDI Divino niño Jesus	3113904534	Maira Pardo
6	Sindy Salgado	31	f	S. total			1103110857														X	CDI Divino niño Jesus	3166903865	Sindy Salgado.
7	Sindy Bertel	31	f	NEPS	X		1103110917														X	CDI Divino niño Jesus	3045864493	Sindi Bertel
8	Yina Soto G.	40	F	N. Ser	X		22867930														X	CDI Divino niño Jesus	3213099374	Yina Soto
9	Yanelis Padilla	28	F	Coosalud	X		1003230962	X													X	CDI Divino niño Jesus	3006176903	Yanelis padilla
10	Claribeth Viloria	28	f	Caja copi	X		1103116797														X	CDI Divino niño Jesus	3015088892	CLARIBET VILORIA
11	Sendy Reales	23	f	Salud total	X		1193093337														X	CDI Divino niño Jesus	3137775140	Sendi Reales
12	Yoendry Lopez T	22	f	N. Ser	X		1600622498														X	CDI Divino niño Jesus	3043018160	Yoendri Lopez
13	Leivis Reales	26	f	Coosalud	X		1005581062														X	CDI Divino niño Jesus	3003623904	Leivis Reales
14	Yurianis Chirinos	21	f	N. Ser	X		6176879														X	CDI Divino niño Jesus	3217959329	Yurianis Chirinos
15	Nicolia Ramirez	37	f	Coosalud	X		1110310987	X													X	CDI Divino niño Jesus	3136732136	
16	Danis Hoyos	27	f	N. Ser	X		1103119485														X	CDI Divino niño Jesus	3022007728	Danis H.
17	Maria Santos	27	f	Salud total	X		1073708114	X													X	CDI Divino niño Jesus	3136661269	
18	Maria Ramirez	20	f	Coosalud	X		1103870330														X	CDI Divino niño Jesus	3242687389	Maria Ramirez
19	Mayerlin Garcia	26	f	N. Ser	X		1047503193														X	CDI Divino niño Jesus	3246658253	Mayerlin Garcia
20	Daniel Suarez	23	M	N. Ser	X		1103117788	X													X	CDI niño Jesus	3117610203	Daniel Suarez

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Bolívar MUNICIPIO: Cartagena LUGAR: CDI Divino Niño MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Padres de familia, cuidadores y talento humano de los CDI del área Urbana y rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 05

ACTIVIDAD: Capacitación sobre signos y síntomas de alarma del cáncer infantil

RESPONSABLE: Sorlina Castro (Enfermera) ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: x EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADOS	POBLACIÓN: VICTIMAS CONFLICTO ARM.	POBLACIÓN: ADULTO MAYOR	POBLACIÓN: LGBTIQ+	POBLACIÓN: GESTANTE	POBLACIÓN: DESMOVILIZADO	POBLACIÓN: DESPLAZADO	POBLACIÓN: NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ETNIA: ROM, GITANO	ETNIA: RAIZAL	ETNIA: AFRODESCENDIENTE	ETNIA: PALENQUERO	ETNIA: NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Evia Naruaez	44	H	M. Ser		x	92559060								x						x	CDI Divino Niño Jesus	3242067012	
2	Yina Soto	40	F	M. Ser	x		22867930								x						x	CDI Divino niño Jesus	3213993374	Yina Soto
3	Wendy Ortega	26	F	E. Colombia	x		1103119360		x												x	CDI Divino niño Jesus	3202194240	Wendi ortega
4	Sindy Bertel	31	F	NEPS	x		1103110917							x	x						x	CDI Divino niño Jesus	3045764403	Sindi Bertel
5	Angel Ortega O.	66	H	E. Colombia	x		9309563		x												x	CDI Divino niño Jesus	3106704073	Angel Ortega
6	Norma Coro Diaz	33	F	M. Ser	x		1140507321								x						x	CDI Divino niño Jesus	3209291879	Norma Coro.
7	Yolaidis Villalba	20	F	C. Copi	x		1003858602		x												x	CDI Divino niño Jesus	3001494818	Yolaidis Villalba
8	Wendy Desposo	32	F	M. Ser	x		1103110557								x						x	CDI Divino niño Jesus	3245257284	
9	Alberto J. Campo P	36	M	M. Ser		x	1135774004								x						x	CDI Niño Jesus	3206315876	Alberto Campo
10	Jesus D. Medina P	22	M	M. Ser	x		1005584319		x												x	CDI Divino niño Jesus	3229167980	Medina P
11	Yulisa Domingo	27	F	NEPS		x	1143161131								x						x	CDI Divino niño Jesus	3126150518	
12	David Contreras	39	M	NEPS	x		3839048								x						x	CDI Divino niño Jesus	3242161488	
13	Sebastian Flores	23	M	Comfasucre	x		1005582360		x												x	CDI Divino niño Jesus	3147150069	
14	Yeison Sarmiento	39	M	M. Ser	x		3839199		x												x	CDI Divino niño Jesus	3205634	
15	Blas Arrieta	56	M	M Ser	x		92551258								x						x	CDI Divino niño Jesus	3106690061	
16	Hamilth Diaz	66	M	M. Ser	x		9309318								x						x	CDI Divino niño Jesus	3176869722	Hamilth D.
17	Yancy Benitez	27	F	M. EPS	x		1122004101								x						x	CDI Divino niño Jesus	3166751146	Yancy Benitez
18	Gilma Castro	32	F	S. Total		x	1023005031								x						x	CDI Divino niño Jesus	3107457221	
19	Luis G. Castillo	24	M	Caja Copi		x	1103859161	x													x	CDI Divino niño Jesus	3205880145	Luis Castillero
20	Jose A. Vega	31	M	M. Ser	x		1006742018								x						x	CDI Divino niño Jesus	3128999163	

Nit. 823008878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal – Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: CDI DIVINO NIÑO MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Padres de familia cuidadores, talento humano de los CDI del municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 05

ACTIVIDAD: Capacitación sobre signos y Síntomas de alarma para la detección precoz del cáncer infantil

RESPONSABLE: Enfermera Sorina Castro ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	CESANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	OCUPADO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	RIVEREÑO			
1	Dorca Arrieta Hernández	32	F	MSER	X		1103109892								X						X	CDI Divino Niño	3147497625	
2	Alexandra Barbosa Flores	32	F	MSER	X		1065012265								X						X	CDI Divino Niño	3147219462	
3	Esther Patricia Tous Palacio	34	F	F Colombia	X		1103105324								X						X	CDI Divino Niño	3205575902	Esther Tous
4	Luisa Gómez Mena	28	F	F. Colom	X		1103113427								X						X	CDI Divino Niño	3216977965	Luisa Gomez
5	Tania Flórez Olivo	32	F	Sanitas	X		1103 110 900								X						X	CDI Divino Niño	3104990150	
6	Carmen Garcia Barbosa	25	F	NEPS	X		1103122 855								X						X	CDI Divino Niño	3107370633	
7	Luisa Pérez Domínguez	28	F	MSER	X		1103117894								X						X	CDI Divino Niño	3104448014	Luisa Pérez Barbosa
8	Mildred López C.	31	F	F. Colombia	X		1102575294								X						X	CDI Divino Niño		Mildred L.
9	Ingris García Rodríguez	32	F	MSER	X		1103111594								X						X	CDI Divino Niño	3017077001	
10	Karolina Pérez Pérez	38	F	F. Colombia	X		1103214719								X						X	CDI Divino Niño	3205736465	Barbosa Flores
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

2.6.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Barrio 7 de Agosto **FECHA:** 12 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Capacitacion sobre signos y sintomas de alarma de deteccion temprana del cancer infantil.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Yenidis Buelvito enfermera equipo pic.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Josefina Domingo Madre Fami

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: El dia 8 de noviembre de 2024 se realizo reunion de articulación con la Madre Fami Josefina Domingo para planificar la realización de actividades contempladas en el cronograma del plan de intervenciones colectivas (pic) del municipio.
realizan actividad educativa dirigida a los padres de familia por parte del profesional de enfermeria. Sobre signos y sintomas de alarma deteccion temprana del cancer infantil

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 12 / 10 / 2024 **Hora:** 10:00 AM **Lugar:** SAMARIA Y.

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: capacitacion sobre signos y sintomas de alarma de detección Temprana del cancer infantil

Dirigido a: padres, madres, cuidadores de los C.A.I

Objetivo: realizar charla educativa sobre signos y sintomas del cancer infantil

Funcionario(s) responsable(s):
Yenicris Barreto Vergara enfermera pic.

Celular: 3045809395 **Email:** Yenirisbarretovargara@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Josefina Dominguez

Celular: 3186003994 **Email:**

Desarrollo de la actividad:
Se inicia saludando y dando la bienvenida a los participantes, realizando la presentación del personal que conforma el Equipo pic municipal. Se realizan preguntas para saber que tanto conocen del tema. Luego se continua explicando que es el cancer, se informa que es la

Observaciones generales de la actividad:
Los padres de familia participaron activamente en el Tema

Conclusiones:
Se cumplio con el objetivo propuesto.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
	Josefina Dominguez.

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

VIGILADO Supersalud

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 12 / 10 / 2024 **Hora:** 9:00 AM **Lugar:** B. 7 DE AGOSTO

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÀMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Capacitacion sobre signos y sintomas de alarma detección Temprana del cancer infantil.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Segunda causa de muerte en niños a nivel mundial. Que si se detecta a tiempo puede salvar la vida del niño, y mejorar su calidad de vida. se socializa los signos y sintomas en el niño para lo cual se la entrega a los padres que la observen y se van aclarando las dudas presentadas.

se finaliza invitando a los padres a mantener estilos de vida saludable, reducir los riesgos a los que estamos expuestos, a llevar sin falta a los niños a los controles puericultivo sus cursos de vida y a buscar ayuda de manera inmediata ante cualquier signo o sintomas presente.

se entrega folletos a cuidadores al Terminar.

VIGILADO Supersalud

ESE Cartagena de Indias NIT. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: B. J de Agosto MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Mujeres y padres de familia y cuidadores de c.d.i FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 12

ACTIVIDAD: Detección temprana del cancer infantil.

RESPONSABLE: Yeraldis Bracho Verbonas Enfermeras PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRINBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	EXPULSANTE	OTRO	ETNIA: NINGUNA	ROM GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	OTROS	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Lorena Martinez Sambrano	34	F	M. Sec.	X		1103115105						X									X	Shaddai	3234985578	Lorena Martinez
2	Katty Camargo Mendoza	28	F	Caucaya	X		1005685651						X									X	Shaddai	3137541511	Katty Camargo
3	Liseth Flores Pérez	22	F	M. Sec	X		1007183703								X							X	Shaddai	No sube	Liseth Flores
4	Carmen Reyes Salgado	43	F	M. Sec	X		22866815						X									X	Shaddai	3137838810	Carmen Reyes
5	Adelis Maria Calderon	42	F	F. de Colombia	X		22866484						X									X	Shaddai	3007506093	Adelis Calderon
6	Elena Pérez Benavides	61	F	M. Sec	X		42209809						X									X	Shaddai	3146254558	Elena Pérez B.
7	Kelly Bonfret Gomez	23	F	Salud Total	X		1006582315						X									X	Shaddai	3011700512	Kelly Bonfret
8	Brenda Hidez Hernandez	30	F	Salud Total	X		1047227264						X									X	Shaddai	3176805732	Brenda Hidez
9	Heidy Sanzotta Torres	42	F	F de Colombia	X		22869403							X								X	Shaddai	3045807339	Heidy Sanzotta
10	Shalena Acosta Reyes	18	F	M. Sec.	X		1103100054						X									X	Shaddai	3108304344	Shalena Acosta
11	Keila Mendoza Suarez	18	F	F. de Colombia	X		1100623609						X									X	Shaddai	3206266078	Keyla Mendoza
12	Daryluz Muñoz Salgado	35	F	Salud Total	X		1103099817							X								X	Shaddai	3017255515	Daryluz Muñoz
13	Vanessa vergara Ballesteros	23	F	M. Sec.	X		No sabe						X									X	Shaddai	3006488285	Vanessa
14	Armeidy Acosta Bohorquez	45	F	M. Sec.	X		22865660						X									X	Shaddai	3007971757	Armeidy Acosta
15	Estefany Rivera Barros	28	F	F. de Colombia	X		1103117926						X									X	Shaddai	3114286 64	Estefany R.
16	Duvan Sanchez	34	M	F. Colombia	X		1103105774						X									X	Shaddai	No sube	Duban C.
17	Maria Pérez	37	F	M. Sec.	X		1103098429							X								X	Shaddai	No sube	Milagros Cerro
18	Edna Herrera	30	F	Salud Total	X		1103114764						X									X	Shaddai	3017824731	Yolima Herrera
19	Katy Sanchez	35	F	Salud Total	X		1103104295							X								X	Shaddai	3121795386	Katy Sanchez
20	Dayi Rovar Castro	41	F	F. de Colombia	X		22868384							X								X	Shaddai	3016047559	Dayi Rovar

Centro de Salud Carmen de Apicalá E.S.E. NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Cunday Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Tolima MUNICIPIO: Carmen de Apicalá LUGAR: B/ 7 de Agosto MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Madres y padres de familia y cuidadores C.D.I. FECHA: AÑO: 2019 MES: 11 DIA: 12

ACTIVIDAD: Charla educativa sobre signos y síntomas de alarma del cáncer infantil

RESPONSABLE: Yeferson Durango Valbuena enfermero PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	MINERO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Yessica Navarro Reyes	27	F	M. Ser	x		1106119414		x												x	Shaddai	3013731429	Yessica Navarro
2	Lina Ruiz Cardenas	31	F	M. Ser	x		1103111347								x						x	Shaddai	3216581066	Lina Ruiz
3	Alexandra Baute Montes	20	F	NO SABE			30231937														x	Shaddai	3044657614	Alexandra B.
4	Karenis Arias Herrera	32	F	S. Total	x		1103110542		x												x	Shaddai	3002026870	Karenis Arias
5	Nayelis Jimenez Ruiz	24	F	M. Ser	x		1005572657		x												x	Shaddai	3008551482	Nayelis Jimenez
6	Keila Arrieta Suarez	26	F	M. Ser	x		1103121352		x						x						x	Shaddai	3216561356	Keila Arrieta
7	Katherine chavez Arrieta	37	F	M. Ser	x		64872063								x						x	Shaddai	3045681462	Katerine chavez
8	Josefina Dominguez	55	F	S Total		x	64738914								x						x	Shaddai	3186003944	Josefina Dominguez
9	Rocio Mercado V	61	F	Salud total		x	42209200								x						x	Shaddai	3233967002	Rocio Mercado
10	Livia Perez Guzman	56	F	Nueva EPS		x	64.740603 cdul	x													x	Shaddai	3113965179	Livia Perez
11	Nancy Arrieta O.	55	F	Salud total		x	32FF8819	x													x	Shaddai	3112906350	Angelica
12	Maria Lucia Parejas Barbosa	50	F	Salud total		x	64743594								x						x	Shaddai	3234515011	Maria Parejas
13	Yaimis Peternina Medina	31	F	M. Ser	x		1100626640	x													x	Shaddai	3135665372	Yaimis Peternina
14	Carmen Reyes Salgado	33	F	M. Ser	x		22866815	x													x	Shaddai	3137934810	Carmen Reyes
15	Mileidys Posada Gonzalez	31	F	M. Ser	x		1100626546	x													x	Shaddai	3117848463	Mileidys P.
16	Brenda Beleño Portacio	18	F	F de colombia	x		1103100664	x													x	Shaddai	3046308485	Brenda Portacio
17	Paola Salgado Hernandez	40	F	Salud total		x	32946090								x						x	Shaddai	3145358064	Paola Salgado
18	Claudia Rojas cabana	37	F	F de colombia	x		1103112705								x						x	Shaddai	3218896283	Claudia
19	Dina Vergara Lambraño	30	F	M. Ser	x		1103112712	x													x	Shaddai	3234220149	Dina Vergara
20	Ana Gomez Ruiz	52	F	M. Ser	x		33083083															Shaddai	3126881211	Ana Gomez

NIT. 823000878-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Corozal — SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: B. 7 de Abril MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: padres y Madres de familia y comunidad en gral FECHA: AÑO: 2017 MES: 10 DIA: 12

ACTIVIDAD: Capacitacion sobre signos y síntomas de alarma del cancer infantil

RESPONSABLE: Yeraldis Buendia Ventura / enfermera pic ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Mary luz Herrera castro	32	F	NEPS	X		1103109008								X						X	Shaddai	3014591486	Mary Herrera
2	Magalis Baldovino Estrada	49	F	M. ser		X	64748223		X												X	Shaddai	3127592951	Magalis B
3	Alexandra castañeda Morales	43	F	M. ser	X		22865774		X												X	Shaddai	3023100035	Alexandra C
4	Misael Tapias Pana	21	M	S. Total		X	1103114947								X						X	Shaddai	3153784854	M. S.
5	Enith Martinez lombrano	68	F	M. ser	X		42203358			X											X	Shaddai	3216332090	Enith martinez L
6	Olinda Trespalacio Tovar	44	F	M. ser	X		22866980								X						X	Shaddai	3043703193	Olinda
7	Mayerlis Dominguez carchila	22	F	M. ser	X		1005582430		X					X							X	Shaddai	3225361416	Mayerlis Dominguez
8	Greicy Estrada Figueroa	30	F	M. ser	X		1103113898		X												X	Shaddai	3226544305	GREICY ESTRADA
9	Yurleidis Barreto Novoa	28	F	M. ser	X		1103118661								X						X	Shaddai	3022231613	Yurleidis Barreto
10	Juana Hernandez Peña	26	F	M. ser	X		1103120272								X						X	Shaddai	3009639741	Juana Hernandez P
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

2.7. Efectuar dos (2) talleres encaminados al cuidado del corazón, dirigidos a 80 personas mayores de 18 años del municipio de la zona urbana o rural del municipio de Corozal, incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: Se realizaron intervenciones educativas personalizadas y tamizajes de presión arterial. Se utilizó como material de apoyo el rotafolio de Prevención de la hipertensión arterial. Se realizó toma de la presión arterial y se entregaron folletos informativos con el tema tratado.



Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes, realizando la presentación del personal PIC y se anuncia la actividad, se le solicita al personal, pasar por el sitio dispuesto para la actividad. Se continúa con la definición del riesgo cardiovascular, los factores de riesgo que son modificables y los que no y podemos controlar. Se dan pautas para la prevención y/o control de los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares.

Se aborda el tema de la hipertensión arterial, se procede a realizar la toma se la presión arterial. Los participantes manifiestan su punto de vista con respecto a la enfermedad, refirieron los síntomas que presentaron y qué hacen para controlarla. Se da una definición de la enfermedad, reseñando las cifras que se consideran normales y cuándo se consideran altas, cómo saber si se padece de la enfermedad y qué podemos hacer para prevenirla y/o controlarla para prevenir complicaciones y secuelas.

Se finaliza invitando a llevar estilos de vida saludable y a visitar la IPS a los diferentes controles de los distintos cursos de vida, se entrega folleto informativo y un corazón de papel, recordándole que debemos siempre cuidar de su salud.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática.

Experiencia de la actividad: Los participantes que manifestaron su punto de vista, manifestaron acertadamente los riesgos para la enfermedad cardiovascular, cuatro adultos mayores manifestaron tener la enfermedad y antecedentes familiares de muerte por infarto al miocardio, que anteriormente no daban la importancia a la prevención y al adecuado control de la enfermedad.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Actividades contratadas	2	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	2	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.7.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	0	2	3	4	9	
2.7.2	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	0	2	6	3	11	
TOTAL			0	4	9	7	20	25%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.7.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	0	7	18	6	31	
2.7.2	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	0	13	16	0	29	
TOTAL			0	20	34	6	60	75%
TOTAL			0	24	43	13	80	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FLIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS RC	MS	TOTAL
2.7.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	0	1	5	16	6	7	1	3	40
2.7.2	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	2	2	3	16	5	6	0	0	40
TOTAL			2	3	8	32	11	13	1	3	80

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
2.7.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	7	0	0	3	0	1	1	14	14	40	0	10	0	0	0	0	30	40
2.7.2	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	3	0	0	11	0	0	0	0	26	40	0	0	0	0	0	0	40	40
TOTAL			10	0	0	29	0	1	1	14	42	97	0	10	0	0	0	0	87	97

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

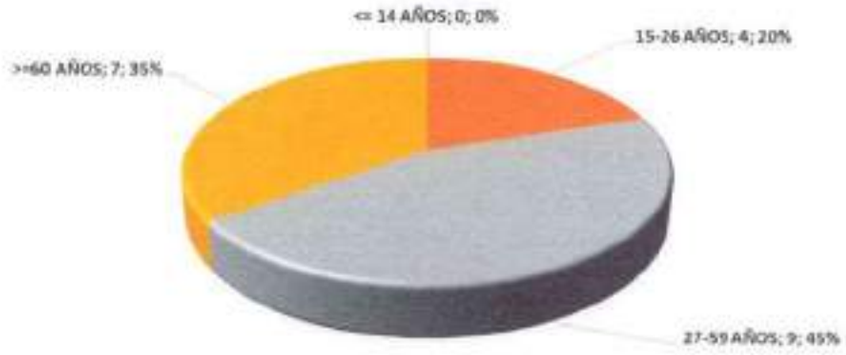
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

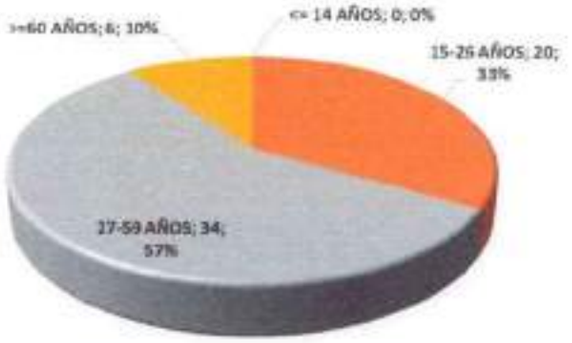
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

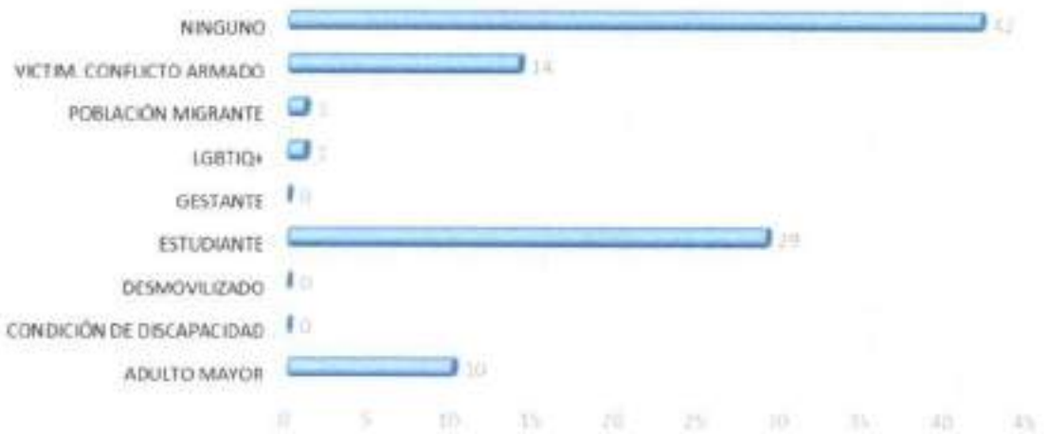
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.7.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024













	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.7.2	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestro responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

MI-3 2.7.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Casa de líder Comunal Iván Suárez FECHA: 03 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
* Capacitación de Empoderamiento a los cuidadores con habilidades y conocimientos sobre cuidado de personas con discapacidad. * Actividad lúdico-recreativa a cuidadores * Taller educativo sobre cuidado del Corazón * Campaña educativa y tamizaje de VIH/SIDA.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Equipo PIC – Enfermera Sorlina Castro – Coordinador PIC Jair Martinez.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Iván José Suárez Sotelo

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realiza reunión de articulación en casa del líder Comunal del Corregimiento de Cantagallo, Sr. Iván Suárez, para acordar el desarrollo de las actividades Contempladas en el PIC de la ESE Cartagena de Indias para el corregimiento en cuestión. El líder se compromete a reunir la población asistente requerida para las diferentes actividades, así mismo pone a disposición el Patio de su residencia que es amplio y cuenta con bancas. Se acordó que la primera reunión se llevará a cabo el día octubre 8 de 2024

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M – Enfermera	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 08 / 10 / 2024 Hora: 7:30 a.m. Lugar: Coliseo Municipal de Corozal

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Cuidado del Corazón.

Dirigido a: Personas mayores de 18 años

Objetivo: Efectuar un taller educativo encaminado al cuidado del Corazón.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC – Enfermería – Sorlina Castro Martinez

Celular: 3244505366 **Email:** Sorlycastromartinez@gmail.com.

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Iván José Suárez Solano

Celular: 3207504100 **Email:** ivansuarezsolano@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Se inició la actividad realizando una campaña de tamizaje de presión arterial personalizado, haciendo una breve intervención educativa sobre el riesgo cardiovascular, se les indica qué es una enfermedad cardiovascular, cuáles son los riesgos cardiovasculares y cómo podemos evitar y controlar los riesgos. Se apoya la actividad con un rotafolio de prevención de la hipertensión arterial y se entrega un folleto con resumen de la

Observaciones generales de la actividad: Se obtuvo una buena asistencia y los participantes se mostraron receptivos, muy interesados.

Conclusiones:

- Se cumplió con el objetivo trazado para la actividad.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M.	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 08 / 10 / 2024 Hora: 730 AM Lugar: corregimiento Contraalto

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Taller encaminado al cuidado del Corazón.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Información,
Se dedica la importancia de asistir a los controles de promoción y mantenimiento de la salud por Curso de vida a su IPS o ESE de la red de atención de su EAPB.

JCastroM.

VIGILADO Supersalud

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
NIt. 823000878-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Personas mayores de 18 años FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA:

ACTIVIDAD: Taller encaminado al cuidado del corazón

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermería. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: x EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	REFUGIADO	INDIGENA	ETNIA: INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	MIGRANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Nicolas Gomez Coro	55	P	Pesitos		x	42209167								x						x	Cantagallo	3215048627	Norama
2	Aides Maria Arrieta C.	37	F	F. Colombia	x		1103096360		x												x	Cantagallo	3122789400	
3	Lenin Alfonso Martinez	46	M	M. SER	x		92958422		x												x	Cantagallo		
4	Angeleca Carcamo T	41	F	Vener. N/T			22254105								x						x	Cantagallo	3244883792	Angelica C.T.
5	Genesis Sotelo B.	25	F	M. SER	x		1103123512		x												x	Cantagallo	3106248653	
6	Lilio Suárez	81	M	Salud Total	x		3836523			x											x	Cantagallo	3004110058	
7	Luz Adriana Contreras	26	F	COOSALUD	x		1103122620								x						x	Cantagallo	3117114890	Luz Contreras
8	Ana Isabel Barboza	41	F	Salud Total	x		22867810		x												x	Cantagallo	3147210623	Ana Barboza
9	Iván Suárez Sotelo	65	M	NEPS	x		3836540			x											x	Cantagallo	3209504100	
10	Lotty Paternina S.	42	F	M. SER	x		22866930		x												x	Cantagallo	3122740237	Lotty Paternina S.
11	Ana Katerine Sotelo B.	27	F	Salud Total	x		1131110712		x												x	Cantagallo	3168060829	Katherine Sotelo
12	Edilin Julio Sotelo	46	F	N/S			1101105076							x							x	Cantagallo	3147128403	
13	Gloria Acosta Padilla	40	F	Mutual SER	x		32946325		x												x	Cantagallo		Gloria A.
14	Nexis Suarez Arrieta	56	F	Salud Total	x		51924939								x	x						Cantagallo	3186411499	
15	Carmen Sotelo	60	F	Mutual Ser	x		64742131								x	x						Cantagallo		Carmen S.
16	Delkis Suarez T.	27	F	F. Colombia	x		1103119145								x						x	Cantagallo	3226097604	Delkis Suarez
17	Alberto Sotelo Suarez	68	M	Mutual SER	x		3836528			x											x	Cantagallo	3115380231	Alberto S.
18	Kleiberman Jiménez	19	M	MUTUAL SER	x		PPT 6216292				x										x	Cantagallo	3176191698	
19	Marlon Antonio Sotelo	39	M	1103095309			1103095309								x	x						Cantagallo		Marlon Sotelo
20	Brinis Correa Perez	21	F	NEPS	x		1052944655							x		x						Cantagallo	3046413783	Brinis Correa

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

cuidado del Corazon

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Personas mayores de 18 años del Municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA:

ACTIVIDAD: Taller encaminado al Cuidado del Corazon

RESPONSABLE: Equipo PIC- Enfermeria ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	USUTA+	DESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	HOGARES	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	MINGUNO			
1	Milagros Urrea Cervero	34	F	U.E.P.S	X		6834042								X						X	Cantagallo	3004248168	- Milagros Urrea
2	Karen Rios Arrieta	27	F	M. Ser.	X		1103196103		X												X	Cantagallo	3011052812	- Karen Rios
3	Yanis Andrade Suarez	34	F	M. Ser.	X		1005582571		X												X	Cantagallo	3126210615	- Yanis Andrade
4	Geraldin Arrieta Perez	33	F	M. Ser.	X		1103107018								X						X	Cantagallo	3137597531	- Geraldin A. P.
5	David L. Sotelo R.	25	M	Salud total	X		1103122511									X						Cantagallo	3045466078	
6	Maria Margarita Suarez S.	25	F	M. Ser	X		1103122378								X						X	Cantagallo	3117037405	Maria Suarez
7	Yina Paola Ahaya Gonzalez	31	F	N. EPS	X		1103121135									X					X	Cantagallo	3136765428	- Yina Ahaya
8	Yazmin Adriana Arrieta C.	28	F	F. Colombia	X		1103099524		X					X							X	Cantagallo	3122784945	- Yazmin Arrieta
9	Yuleidy Martinez	26	F	M. Ser	X		1103121205								X							Cantagallo	3045396449	- Yuleidy Martinez
10	Linda Rios Ahaya	23	F	M. Ser	X		1005572323		X					X	X						X	Cantagallo	3126833763	- Linda Rios A.
11	Ines M. Suarez Gutierrez	45	F	FOMAG		X	1103505756															cantagallo	310 3635880	- Ines Suarez
12	Nurys Margoth Castillo P.	54	F	Salud total	X		42209846							X	X						X	Cantagallo	3205404730	- Nurys Castillo
13	Belaira Buzeran ortega	79	F	NEPS	X									X								cantagallo		- Belaira.
14	Nelfa del Socorro Arrieta P	69	F	Mutual SER	X		22864547	X							X							Cantagallo	3224980550	- Nelfa Arrieta
15	Alisardo Sotelo Suarez	76	M	Mutual SER	X		9305923	X	X						X							Cantagallo	3187589132	- Alisardo.
16	Oscar sotelo Suarez	40	M	F. Colombia	X		38402549	X	X						X							Cantagallo	3116901811	Oscar Sotelo.
17	Nery Suarez Sotelo	72	F	Salud Total	X		42201690							X							X	Cantagallo	3225911770	Nerys Suarez
18	Angelina Suarez de Carrascal	85	F	MUTUALSER	X		22864509							X							X	Cantagallo	3126422313	- Magdina Sanz
19	Eryis Suarez Garcia	42	F	NEPS	X		22867464	X													X	cantagallo	3136732607	- Eliecer Cellez
20	Magola Suarez Sotelo	70	F	Fo Colombia	X		22860544							X							X	Cantagallo		- Magola C.

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-2. 2.7.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Puesto de Salud del Corregimiento de Hato Nuevo. **FECHA:** 23 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

- Taller Enfocado al Cuidado del Corazón
- Tamizaje de detección del VIH/SIDA.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Equipo PIC - Profesional de enfermería Sorlina Castro.
Jair Martinez Diaz - Coord. Pic

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Martha Castro Magallón - Auxiliar de enfermería del Puesto de Salud de Hato Nuevo.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se articula actividades a realizar por el equipo PIC en el Corregimiento de HatoNuevo con el auxiliar de enfermería a Cargo del puesto de Salud, quien se Comprometió a facilitar el espacio físico y a Convocar a la población para su asistencia a la realización de la Prueba rápida de VIH/SIDA y el taller de cuidado del Corazón.
El equipo PIC se Compromete a aportar su talento humano y la la logística necesaria para el desarrollo de las actividades.

Fecha Pactada:
Hora Pactada: 8:00 AM.
Lugar - Parque del Corregimiento
Puesto de Salud.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Sorlina Castro Martinez 231	Martha Castro Magallón

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Planes de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 25 / 10 / 2024 **Hora:** 8:00 AM **Lugar:** Parque del Corregimiento de Hato Nuevo.

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Taller encaminado al cuidado del corazón.

Dirigido a: Adultos mayores de 18 años del municipio

Objetivo:
Efectuar un taller encaminado al cuidado del corazón

Funcionario(s) responsable(s): Profesional de Enfermería: Sorlina Castro - Con apoyo del auxiliar de enfermería Beatriz Avila.

Celular: 3244505366 **Email:** Sorlycastromartinez@gmail.com.

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Martha Castro Magallón - Auxiliar de enfermería de Hato Nuevo

Celular: 3113153456 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inicia actividad en el parque del corregimiento de Hato Nuevo siendo las 8:00 AM, Se instaló un stand con un rotafolio informativo sobre el riesgo cardiovascular e hipertensión, folletos informativos sobre el cuidado del Corazón enfocado en la prevención del Riesgo cardiovascular. Se invitó a los asistentes a pasar por el stand, informando de

Observaciones generales de la actividad:
Los Participantes se acercaron al stand se mostraron interesados.

Conclusiones:
Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez 231	Martha Castro Magallón

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 24 / 10 / 2024 **Hora:** 8:00 AM **Lugar:** Parque del Corregimiento de Hato Nuevo

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Taller encaminado al Cuidado del Corazón

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

de manera puntual qué es el riesgo cardiovascular y como prevenirlo y/o Controlarlo; se aclararon dudas. Posteriormente se invitó a la toma de presión arterial a quienes quisieron tomarsela.

Se finaliza entregando el folleto con el resumen de la información brindada.

Se.

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal – Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Hato Nuevo MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Personas mayores de 18 años FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Taller encaminado al cuidado del corazón

RESPONSABLE: Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	HOMBRES CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	MIGRANTE	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Alba Rosa Ramos	20	F	Sanitas		X	1105496570							X							X	Hato Nuevo	3133218473	Alba Ramos
2	Angely Andrade Barrios	20	F	MSER			1103898502							X							X	Hato Nuevo	3004613772	Angelys Andrade
3	Wendy Gómez Narváez	24	F	F. Colombia	X		1103220321							X							X	Hato Nuevo	3004260962	Wendy Gómez
4	Juan Camilo Vergara	26	M	NEPS	X		1103175865								X						X	Hato Nuevo	3114312070	Juan
5	Evencio Diaz Vergara	19	M	M SER	X		1103048252								X						X	Hato Nuevo	3235107837	Evencio Diaz
6	Maria Paula Ochoa	19	F	Sanitas		X	1103497900							X							X	Hato Nuevo	No sabe	Maria Paula Ochoa
7	Mayra Pena Barahona	23	F	M SER	X		1005583574							X							X	Hato Nuevo	3127675892	Mayra Pena
8	Yohanderis Herazo Aguas	33	F	COOSALUD	X		1102842732							X							X	Hato Nuevo	3114809455	Yohanderis
9	Angris Alvarez Contreras	30	F	Mutualser	X		1103213601								X						X	Hato Nuevo	3116782451	Angris Alvarez
10	Sabina Morenoporado	25	F	MSER	X		1195571B	X													X	H. Nuevo	3128072884	Sabina M.
11	Ramiro Mendoza Acosta	68	M	FOMAG		X	3835805		X												X	H. Nuevo	3116540324	Ramiro Mendoza
12	Antonio Vergara Vergara	42	M	NEPS	X		1040591								X						X	H. Nuevo	3215811000	Antonio Vergara
13	Fernando Meza	67	M	M SER	X		92025969								X						X	H. Nuevo	3217360601	Fernando Meza
14	Beatriz Andrea Murillo	23	F	PONAL		X	1102871130							X							X	H Nuevo	3011770249	Beatriz Murillo
15	Jesus Caldo Arroyo	27	M	PONAL		X	22878231								X						X	H Nuevo	3147428149	Jesus Caldo
16	Nedis Carole Martinez	57	F	MSER	X		1103931530								X						X	H Nuevo	No sabe	Nedis Carole
17	Miguel otero Gallia	19	M	PONAL		X	1042565 15							X							X	H Nuevo	3207197845	Luis Contreras
18	Luis Contreras Vergara	52	M	M/SER	X		92553672								X						X	H Nuevo	3233160998	Miladis Vergara
19	Miladis Vergara Blanco	32	F	SA TOTAL	X		1103119043								X						X	H Nuevo	3135037743	Miguel Otero
20	Katiin Contreras	18	F	SA TOTAL	X		1103860433							X							X	H. Nuevo	3005763313	Katiin Contreras

NIT. 823000676-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Gobernación de Cundinamarca SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Concal LUGAR: Corregimiento Hato Nuevo MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Personas mayores de 18 años FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Taller encaminado al cuidado del Corazón.

RESPONSABLE: Enfermera. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMA DEL CONFLICTO	GESTANTE	LACTANTE	MENOR 6 AÑOS	ADULTO MAYOR	MUJER	HOMBRE	ETNIA: INDIGENA	ROM	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	OTRO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Sindri Salgado Espitia	31	F	Salud total	x		1103110857							x							x	Hato Nuevo	3126690365	Sindri Salgado
2	Norma Karo Diaz	33	F	M. Ser	x		1110507321							x							x	Hato Nuevo	3204231879	NORMA CARO DIAZ
3	Angel Contrera Ortega	66	M	F. colombia	x		9309563			x											x	Hato Nuevo	3106704074	angel contrera o
4	Sindi Bertel Andrade	31	F	Nueva EPS	x		1103110917							x							x	Hato Nuevo	3045864483	Sindi Bertel
5	Yina Soto Jimenez	40	F	M. Ser	x		22867930							x							x	Hato Nuevo	3213099371	Yina Soto
6	Gwendi Ortega Rivera	26	F	F. colombia	x		1103116795							x							x	Hato Nuevo	3202494260	Gwendi ortega
7	Claribel Viloria Gil	28	F	Coosalud	x		1103119360							x							x	Hato Nuevo	3015088882	CLARIBel viloria
8	ERIK Narbaez Rios	44	M	M. Ser	x		92559060							x							x	Hato Nuevo	3013924100	ERIK Narvaez
9	Maria Karolina Arrieta	22	F	M. Ser	x		1193215227					x									x	Hato Nuevo	3015953050	Maria Arrieta
10	Kendy Reales	23	F	Salud Total	x		1193093332							x							x	Hato Nuevo	3135914305	Kendi Reales
11	Edwin Mendoza Avila	29	M	Nueva EPS	x		1100400474							x							x	Hato Nuevo	3137775140	Edwin Medina
12	Maryelin Garcia Vanega	26	F	M. Ser	x		1047503493							x							x	Hato Nuevo	3246582332	Mayerlin Garcia
13	Yuricelis Mercado Tarros	36	F	M Ser	x		1100624558							x							x	Hato Nuevo	3243673986	YURI Mercado
14	Maria Pardo Cano	27	F	NUEPS	x		1103120032							x							x	Hato Nuevo	3113904539	Maira Pardo
15	Kerla Paternina Rodallo	31	F	S. Total	x		1102895050							x							x	Hato Nuevo	3225379826	Kwpdp
16	Yuleidis Villalba Chamorro	20	F	CAJACOPI	x		1038538602							x							x	Hato Nuevo	3001749698	Yuleidis Villalba
17	Danis Hoyos Ramirez	32	F	COOSALUD	x		1103104879							x							x	Hato Nuevo	3146735134	Danis Hoyos Ramirez
18	Noelia Ramirez colon	27	F	M Ser	x		1103119485							x							x	Hato Nuevo	3002700799	Noelia Ramirez
19	María Santos perez	27	F	Salud total	x		1073208114							x							x	Hato Nuevo	3136161264	María Santos
20	Wendy Cespedes	32	F	M SER	x		1103110357							x							x	Hato Nuevo	3245657284	

2.8. Celebrar la semana (5 días) Semana de Estilos de Vida Saludable en marco de los lineamientos impartidos desde el ministerio de salud y protección social, dirigido a la comunidad en general del municipio, incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: Se realizó la celebración de la semana de hábitos y estilo de vida saludable durante cinco días. Se utilizó como material de apoyo el pendón promocional. Se recalcó la importancia de llevar un estilo de vida y hábitos saludables. Con el apoyo de IMDERCOR se realizaron jornadas de rumba terapia, se entregaron meriendas saludables y folletos informativos con el tema tratado.



Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes, realizando la presentación del personal PIC y se anuncia la actividad. Se continúa recalcando la importancia de llevar un estilo de vida y hábitos saludables.

Se enuncian los hábitos más importantes:

- ✓ **Alimentación equilibrada**: Consumir una dieta rica en frutas, verduras, proteínas, granos enteros y grasas saludables, evitando alimentos ultra procesados, azúcares y grasas saturadas.
- ✓ **Hidratación adecuada**: Beber suficiente agua durante el día para mantener el cuerpo hidratado y en buen funcionamiento.
- ✓ **Ejercicio regular**: Realizar al menos 150 minutos de actividad física moderada a la semana, combinando ejercicios aeróbicos, de fuerza y flexibilidad para mejorar la salud cardiovascular y muscular.
- ✓ **Descanso adecuado**: Dormir entre 7 y 9 horas diarias, manteniendo una rutina de sueño regular para favorecer la recuperación y el bienestar mental.
- ✓ **Manejo del estrés**: Utilizar técnicas de relajación como la meditación, la respiración profunda o el yoga para reducir los niveles de estrés y mejorar la salud mental.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

- ✓ **Salud mental**: Fomentar actividades que promuevan el bienestar emocional, como relaciones sociales positivas, pasatiempos, y prácticas de autoconocimiento.

- ✓ **Evitar hábitos nocivos**: Reducir o eliminar el consumo de tabaco, alcohol y drogas, que impactan negativamente en la salud a largo plazo.

- ✓ **Higiene personal**: Mantener prácticas de higiene diaria para prevenir enfermedades e infecciones y promover el bienestar general.

- ✓ **Chequeos médicos regulares**: Realizar exámenes de salud de manera preventiva y consultar a profesionales ante cualquier cambio significativo en la salud.

Estos hábitos contribuyen a mejorar la calidad de vida, prevenir enfermedades y promover un bienestar integral en las dimensiones física, mental y social.

Se finaliza invitando a llevar estilos de vida saludable y a visitar la IPS a los diferentes controles de los distintos cursos de vida.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática.

Experiencia de la actividad: Fue bien recibida la rumba terapia.



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	1	I Informe Actividades desarrolladas	1	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	1	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.8.1	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	07/10/2024	1	1	4	2	8	
2.8.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	08/10/2024	0	2	3	0	0	
2.8.1	CENTRO DE COROZAL	09/10/2024	0	0	0	0	0	
2.8.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	10/10/2024	10	0	0	0	20	
2.8.1	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	11/10/2024	0	1	3	8	12	
TOTAL			21	2	7	10	40	26%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.8.1	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	07/10/2024	1	9	9	6	25	
2.8.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	08/10/2024	2	1	23	4	30	
2.8.1	CENTRO DE COROZAL	09/10/2024	3	1	23	4	30	
2.8.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	8	1	0	0	10	
2.8.1	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	11/10/2024	0	0	17	1	18	
TOTAL			14	13	72	15	113	74%
TOTAL			34	15	79	25	153	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FUAN DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS EC	NR	TOTAL
2.8.1	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	07/10/2024	2	0	2	17	11	0	0	1	33
2.8.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	08/10/2024	0	0	2	13	4	3	5	1	30
2.8.1	CENTRO DE COROZAL	09/10/2024	1	1	1	8	2	7	8	2	30
2.8.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	2	0	1	7	4	2	1	13	30
2.8.1	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	11/10/2024	0	1	2	15	5	1	6	0	30
TOTAL			5	2	8	62	26	13	20	17	153

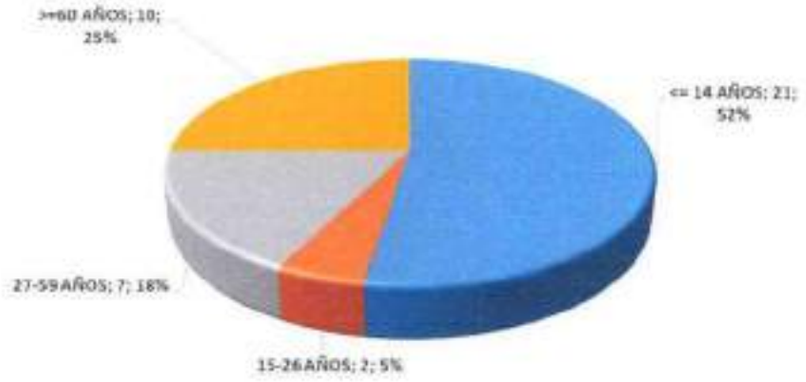
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN

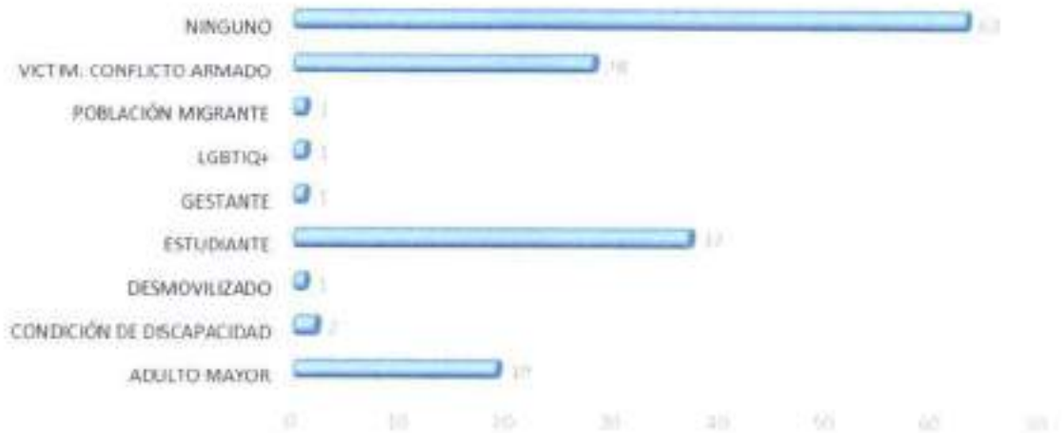


	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.8.1 – Día 1	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	07/10/2024













	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.8.1 – Día 2	CORREGIMIENTO CHAPINERO	08/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.8.1 – Dia 3	CENTRO DE COROZAL	09/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.8.1 – Día 4	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.8.1 – Dia 5	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	31/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

THT - 2.8.1. (Dia 1)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: ESE Cartagena de Indias FECHA: 2024/ 10 / 03

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Profesional de Enfermería - Sorlina Castro Martinez.
Coord. PIC - Jaime Martinez Diaz
Equipo PIC - Apoyo Profesionales de Psicología.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Nereida Vargas Sierra

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo el jueves 3 de octubre se dio inicio a la reunión de articulación para la ejecución de la celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable; en donde se concertó con el gestor representante de IHDER Corozal, la realización del siguiente Cronograma:

Lunes 7 de octubre: Lanzamiento de la Semana en la sede Cartagena de Indias, con Comunidad asistente, Tema: Cuido mi cuerpo y mi mente, vivo Saludable.

Martes 8 de octubre: Corregimiento de Chalpinero: Actividad lúdica: jornada de aeróbicos, zumba, acompañado de una merienda Saludable.

Miércoles 9 de octubre: Parque Central de Corozal, se realizará -os

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera).	Nereida Vargas 23063987

VIGILADO Supersalud

E.S.E. Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 07 - 11 Hora: 7:00 AM Lugar: ESE Cartagena de Indias

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Dirigido a: Comunidad en general.

Objetivo: Celebrar la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC – profesional de enfermería

Celular: 3244505366 **Email:** sorycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Nereida Vargas

Celular: 3146758328 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inició la celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable en la Sede Cartagena de Indias con un taller participativo dirigido a la comunidad en donde se abordó el tema de hábitos Saludables para cuidar nuestro cuerpo y mente, se realizó práctica de conformación de un menú diario Saludable y se entregó una merienda Saludable acompañado de folleto informativo.

Observaciones generales de la actividad: Los participantes se mostraron receptivos e interesados en el tema tratado,

Conclusiones:

Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera)	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 7 - 11 Hora: _____ Lugar: Todos los Hogares Corozal

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Día 2: Se realizó jornada de aeróbicos y zumba en el corregimiento de Chapinero, con participación de 30 personas, quienes luego de hablar de hábitos Saludables realizaron Zumbaterapia y culminó con una merienda saludable.

Día 3: Se ejecutó jornada de aeróbicos en el parque Central de Corozal en donde previo al desarrollo físico se realizó una breve charla de motivación al estilo de vida Saludable, culminando con una merienda Saludable.

Día 4: Se realizó una jornada Saludable de rumbaterapia y estación Saludable en el Parque del Corregimiento las Peñas, se inició con breve charla sobre los estilos de vida Saludable y se culminó con una merienda Saludable.

Día 5: Se llevó a cabo una jornada lúdica - recreativa con los niños del corregimiento de Cantagallo quienes realizaron juegos y ejercicios al aire libre en el parque del corregimiento.

Las actividades estuvieron orientadas por los gestores instructores del IMDER Corozal; con el acompañamiento educativo y logístico del PIC.

VIGILADO Supersolud

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Gobierno de Cartagena SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Bolívar MUNICIPIO: Cartagena LUGAR: Cartagena de Indias MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 07

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de Hábitos y Estilo de Vida Saludable. día 1.

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								GESTANTES	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	DISTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNA			
1	Maria Jose Arrieta Avila	20	F	NEPS	X		1103.094.598					X									X	C/gena de Indias	3007752385	Maria Arrieta
2	Mary Meza	63	F	M. sev	X		42208737		X												X	C/gena de Indias	3205860095	
3	Luz Mery Perez Montesino	40	F	M. sev	X		47444235								X						X	C/gena de Indias	3107118515	LUZ MERIS
4	Luis Manuel Suarez Suarez	39	M	M. sev	X		1103095960								X						X	C/gena de Indias	3219846811	LUIS MANUEL
5	Maria Navarro contreras	63	F	Colombia	X		42205753			X											X	C/gena de Indias	3137982684	Maria B. Navarro
6	Jairo Gomez Meza	71	M	M. sev	X		9308356			X											X	C/gena de Indias	3103569729	Jairo Gomez
7	Alexander Tafur Ramirez	55	M	NEPS	X		4892018								X						X	C/gena de Indias	3183064183	
8	Yenys Maturano Nieto	31	F	Calisupi	X		42208650			X											X	C/gena de Indias	3205153980	Yenis M
9	Gertrudis Caudaliza	77	F	M/Ser			32945090								X						X	C/gena de Indias	3128057425	Gertrudis C.
10	Milenes Villadiego	49	F	M/Ser			22855689								X						X	C/gena de Indias	3128057425	Milenes Villa
11	Jorge Suarez	20	M	M/Ser	X		1062.677.441								X						X	C/gena de Indias	3104803591	Jorge Suarez
12	Maria Martinez	21	F	Eps. Familiar	X		1.193.117.040								X						X	C/gena de Indias	3213917962	Maria M.
13	Beth Mendoza Heuza	60	F	NEPS	X		22867909			X											X	C/gena de Indias	3167803997	Beth y M
14	Bianca castellon Tuiar	18	F	M ser	X		1103855586								X						X	C/gena de Indias	3146683814	Bianca Castellón
15	Eri y Martinez ordoñez	28	F	M ser	X		1143118339		X												X	C/gena de Indias	3043786337	Eric Martinez
16	Abraham Luster Martinez	11	M	M. sev	X		1093.964932							X							X	C/gena de Indias	3126427783	Abraham
17	Shirley Mercado Almanza	40	F	NEPS	X		22866820								X						X	C/gena de Indias	3208431936	Shirley Mercado
18	Carlos Rodriguez Guzman	61	M	Calisupi	X		9512913			X											X	C/gena de Indias	3104314745	Carlos G.
19																								
20																								

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias Gobernación — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Cartagena de Indias MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 07

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de Estilo de Vida Saludable.

RESPONSABLE: Equipo PIC – Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS DESPLAZADOS	ADULTO MAYOR	LIBERTAD	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNA			
1	Marta Mayaiaro Martinez	35	F	M.S.I	X		1103104088								X						X	C/de Indias	3216682629	martha mayaiaro
2	Maria Sisneros Quiroz	18	F	NEPS	X		1103100196							X							X	C/de Indias	3226114863	Maria Cisneros
3	Michel Sisneros	14	F	NEPS	X		1103862252							X							X	C/de Indias	3148093151	Michel Cisneros
4	Yolima Atencia	38	F	NEPS	X		1103096268		X												X	C/de Indias	3006662060	Yolima Atencia
5	Maria Fernanda Marquez	16	F	M.S.I	X		1183463113							X							X	C/de Indias	3044777695	Maria Fernanda
6	Marcela Reyes	22	F	M.S.I	X		1193341142								X						X	C/de Indias	3003188145	Marcela Reyes S.
7	Dayana Marcela Hernandez	27	F	M.S.I	X		1001582722								X						X	C/de Indias	3114246381	DaYana Hernandez
8	Leidi Micorta	25	F	NEPS	X		1007597315								X						X	C/de Indias	3043852571	Leidi M.
9	Nini Cardenas	43	F	NEPS	X		53057653								X						X	C/de Indias	3107361543	Nini Cardenas
10	Linda Lucia Lopez Vital	28	F	NEPS	X		1104016005								X						X	C/de Indias	3007087169	Linda Lopez
11	Candelario Jaraba Vergara	38	F	K1.S.I	X		1010010035		X												X	C/de Indias	3218689454	Candelario
12	Wilson Arrieta Mercado	33	M	M.S.I	X		1148439347		X												X	C/de Indias	3204819672	Wilson Arrieta
13	Maria Jimenez	66	F	M.S.I	X		42704492			X											X	C/de Indias	3004108629	Maria Jimenez
14	Donaldo Diaz Dominguez	56	M	NEPS	X		92551304								X						X	C/de Indias	3114208671	Donaldo Diaz
15	Aurora Lastre Martinez	21	F	N/S	X		1003962441							X							X	C/de Indias	3126427783	Aurora Lastre
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

THT - 2.8.1. (Dir 2)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: IPS Cartagena de Indias FECHA: 2024/ 10 / 03

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Profesional de Enfermería _ Sorlina Castro Martinez.
Coord. PIC - Dalis Martinez Diaz
Equipo PIC - Apoyo Profesionales de Psicología.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Nereida Vargas Sierra

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo el jueves 3 de octubre se dio inicio a la reunión de articulación para la ejecución de la celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable, en donde se concertó con el gestor representante de IHDER Corozal, la realización del siguiente cronograma:

Lunes 7 de octubre: Lanzamiento de la Semana en la sede Cartagena de Indias, con comunidad asistente, Tema: Cuido mi cuerpo y mi mente, vivo Saludable.

Martes 8 de octubre: Corregimiento de Chalpinero: Actividad lúdica: jornada de aeróbicos, zumba, acompañado de una merienda Saludable.

Miércoles 9 de octubre: Parque Central de Corozal, se realizará [illegible]

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M (Enfermera).	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 07 - 11 Hora: 7:00 DM Lugar: ese Cartagena de Indias

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Dirigido a: Comunidad en general.

Objetivo: Celebrar la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC – profsional de Enfermería

Celular: 3244505366 **Email:** sorycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Nereida Vargas

Celular: 3146758328 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inició la celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable en la Sede Cartagena de Indias con un taller participativo dirigido a la comunidad en don de se abordó el tema de hábitos Saludables para cuidar nuestro cuerpo y mente, se realizó práctica de conformación de un menú diario Saludable y se entregó una merienda Saludable acompañado de folleto informativo.

Observaciones generales de la actividad: Los participantes se mostraron receptivos e interesados en el tema tratado.

Conclusiones:
Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera)	Nereida Vargas 23063959

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de Corozal

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 7- 11 Hora: _____ Lugar: Todas las Instituciones

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Día 2: Se realizó jornada de aeróbicos y zumba en el corregimiento de Chapinero, con participación de 30 personas, quienes luego de hablar de hábitos Saludables realizaron Zumbaterapia y culminó con una merienda saludable.

Día 3: Se ejecutó jornada de aeróbicos en el parque Central de Corozal en donde previo al desarrollo físico se realizó una breve charla de motivación al estilo de vida Saludable, culminando con una merienda Saludable.

Día 4: Se realizó una jornada Saludable de rumbaterapia y estación Saludable en el Parque del Corregimiento las Peñas, Se inició con breve charla sobre los estilos de vida Saludable y se culminó con una merienda Saludable.

Día 5: Se llevó a cabo una jornada lúdica - recreativa con los niños del corregimiento de Cantagallo quienes realizaron juegos y ejercicios al aire libre en el parque del Corregimiento.

Las actividades estuvieron orientadas por los gestores instructores del IMDER Corozal; con el acompañamiento educativo y logístico del PIC.

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Todos Hacemos el Cambio Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento de Chapinero MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 03

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de Estilos de vida Saludables.

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DISCAPACITADO	EMBARAZADA	NINGUNO	INDIGENA	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Indira Alvarez	30	F	S.Total	X		1103113622		X												X	chapinero	3003734236	Indira Alvarez
2	Yenys Lázaro Lobo	37	F	N-EPS	X		1103097350		X												X	chapinero	3045878939	Yenys Lazaro
3	Viviana Ortega C.	35	F	F. colombia	X		1-1031028827								X						X	chapinero	3042042330	Viviana Ortega
4	Telba Lazaro ES.	45	F	Ser. mutual ser	X		64744506		X												X	chapinero	3126795791	Telbatriana
5	Sandy Meza Lazaro	31	F	M. Ser	X		1103.111.467								X						X	chapinero	3225192311	Sandy Meza L
6	Ledis Pérez Mojica	48	f	Fomag		X	64 742187								X						X	chapinero	3126325458	Ledis Pérez
7	Zila lazaro perez	35	F	Fomag		X	1103101761								X						X	chapinero	3126611498	Zila lazaro
8	Mirian Rodriguez	36	F	Fomag		X	1042348557		X												X	chapinero	3135831200	Mirian
9	Deicy contreras J.	55	F	Fsolouble	X		64741805								X						X	chapinero	3126442517	Deicy contreras J.
10	Maria Mercedes Perez	18	F	NEPS	X									X							X	chapinero		Maria Mercedes
11	Yorleidis Pérez	18	F	NEPS										X							X	chapinero		Yorleidis Perez
12	Diximan Martinez	18	F	M.Ser	X		1102887628							X							X	chapinero	3013621969	Diximan Martinez
13	Lizeth M. Alvarez Suarez	33	F	NS	X		1.103.106.414								X						X	chapinero	3235459822	Lizeth Alvarez
14	Kedys castillo Serpa	58	F	NEPS	X		42209869								X						X	chapinero	3107034977	Kedys castillo
15	Yaniris Arroyo	43	F	M.Ser	X		22866166								X						X	chapinero	3136612378	Yaniris
16	Malka Rincon	38	F	M.Ser	X		1103098081								X						X	chapinero	3126102212	Malka Rincon
17	Elci Arroyo Castillo	54	F	Fomag		X	42209637								X						X	chapinero	3224973228	Elci Arroyos
18	Evi luz Contreras	55	F	M.Ser	X		64741220								X						X	chapinero	3126644873	Evi Luz
19	Maryelis Jimenez	32	F	M.Ser	X		5897702								X						X	chapinero	3217285244	Maryelis Jimenez
20	Karoli Contreras Cantillo	35	F	S. Total	X		1103104147								X						X	chapinero	3176756392	Karoli Contreras

NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Todos Hacemos el Cambio Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: corregimiento de chapinero MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 08

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de Estilos de Vida Saludables.

RESPONSABLE: Equipo PIC — Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESMOVILIZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	MIGRANTE	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Valentina Canchila	23	F	S.Total		X	1007183359								X						X	chapinero	3106720386	Valentina Canchila
2	Carmen Arroyo	38	F	M.Ser	X		1103095048		X												X	chapinero	3218190138	
3	Doris Canchila	57	F	Famag		X	64738243								X						X	chapinero	3106406045	Doris Canchila
4	Karen Paola Contreras	30	F	M.Ser		X	1103114554		X												X	chapinero	3146210191	Karen Contreras
5	Ibeth Castillo	33	F	M.Ser	X		1103107322								X						X	chapinero	3116995583	Ibeth castillo
6	Pedro Pérez	33	M	M. Ser	X		1108109076								X						X	Chapinero	3147076209	Pedro Perez
7	Edubis Meléndez T	55	F	M-Ser	X		22866405								X						X	Chapinero	3127983483	Edubis Meléndez T
8	Berenice Arroyo Castillo	30	F	M-Ser		X	1103112402								X						X	Chapinero	3122105669	Berenice Arroyo C.
9	Cristian Abad	27	M	M-Ser	X		1103826906								X						X	Chapinero	3125900622	Cristian Abad
10	Mayenis Dominguez C	23	F	M.Ser	X		1103109076								X						X	chapinero	3147076209	Mayenis D.
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

ESE Centro Hospitalario Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

TMT- 2.8.1. (Diz 3)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: ESE Cartagena de Indias FECHA: 2024/ 10 / 03

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Celebración de la Semana de Estilos de Vida Saludable

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Profesional de Enfermería _ Sorlina Castro Martinez.
Coord. PIC - Dare Martinez Diaz
Equipo PIC - Apoyo Profesionales de Psicología.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Nereida Vargas Sierra

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo el jueves 3 de octubre se dio inicio a la reunión de articulación para la ejecución de la celebración de la Semana de Estilos de Vida Saludable, en donde se concertó con el gestor representante de IMDER Corozal, la realización del siguiente cronograma:

Lunes 7 de octubre: Lanzamiento de la Semana en la sede Cartagena de Indias, con comunidad asistente, Tema: Cuido mi cuerpo y mi mente, vivo Saludable.

Martes 8 de octubre: Corregimiento de Chalpinero: Actividad lúdica: jornada de aeróbicos, zumba, acompañado de una merienda Saludable.

Miércoles 9 de octubre: Parque Central de Corozal, se realizará [illegible]

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera).	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos, Nos humanizamos!

PIC Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Gobernación de Sucre COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 07 - 11 Hora: 7:00AM Lugar: ese Cartagena de Indias

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Dirigido a: Comunidad en general.

Objetivo: Celebrar la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC - profesional de Enfermería

Celular: 3244305366 **Email:** sorycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Nereida Vargas

Celular: 3146758328 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inició la celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable en la sede Cartagena de Indias con un taller participativo dirigido a la comunidad en donde se abordó el tema de hábitos Saludables para cuidar nuestro cuerpo y mente, se realizó práctica de conformación de un menú diario Saludable y se entregó una merienda Saludable acompañado de folleto informativo.

Observaciones generales de la actividad: Los participantes se mostraron receptivos e interesados en el tema tratado.

Conclusiones:

Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera)	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 7 - 11 Hora: _____ Lugar: Todas las Unidades Intramurales

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Dia 2: Se realizó jornada de aeróbicos y zumba en el corregimiento de Chapinero, con participación de 30 personas, quienes luego de hablar de hábitos saludables realizaron zumbaterapia y culminó con una merienda saludable.

Dia 3: Se ejecutó jornada de aeróbicos en el parque Central de Corozal en donde previo al desarrollo físico se realizó una breve charla de motivación al estilo de vida Saludable, culminando con una merienda Saludable.

Dia 4: Se realizó una jornada Saludable de rumbaterapia y estación Saludable en el Parque del Corregimiento las Peñas, se inició con breve charla sobre los estilos de vida Saludable y se culminó con una merienda Saludable.

Dia 5: Se llevó a cabo una jornada lúdica - recreativa con los niños del corregimiento de Cantagallo quienes realizaron juegos y ejercicios al aire libre en el parque del corregimiento.

Las actividades estuvieron orientadas por los gestores instructores del IMDER Corozal; con el acompañamiento educativo y logístico del PIC.

VIGILADO Supersalud

jefe

Nit. 823000670-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · RDSR Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque central de Corozal MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 09

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable

RESPONSABLE: Equipo PIC – Enfermería. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	TITULANTE	NINGUNO	INDÍGENA	RAL ETNIO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	ROM/GITANO			
1	Mercedith carrozo Arteta	64	F	Sanitas		X	34940482			X											X	San Francisco	3014978217	Mercedith Carrozo
2	Andrea cadena Bonilla	26	F	Famisanar		X	1103122068	X													X	San Francisco	3149752173	Andrea
3	Idza Estella Geraldino	58	F	Mutualser	X		42.207.579								X						X	Parque Central	3008102566	Idza Geraldino
4	Heidy perez Dominguez	41	F	Sitotal		X	22867896								X						X	Parque central	3001306266	Heidy Perez
5	Lidis Gonzalez Gonzalez	54	F	Famisanar		X	42709660								X						X	Parque Central	3016316900	Lidis Gonzalez
6	milagro maestre navarro	59	F	Nep s	X	-	64742953								X						X	parque central	3157139192	Milagro
7	Nicole Vargas sierra	20	F	Nser	X		1306378[illegible]						X								X	parque Central	3146756318	Nereida
8	milena vitol villega	47	F	Sitotal	X		64742233		X												X	parque Central	3114170358	Milena Vitol
9	Yolleth Jaraba Dominguez	33	F	Sitotal	X		1103109382		X												X	parque Central		Julleth Jaraba
10	Doris lobo moiet	46	F	Nep s		X	64743611								X						X	San Francisco	3005418986	Doris Lobo
11	Fidelia Padilla Parra	32	F	Cosalud	X		1103097091								X						N	La Macarena	3134379188	Fidelia Padilla
12	Yuli Villalba Tobon	40	F	Nser	X		32946114								X						X	La Macarena	3023296474	Yuli Villalba
13	Maria Perez Verbel	42	F	Sitotal		X	22866891								X						X	La Concepción	3006633408	Perez
14	Sara Gonzalez Carbosa	13	F	Sitotal		X	1202213332							X							X	Parque central	3026701414	Sara Gonzalez
15	Katy Perez Villalba	45	F	N/S		X	64747897								X						X	Parque Central	3012994349	Katy Perez
16	Ruby Patricia Suarez Perez	46	F	Nser	X		54589057		X							X						San Juan	3202262351	Ruby Patricia
17	Alba Santana Hernandez	54	F	Nser	X		64741416									X						San José	3006896383	Alba Santana
18	Ilder Uriel Mendoza Gonzalez	60	F	Nser	X		42206303			X						X						San Juan	3107460409	Ilder Uriel
19	Katiana Sofia Navarro Bonilla	42	F	Famisanar		X	22866228								X						X	Los Alpes	3106338176	Katiana Navarro
20	Yolanda Ceballo	42	F	Ecaps	X		22866493								X						X	San José	3117416432	Yolanda Meza

Nit. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL RDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central de Corozal MICROTERRITORIO: todo

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 09

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de estilo de vida saludables

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESPLAZADO	DESARRAIGADO	ESTUDIANTE	HOGARES	NINGUNO	NOTORA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO			
1	Yaneira Acevedo Montero	49	F	S Total		X	64741196								X						X	Parque central	3135801385	Yaneira Acevedo M.
2	Daniela Quiroz Diaz	29	F	M. sev		X	1103114764								X						X	parque central	3205455606	Daniela Quiroz
3	Oneidatelerozo Alvarez	64	F	Magisterio		X	42204729			X					X						X	Parque central	3135832180	
4	Liney Vanegas Vitola	57	F	Magisterio		X	25887476								X						X	Parque central	3008835685	Liney Vanegas
5	Damaris Perez de Paternina	73	F	Fomag		X	42200435			X											X	parque central	3162789588	Damaris Perez
6	Maria salgado Quiroz	13	F	N/S										X							X	Parque central	3008982340	Maria Salgado
7	Noraida gomez cano	55	F	Magisterio		Y	42209167							Y							X	Parque central	3215048627	Noraida gomez
8	Patricia Santacruz Santos	34	F	S. colombia	X		64744240								X						X	Parque central	3014441077	Patricia Santacruz
9	Claudia Tarcios palermo	52	F	S. total	X		64739535								X						X	Parque central	3145880855	Claudia Tarcios
10	Norela Vergara Juñez	42	F	MSG2	X		42272498								X						X	Parque Central	3205967135	Norela V.
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

TMT- 2.8.1. (3124). **ACTA DE ARTICULACIÓN**

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: ESE Cartagena de Indias FECHA: 2024/ 10 / 03

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Profesional de Enfermería _ Sorlina Castro Martinez.
Coord. PIC - Dair Martinez Diaz
Equipo PIC - Apoyo Profesionales de Psicología.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Nereida vargas sierra

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo el jueves 3 de octubre se dio inicio a la reunión de articulación para la ejecución de la celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable, en donde se concertó con el gestor representante de IMDER Corozal, la realización del siguiente cronograma:

Lunes 7 de octubre: Lanzamiento de la Semana en la sede Cartagena de Indias, con comunidad asistente, Tema: Cuido mi cuerpo y mi mente, vivo Saludable.

Martes 8 de octubre: Corregimiento de Chapinero: Actividad lúdica: jornada de aeróbicos, zumba, acompañado de una merienda Saludable.

Miércoles 9 de octubre: Parque Central de Corozal, se realizará

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera).	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos, Nos humanizamos!

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 07 - 11 Hora: 7:00 AM Lugar: ese Cartagena de Indias

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Dirigido a: Comunidad en general.

Objetivo: Celebrar la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC - profesional de Enfermería

Celular: 3244505366 **Email:** sorycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Nereida Vargas

Celular: 314 675 83 28 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inicio la celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable en la Sede Cartagena de Indias con un taller participativo dirigido a la comunidad en don de se abordó el tema de hábitos Saludables para cuidar nuestro cuerpo y mente, se realizó práctica de conformación de un menú diario Saludable y se entregó una merienda Saludable acompañado de folleto informativo.

Observaciones generales de la actividad: Los participantes se mostraron receptivos e interesados en el tema tratado.

Conclusiones:
Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera)	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 7 - 11 Hora: _____ Lugar: Todos los Matorrales

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Día 2: Se realizó jornada de aeróbicos y zumba en el corregimiento de Chapinero, con participación de 30 personas, quienes luego de hablar de hábitos saludables realizaron zumbaterapia y culminó con una merienda saludable.

Día 3: Se ejecutó jornada de aeróbicos en el parque Central de Corozal en donde previo al desarrollo físico se realizó una breve charla de motivación al estilo de vida Saludable, culminando con una merienda Saludable.

Día 4: Se realizó una jornada Saludable de rumbaterapia y estación Saludable en el Parque del Corregimiento las Peñas, se inició con breve charla sobre los estilos de vida Saludable y se culminó con una merienda Saludable.

Día 5: Se llevó a cabo una jornada lúdica - recreativa con los niños del corregimiento de Cantagallo quienes realizaron juegos y ejercicios al aire libre en el parque del corregimiento.

Las actividades estuvieron orientadas por los gestores instructores del IMDER Corozal; con el acompañamiento educativo y logístico del PIC.

VIGILADO Supersalud

Dias 4 VS.

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal	PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 11

ACTIVIDAD: Celebración de la semana de hábitos y estilos Saludables con niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermería. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: ESCAPISTIVOS	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI+	GESTANTE	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	ANIMO	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Keila lucia Sotelo Arrieta	11	F	M.Sur			1103116221							X							X	Cantagallo	3117597581	Keyla Otero
2	Junior Andres Castro	13	M	N/S										X							X	Cantagallo	3113038893	Junior Castro
3	Maria Pajaro palomino	8	F	N/S										X							X	Cantagallo		Maria Laura
4	James Perez Prieto	10	M	C. Copi										X							X	Cantagallo	3108436007	James Khalid
5	Cristian David Vides	8	M	S. Total	X		1103121135		X					X							X	Cantagallo	3136763928	Kamisha
6	Jesus Vides Pico	7	M	M.Sur	X		1187466348		X					X							X	Cantagallo	3011052812	JESUS
7	Marisol Sotelo Arroyo	13	F	NEPS	X		1145654546		X					X							X	Cantagallo	3103763928	Marisol
8	Siad lucia Arrieta	9	F	S. Total	X		1103119037							X							X	Cantagallo		Siad
9	Johan Vides	7	M	N/S										X							X	Cantagallo		Johoch
10	Luis Carloma Urrea	12	M	N/S			6843349		X					X							X	Cantagallo		Luis
11	Julio Jose Urrea Carrero	13	M	N/S			6843208							X							X	Cantagallo		Julio
12	Saidith Sotelo Cardenas	18	F	NEPS			1103385816							X							X	Cantagallo	3113038993	Saidith
13	Emanuel Suarez Suarez	9	M	M.Sur	X		1103118789							X							X	Cantagallo	3215345166	Emanuel
14	Said Suarez Suarez	11	M	M.Sur	X		1103862685							X							X	Cantagallo		Said
15	Cristian Sotelo Ramos	9	M	N/S										X							X	Cantagallo	3147141766	Cristian
16	Samuel Sotelo Suarez	12	M	M.Sur										X							X	Cantagallo	3146592646	Samuel
17	Sergio Andres Alzate	11	M	N/S										X	X							Cantagallo	3146141494	Sergio A. Al
18	Dulce Maria Arrieta	12	F	NEPS	X		1187464838							X							X	Cantagallo	3127192285	Dulce Maria A.
19	Tomas Suarez	12	M	NEPS										X							X	Cantagallo		Tomas
20	Jesus Ivan Acevedo	14	M	M.Sur										X	X							Cantagallo	3217821123	Jesus

Día 5
ZVS

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 11

ACTIVIDAD: Hábitos y estilos de vida saludable - Celebración de la Semana 5° día.

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermera. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRINBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNA	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Any luz Bohorquez	6	F	N/S										X							X	Cantagallo		
2	Laura Arrieta Carcamo	12	F	F. colombia	X									X		X						Cantagallo	3105120588	Laura Arrieta
3	Sara Contreras Suarez	10	F	N/S										X							X	Cantagallo	3108685495	Sara Contreras
4	Jorman Contreras Garay	9	M	N/S										X							X	Cantagallo	3218215273	Jorman Contreras
5	Isad Perez Moreno	6	M	N/S										X							X	Cantagallo		
6	Aroon Contreras Acosta	5	M	N/S										X							X	Cantagallo		
7	Juan Jose Perez Almanza	4	M	N/S										X							X	Cantagallo		
8	Carlos Carrasquilla Suárez	13	M	Cajacopi	X									X							X	Cantagallo	3136732667	Carlos Carrasquilla
9	Pedro Luis Silva paternina	12	M	Mutualser	X		1143145870		X					X							X	Cantagallo	3122710239	Pedro Luis
10	Inés María Suárez	15	F	FOMAC		X	1103505756							X							X	Cantagallo	3103653380	Ines Suarez
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: ESE Cartagena de Indias FECHA: 2024/ 10 / 03

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Profesional de enfermería _ Sorlina Castro Martinez.
Coord. PIC - Jose Alvarez Diaz
Equipo PIC - Apoyo Profesionales de Psicología.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Nereida vargas sierra

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo el jueves 3 de octubre se dio inicio a la reunión de articulación para la ejecución de la celebración de la Semana de Estilos de vida Saludable; en donde se concertó con el gestor representante de IMDER Corozal, la realización del siguiente Cronograma:

Lunes 7 de octubre: Lanzamiento de la Semana en la sede Cartagena de Indias, con comunidad asistente, Tema: Cuido mi cuerpo y mi mente, vivo Saludable.
Martes 8 de octubre: Corregimiento de Chalpinero: Actividad lúdica: jornada de aeróbicos, zumba, acompañado de una merienda Saludable.
Miércoles 9 de octubre: Parque Central de Corozal, se realizará

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera).	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

E.S.E. Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.873-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 09 - 11 Hora: 7:00 AM Lugar: ESE Cartagena de Indias

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Dirigido a: Comunidad en general.

Objetivo: Celebrar la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC – profesional de Enfermería

Celular: 3244505366 Email: sorycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Nereida Vargas

Celular: 3146758328 Email:

Desarrollo de la actividad: Se inicio la celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable en la Sede Cartagena de Indias con un taller participativo dirigido a la comunidad en don de se abordó el tema de hábitos Saludables para cuidar nuestro cuerpo y mente, se realizó práctica de conformación de un menú diario Saludable y se entregó una merienda Saludable acompañado de folleto informativo.

Observaciones generales de la actividad: Los participantes se mostraron receptivos e interesados en el tema tratado,

Conclusiones:
Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M. (Enfermera)	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

TUT - 2.8.1 (Liz S).

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 7- 11 Hora: _____ Lugar: Todos los Matarem'tonio

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: celebración de la semana de hábitos y estilo de vida saludable.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Dia 2: Se realizó jornada de aeróbicos y zumba en el corregimiento de Chapinero, con partiapación de 30 personas, quienes luego de hablar de hábitos saludables realizaron zumbaterapia y culminó con una merienda saludable.

Dia 3: Se ejecutó jornada de aeróbicos en el parque central de Corozal en donde previo al desarrollo físico se realizó una breve charla de motivación al estilo de vida saludable, culminando con una merienda saludable.

Dia 4: Se realizó una jornada Saludable de rumbaterapia y estación Saludable en el Parque del corregimiento las Peñas, se inició con breve charla sobre los estilos de vida Saludable y se culminó con una merienda saludable.

Dia 5: Se llevó a cabo una jornada lúdica - recreativa con los niños del corregimiento de Cantagallo quienes realizaron juegos y ejercicios al aire libre en el parque del corregimiento.

las actividades estuvieron orientadas por los gestores instructores del IMDER Corozal; con el acompañamiento educativo y logístico del PIC.

VIGILADO Supersalud

NIT. 823000870-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Distrito de Corozal

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Las Peñas MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Comunidad en General FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 31

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de hábitos y estilo de vida Saludable.

RESPONSABLE: Jefe Sorlina Castro Martinez (Enfermera). ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	PERTHES	DESNUTRIDO	GESTANTE	NINGUNO	AFROLOMBIANA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERA	INDIGENA			
1	Viviana ortega contreras	35	F	Fdecolombia	x		1103102827							x						x		Las Peñas	3242642330	Viviana Ortega
2	Kleiderman Leonardo Jimenez	19	H	H. ser	x		PPT: 6216292			x												El Peña	3116191698	Kleiderman Jimenez
3	Edis M Contreras Barrera	55	F	Fomag		x	64738903							x						x		Las Peñas	3105061951	Edis Contreras
4	Sandy Meza Lazaro	31	F	M. ser	x		1103111467							x						x		Las Peñas	3225192311	Sandy Meza L.
5	Zila lazaro Perez	35	F	Fomag		x	1103101761							x						x		Las Peñas	3126611948	Zila lázaro
6	Greis Contreras Narvaes	36	F	Pona!		x	1103094602							x						x		Las Peñas	3116616499	Greis Contreras
7	Telba Lazaro Estrada	35	F	M Ser	x		64744506							x						x		Las Peñas	3126795791	Telba Lazaro
8	Lenys Lazaro Vides	37	f	N EPS.	x		1103047350	x												x		Las Peñas	3045878439	Lenys Lazaro
9	Elvis Juan Alvarez	33	M	MSR	x		1003770668	x												x		Las Peñas	3134814467	Elvis Juan
10	yuly Alvarez S.	39	F	Coosalud	x		32930824	x						x						x		Las Peñas	3234968327	yuly Alvarez
11	Don Conchito	57	f	Fet		x	64738743													x		Las Peñas	3106906048	Don Conchito
12	Evi contreras Alvarez	55	F	M. Ser	x		64741220	x												x		Las Peñas	3126644873	Evi Lizcano
13	Yajaira Mayoriano	91	f	M Ser	x		1126236062							x						f		Las Peñas	3224496662	Yajaira M.
14	Diego Hoyos contreras	28	M	NEPS		x	1103118497							x						x		Las Peñas	3235005712	Diego Hoyos
15	Judith Mayoriano Perez	59	F	NEPS		x	42207311							x						x		Las Peñas	3043423615	Judit Mayor
16	Jaime Mercado Leon	76	M	Sanitas		x	9307186		x											x		Las Peñas	3135930053	Jaime Mercado
17	Deicy contreras lazaro	55	F	F colombia	x		64741805							x						x		Las Peñas	3126442717	Deicy contreras
18	Libardo contreras Gamboa	82	M	NEPS	x		911759		x											x		Las Peñas	3222108144	Veronica M
19	Veronica Mayoriano	39	F	M. Ser	x		22869249							x						x		Las Peñas	3127120755	Miguel dis
20	Miriadis Perez	48	F	M. Ser	x		22881698		x											x		Las Peñas	3127120755	Miriadis Perez

Nit. 823000078-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Corozal — SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Corregimiento Las Peñas MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 31

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana de Hábitos y estilo de vida Saludable

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermería. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DISTANTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	INDIGENTE	INDIGENA	RAIZAL DEL ARCHIPIELAGO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	MESTIZO			
1	Heisa Maria Vivero Pinedo	27	F	mutua	X		1003276906							X							X	Las Peñas	3113051928	Heisa V.
2	Dalis Elena Contreras	56	F	MutualSer	X		64741804	X	X					-		X						Las Peñas	3107286365	Dalis Contreras
3	Humberto Lazaro contrer	76	M	Mo Ser	X		9308303		X	X											X	Las Peñas	——	Humberto Lazaro
4	Antonio Quiroz Moreno	82	M	Mo Ser	X		—— ——			X											X	Las Peñas	——	Antonio quiroz
5	Jairo Rafael Zuñiga C	78	M	Mo Ser	X		915765			X											X	Las Peñas	——	Jairo Zuñiga
6	Rafael Eduardo Mercado	42	M	Mo Ser	X		3838869								X						X	Las Peñas	——	Rafael Mercado
7	Jesusa Suarez Moreno	52	F	Salud Total	X		22866431		X												X	Las Peñas	3193238978	Jesusa Suarez
8	Julio Cesar Martinez	70	M	Nueva EPS	X		92552438			X											X	Las Peñas	320 tiene	JULIO Martinez
9	Donaldo Quintero contrer	61	M	Mo Ser	X		915825		X	X						X						Las Peñas	3135864062	Donaldo Quintero
10	Pauro Lazaro Contreras	62	M	Negudero		X	9312772		X												X	Las Peñas	3205911007	
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

2.9. Desarrollar dos (2) capacitaciones sobre la prevención del cáncer de mama, dirigido a 40 personas de la población femenina y masculina en la zona rural del municipio, incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: Se desarrolló un taller educativo participativo y con apoyo de IMDERCOR se realizó una sesión deportiva. Se utilizó como material de apoyo una cartelera del autoexamen de los senos. Se entregó un folleto informativo con el tema tratado.



Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes, realizando la presentación del personal PIC y se anuncia la actividad. Se continúa recordándole las partes de la mama y su estructura interna y su función de manera breve.

De inmediato se aborda el tema del cáncer de mama, se les pregunta a los participantes si tienen conocidos que hayan padecido la enfermedad y cuales síntomas presentaron, tres participantes manifestaron tener familiares cercanos con la enfermedad y una mujer joven refirió su caso particular.

Se define qué es el cáncer de mama, cuáles son los más frecuentes y los síntomas que pueden presentar. Se realiza de manera participativa el autoexamen de mamas con todos los asistentes, tanto hombre como mujeres, recalcando el momento ideal, los signos que se buscan, la forma en que se realiza y la frecuencia con que se hace, se les invita a revisar los riesgos a los que se está expuestos, a realizar el autoexamen de mamas mensualmente y visitar el médico para su revisión por lo menos una vez al año.

Se finaliza con una sesión deportiva Rumba-Terapia a cargo de IMDERCOR y la entrega de hidratación y frutas para incentivar los buenos hábitos y estilos de vida saludable.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática, participaron en las dos actividades propuestas.

Experiencia de la actividad: Una participante joven manifestó su caso personal de antecedente familiar de muerte por cáncer de seno, refirió estar en control semestral con el especialista y cuidando su estilo de vida.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	2	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	2	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.9.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	07/10/2024	0	2	2	0	4	
2.9.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	0	0	2	6	8	
TOTAL			0	2	4	6	12	20%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.9.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	07/10/2024	5	2	19	0	26	
2.9.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	2	7	7	6	22	
TOTAL			7	9	26	6	48	80%
TOTAL			7	11	30	12	60	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS EC	NS	TOTAL
2.9.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	07/10/2024	0	0	2	17	5	1	3	2	30
2.9.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	1	0	4	17	5	0	0	3	30
TOTAL			1	0	6	34	10	1	3	5	60

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMGITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
2.9.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	07/10/2024	0	0	0	7	0	1	0	4	18	30	0	1	0	0	0	0	29	30
2.9.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	6	0	0	5	0	0	0	7	12	30	0	6	0	0	0	0	24	30
TOTAL			6	0	0	12	0	1	0	11	30	60	0	7	0	0	0	0	53	60

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

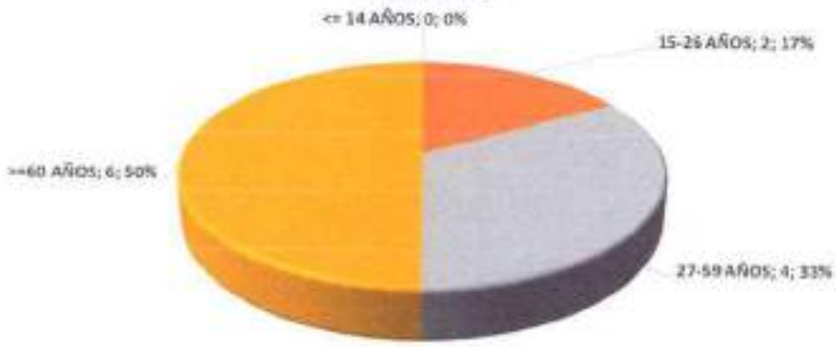
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

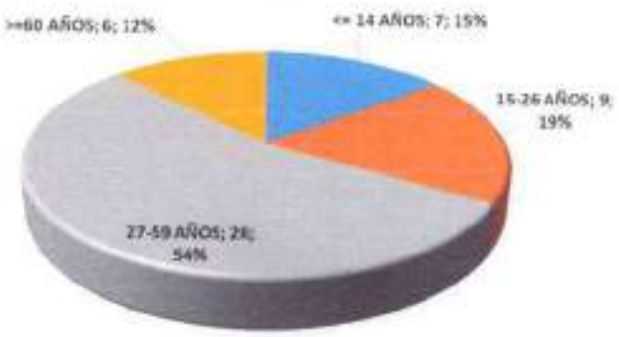
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

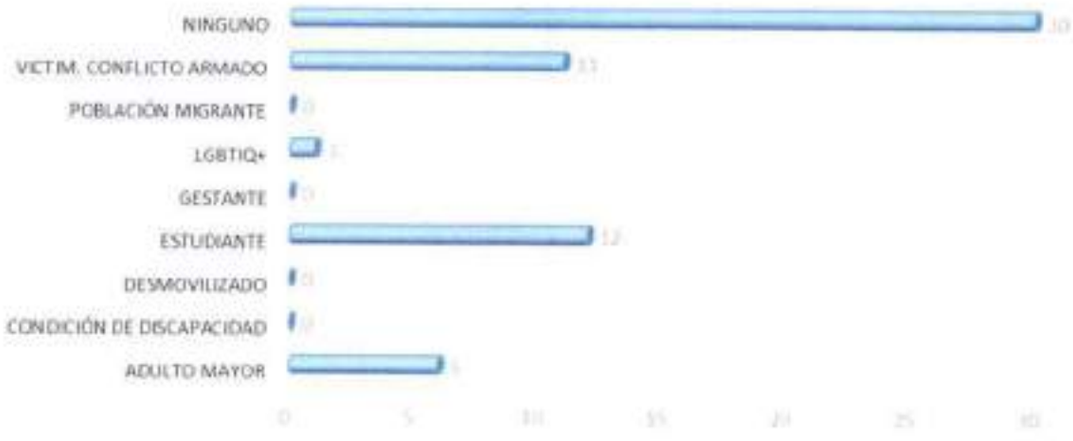
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.9.1	CORREGIMIENTO CHAPINERO	07/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.9.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	15/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

Chapinero
MT-3 2.9.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: ESE puesto de Salud de Chapinero FECHA: 2024 / 10 / 03

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: * Capacitación sobre la prevención del cáncer de mama, dirigido a 20 personas. * Actividad de Celebración de la Semana de Estilos de vida saludable. * Jornada de tamizaje para detección de VIH/SIDA.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

equipo PIC- Profesional de Enfermería.
Yair Martinez Diaz - coord. PIC

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Jorge Isaac Medina Suárez (Lider Comunitario Chapinero).

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realizó articulación con Lider comunitario del Corregimiento de Chapinero, quien se compromete a Convocar a la población requerida para cada actividad, mantener comunicación activa para continuar con la programación de actividades.

el equipo PIC se compromete a llevar la logistica necesaria y el talento humano idóneo para la ejecución.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez 231 (Enfermera)	

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos, Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 07 **Hora:** 5:00 pm **Lugar:** Corregimiento de Chapinero

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Capacitación sobre la prevención del cáncer de mama. "El autoexamen de Senos"

Dirigido a: Población femenina y masculina del Corregimiento de Chapinero.

Objetivo:
Capacitar a las personas Convocadas sobre la prevención del cáncer de mama.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC- profesional de Enfermería Sorlina Castro Martinez.

Celular: 3244505366 **Email:** sorlycastromartinez@gmail.com.

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Dayo Yadu S.

Celular: 3045634871 **Email:** internetjorge05@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Se realizó taller participativo de prevención del cáncer de mama, el día 07 de octubre de 2024 a las 5:00 PM en el parque central del Corregimiento de Chapinero, se contó con la participación de 30 personas, a las cuales se les compartió la información a cerca de qué es el cáncer, la frecuencia del aumento de casos y que es la primera causa

Sigue

Observaciones generales de la actividad:
Las personas se mostraron interesadas en la temática, una asistente realizó retroalimentación del autoexamen de Seno.

Conclusiones:
Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez.	Dayo Yadu S

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 07 Hora: 5:00 pm Lugar: Paige Chiapinero.

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Prevención del cáncer de mama "Autoexamen de Senos"

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

→ viene → de muerte por cáncer en mujeres, que es prevenible la muerte si se detecta y trata a tiempo. Se recalca que, se puede detectar visitando al médico regularmente, quien debe hacer exámen clínico de mamas, además realizando mensual mente el auto examen de Senos, el cual debe Ser realizado también por hombres, éste debe realizarse en días después (7días) del período menstrual, completamente desnudos, en la ducha, frente al espejo y acostados; realizando primero una inspección en busca de imperfecciones en piel, desviaciones del pezón, hoyuelos; luego una palpación levantando el brazo contrario al revisado deslizando los dedos de la mano formando círculos al rededor de todo el Seno, incluyendo el Pezón, la aréola y axila. Posteriormente se lleva las manos a la cintura y se extienden por encima de la cabeza; se observa Tamaño y movimiento pendular, Simetría al movimiento. Se exprime Suavemente los pezones en búsqueda de la salida de líquido o Sangre.

Se recalca la importancia de la visita al médico además si hay antecedente familiar de cáncer de mama, la realización de la mamografía en los grupos priorizados; Se apoya la

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal – Secretaría de Salud Municipal Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Chapinero MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Comunidad en general, población masculina y femenina FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA:

ACTIVIDAD: Capacitación sobre la prevención del Cáncer de mama

RESPONSABLE: Equipo PIC- Profesional de Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LIBRETA	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	REFUGIADO	ASEGURADO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Dora Conchila	57	F	Magisterio		X	64738743								X						X	Chapinero	3106906048	Dora Conchila
2	Mary Arroyo castillo	44	F	M. ser.		X	22865387								X						X	chapinero	3043621469	Mary Arroyo.
3	Kedys castillo serpa	57	F	NEPS.		X	42207869								X						X	Chapinero	3107034797	Kedys castillo
4	Maika Rincon osman	38	F	M. ser.	X		1103058081								X						X	las Peñas	3125102212	MAIKA RINCÓN
5	Maria Perez Meza	12	F	NEPS.	X									X							X	Chapinero		Maria Mercados
6	Danyelis Bizbles Arroyo	11	F	M. ser.	X		1043184434							X							X	Chapinero	3136612657	Danyelis Bizbles
7	Yanitis Arroyo castillo	43	F	M. ser.	X		22866166								X						X	Chapinero	3136612657	Yanitis Arroyo
8	Yorledis Perez Meza	16	F	NEPS	X									X							X	Chapinero		Yorledis Perez
9	Alderman Jimenez	19	M	M.Ser.			PPT 11.16292,				X										X	EL MANÚ	3111191698	Alderman J.
10	Lizeth M. Alvarez Suarez	33	F	N/S	X		1.103.106.414								X						X	las peñas	3235459877	Lizeth Alvarez
11	Dramar Martinez A.	13	F	M.Ser.			1102887265							X							X	Chapinero	3143621969	Dramar Martinez
12	KARLYN Suarez castillo	11	F	NEPS		X								X							X	Chapinero	3107034927	KARLYN Suarez
13	Paula Suarez	13	F	N/S										X							X	Chapinero	3226047727	Paula.
14	Rosa Elena Mora	50	F	M.Ser.	X		1103114011		X							X						Chapinero	3146647194	Rosa Elena
15	Mayerlis Jimenez	32	F	M.Ser.	X		58997502								X						X	Chapinero	3213285246	Mayerlis
16	Dely Carmona Lazaro	55	F	Ecosalud	X		42341805								X						X	Chapinero	3126442017	Dely Carmona
17	Lenys Lazaro Vides	37	F	NEPS.	X		1103077350								X						X	Chapinero	3045816139	Lenys Lazaro
18	Kedys perez Mendoza	46	F	Magisterio		X	42762197								X						X	Chapinero	3126525458	Kedis Perez
19	Zila Lazaro perez	35	F	Magisterio		X	1103101761								X						X	Chapinero	3126611498	Zila Lazaro
20	Viviana ortega	37	F	Ecosalud	X		1103127877								X						X	Chapinero	3142548330	Viviana Ortega

Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Cartagena — Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Bolívar MUNICIPIO: Gonzal LUGAR: Corregimiento Chapinero MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general. Población masculina y Femenina. FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 05

ACTIVIDAD: Capacitación Sobre la prevención del cáncer de mama

RESPONSABLE: ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Selva Lazaro Estrada	41	F	M. Ser	X		64944506		Y												X	Los Peñas	3127439791	Selva Lazaro
2	Berenice Arroyo castillo	30	F	M. Ser		X	1103112402								X						X	Chapinero	3122105869	Berenice Arroyo C
3	Sandy Meza lazaro	31	F	M. Ser.	X		1103111467								X						X	Las peñas	3225192311	Sandy Meza
4	Carolina Contreras Cunchila	35	F	S TOTAL	X		1103104147								X						X	Chapinero	3126712392	Karolina Contreras C
5	Eviluz Contreras Alvarez	55	F	M. Ser	X		64741220		Y												X	Chapinero	3126614873	Eviluz Contreras A
6	Cristian Abad Lara.	17	M	M. Ser	X		1103826906							X							X	Chapinero	3145900622	Cristian Abad L.
7	Jorge Medina	50	M	M. Ser.	X		92555665								X						X	Manuela	3045654891	Jorge Medina S
8	Edubis Suarez	55	F	M. Ser	X		22866405								X						X	Manuela	3127883483	Edubis S.
9	Maycelis Dominguez	23	F	M. Ser	X		1005582430	X													X	Chapinero	3116013826	Maycelis D.
10	Pedro Perez	33	M	M. Ser.	X		1103109076								X						X	Chapinero	3147076258	Pedro Perez
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-3 2.9.2

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: SALON COMUNAL EL MAMON FECHA: 08 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: prevencion del cancer de mama

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Equipo pic profesionales de enfermeria: yeniris Acuña V.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Juliana Anaya Mercado

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: se realizo reunion de Articulación con el coordinador del programa colonsión sin fronteras del municipio con el objetivo del mismo para planificar las actividades contempladas en el cronograma del plan de intervenciones colectivas (pic) del municipio. Quien se compromete a aportar la planta fisica, y la. poblacion requerida para desarrollar la actividad "prevencion del cancer de mama" por parte del equipo pic se compromete a aportar el talento Humano y la logistica requerida para su desarrollo

Fecha Asignada: 15-11-2024 Hora: 2:00 P.M

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 15 / 11 / 2024 Hora: 2:00 p.m Lugar: El Mamon

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Prevencion del cancer de mama

Dirigido a: Comunidad en General

Objetivo: Capacitar a la poblacion en General sobre. La prevencion del cancer de mama.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo pic. profesional de Enfermeria Yenitis Barrios Vergara

Celular: 3043809395 **Email:** Yenitisbarrios Vergara @ gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Martha Anaya Mercado

Celular: 3007548721 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inicia La actividad con el saludo a todos los participantes: se presenta el equipo pic y se da inicio al tema con preguntas a los participantes sobre el tema a tratar; luego se comparte la informacion sobre el cancer de mama, la prevalencia del aumento de casos que es la primera causa de Muerte en Mujeres, que es

Observaciones generales de la actividad: Todos los participantes se mostraron interesados en el tema y realizaron el auto examen como actividad.

Conclusiones:
Se cumplio con el objetivo planeado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	Martha Anaya M

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 14 / 11 / 2024. Hora: 2:00 pm Lugar: El Mamon

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: PREVENCION CANCER DE MAMA

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

PREVENIBLE LA MUERTE SI SE DETECTA Y SE TRATA A TIEMPO REALIZANDOSE EL AUTOEXAMEN DE SENOS COMPLETAMENTE DESNUDA, EN LA PUERTA FRENTE AL ESPEJO Y ACOSTADA REALIZANDO UNA INSPECCIÓN EN BUSCA DE IMPERFECCIONES EN LA PIEL, DEFORMACIONES DEL PEZON HOYUELOS, LUEGO UNA PALPACION LEVANTANDO EL BRAZO CONTRARIO AL REVISADO DESLIZANDO LOS DEDOS DE LA MANO FORMANDO CIRCULOS AL REDEDOR DE TODO EL SENO EN CLUYENDO EL PEZON, LA AREOLA Y AXILA, POSTERIORMENTE SE LLEVAN LAS MANOS A LA CINTURA Y SE EXTIENDEN POR ENCIMA DE LA CABEZA OBSERVANDO EL TAMAÑO SE EXPRIME SUAVEMENTE LOS PEZONES EN BUSCA DE SU LIQUIDOS O SANGRE.

SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE VISITAR AL MEDICO ADEMAS SI TENEMOS ANTECEDENTES FAMILIARES DE CANCER DE MAMA.

ESTA ENFERMEDAD AFECTA A HOMBRES Y MUJERES POR LO TANTO LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, SE APOYA LA CHARLA CON CARTELERAS Y DEMOSTRACION, SE ENTREGA UN PLEGABLE CON LA EDUCACIÓN RESPECTIVA

VIGILADO Supersalud

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
NIt. 823000078-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Salón Comunal El Mamon MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 14

ACTIVIDAD: Prevención Cáncer de Mama

RESPONSABLE: Yeleinis Ospino Verbel enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Ricardo Suarez Perez	63	M	Ecolombia	x		9312752			x						x						El Mamon	3104160759	
2	Maria Alvarez ortega	13	F	M.Sur	x									x							x	El Mamon	3145180768	Niña Menor
3	Valeria Suarez Suarez	14	F	M.Sur	x		1127654950							x							x	El Mamon	3132141405	Valeria Suarez
4	Jaidy Medina Contreras	21	F	NEPS	x		1193211154		x												x	El Mamon	3009812214	HaidyMADERA
5	Margalis Pertuz Suarez	21	F	M.Sur	x		1007963201							x							x	El Mamon	3042835635	Margalis Pertuz.
6	Ismael Perez Vides	78	M	No Sabe			No Sabe								x						x	El Mamon	No Sabe	No Sabe
7	Leudis Narvaez	25	F	NEPS	x		1103720247		x												x	El Mamon	3244882642	Leudis Narvaez
8	Maria Ortega Vides	65	F	NEPS	x		22873384								x						x	El Mamon	3058367491	No Sabe
9	Mary Luz Medina Medina	67	F	M.Sur	x		22873265			x						x						El Mamon	3205077537	Marydiz Medina
10	Mariangela Perez Teran	22	F	M.Sur	x		1103214481								x						x	El Mamon	3014327132	Mariangela.
11	Yisetli Paola Alvarez	21	F	M.Sur	x		1007183014							x							x	El Mamon	3214261138	Yiceth Alvarez
12	Sindy ortega Suarez	29	F	NEPS	x		1103116121								x						x	El Mamon	3117283644	Sindi ortega
13	Sulma Perez Suarez	78	F	M.Sur	x		22873281			x											x	El Mamon	3146938080	No Sabe
14	Maria Madrid Suarez	26	F	M.Sur	x		1103120637								x						x	El Mamon	3146138280	Maria madrid.
15	Maria del Rosario Perez	65	F	MSur	x		64738711								x						x	El Mamon	No Sabe	No Sabe
16	Alvaro Suarez Hoyo	70	M	No Sabe			9307689								x						x	El Mamon	No Sabe	No Sabe
17	Rosa Isabel Canchila	50	F	No Sabe			42702479								x						x	El Mamon	No Sabe	No Sabe
18	Lucelix Sincelejo	55	F	Ecolombia	x		64742120								x	x						El Mamon	3147511810	Lucelix Sincelejo
19	Carmen Maria Suarez	58	F	M.Sur	x		64741753		x												x	El Mamon	3125108729	No Sabe
20	Cristiano Alvarez	82	M	Coosalud	x		914594			x											x	El Mamon	3041681026	Cristino Alvarez

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Sector Corozal el Yaraon MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 15

ACTIVIDAD: Jornada de prevención cáncer de mama

RESPONSABLE: Yeferis Bermudez Vergara Enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Rafael Alvarez Suarez	45	M	Coosalud	A		5857316								X							El Yaraon	3127786411	
2	Ismari Ramos Ortega	75	M	Comfasucre	X		9.306786			X											X	El Yaraon	3025146354	Ismari Ramos
3	Lina Marquez	33	F	M.Sur	A		1103106801									X					X	El Yaraon	3103500671	Lina Márquez
4	Luz Mary Dominguez	40	F	M.Sur	A		22868145		X												X	El Yaraon	3175546841	Luz Mary D
5	Arachis Ramos Suarez	62	F	M.Sur	A		42206561								X	X						El Yaraon	3146659711	Arachis Ramos
6	Carlos Navarro Suarez	44	M	M.Sur	X		92558475		X												X	El Yaraon	3213177037	Carlos
7	Estefania Canchila	23	F	M.Sur	A		1193601911							X							X	El Yaraon	3103380854	Stefania
8	Gregoria Pineda	28	F	M.Sur	X		1196969506								X	X						El Yaraon	3113066604	Gregoria Pineda
9	Rosa Perez de Cardenas	75	F	NEPS	A		2873221		X	A											X	El Yaraon	3233746752	
10	Ely Ortega Madera	50	F	M.Sur	A		64741195	X	X												X	El Yaraon	3128132680	Ely Ortega
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

2.10.1. Celebrar el dia mundial del cáncer de mama a través de Talleres educativos sobre la importancia de la prevención y el diagnóstico temprano, activación de espacios públicos para enseñar la técnica del autoexamen, importancia de la mamografía, carrera de la mujer, campañas de donación de cabello para la elaboración de pelucas, homenaje a mujeres sobrevivientes del cáncer de mama.

Metodología: Se desarrolló un taller educativo participativo. Se utilizó como material de apoyo una cartelera del autoexamen de los senos. Se entregó folleto informativo con el tema tratado.



Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes, realizando la presentación del personal PIC y se anuncia la actividad, se continúa recordándole las partes de la mama y su estructura interna y su función de manera breve.
De inmediato se aborda el tema del cáncer de mama, se les pregunta a los participantes si tienen conocidos que hayan padecido la enfermedad y cuales síntomas presentaron, tres participantes manifestaron tener familiares cercanos con la enfermedad y una mujer joven refirió su caso particular.

Se define qué es el cáncer de mama, cuáles son los más frecuentes y los síntomas que pueden presentar, se realiza de manera participativa el autoexamen de mamas con todos los asistentes, tanto hombre como mujeres, recalcando el momento ideal, los signos que se buscan, la forma en que se realiza y la frecuencia con que se hace.

Se finaliza invitando a llevar estilos de vida saludable, revisar los riesgos a los que estamos expuestos, a realizar el autoexamen de mamas mensualmente y visitar el médico para su revisión por lo menos una vez al año.
Se entrega un folleto ilustrativo con el resumen del tema.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática, participaron en las dos actividades propuestas.

Experiencia de la actividad: Una participante joven manifestó su caso personal de antecedente familiar de muerte por cáncer de seno, refirió estar en control semestral con el especialista y cuidando su estilo de vida.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	1	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	1	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	1	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.10.1	B. 7 DE AGOSTO - ASOVIPOBA	09/10/2024	0	0	3	3	6	
TOTAL			0	0	3	3	6	30%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
2.10.1	B. 7 DE AGOSTO - ASOVIPOBA	09/10/2024	0	4	9	1	14	
TOTAL			0	4	9	1	14	70%
TOTAL			0	4	12	4	20	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FUAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS AC	NS	TOTAL
2.10.1	B. 7 DE AGOSTO - ASOVIPOBA	09/10/2024	1	0	1	12	5	1	0	0	20
TOTAL			1	0	1	12	5	1	0	0	20

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
2.10.1	B. 7 DE AGOSTO - ASOVIPOBA	09/10/2024	6	0	0	2	0	0	0	8	4	20	1	0	0	0	0	0	19	20
TOTAL			6	0	0	2	0	0	0	8	4	20	1	0	0	0	0	0	19	20

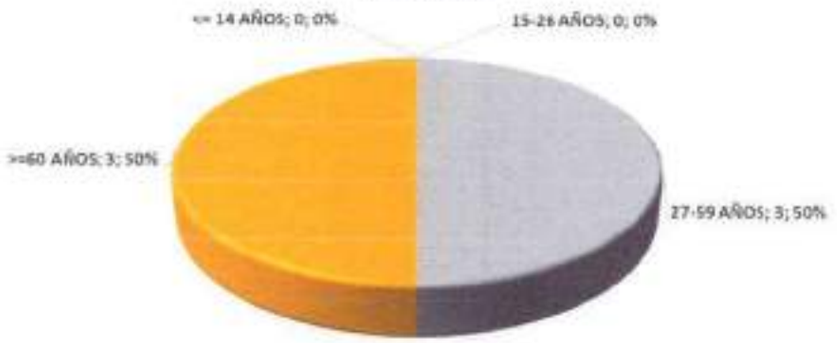
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN

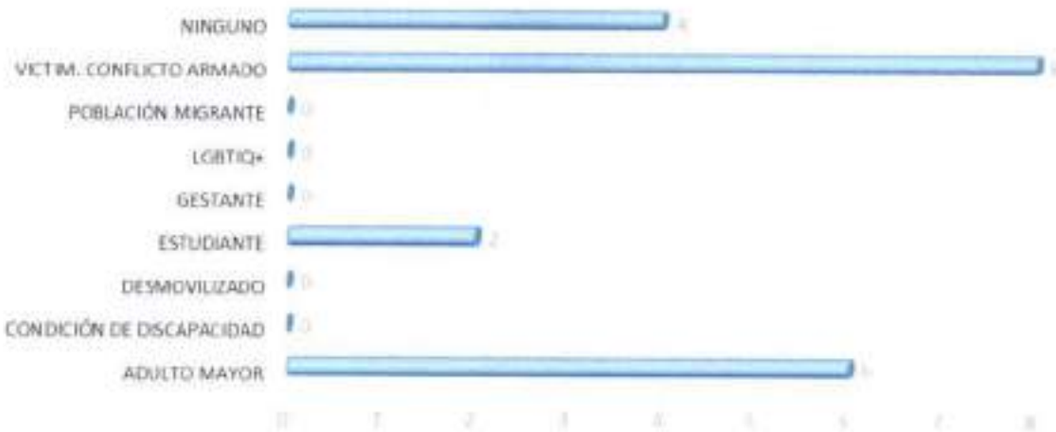


	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

2.10.1	B. 7 DE AGOSTO - ASOVIPOBA	09/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

MT-1 2.10.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Centro de Salud ASOCIPOGA FECHA: 10/4 / 10 / 08

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
-Intervención educativa para Socializar el protocolo de Atención en Salud con enfoque psicosocial a victimas.
- celebración del dia mundial del cáncer de mama : El autoexamen.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Psicólogas: Estefanía Hendivil - Carolina Bertel
Enfermera: Sorlina Castro - Jais Martinez Diaz - Coord. pic

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Yaquelin Ramos Mercado

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Se articuló con la Señora Yaquelin Ramos Mercado (Auxiliar de enfermería) convocar a la comunidad asistente al centro de Salud cuya área de influencia es el Microterritorio 1, a participar de las intervenciones educativas en Salud programadas por el equipo del plan de Intervenciones Colectivas y Facilitar el espacio físico para el adecuado desarrollo de dichas actividades.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M.	Yaquelin Ramos Mercado. 6473900 cel

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 10 / 09 Hora: 7:00 AM Lugar: ASOUIPOBA

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Intervención educativa para socializar el Protocolo integral de atención a víctimas. — Celebración del día mundial del cáncer de mama: Autoexamen

Dirigido a: Comunidad en general.

Objetivo: Celebrar el día mundial de prevención del Cáncer de mama.

Funcionario(s) responsable(s): Estefanía Mendivil — Carolina Bertel (Psicólogas) — Sorlina Castro M (Enfermera).

Celular: 3244505366 **Email:** sorlycastromartinez@gmail.com.

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Yaqueline Ramos Mercado.

Celular: 3003201380 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se realizó la celebración del día de la prevención del Cáncer de mama, el día de 2024 a las 7:00 AM en el salón del centro de salud ASOUIPOBA, se contó con la participación de 20 personas, a las cuales se les compartió la información acerca del cáncer de mama, la frecuencia del aumento de casos y que es la primera causa de muerte en mujeres, que es prevenible la muerte si se detecta y trata a tiempo. Se recalca que →

Observaciones generales de la actividad: Los participantes se mostraron interesados en la temática y realizaron el autoexamen como retroalimentación.

Conclusiones: Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefanía Mendivil Carolina Bertel. Sorlina Castro Martinez.	Yaqueline Ramos Mercado 647 39006 e/fd

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de Corozal

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 09 / 10 / 2024 **Hora:** 9:00AM **Lugar:** ASOCIPOBA

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema:

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Se puede detectar visitando al médico regularmente, quien debe hacer el examen clínico de mamas, además realizando mensualmente el autoexamen de senos, el cual debe ser realizado por hombres.

Se debe realizar en días posteriores (±7 días) al período menstrual, Completamente desnudas, en la ducha, frente al espejo y acostadas. realizando, primero una inspección en busca de imperfecciones en piel, desviaciones del pezón, hoyuelos, luego una palpación levantando el brazo contrario al revisado, deslizando los dedos de la mano formando círculos al rededor de todo el seno, incluyendo el pezón, la areola y la axila, posteriormente se llevan las manos a la cintura y se extienden por encima de la cabeza, Se observa el tamaño y movimiento pendular, Simetría al movimiento. Se exprime suavemente los pezones en búsqueda de la salida de líquido o sangre.

Se recalca la importancia de la visita al médico, además si hay antecedente familiar de Cáncer de mama, la realización de la mamografía en los grupos priorizados, se apoya la capacitación con cartelera ilustrativa y se entrega un flayer con la información brindada.

VIGILADO Supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal — Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Centro de Salud ASOVIPOBA MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Comunidad en general. FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 09

ACTIVIDAD: Celebración del día mundial del cáncer de mama : Taller educativo : Técnica del autoexamen

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Carlos Eduardo Noguera P.	36	M	Nueva EPS	X		1087119598		X												X	Asovipova	3145355818	Carlos Noguera
2	Eliana Borja Arrieta	17	F	Mi Ser	X		1103860855		X					X							X	Dulce Nombre	3243702606	Eliana Borja
3	Lina Arrieta Mercado	41	F	Mi Ser	X		22868367		X												X	7 de agosto	3218758100	
4	Bribelfo Alvarado Mendoza	66	M	Mi Ser	X		17.971269		X	X									X			Monserrate	3114022074	
5	Sixta Tulia Rodriguez Mesa	84	F	Mi Ser	X		33.173239			X											X	ASOVIPOBA	3066894804	
6	Claribel Perez Alvarez	41	F	Mi Ser	X		42273039		X												X	ASOVIPOBA	3066894804	Claribel Perez
7	Jorge Chamorro Lara	51	M	Caja Comp°	X		92555048								X						X	Las brisas	3024467796	JORGE CHAMORRO
8	Romulfo Echeverri Jimenez	73	M	Mi Ser	X		9307250			X											X	Las brisas	3123284340	No Firma
9	Saida Esteba Palacio	44	F	Mi Ser	X		33025536								X						X	La paz	3006458509	Saida Palacio
10	Astrit Salgado Palomino	57	F	Mi Ser	X		64738921			X											X	7 de agosto	3128343898	Astrid Salgado
11	Rosalba Dias	56	F	Mi Ser	X		64891859		X	X											X	Las brisas	3135088380	Rosalba Diaz
12	Astrid Tovar Correa	36	F	Nueva EPS	X		1103101560		X												X	ASOVIPOBA	3223077081	Astrid Tovar
13	Estefani Castillo Perez	21	F	F. Colombia	X		1002558375							X							X	ASOVIPOBA	3205858649	Stefany Castillo
14	Yesica Monterosa Palacio	31	F	Mi Ser	X		1005584032								X						X	7 de agosto	3232378364	Yessica M.
15	Yarlis Berrio Muñoz	29	F	Nueva EPS	X		1129184566								X						X	Dulce Nombre	3043825841	Yarlis B
16	Naverlis Segura Montiel	21	F	Nueva EPS	X		7049528								X						X	Dulce Nombre	3008861185	Naverlis
17	Geraldine barreto santacruz	22	F	Nueva EPS	X		1193256500								X						X	Monserrate	3023587734	Geraldine Barreto
18	Jhonatan Perez Perez	37	M	Mi Ser	X		1103100711								X						X	Santa Clara	3018053258	
19	Florentino Torres Aragon	67	M	Mi Ser	X		8697741		X	X											X	Luis C. Galán	3127762157	
20	Johanis Perez Perez	49	F	Salud Total	X		64741651								X						X	ASOVIPOBA	3128571006	Johanis Perez

3.1. Implementar la estrategia de escuelas saludable, cuatro (4) sesiones en una (1) institución educativa de la zona urbana del municipio de Corozal.

Metodología: La metodología empleada fue una combinación de enfoques informativos y participativos, utilizando herramientas visuales e interactivas para involucrar activamente a los estudiantes. A través de carteleras y maquetas, se buscó promover la interiorización de acciones y hábitos que contribuyen a construir una escuela saludable.



Descripción de la actividad y su desarrollo: Se desarrollaron 4 sesiones en grados sexto, séptimo y octavo.

Se inició con una charla informativa sobre escuelas saludables, donde se destacó la importancia de implementar acciones tanto individuales como colectivas para fomentar un entorno escolar saludable. Durante la charla, se abordaron temas como alimentación balanceada, actividad física, convivencia, autocuidado y educación ambiental, utilizando una cartelera ilustrativa para reforzar los conceptos. Posteriormente, se usó una maqueta para invitar a los niños a responder preguntas relacionadas con la identificación y gestión de emociones, fomentando su inteligencia emocional para mejorar la convivencia escolar. Finalmente, con otra maqueta, se entregaron memos con imágenes de residuos sólidos para que los niños pasaran al frente a clasificarlos, incentivando la adopción de conductas responsables y saludables en su entorno escolar y promoviendo la comprensión de la importancia del reciclaje y la limpieza del entorno.

Diagnóstico y observaciones: Durante la actividad se observó que los estudiantes participaron de manera activa en las dinámicas propuestas. Mostraron interés en los temas abordados y comprendieron la importancia de construir una escuela saludable a través de acciones individuales y colectivas.

Experiencia de la actividad: La experiencia de la actividad fue enriquecedora tanto para los estudiantes como para los facilitadores. A través de una metodología dinámica e interactiva, los niños no solo aprendieron conceptos fundamentales sobre escuelas saludables, sino que también participaron activamente, lo que permitió un aprendizaje significativo.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	1	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	1	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	1	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/11/2024	17	2	8	0	17	
3.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/01/2024	10	2	4	0	10	
3.1.3	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	16	1	9	0	17	
3.1.4	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	7	12	0	0	19	
TOTAL			50	19	9	0	63	67%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/11/2024	7	0	0	0	7	
3.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/01/2024	7	0	0	0	7	
3.1.3	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	6	1	0	0	7	
3.1.4	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	7	3	0	0	10	
TOTAL			27	4	0	0	31	33%
TOTAL			77	17	9	0	94	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	DPS FIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS EC	NS	TOTAL
3.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/11/2024	0	0	0	0	0	0	0	24	24
3.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/01/2024	0	0	0	0	0	0	0	17	17
3.1.3	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	0	0	0	0	0	0	0	24	24
3.1.4	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	0	0	0	0	0	0	0	29	29
TOTAL			0	0	0	0	0	0	0	94	94

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMGITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
3.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/11/2024	0	0	0	24	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	24	24
3.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/01/2024	0	0	0	17	0	0	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	17	17
3.1.3	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	0	0	0	24	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	24	24
3.1.4	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/11/2024	0	0	0	29	0	0	0	0	0	29	0	0	0	0	0	0	29	29
TOTAL			0	0	0	94	0	0	0	0	0	94	0	0	0	0	0	0	94	94

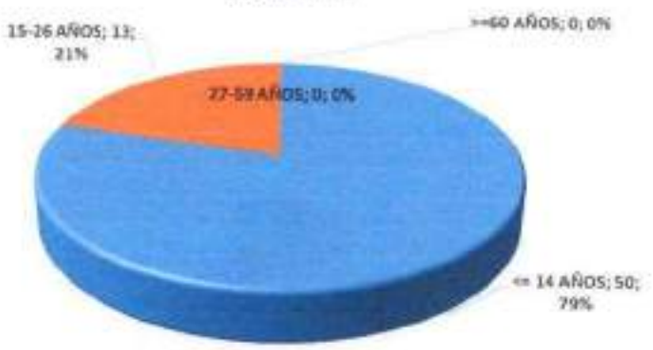
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los amba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

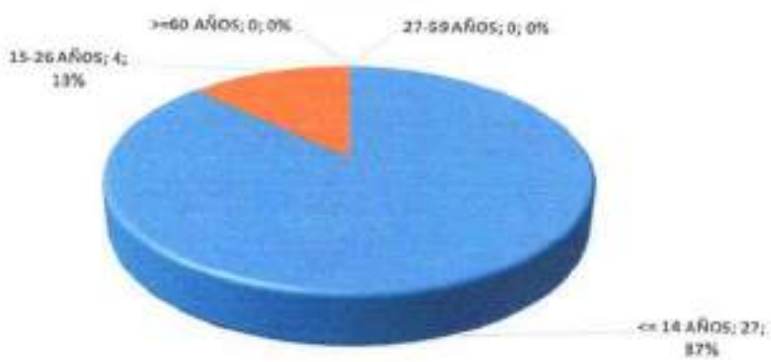
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



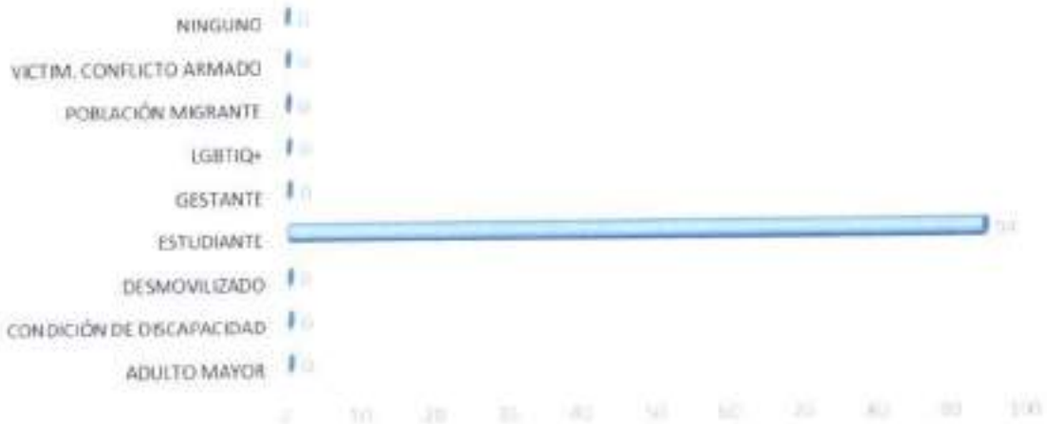
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.1.1 – 3.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	19/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.1.3 – 3.1.4	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	20/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

NIT- 2 S.A. (4 sisoms)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Inst. Edu. Francisco José de Caldas FECHA: 18 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Estrategia de escuela Saludable

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Dana Tapias Nattar - Ing Ambiental
Jair Martinez Diaz - coordinador

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Jhon Carlos Tovar Vides - Coordinador de la Institución Ed. Francisco José de Caldas

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el día 18 de Noviembre, a las 6:30 a.m., se llevó a cabo una reunión con el coordinador de la Institución Educativa, con el objetivo de articular la implementación de actividades educativas, enfocadas en estrategias para promover escuelas Saludables, dirigidas a los estudiantes de la Institución.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 19 / 22 / NOV. / 2024 Hora: 6:40 a.m Lugar: I.E. Francisco José de Caldas

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Estrategia de escuelas saludables

Dirigido a: Estudiantes de la institución educativa.

Objetivo: Promover el bienestar integral de los estudiantes a través de la creación de entornos que fomenten habitos saludables

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Naitzir - Ing. Ambiental.

Celular: 3006428917 **Email:** dtapias17@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Jhon Carlos Tovar Videz - Coordinador

Celular: **Email:** Ie.franciscojosecaldas@sucre.edu.co

Desarrollo de la actividad: Siendo las 6:40 a.m se da inicio a la actividad, que se desarrollo en cuatro sesiones dinamicas, involucrando a estudiantes de sexto, septimo y octavo grado, por ende, se adapto a las necesidades de cada grupo estudiantil. Dos sesiones se llevaron a cabo el 19 de noviembre y dos el dia 22 de noviembre

Observaciones generales de la actividad: La actividad se cumplio satisfactoriamente, los estudiantes fueron participativos y acertados

Conclusiones: La actividad logro el objetivo esperado

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias Naitzir	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 19 / 22 / NOV / 2024 Hora: 6:40 a.m Lugar: I.E. Francisco José de Caldas

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Estrategias de escuelas saludables

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): Se inició con una charla informativa sobre la importancia de escuelas saludables y su relevancia para el bienestar de la comunidad educativa, abarcando temas como la alimentación, actividad física, autocuidado, convivencia y educación ambiental. Acompañado a la charla se utilizó una cartelera ilustrativa que resaltaba los principales beneficios de promover hábitos saludables en el ambito escolar.

Posteriormente se utilizaron dos maquetas para profundizar en aspectos específicos.
La primer maqueta de caracter psicosocial, sirvió como herramienta para que los niños identificaran y expresaran sus emociones de manera saludable, fomentando la importancia de la inteligencia emocional en el entorno escolar.
La segunda maqueta se enfocó en la educación ambiental, esta representaba un punto ecologico interactivo, los estudiantes recibieron fichas con diferentes tipos de residuos y de manera practica debian clasificarlos en los contenedores correspondientes, de esta manera se logró intencionar la importancia de la gestión adecuada de los residuos solidos.

VIGILADO Supersalud

T-NT 3.1.1.

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coveñas LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I.E. Francisco José de caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 19

ACTIVIDAD: Implementación de estrategias de escuela Saludable

RESPONSABLE: Dania Tapias Naffar ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESMOVILIZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	DISCAPAC.	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	RECLUSO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Jhon Ramirez	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Jhon Arroyo - Jhon
2	Arroyo Ortega Joan Esteban	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Jhon Arroyo
3	Acida Lombraño Maria paola	12	F	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	María Paola
4	Beltran Romero Maira Belen	11	F	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	María Belén
5	Camacal Prello Jhon	11	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Jhon José Camacal P.
6	Cuello Reyes Luis Alfonso	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Luis Cuello Reyes
7	Flores Zarza Victor	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Victor José
8	Gonzalez Campo Mateo	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Mateo Gonzalez Campo
9	Gonzalez Misal Luis Mario	11	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Luis Mario
10	Helendez Padilla Jorge M.	11	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Jorge melendez
11	Mercado Cardida Jeferson	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Jeferson Mercado
12	Meza Meza Shoandy	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Shoandy Meza
13	Meza Suárez Fernando	11	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Fernando Meza
14	Narvaez Vergara Yeraldin	12	F	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Yeraldin Narvaez
15	Padilla Ramirez Johana	12	F	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Johana Padilla
16	Perez Alvarez Rafael	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Rafael Perez A.
17	Pinto Sandoval Keider	12	F	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No Sabe	Keider Pinto
18	Salcedo Olivera Juan S.	13	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Juan Sebastián
19	Sandoval Hernandez Keider	11	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No sabe	Keider José
20	Torres De Hoyos Isaac	12	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Francisco José	No Sabe	Isaac Torres

NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: 070791 LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I.E. Francisco José de Caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 19

ACTIVIDAD: Implementación de estrategias de escuela Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Walther ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	MIGRANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	DOCENTE	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO				
1	Torres Ortiz Carlos.	12	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	No sabe	Carlos David
2	Tovar Zapata Helen	12	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	No sabe	Helen Tovar
3	Vargas Paternina María	12	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	No sabe	María Jose
4	Martínez Contreras Breiner	14	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	No sabe	
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

T-NO-3.1.2.

6=2

NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I. E. Francisco José de Caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 19

ACTIVIDAD: Implementación de estrategia de Escuela Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Naizer ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	PENSIONADO	INDIGENA	ROM O GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Juan Sebastián Gonzales	13	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Francisco	No Sabe	. Juan Gonzalez
2	Jesus David Campo	12	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Francisco	3126831692	. Jesus campo
3	Yulian David Ruiz O.	14	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Francisco	No Sabe	. Yulian Ruiz
4	Ronaldo Martinez Flores	14	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Francisco	3003934507	Ronaldo Martinez
5	Samuel Camarra	13	M	no sabe			no Sabe							X							X	IE Francisco	3005398647	Samuel Camarra
6	Annibel Angelis Gonzalez M	14	F	no sabe			no sabe							X							X	IE Francisco	3205570884	Annibel Gonzalez
7	Skarlet Andrea Petano	12	F	Nueva EPS			1.103.78.779							X							X	IE Francisco	3024409937	Skarleth petano
8	Natally Andrea Mizo	13	F	No sabe			1.103.144.362							X							X	IE Francisco	3108307918	Natally Andrea
9	Andrea Sandra Guevara	12	F	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Francisco	3138310330	Andrea Guevara
10	Kevin Daniel Gonzalez	12	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Francisco	3006027303	Kevin Gonzalez
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

NIT. 823010070-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Gobernación de Caldas SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I.E Francisco José de Caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 19

ACTIVIDAD: Implementación de estrategias de escuela Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Alcazar ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO			
1	Cristian Salomayor Perez	12	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Francisco Jose	3116955785	Cristian Salomayor P.
2	Helson Mercado Gomez	12	M	No sabe			1103113263							X							X	IE Francisco Jos	3008421794	Helson Mercado G.
3	Deicy Johana Acosta contreras	12	F	M. ser	X		1103117050							X							X	IE Francisco Jose	3136205596	Deicy Acosta C.
4	Yuliana Jarava Ortega	13	F	M. ser	X		No sabe							X							X	IE Francisco Jos	3044926081	Yuliana Jarava
5	Fernanda Zuniga Vides	14	F	M. ser	X		No sabe							X							X	IE Francisco Jos	No tiene	Fernanda Zuniga
6	Jean salgado benavides	13	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Francisco Jos	3003797030	JEAN CARLOS SALGADO
7	Alan david Vergara B	13	M	No sabe			1 103 111 687							X							X	IE Francisco Jos	3104492047	Alan Vergara.
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

F-17 3.1.3.

702

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I.E. Francisco José de Caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Implementación de estrategias de escuela Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Nattar ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: ESCOLARIZADOS	VICTIMAS CONFLICTO ARMADO	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDIGENA	ROM O GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Kamila Funez contera	13	F	Coosalud	x		No sabe							x							x		3247645602	Kamila Funez
2	Dayanis Mora salgado	13	F	Nueva EPS	x		No Sabe							x							x		3043807631	Dayanis Mora
3	Maria Vergara Patern	13	F	Sanidad			No Sabe							x							x		3246377914	Maria Jose V.
4	Jaider Castillo Salgad	12	M	Mo Ser	x		1103862543							x							x		3008763971	J. CAST. 1/0
5	Jairo José Quiroz. S.	12	M	Mo Ser	x		1103113020							x							x		3216491122	Jueses
6	Jesus David Pinedas. M	14	M	T. Colombia	x		1103109511							x							x		3186383737	Jesus D.
7	Jesus David Medina M	12	M	No sabe			1103112808							x							x		3215500827	Jesus D
8	Tovias Perez Lora	14	M	Mo Ser	x		No Sabe							x							x		3506745988	Tuv[illegible]
9	Carles Agua Feres	13	M	Mo Ser	x		1102877359							x							x		3018212338	Karley
10	Sebastian Gonzales	13	M	Nueva EPS	x		No Sabe							x							x		3148703968	Sebastian
11	Breiner Carrascal	14	M	Nueva EPS	x		No Sabe							x							x		3234829799	Breiner
12	Nestor Lora	15	M	No Sabe			No Sabe							x							x		3144738031	Nestor
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Gobernación de Caldas — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I.E. Francisco José de caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Implementación de Estrategias de Aulas Saludables

RESPONSABLE: Dana Tapias Nattar ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	MIGRANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	HOMELESS	INDÍGENA	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	RROM				
1	Sean caret ortega	14	M	coosalud			No sabe							X							X	IE Francisco José	3215589854	Juan carlo caret
2	Breiner Quiroz Martinez	14	M	No Sabe			No sabe							X							X	IE Francisco José	3116301513	Breiner quiroz
3	Shaira Tambaro D.	12	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Francisco José	3046216014	Shaira tambaro
4	Matias Antonio Pineda Morales	14	M	Salud total			1.102.853.143							X							X	IE Francisco José	310 876 25	Matias Pineda.
5	Miguel Alexander Fontiveros	13	M	NEPS			1102891671							X							X	Las delicias	3123378225	Matias
6	Samuel Florez Perez	12	M	M. Sur		X	No sabe							X							X	IE Francisco José	3146813076	M. Gco
7	Carlos Rivero Gil	14	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Francisco José	3234273126	Carlos Rivero
8	Teylor David Diaz Galvez	14	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Francisco José	3233823217	Teylor Diaz
9	Katherine Chamorro S.	15	F	Cajacopi	X		1.108.1.30256							X							X	IE Francisco José	3103946152	Katherine C.
10	Andry Yulieth Jaramillo Martinez	14	F	Cajacopi		X	1.703.708.606							X							X	IE Francisco José	3115950097	andry Jaramillo
11	Keyder David Olivero Perez	14	M	No sabe			1.703.708.606							X							X	IE Francisco José	3042907749	Keyder Olivero
12	Mary Mar Carchira	13	F	M. Sur		X	No sabe							X							X	IE Francisco José	3124147557	Mary Mar C.
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

T. 1/7 3.1.4.

8°

Centro de Salud Cartagena de Indias Gobierno Distrital NIL 823000678-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Cartagena SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I.E Francisco José de Caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Implementación de Estrategias de escuela Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Nassar ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESNUTRICIDO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Neimar Medina Navarro	13	M	Sanidad		X	1100547459							X							X	I.E Francisco José	3108381825	Neymar
2	Jesus Valiente Garcia	16	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	3233031546	Jesus
3	Sheyla Sofia Cruz	15	F	Salud total			No sabe							X							X	I.E Francisco José	3146091494	Sheyla Cruz
4	Yenifer chamorro Arrieta	14	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	3057944020	Jenifer chamorro
5	Yeiluz Ipuana Arrieta	14	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	No tiene	Yeiluz
6	Steven Suarez Cuentas	16	M	Sanidad militar			1.142.916.743							X							X	I.E Francisco José	3003364662	Steven Suarez
7	Daniel olivero Perez	16	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Francisco José	3162747378	Daniel olivero
8	Maria Bohorquez Guzman	14	F	M. Ser	X		1103105631							X							X	I.E Francisco José	3001917333	Maria Bohorquez
9	David Perez Baron	17	M	M. Ser	X		1103863102							X							X	I.E Francisco José	NO Tiene	David Andres
10	Yesmin Cuello Reyes	13	F	Coosalud	X		No sabe							X							X	I.E Francisco José	3015440141	Yesmin Adriana
11	Dulce maria Villalba	16	F	Colombia	X		No sabe							X							X	I.E Francisco José	No Tiene	Dulce maria
12	Valeria Vergara Cruz	13	F	N EPS	X		1103111197							X							X	I.E Francisco José	3206395362	Valeria.
13	Melany Sofia Tapias	13	F	A. EPS	X		No sabe							X							X	I.E Francisco José	3234903191	Mel
14	Laury valentina ortega	14	F	M. Sa.		X	1118837818							X							X	I.E Francisco José	3703620852	Laury ortega
15	Manfelis Yineth Soto Reyes	15	F	M. Ser	X		No sabe							X							X	I.E Francisco José	3103727857	Manfelis
16	Marlon David castro	17	M	M. Ser			No sabe							X							X	I.E Francisco José	3002020686	Marlon David
17														X										
18																								
19																								
20																								

823

Ingeniera

Nit. 823000378-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal – SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL – PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes I.E. Francisco José de Caldas FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Implementación de estrategias de escuela Saludable

RESPONSABLE: ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	INDIGENA	ETNIA: GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Wilfrido Perez Palencia	14	M	Mi Ser	x		1103862332							x						x	IE Francisco	3146179186	Wilfrido
2	Mateo Paternina. C.	14	M	Nueva EPS	x		1103862159							x						x	IE Francisco	No Sabe	Mateo
3	Gabriel Caldera Calder	17	M	Nueva EPS	x		No Sabe							x						x	IE Francisco	3001203271	Gabriel
4	Sebastian Gonzalez Bur	15	M	Mi Ser	x		No Sabe							x						x	IE Francisco	3043907905	Sebastián
5	Andres Felipe Villamizar. C	16	M	No Sabe			No Sabe							x						x	IE Francisco	3012683	Andres
6	Orlando Rafael Galvan. G	15	M	caja copi	x		2865367							x						x	IE Francisco	3234150943	Orlando
7	Leider Ortega Reguena	15	M	Mi Ser	x		No Sabe							x						x	IE Francisco	No Sabe	
8	Yojan Serpa García	14	M	Mi Ser	x		1142927391							x						x	IE Francisco	3218950402	Yojan Serpa
9	Isaac David Amaya Agui	14	M	Mi Ser	x		1103109493							x						x	IE Francisco	3233786893	Isaac
10	Jhon Jimenez Ortega	15	M	No Sabe			No Sabe							x						x	IE Francisco	No Sabe	Jhon Jimenez
11	Michel andres Ruiz. O.	16	M	No Sabe			No Sabe							x						x	IE Francisco	3127062334	michel Ruiz
12	Juan Diego Echaves. G	14	M	Nueva EPS	x		No Sabe							x						x	IE Francisco	3215845838	Juan Echavez
13	Livardo Canchila. S	14	M	Nueva EPS	x		No Sabe							x						x	IE Francisco	3009951869	Livardo Canchila
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

3.2. Desarrollar la estrategia vivienda saludable en 60 viviendas urbanas y 60 Rurales del municipio de Corozal.

Metodología: Para la actividad desarrollada se utiliza una metodología informativa con el fin de promover mejoras en las condiciones de vida de las familias y se hace entrega de material pedagógico (folleto).



Descripción de la actividad y su desarrollo: Como parte de las actividades planificadas, se llevaron a cabo visitas casa a casa con el propósito de ofrecer charlas informativas sobre vivienda saludable, enfocadas en sensibilizar y capacitar a las familias sobre prácticas y condiciones necesarias para mantener una vivienda saludable, con el fin de mejorar su calidad de vida y prevenir riesgos sanitarios y ambientales.

Se trataron temas clave como la ubicación y distribución del espacio en el hogar, resaltando la importancia de vivir en áreas seguras, alejadas de riesgos como inundaciones o deslizamientos, y de organizar los espacios para garantizar comodidad y funcionalidad. También se proporcionó información sobre el acceso a agua potable, su adecuado almacenamiento y recomendaciones para ahorrar este preciado líquido, además se brindó información acerca de la adecuada disposición de aguas residuales para evitar contaminación.

Asimismo, se promovió la correcta clasificación y manejo de residuos (orgánicos, reciclables y no reciclables) para minimizar el impacto ambiental y prevenir la acumulación de desechos. Se compartieron recomendaciones prácticas para prevenir y controlar plagas, haciendo énfasis en la limpieza, el almacenamiento seguro de alimentos y la eliminación de criaderos.
Se destacó la relevancia de la higiene personal y del hogar, así como la colaboración entre los miembros de la familia para mantener un entorno saludable y armonioso, subrayando la importancia de la comunicación y el trabajo en equipo.

Como material de apoyo, se utilizó un folleto ilustrativo que resumía toda la información presentada en la charla. Este recurso contenía recomendaciones prácticas y fáciles de aplicar, sirviendo como una guía de consulta para las familias después de la visita.

Diagnóstico y observaciones: En general, las familias mostraron interés y disposición para recibir la información. Se identificaron hogares con buenas prácticas ya implementadas, como espacios ventilados, con buena iluminación y distribución de espacios. En algunos hogares, se involucraron a todos los miembros de la familia,

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

mientras que en otros, solo participó un representante.

Experiencia de la actividad: La experiencia de esta actividad fue positiva, la metodología permitió establecer una comunicación directa y cercana con cada familia, lo que facilitó una mejor comprensión de sus necesidades. Durante las visitas, se evidenciaron diversos retos, como la falta de acceso a servicios básicos en algunos hogares y la necesidad de reforzar hábitos relacionados al manejo de residuos.

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	1	I Informe Actividades desarrolladas	1	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	1	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.1.1	B. DULCE NOMBRE DE JESÚS	26/11/2024	7	7	24	6	44	
3.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	25/11/2024	4	6	13	7	30	
3.1.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	26/11/2024	3	4	12	10	29	
TOTAL			14	17	49	23	103	43%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.1.1	B. DULCE NOMBRE DE JESÚS	26/11/2024	5	16	38	9	68	
3.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	25/11/2024	4	1	17	10	34	
3.1.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	26/11/2024	4	6	13	12	35	
TOTAL			13	23	68	31	137	57%
TOTAL			27	40	117	54	240	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FUAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS RC	NS	TOTAL
3.1.1	B. DULCE NOMBRE DE JESÚS	26/11/2024	6	3	11	50	16	16	1	7	112
3.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	25/11/2024	3	2	5	28	12	5	5	4	64
3.1.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	26/11/2024	2	2	12	22	1	9	2	16	64
TOTAL			11	7	28	100	29	30	8	27	240

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMI/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
3.1.1	B. DULCE NOMBRE DE JESÚS	26/11/2024	15	0	0	14	0	0	0	31	52	112	0	3	0	0	0	0	109	112
3.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	25/11/2024	34	1	0	9	0	0	0	4	16	64	0	0	0	0	0	0	64	64
3.1.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	26/11/2024	22	0	0	8	0	1	0	23	10	64	0	11	0	0	0	0	53	64
TOTAL			71	1	0	31	0	1	0	58	78	240	0	14	0	0	0	0	226	240

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA







	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

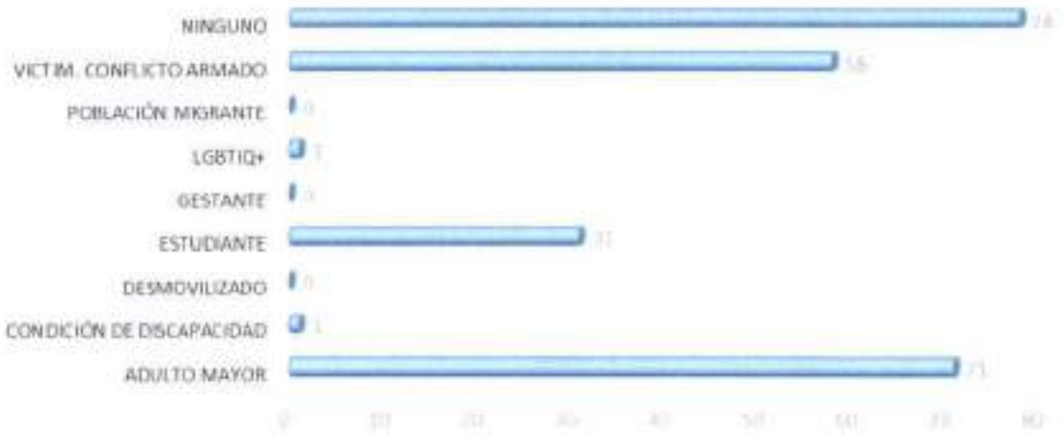
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.2.1	B. DULCE NOMBRE DE JESÚS	26/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.2.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	25/11/2024
	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	26/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

3.2.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Barrio Divino Nombre- Corozal FECHA: 25 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Estrategia Vivienda Saludable a Viviendas Urbanas del Municipio

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Dana Tapias Nariño – Ing Ambiental
Jair Martinez Diaz - Coordinador PIC

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Rafael Lopez Fabra.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Se llevó a Cabo la reunión con el lider comunitario, con el objetivo de articular la implementación de estrategias enfocadas en Vivienda Saludable dirigida a familias y hogares de la zona urbana del municipio, con la finalidad de informar a las familias acerca de las practicas necesarias para Garantizar un hogar limpio, seguro y propicio para la salud

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N	Rafael Lopez

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 26 / 11 / 2024 Hora: 8:00 a.m Lugar: Barrio Doce Nombre

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Estrategia Vivienda Saludable

Dirigido a: Familias de la zona urbana

Objetivo: Promover la implementación de Practicas y condiciones que contribuyan a garantizar hogares saludables y seguros, fomentando el bienestar físico, mental y social de las familias

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Nariño - Ingeniera Ambiental

Celular: 3006428917 **Email:** dtapiasn7@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Rafael Lopez Fabra

Celular: 3116012578 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se desarrollo la jornada casa a casa enfocada en promover conceptos de vivienda saludable, utilizando como estrategia principal el contacto directo con los habitantes de la comunidad. Durante la intervención se establecieron dialogos personalizados con los residentes para identificar y mejorar las condiciones de la vivienda

Observaciones generales de la actividad: Se identificaron hogares con buenas Practicas, asi como viviendas con espacios sin separación adecuada, generando falta de privacidad, ademas de espacios oscuros y poco ventilados

Conclusiones: La intervención revelo realidad diversa en la comunidad, con viviendas que presentan desafios y tambien hogares con excelentes Practicas

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N	Rafael Lopez

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 26/27 / 11 / 2024 **Hora:** 8:00 a.m **Lugar:** Barno Dolce Nombre

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Estrategias de Vivienda Saludable.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Se abordaron temas fundamentales como la importancia de la ventilación e iluminación, de distribuir adecuadamente los espacios para garantizar comodidad y funcionalidad en el hogar, además de la importancia de vivir en un lugar seguro, alejado de zonas de amenaza como áreas propensas a inundación, deslizamiento, aguas contaminadas o botaderos de basura. Se brindó información sobre el adecuado almacenamiento del agua para mantener sus condiciones aptas para consumo, además de tips para ahorrar este preciado líquido. Se promovió la clasificación de los residuos sólidos. Se compartieron consejos prácticos para prevenir y controlar la presencia de plagas. Se abordo la importancia de la higiene personal y del hogar, finalmente se promovió la importancia de la comunicación abierta, el respeto, el saber escuchar dentro del hogar.

Como complemento a la actividad, se entregó un folleto informativo que recopila los principales aspectos trabajados durante las visitas

VIGILADO Supersalud

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Gobernación de Sucre / Secretaría de Salud Municipal / PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031
NIT. 823000878-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coloza LUGAR: Barrio Doce nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias Zona Urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 26

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Nuñez ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Evaristo Garay castillo	52	M	M. ser	x		92554044							x							x			
2	sandy Javier Garay suarez	27	M	M. ser	x		no sabe							x	x								3205849468	Evaristo Garay
3																								
4	Rafael Lopez Fabra	43	M	M. ser	x		3840400							x							x			
5	Maria Garay castillo	62	F	M. ser	x		22864091			x											x		3116012578	Rafael Lopez
6																								
7	Edilsa cohen Gomez	52	F	S total	x		32728331	x													x			
8	Elizabeth Perez cohen	20	F	S total	x									x							x		No tiene	Edilsa cohen
9																								
10	Luis Perez Rodriguez	62	M	S total	x		943012			x											x			
11	Luis Alfonzo Perez cohen	32	M	S total																			No sabe	Luis Perez
12																								
13	Nohemi Acosta Jimenez	54	F	M. ser	x		64740102							x							x			
14	Ever Bartolovino Acosta	27	M	F de colombia										X									3126196098	Nohemith A
15																								
16	Keyla Gutierrez vides	19	F	M. ser	x		1103859276						x								x			
17	Nelly vides ortega	37	F	M. ser	x		1103096223							x							x		3017126987	Keyla Gutierrez
18	Derek Bolaño vides	8	M	M. ser	x								x								x			
19																								
20																								

Centro de Salud Cartagena de Indias Distrito NIT. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Alcaldía de Cartagena SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucr MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Barrio Divino Niño MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la Zona Urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 26

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Navarro ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESEMPL.	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	RECLUSO	RESIDENTE	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	INDÍGENA			
1	Andrea Dominguez Pineda	21	F	NEPS	X		1103096624							X							X		3205135424	Andrea Dominguez
2	Paola Pineda cervante	41	F	M. ser	X		3331136								X						X			
3																								
4	Jose Dominguez Medina	44	M	M. ser	X		72557735		X												X		3116553830	Jose Dominguez
5	Juan Jose Dominguez Pineda	10	M	NEPS	X		No sabe								X						X			
6																								
7	Armando Perez Tovar	24	M	F de colombia	X		No sabe		X												X		3137259850	Armando Perez
8	Bethy Tovar Ortega	40	F	No sabe			No sabe								X									
9																								
10	Maria Bertilinos	53	F	F de colombia	X		39213697		X												X		3012288994	MARIA
11	Delcy Tapia	36	F	M ser	X		No sabe								X									
12																								
13	Yakeline cardenas Mydera	50	F	M. ser	X		64892512		X												X		3003658204	Yakeline C.
14	Alejandro Bedoya cardenas	28	M	M. ser	X		no sabe								X									
15																								
16	Jorge campo vergara	25	M	S TOTAL		X	1102886796							X							✓		3026708	Jorge Campo.
17	Ana Perez villadiego	51	F	64744598	X		64744598		X												X			
18																								
19	Maria Gomez contreras	80	F	F de colombia	X				X												X			
20																								

NIT 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Barrio Dulce Nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias Zona Urbana FECHA: AÑO: 2021 MES: 11 DIA: 26

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dania Tapias Navarro ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO			
1	chelcy sofia Mendez Ruiz	24	F	NEPS	x		1007188992		x												x		3205933064	JNELCT
2	Tiago Montemoza Mendez	6	M	caldacopi	x										X									
3	Yovana Hernandez Mendez	2	F	NEPS											X									
4																								
5	Jose Miguel dela cruz Lucas	22	M	sanidad		x	1005417268		x							x							3016687914	
6	Judith Rosa clemente lucas	46	F	No Sabe					x							x								
7																								
8	Carolina Aguas TOVAR	66	F	F de colombia	x		42208223			x											x		3205624103	Carolina Aguas
9	Bladimiro Aguas Hernandez	18	M	coosalud	x		1103099405		x												x			
10																								
11	Dubis de la torres cardenas	47	F	M. ser	x		32855199		x												x		3145725383	Dubis dlla torre
12	Roberto Pacheco suarez	63	M	M. ser	x		15670674			x											x			
13	Sandra Pacheco de la torres	23	F	M. ser	x		1005581735							x							x			
14	Carmela Pacheco de La Torres	21	F	M ser	x		1007183018							x							x			
15																								
16	Luz Marina Perez osorio	66	F	M. ser	x		64542545								x						x		3215860528	Ligdima Perez
17	Edueimar severiche Perez	41	M	sanidad		x									x						x			
18																								
19	Marlenis Blanquicete Noble	63	F	M. ser	x		50870147		x												x		3106140535	Marlenis Blanquicete
20	Jhonatan Mendoza Barreto	27	M	M. ser	x				x												x			

NIT. 823000670-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Barrio Dulce Nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la Zona Urbana FECHA: AÑO: 2021 MES: 11 DIA: 26

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Arrieta ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN							ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	MIGRANTE	DESPLAZADO	GESTANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Heiler Vides oliveros	23	F	NEPS	x		1005582390							x							x		3003239400	Heiler Vides
2	Jesus osta vides	6	M	NEPS	x									x							x			
3	Leonardo osta vides	3	M	NEPS	x																			
4																								
5	Jessica salcedo Barreto	33	F	Ecolombia	x		1100625737		x												x		3023105337	Yessica salcedo
6	Maribel Barreto sanchez	52	F	NEPS	x																			
7																								
8	Beatriz ortega Morales	40	F	M. ser	x		22864678		x												x		3135173433	Beatriz
9	Gabriel espeso Perez	36	M	cafacopi	x		1103104918		x												x			
10	Oriana espeso ortega	10	M	M. ser	x									x							x			
11																								
12	Mabel Pedroza Maldonado	58	M	S TOTAL	x		32716609								x						x		3142231472	Mabel pedroza
13	Ramiro Perez Baldovino	58	M	S TOTAL	x		9314418818								x						x			
14																								
15	Victoria Ruiz orozco	48	F	M. ser	x		22868825		x												x		3016470607	VICTORIA RUIZ
16	Eduar Hendez Gil	54	M	M. ser	x		3849117		x												x			
17																								
18	Libi Hendez Ruiz	26	F	M. ser	x		1103119516		x												x		3016470607	L. Vis
19	Lucia Hendez Valeta	8	F	M. ser																				
20	Emiliano Valeta Hendez	10	M	M. ser																				

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
NIL 823000078-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Barno Nuevo Nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la zona urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias N ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADOS	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: RROM	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Licet Paola Zamarra	35	F	Mo ser	x		1103102737								x						x		3024155958	Licet Zamarra D.
2																								
3	Juan Pablo Perez Ramos	32	M	Mo Ser	x		1103127888								x						x		3045726384	Juan Perez
4																								
5	Marina Alvarez martinez	49	F	Mo Ser	x		22855317								x						x		3008523638	MARINA ALVAREZ
6																								
7	Kleiner Jose Tapia Peralta	19	M	M. ser		x	1103215554								x						x		3242551365	Kleiner
8																								
9	Eder Manuel Lora Gonzalez	36	M	Caja Copi	x		1100623997								x						x		3146665875	EDER LARA
10																								
11	Alexis Patricia Padilla	47	F	Nueva EPS	x		64743476		x												x		3012425788	Alexis Padilla
12																								
13	Nataly Posada Ruiz	13	F	M. Ser	x		1187467406							x							x		Nataly	Nataly Posada
14																								
15	Keily Marcela Ruiz H.	28	F	M. ser	x		1100629519																	
16															x						x		Notiene	Cely Ruiz H.
17	Jennin Alberto Martinez Garrido	46	M	M Ser	x		92558942								x						x		No tiene	
18	Alicia Ameth	37	F	Coomeva	x		1103096360								x						x		3006824112	Aida Arrieta
19																								
20	Nuris Castillo Perez	34	F	S Total	x		1220979								x						x		No tiene	Nuris Castillo

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIt. 823006878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Barrio Dulce Nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias Zona Urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Naizzir ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MADRE	INDÍGENA	RROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Keila Mogollo Suarez	17	F	No Sabe			1108861381		x												x		3244132190	Keila Mogollon
2																								
3	Damaris Gonzalez Estrada	54	F	Mutual ser	x		33065544		x												x		3225226025	
4	Fabio Ricardo Reyes	40	M	No Sabe																				Damaris
5																							3225226025	No firma
6	Mileidis Posada Gonzalez	31	F	No Ser	x		1100626946		x												x		3117898463	Mileidis PG.
7																								
8	Manuel Antonio Gonzales	64	M	No Ser	x		9.137273			x											x		No tiene	MANUEL
9	Eliana Reyes Villadiego	50	F	No Ser	x		23012413														x			No firma
10	Jesus Manuel Gonzalez R	23	M	No Ser	x		1.005435566							x							x		No tiene	Jesus manuel Gonzalez
11																								
12	Maria Alejandra Arias. P.	21	F	Fe colombia	x		1005435127	x													x		3042960227	Maria Arias.
13	Emilio Otero Palacio	32	M	No Ser	x		1103109005	x													x		3016468[illegible]	Emilio Otero P.
14																								
15	Dariluz Peñas Cardenas	43	F	Fe colombia	x		27877847	x													x		No tiene	Dari Luz Peña.
16	Maria Fernanda Arias Peñas	25	F	Salud total	x		1005581309	x													x		3127065319	Maria Arias
17																								
18	Estefani Mogollon. G	27	F	Salud total	x		1103182173							x							x		3205306305	Estefani M
19	Claudia Gomes Arieta	43	F	Cafa copi	x		22865741	x													x		No tiene	claudia G
20	Emis Perez Camargo	44	M	Coosalud	x																		3128582516	Emis perez

NIT. 823000670-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Carmen de Bolívar — SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Carmen de Bolívar LUGAR: Barrio Dulce Nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la Zona Urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Navarro ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Angelis Santamaria Santis	20	F	M. Ser	x		1103094270								x						x		3002588746	Angelis Santamaria
2	Anny Santamaria Santis	23	F	F. colombia	x		1193256492								x						x		3023968829	Anny Santamaria
3																								
4	Ena Cardoso Urueta	67	F	Mo Ser	x		39265528			x											x		3205754069	Ena Cardoso
5																								
6	Dalis Goez Abondaño	32	F	Salud Total	x		1103105837								x						x		3144897305	Dalys Goez
7																								
8	Javier Soto Acosta	33	M	M. Ser	x		1103106298								x						x		No tiene	Javier Soto A
9																								
10	Laura Soto Acosta	29	F	M. Ser	x		1103116067								x						x		3009914910	Laura Soto A
11																								
12	Carmen Acosta bedroso	50	F	M. Ser	x		1010016803	x															3016996218	Carmen Acosta
13																								
14	María Avila Santos	74	F	Nueva Eps	x		64478575			x											x		3024316249	María Avila
15																								
16	Eduardo Rafael Saabedra	70	M	Mo Ser		x	9.310492			x											x		No tiene	No firma
17																								
18	Elci dias Barboza	63	F	M. Ser	x		32945046			x				x							x		3147777778	Elci Dias
19	Yulisa Arrieta Laras	14	F	M. Ser	x		1102848759							x							x			Yulisa a.
20	Melany Vital Arrieta	10	F	Caja copi	x		1103117312							x							x			Melany Vital

Colegio de Salud Cartagena de Indias Gobierno — NIt. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Barrio Doce Nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la Zona Urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Estrategia de Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Maitter ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	CUIDANTE	DESPLAZADOS	ESTUDIANTE	MADRE	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Juan Suarez Sotelo	65	M	N. EPS	X		3836540			X											X		3216148361	JUAN SUAREZ
2	Carmen Cecilia Sotelo Tenas	60	F	M Ser	X		64742131			X											X		No tiene	
3																								
4	Nury Rosa Suarez Arneta	56	F	S Total	X		51424939								X						X		3115243142	Nury Suarez
5	Maria Ines Suarez Gutierrez	15	F	Comeg		X	1103501736							X							X		No tiene	Maria Suarez
6																								
7	Nelson Mendoza Portales	52	M	S Total	X		9255523			X					X						X		3145957444	
8	Viviana Martinez	33	F	S Total	X										X						X		3217915446	Viviana Martinez
9																								
10	Angelica Dias Carlamo	41	F	No tiene			22234105								X						X		3118243162	ANGELICA TORRES
11	Marlon Antonio Sotelo	39	M	No tiene			1103041804								X						X			
12	Elin Sotelo Julio	16	F	N. EPS	X		1103105076							X							X			
13																								
14	Ana Isabel Barboza Martinez	46	F	S Total	X		22867810								X						X		3008124086	Ana Barboza
15	Ana Katerine Sotelo Barboza	27	F	S Total	X		1103105076								X						X			
16																								
17	Deimer Peralta Diaz	27	M	N. EPS		X	1103149129								X						X		3126217488	Deimer P.
18	Estevina Ramos Benitez	48	F	N. EPS	X		64743473								X						X		3243963557	Estevina Ramos
20	Armando Mendoza Ramos	27	M	N. EPS		X	1083021472								X						X			Armando Mendoza

NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Coveñas SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coveñas LUGAR: Barrio Doce Nombre MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la zona urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Estrategias de Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dania Tapias N ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LACTA.	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Yuneis Marcela Soto	40	F	M. Ser	X		22867930								X						X		3213049374	Yng Soto
2	Canberth Vitonia	28	F	C. copi	X		1103116795								X						X		3015088892	CARIBE 11.6
3																								
4	Angel Ortega	66	M	F. colombia	X		9309563			X											X		3106704074	angel Ortega
5	Wendy Ortega	26	F	Coosalud	X		1103119386		X												X		3202444260	Wendi Ortega
6	Edwin Mendoza	29	M	NEPS		X	92559060								X						X		3135911430	Edwin Mendoza
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Empresa Social del Estado Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

NT-4 3.2.2 (1/2)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Oriegimento de Don Alonso **FECHA:** 20 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Estrategia Vivienda Saludable (Casa a Casa)

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Dana Tapias Naizzi - Ingeniera ambiental
Jair Martinez Diaz - Coordinador PIC

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Agustin Lopez Hernandez.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Se realiza la reunión de articulación con el lider de la Comunidad, Para concretar la ejecución de actividades contempladas en el Programa de Intervenciones Colectivas (PIC) donde se desarrollara un casa a casa sobre Vivienda Saludable, con el objetivo de informar y sensibilizar a las familias acerca de las practicas necesarias para garantizar un hogar limpio, seguro y propicio para la salud

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N	Agustin Lopez

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Rutas Integrales de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 25 / 11 / 2024 **Hora:** 8:00 am. **Lugar:** Corregimiento de San Alonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Estrategia de Vivienda Saludable

Dirigido a: Familias y hogares de la zona rural

Objetivo: Promover la implementación de practicas y condiciones que contribuyen a garantizar hogares, saludables y seguros, fomentando el bienestar físico, mental y social de las familias

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Naizir - Ing Ambiental

Celular: 3006428017 **Email:** dtapias7@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Agustin Lopez

Celular: 3207262692 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Como parte de las actividades Programadas, se realizó un recorrido casa a casa para brindar charlas informativas sobre Vivienda Saludable, con el objetivo de promover mejoras en las condiciones de la vida de las familias.
Se abordaron temas como Ubicación y espacio, de la importancia de vivir en un lugar seguro, alejado de zonas de riesgo como áreas propensas a inundaciones o deslizamientos. Además, se destacó la necesidad de

Observaciones generales de la actividad: La actividad fue satisfactoria las familias mostraron interes para recibir la información.

Conclusiones: La actividad fue bien recibida y permitio identificar tanto fortalezas como areas de oportunidad en las viviendas visitadas

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	Agustin Lopez

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 25 / 11 / 2024 Hora: 8:00 am Lugar: Don Alonso.

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema:

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): distribuir adecuadamente los espacios para garantizar comodidad y funcionalidad en el hogar. Se brindó información sobre la importancia del acceso al agua potable para prevenir enfermedades, además del almacenamiento adecuado y su correcta disposición, se promovió la clasificación de los residuos para evitar contaminación, se promovió la clasificación de residuos organicos, reciclables y no aprovechables y su disposicion adecuada para reducir y prevenir la acumulación de desechos, se compartieron consejos practicos para prevenir y controlar la presencia de plagas, se abordo la importancia de la higiene personal y los buenos habitos, finalmente se promovió la importancia de la colaboracion entre miembros del hogar para mantener un entorno saludable y armonioso, destacando la comunicacion afectiva y el trabajo en equipo.
Se utilizó un folleto ilustrativo que contenia toda la información presentada en la charla. Este material incluyó recomendaciones finales de seguir, lo que permitio ofrecer una guia que las familias puedan consultar posteriormente.

VIGILADO Supersalud

Vivienda Saludable

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento de Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Familias de la zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 25 DIA: 11

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Naitar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	HOGARES	ETNIA: INDÍGENA	ROM. GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Beatriz de la Rosa santacruz	33	F	NEPS	X		1102844333								X						X	Don Alonso	3226036288	Beatriz de la Rosa
2	Isabella Urango de la Rosa	12	F	M. ser	X		1104264179							X							X	Don Alonso	3226036288	
3																								
4	Adrian Urango Peralta	37	M	Ponal		X	1102777259								X						X	Don Alonso	3218821536	Adrian Urango
5	Karina Contreras Mendoza	30	F	M. ser	X		1102845011								X						X		3218821536	
6	Adriana Urango	17	F	Ponal		X	1085110085977							X							X			
7	Angel Urango Contreras	4	M	Ponal		X	1103761863							X							X			
8	Elena Urango Contreras	23	F	Ponal		X	1103767149								X						X			
9																								
10	Alma luz Bohorquez Gonzalez	70	F	M. ser	X		22870854			X											X	Don Alonso	No tiene	Alma Bohorquez
11	Olimpo Barboza Hoyos	70	M	M. ser	X		6812275			X											X			
12																								
13	Victor Barboza Bohorquez	30	M	M. ser	X										X						X	Don Alonso	no sabe	Victor Barboza
14	Edgar Barboza Bohorquez	27	M	M. ser	X		1007183255								X						X			
15																								
16	Dilubina Barboza Bohorquez	36	F	M. ser	X		22857283								X						X	Don Alonso	No tiene	Dilubina B.
17	Mateo Barboza Bohorquez	8	M	M. ser	X		1028954384							X							X			
18																								
19	Endrina Perez Fuenmayor	36	F	NEPS	X	PPT	53488841								X						X	Don Alonso	3126676162	Endrina Perez F
20	Carlos Barboza Bohorquez	49	M	F de colombia	X		92-24457								X						X		3126676162	Carlos Barboza

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Coveñas — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coveñas LUGAR: Corregimiento de Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Familias de la Zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 25

ACTIVIDAD: Estrategias de Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Naizzir ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	RECLUSIVO	NINGUNO	INDIGENA	ROM/GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Edinson Bohorquez Rivera	20	M	NEPS	x		1103859240							x		x						Don Alonso	3052801033	
2	Dinaluz Rivera Blanco	42	F	coosalud	x		64894852		x												x		3205181769	
3																								
4	Pongel Bohorquez Florez	44	M	M. Ser	x										x	x						Don Alonso	3205181769	
5	Rafael Bohorquez Rivera	22	M	NEPS	x										x	x								
6																								
7	Claniel Florez Reyes	97	F	M. Ser	x					x											x	Don Alonso	No tiene	No Firma
8	Rafael Bohorquez Reyes	60	M							x											x		No tiene	No Firma
9																								
10	Maria Urango Ariza	54	F	Cajacopi	x		64560617								x						x	Don Alonso	3042233061	
11	Oscar Restrepo Velez	57	M	F de colombia	x		92506962								x						x			
12																								
13	Omar Restrepo Urango	26	M	F de colombia	x		1100629808								x						x	Don Alonso	3001457390	Omar Restrepo
14	Rosa Isela Noble Castro	24	F	M. Ser	x		1007183472								x						x			Rosa Isela N.
15																								
16	Rafael Bohorquez Florez	60	M	Cajacopi	x		9313844			x											x	Don Alonso	3205642511	Rafael Bohorquez
17	Gustavo Bohorquez Bohorquez	30	M	Cajacopi	x										x						x			
18																								
19	Yuris Morales	41	F	M. Ser	x		64701592								x						x	Don Alonso	3113884490	Yuris Morales M.
20	Senovia Ariza Ramos	92	F	M. Ser	x		22870671			x											x			

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento de Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Familias de la faja vial FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 25

ACTIVIDAD: Estrategia vivienda saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias Nariño ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	AMA/O	ETNIA: INDIGENA	ROM/GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Rafael Urango Urango	88	M	M.Ser	X		9145354			X											X	Don Alonso	3178847502	Enrique Urango
2	Rafael Urango Ariza	50	M	M. Ser	X		92545414	X													X			
3																								
4	Xavier Guarin Tovio	24	M	M. Ser	X		1006581288							X							X	Don Alonso	3007066307	Xavier Guarin T.
5	Erverto Guarin Baled	75	M	M. Ser	X		No sabe			X											X			
6																								
7	Elvira Tovio Arrieta	40	F	S Total	X		No sabe								X						X	Don Alonso	3023555243	Elvira Tovio.
8	Nayelis Guarin Tovio	21	F	M. Se	X		No sabe							X							X			
9																								
10	Aurora Tuhiman de Viera	81	F	Sanitas	X		22870764			X											X	Don Alonso	3242038737	Aurora Tuhiman
11	Jorge Arturo Viera Suarez	84	M	NEPS	X		No sabe			X											X			
12																								
13	Deicy Tuhiman Suarez	59	F	NEPS		X	64552250								X						X	Don Alonso	3116638012	
14																								
15	Flor Estrada Lobo	63	F	M. Ser	X		No sabe			X											X	Don Alonso	No sabe	No sabe Firmar
16	Magolis Sinclufo Viloria	30	F				No sabe								X						X			
17																								
18	Larinel Sinclufo Arrieta	38	F	NEPS	X		1103110234								X						X	Don Alonso	3017065219	
19	Esteiber Amaya Sinclufo	9	M	NEPS	X									X							X			
20	Esteiber Amaya Sinclufo	7	M	NEPS	X									X							X			

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Coregimiento de Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Familias de la zona Mal

ACTIVIDAD: Estrategia de Vivienda Saludable FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 25

RESPONSABLE: Dana Tapias M ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MIGRANTE	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	MESTIZO			
1	Eligia mendoza Bohorquez	64	F	M. ser	x		22870903			x											+	Don Alonso	3206540676	Eligia Mendoza
2	Antonio Tovio Mendoza	28	M	F de colombia	x		No sabe								x						+			
3																								
4	Carmen chima de viera	78	F	M. ser	x		22870797			x											x	Don Alonso	3243690705	
5	Libardo viera chima	51	M	S TOTAL	x		No sabe																	
6																								
7	Ilesmi Lopez Suarez	43	F	S TOTAL		x	22861426								x						x	Don Alonso	3135768780	Ilesmy Lopez
8	Aleider Lopez lopez	16	M	S TOTAL		x	No sabe							x							x			
9																								
10	Agustin Lopez Hernandez	55	M	S TOTAL		x	92554316								x						x	Don Alonso	3207262692	Agustin Lopez
11	Mariana lopez lopez	11	F	S TOTAL		x								x							x			
12																								
13	Mercedes santa cruz santos	59	F	M. ser	x		42207009		x												x	Don Alonso	3135536910	mercedes Santa cruz
14	Kely de la Rosa santa cruz	30	F	NEPS	x		No sabe								x						x		3147396245	
15	Jessica dela Rosa santa cruz	26	F	M. ser	x		1103120758							x							x		3043285490	
16																								
17	Nancy villalba Anaya	75	F	M. ser	x		33138973		x												x	Don Alonso	3128675967	Nancy villalba
18	Ada villalba Anaya	80	F	F de colombia			42200079		x												+			
19																								
20																								

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Coveñas SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coveñas LUGAR: Corregimiento de Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Familias de Bajos Niveles FECHA AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 25

ACTIVIDAD: Estrategia de Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Tapias N ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Martha Perez Merlado	57	F	M. Sey	x										4						4	Don Alonso		Marta Perez
2	Maria Perez Merlado	58	F	cosalud	x		42209447								4						4		3117023780	Maria Perez
3																								
4	Carmen Noble Bertel	59	F	NEPS	x		22870921								x						x	Don Alonso	3007564758	CARMEN B.
5	Ismael Noble Diaz	87	M	NEPS	x		914397																	
6																								
7	Yoendris Noble	17	M	M. Sey	x		No sabe							x							x	Don Alonso	3007564758	Yoendry
8	Joe Hernandez	59	M	No sabe			No sabe																	
9																								
10	Olga Berta de Noble	97	F	M. Sey	x		22870808			x											x	Don Alonso	3007564758	Olga Bertel
11	Cesar Noble Bertel	56	M	M. Sey	x		No sabe								x						x			
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-3 3.2.2 (2/2)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Corregimiento El Mamón FECHA: ___/___/2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Estrategia Vivienda Saludable

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Dana Tapias Naizir - Ingeniera Ambiental
Jair Martinez Diaz - Coordinador Pic

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Ramiro Contreras

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el dia 07 de noviembre se realiza la reunión de articulación con el lider de la comunidad, Para concertar la ejecución de actividades contempladas en el programa de Intervenciones Colectivas (PIC), donde se desarrollara un Casa a casa sobre vivienda Saludable, Con el objetivo de Informar y sensibilizar a las familias acerca de las Practicas necesarias Para Garantizar un hogar limpio, Seguro y Propicio Para la Salud

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	Ramiro Contreras

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: ____/____/ 2024 Hora: _____ Lugar: Corregimiento El Mamón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Vivienda Saludable

Dirigido a: Familias y hogares de la zona rural

Objetivo: Promover la implementación de prácticas y condiciones que contribuyan a garantizar hogares saludables y seguros, fomentando el bienestar físico, mental y social de las familias

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Nuñez – Ingeniera Ambiental

Celular: 3006428917 **Email:** dtapias17@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Ramiro Contreras

Celular: **Email:**

Desarrollo de la actividad: Como parte de las actividades programadas, se realizó un recorrido casa a casa para brindar charlas informativas sobre vivienda saludable, con el objetivo de promover mejoras en las condiciones de vida de las familias.
Se abordaron temas como ubicación y espacio, de la importancia de vivir en un lugar seguro, alejado de zonas de riesgo como áreas propensas a inundaciones o deslizamientos. Además, se destacó la necesidad

Observaciones generales de la actividad: En general las familias mostraron interés y disposición para recibir la información, se identificaron hogares con buenas prácticas ya implementadas

Conclusiones: La actividad fue bien recibida y permitió identificar tanto fortalezas como áreas de oportunidad en las viviendas visitadas.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	Ramiro Contreras

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031 · Alcaldía de Corozal

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: ____/____/____ Hora: _____ Lugar: Corregimiento el Manzo

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Vivienda Saludable

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): de distribuir adecuadamente los espacios para garantizar comodidad y funcionalidad en el hogar. Se brindo información sobre la importancia del acceso al agua potable para prevenir enfermedades, un adecuado almacenamiento, así como la correcta disposición de aguas residuales para evitar contaminación, se promovió la clasificación de los residuos organicos, reciclables y no reciclables y su disposición adecuada para reducir el impacto ambiental y prevenir acumulación de desechos. Se compartieron consejos practicos para prevenir y controlar la presencia de plagas, se abordo la importancia de la higiene personal y del hogar y finalmente se promovió la importancia de la colaboración entre los miembros del hogar para mantener un entorno saludable y armonioso, destacando la comunicación y el trabajo en equipo. Se utilizó un folleto ilustrativo que contenia toda la información presentada en la charla. Este material incluyó recomendaciones faciles de seguir, lo que permitio ofrecer una guía que las familias puedan consultar posteriormente

VIGILADO Supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias Gobernación Bolívar NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Carmen Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Ovejal LUGAR: Corregimiento El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: DIA:

ACTIVIDAD: Estrategias de Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dany Tatiana Navarro ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LIBERTA	DESPARTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Luz Karime Ramos	38	F	F. Colombia	X		1103095405		X												X	El Mamon	3107463982	Luz Karime R.
2	Daniel Floret Ramos	13	M	F. Colombia	X		1103125515		X					X							X	El Mamon	No sabe	
3																								
4	Plinio Petro Ramos	42	M	No sabe			No sabe		X												X	El Mamon	3003587712	Plinio Petro R
5	Salome Petro Ramos	6	F	F. Colombia	X		1103123873		X					X							X	El Mamon	No sabe	
6																								
7	Nabelis Vergara	32	F	F. Colombia	X		1103109683		X												X	El Mamon	3045601772	Nabelis Vergara
8	Eliana Lucia Suarez	8	F	F. Colombia	X		1103863409		X					X							X	El Mamon	3045601721	
9																								
10	Gretel Ramos C	39	F	No sabe			No sabe		X												X	El Mamon	No sabe	gretel contrera
11	Ronal Jose Suarez	12	M	F. Colombia	X		1103114758		X					X							X	El Mamon	No sabe	
12																								
13	Omaira Farak S	67	F	M. Ser	X		9272773293		X												X	El Mamon	No sabe	Omaira
14	Mariana Suarez	16	F	S. Total	X		1103106133							X		X						El Mamon	No sabe	
15																								
16	Maria Medina	34	F	S. Total	X		1103105439								X	X						El Mamon	No sabe	Maria Medina
17	Luisa Gonzalez	7	F	S. Total	X		1103123429							X		X						El Mamon	No sabe	
18																								
19	Hugo Vergara Ramos	25	M	F. Colombia	X		3371886			X											X	El Mamon	3232458458	
20	Hugo Vergara Lopez	57	M	F. Colombia	X		9311434								X						X	El Mamon	3232458458	Hugo

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
CENTRO DE SALUD CARRAGENA DE INDIAS Gobierno Nacional NIT. 823000878-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la zona rural FECHA: AÑO: 2014 MES: DIA:

ACTIVIDAD: Estrategia Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Maria Tapias Nassar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	DESPLAZ.	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	RECLUSO	ETNIA: INDÍGENA	ROM (GITANO)	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Toribio Oviedo	72	H	H. Ser	x		12590 352		x													El Mamón	No sabe	
2	Luisa Oviedo	23	F	M Ser	x		1005582745		x												x	El Mamón	No sabe	
3	Edilma Suarez	67	F	M Ser	x		No sabe		x												x	El Mamon	No sabe	
4																								
5	Diana Suarez	26	F	M. Ser	x		1103120123		x													El Mamón	3142257421	Diana S.
6	Fernando Suarez P.	30	M	No sabe			No sabe		x						x							El Mamon	3142257421	
7																								
8	Maria Eufemia Suarez	52	F	S. Total	x		No sabe								x						x	El Mamón	No tiene	Maria Suarez
9	Luis Miguel Javoba	52	H	M. Ser	x		No sabe								x						x	El Mamon	No sabe	
10																								
11	Lina Meza Acosta	28	F	M. Ser	x		1005640531								x						x	El Mamon	3108398329	Lina Meza
12	Victor Contreras	30	M	M. Ser	x		1103113565								x						x	El Mamon	3207404660	
13	Maria Jose Cabrera Mera	10	F	M. Ser	x		1187465522							x							x	El Mamon	3108398329	
14																								
15	Rosiris Suarez	34	F	F. Colombia	x		1103099951								x						x	El Mamon	3235197349	Rosy Suarez
16	Ramiro Contreras	41	H	M. Ser	x		3838393								x						x	El Mamon	3232986376	
17																								
18	Luz Marina Cantillo	75	F	F. Colombia	x		No sabe								x						x	El Mamón	No sabe	Luz
19	Nallo Alvarez	65	H	No sabe			No sabe								x						x	El Mamon	No sabe	
20																								

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Concordia — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
Nit. 823000078-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Concordia LUGAR: Corregimiento el Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias Zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: DIA:

ACTIVIDAD: Estrategia de Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Maria Tapias Nahtar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	MIGRANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Mariaelenia Suarez	30	F	M. Ser	x		1103113446								x	x						El Hamón	3009231536	Maria Suárez H
2	Alvaro Suarez	36	M	S. Total		x	1103044165								x	x						El Hamon	3042805773	
3	Geronimo Suarez	1	M	M. Ser	x		1103865238								x	x						El Hamon		
4																								
5	Rosa Isabel Canchila	67	F	M. Ser	x		No sabe								x						x	El Hamon	3106525813	Rosa canchila
6	Alvaro Suarez	72	M	M. Ser	x		No sabe								x						x	El Hamon	3042805773	
7																								
8	Lida Medina	40	F	N. E.P.S.	x		22865777								x						x	El Hamon	3223107723	Lyda Medina
9	Porfirio Medina	63	F	Caja cosPi	x		No sabe								x						x	El Hamon	No sabe	
10																								
11	Mario Suarez B.	73	H	S. Total	x		9308321	x													x	El Hamon	3142728570	
12	Carmen Suárez Vitet	63	F	S. total	x		64714262	x													x	El Hamon	3142728570	Carmen Suarez
13	Luis F. Pulares	21	M	Coosalud	x		No sabe	x													x	El Hamon	No sabe	
14																								
15	Omaira Suarez	43	F	F. Colombia	x		22868964	x													x	El Hamon	3127633949	Omaira Suarez
16	Orlando Pajaro	19	M	Coosalud	x		No sabe	x													x	El Hamon	3127633949	
17																								
18	Carmen Alicia Suarez	84	F	F. colombia	x		22873196	x													x	El Hamon	No sabe	Carmen Suarez
19	Kira Barboza S	21	F	Caja cosPi	x		No sabe	x													x	El Hamon	No sabe	
20																								

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias Zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: DIA:

ACTIVIDAD: Estrategias vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Marcela Tapias Maitar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Daniel Reyes	26	F	M. Ser	X		1103120618								X						X	El Mamon	3146833745	Daniela Reyes
2	Manuel Gregorio Suarez	77	M	S. total	X		1103116191								X						X	El Mamon	3042935376	
3																								
4	Tomas Heriedia	26	M	No sabe			1103820593								X						X	El Mamon	3008175373	Tomas Heriedia
5	Ilario Suarez	72	M	No sabe			No sabe			X											X	El Mamon	No sabe	
6																								
7	Rosalba Videz	83	F	No sabe			No sabe			X												El Mamon	No sabe	Ilario Suarez
8	Dibys Suarez	38	M	No sabe			No sabe								X						X	El Mamon	No sabe	
9																								
10	Irene Medina	33	F	M. Ser	X		22873195			X												El Mamon	No sabe	Elmer M
11	Narye Videz	68	M	No sabe			No sabe			X											X	El Mamon	No sabe	
12																								
13	Hernando Herrera	70	M	M. Ser	X		3851366			X											X	El Mamon	3205514582	Herrera V. H
14	Mauricio Herrera	37	M	No sabe			No sabe								X						X	El Mamon	No sabe	
15																								
16	Daira Vides	30	F	M. Ser	X		1100621475								X						X	El Mamon	3016209782	Daira Vides
17	Diomaris Salcedo	61	F	M. Ser	X		42207682			X											X	El Mamon	3108898634	
18																								
19	Victorio Vides	64	M	M. Ser	X		9166			X											X	El Mamon	3207268547	Rebeca Vides
20	[illegible] Vides	37	M	M. Ser	X		1102[illegible]129								X						X	El Mamon	3145652467	

Centro de Salud Cartagena del Chairá — NIt. 823000678-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Concord — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sur MUNICIPIO: Cartagena LUGAR: Corregimiento El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: DIA:

ACTIVIDAD: Estrategia de Vivienda Saludable

RESPONSABLE: Dana Maria Tapias Naizzar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	REMISIVIDADES	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	MINUSVALIDO			
1	Farit H. Medina R	26	M	No sabe			1103121119								x						x	El Mamon	No sabe	Farit
2	Maria de las Mercedes H	73	F	No sabe			No Sabe			x											x	El Mamon	No sabe	
3																								
4	Nater Vides	56	M	H. Sei	x		3212031		x							x						El Mamon	3015655	NATER V.
5	Irene Maria Medina	23	F	No sabe			No Sabe			x											x	El Mamon	No sabe	
6																								
7	Teresa Ortega	58	F	S. total	x		22373361		x							x						El Mamon	3046	Teresa
8	Antonio Medina	68	H	No sabe			No Sabe				x					x						El Mamon	No sabe	
9																								
10	Lucia Medina	31	F	No sabe			No sabe								x						x	El Mamón	No sabe	Lucia Medina
11	Maria Vergara N	15	F	No sabe			No sabe							x							x	El Mamon	No sabe	
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

3.3. Desarrollar dos (2) campañas educativas dirigidos a 80 hogares de la zona rural, sobre métodos caseros de potabilización del agua, incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: La actividad se desarrolló empleando una metodología informativa, diseñada para sensibilizar y capacitar a las familias sobre la importancia del acceso a agua potable y las prácticas caseras para mejorar su calidad. Este enfoque se complementó con la entrega de material pedagógico, como un folleto, que permitió reforzar los conocimientos impartidos.



Descripción de la actividad y su desarrollo: Se llevaron a cabo visitas domiciliarias con el propósito de impartir charlas educativas sobre métodos caseros de potabilización de agua. Estas sesiones estuvieron dirigidas a sensibilizar y capacitar a las familias sobre técnicas prácticas y accesibles que pueden implementar para mejorar la calidad del agua que consumen, contribuyendo así a la prevención de enfermedades relacionadas con el agua contaminada.

Durante las charlas, se explicaron en detalle varias alternativas de potabilización:

- ✓ **Filtración por tela:** Un método simple para eliminar partículas visibles del agua, utilizando materiales accesibles en los hogares.
- ✓ **Método de ebullición:** Considerado uno de los más efectivos, ya que permite eliminar microorganismos patógenos mediante la exposición al calor.
- ✓ **Desinfección con cloro:** Una técnica práctica que requiere el uso de pequeñas cantidades de cloro para destruir bacterias y otros organismos dañinos.
- ✓ **Método SODIS (Desinfección solar):** Que aprovecha la radiación ultravioleta del sol para desinfectar el agua, utilizando botellas plásticas transparentes.

Para reforzar la comprensión de los temas abordados y facilitar su implementación, se entregó a cada hogar un folleto ilustrativo. Este material contenía un resumen detallado de las técnicas presentadas.

Diagnóstico y observaciones: Las familias mostraron gran interés en aprender los métodos explicados. Algunos hogares hervían el agua, pero no siempre cumplían con los

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com
VIGILADO Supersalud

tiempos recomendados para garantizar la eliminación de microorganismos. El uso de cloro era poco frecuente debido a la falta de conocimiento sobre las cantidades adecuadas. La mayoría de las familias desconocían los métodos SODIS

Experiencia de la actividad: Las personas mostraron interés y disposición para aprender. La actividad permitió establecer un contacto cercano y personalizado con los miembros de cada hogar, las familias compartieron sus inquietudes y prácticas actuales

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	2	I Informe Actividades desarrolladas	2	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.3.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	27/11/2024	3	4	16	11	32	
3.3.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	05/12/2024	2	6	14	9	33	
TOTAL			5	10	30	20	65	40%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.3.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	27/11/2024	4	11	20	16	51	
3.3.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	05/12/2024	2	9	25	10	46	
TOTAL			6	20	45	26	97	60%
TOTAL			11	30	79	46	162	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FLIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS IBC	NS	TOTAL
3.3.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	27/11/2024	4	3	15	29	4	12	0	16	83
3.3.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	05/12/2024	3	3	6	35	13	12	4	3	79
TOTAL			7	6	21	64	17	24	4	19	162

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
3.3.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	27/11/2024	27	0	0	7	0	2	0	29	18	83	0	26	0	0	0	0	57	83
3.3.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	05/12/2024	19	1	0	11	0	0	0	12	36	79	0	3	0	0	0	0	76	79
TOTAL			46	1	0	18	0	2	0	41	54	162	0	29	0	0	0	0	133	162

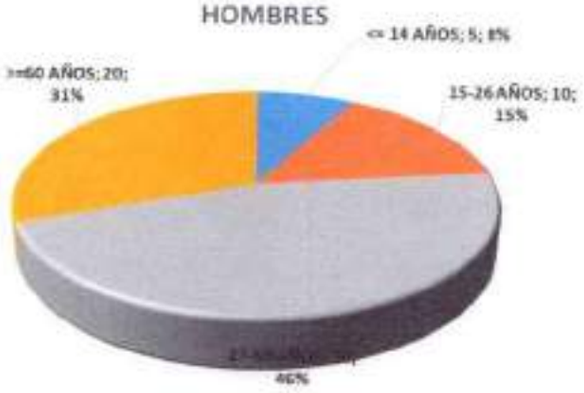
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

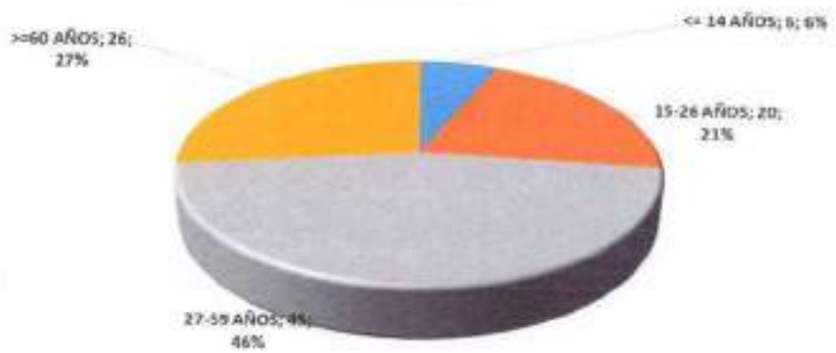
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES


<= 14 AÑOS; 6; 6%
15-26 AÑOS; 20; 21%
>=60 AÑOS; 26; 27%
27-59 AÑOS; 45; 46%

EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.3.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	27/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.3.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	05/12/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

3.3.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Corregimiento el Mamón FECHA: 25 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Campaña educativa sobre Metodos caseros de potabilizacion del agua

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Dona Tapias Naizzir - Ing Ambiental
Jair Martinez Diaz – Coordinador PIC

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Luis Miguel Jaraba.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el dia 25/11/2024 se llevo a cabo la reunion con el lider Comunitario, con el objetivo de atender la implementacion de una Campaña educativa dirigido a hogares de la zona rural, sobre metodos caseros de potabilizacion del agua, con la finalidad de mejorar la Calidad de agua Para Consumo mediante Senallas practicas.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dona Tapias N	Luis Jaraba

VIGILADO Supersalud

Gestores de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 27 / 11 / 2024 **Hora:** 8:00 a.m **Lugar:** El Mamón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre metodos caseros de potabilización del agua

Dirigido a: Hogares de la zona rural

Objetivo: Educar a las personas sobre técnicas seguras, accesibles y efectivas para mejorar la calidad del agua para consumo.

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Martinez

Celular: 3006428417 **Email:** dtapias17@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Luis Miguel Jaraba

Celular: **Email:**

Desarrollo de la actividad: En el marco de las actividades programadas, se llevó a cabo una campaña educativa enfocada en los metodos caseros de potabilización del agua, con la finalidad de mejorar la calidad de vida y salud de las comunidades

Observaciones generales de la actividad: La modalidad casa por casa permitió un contacto directo con las familias, lo que permitió la participación, dialogo y la facil comprensión de las familias

Conclusiones: La actividad logró proporcionar información practica para garantizar la seguridad hidrica.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias M	Luis Jaraba

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 27 / 11 / 2024 **Hora:** 8:00 a.m **Lugar:** El mamón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	N
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre metodos caseros de potabilizacion del agua

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

La actividad se desarrollo bajo el enfoque de visitas casa por casa garantizando una atención directa.

Durante las visitas, se explicaron diversos metodos practicos y accesibles para tratar el agua.

Sedimentación: que hace referencia a dejar el agua en reposo en un recipiente durante varias horas puede ayudar a que las particulas mas pesadas se asienten en el fondo, logrando una primera etapa de limpieza.

Filtración por tela: Utilizando telas de algodon, se filtran impurezas.

Tratamiento por ebullición: se enfatizo en hervir el agua durante al menos 5 minutos, ya que es uno de los metodos mas seguros para eliminar microorganismos patogenos

Tratamiento por cloración: se indico las cantidades necesarias, dos gotas por litro de agua y la importancia de esperar un tiempo minimo de 30 min

Metodo (SODIS) desinfección solar: se utiliza energia solar para eliminar microorganismos daninos, se explico como exponer botellas plasticas transparentes llenas de agua al sol durante al menos 6 horas en condiciones de luz intensa.

Ademas se proporciono un folleto informativo que contenia todos los detalles sobre los metodos presentados.

VIGILADO Supersalud

NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Dirección de Corazón SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coloral LUGAR: Corregimiento El Mamón. MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Hogares de la zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Metodos caseros de potabilización del agua

RESPONSABLE: Dana Tapias Nariir ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ATENCIÓN INFANCIA	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	RETORNADO	MIGRANTE	INDÍGENA	RAIZAL	ROM O GITANO	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	MESTIZO			
1	Tonbio Oviedo	72	M	M. Ser	X		12540352		X	X											X		NO Sabe	
2	Luisa Oviedo	23	F	M. Ser	X		1005582745		X												X		305 3804184	
3	Edilma Suarez	67	F	M. Ser	X		No Sabe		X	X											X		NO Sabe	
4																								
5	Diana Suarez	26	F	M. Ser	X		1103120123		X							X							314 2257421	Diana
6	Fernando Suarez	30	M	No Sabe			No Sabe		X							X							314 2253744	
7																								
8	Maria Eugenia Suarez	52	F	S. Total	X		No Sabe								X						X		No tiene	Maria Suarez
9	Luis Miguel Jaraba	52	M	M Ser	X		No Sabe								X						X		NO Sabe	Luis Jaraba
10																								
11	Lina Meza Acosta	28	F	M Ser	X		1005640831								X						X		3108398304	Lina Maria M
12	Victor Contreras	30	M	M Ser	X		1103113865								X						X		3207406110	
13	Mana Contreras Meza	10	F	M Ser	X		1187461572							X							X			
14																								
15	Rosiris Suarez	39	F	F. Colombia	X		1090449458								X						X		3235447341	Rosy Suarez
16	Ramiro Contreras	41	M	M Ser	X		3839393								X						X		3237863716	
17																								
18	Luz Maria Canchila	75	F	F. Colombia	X		No Sabe			X													NO Sabe	Luz
19	Naldo Alvarez	65	M	No Sabe	X		No Sabe			X													No Sabe	
20																								

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Familias de la zona rural

ACTIVIDAD: Metodos caseros de potabilizacion del agua FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

RESPONSABLE: Dana Tapias Naitir

ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Luz Kamme Ramos	38	F	F. Colombia	X		1103954405		X												X	El Mamón	3107463987	
2	Daniel Florez Ramos	13	M	F. Colombia	X		1103112515		X					X							X	El Mamón	NO Sabe		
3																								
4	Plinio Petto Ramos	42	M	NO Sabe	X		NO Sabe		X												X			
5	Silvana Petto Ramos	6	F	F. Colombia	X		1103123873		X					X							X		3003587712	Plinio Ramos	
6																								
7	Nabeyis Vergara	38	F	F. Colombia	X		1103049683		X												X			
8	Eliana Lucia Suarez	8	F	F. Colombia	X		1103863404		X					X							X		3054601721	Nabeyis Vergara	
9																							3045600172	
10	Gretel Ramos R	34	F	NO Sabe	X		No Sabe		X												X			
11	Raquel Suarez	12	M	F. Colombia	X		1103114258		X					X							X		NO tiene	Gretel Contreras	
12																							No tiene	
13	Omaira Farak S	67	F	M Sur	X		22873243		X	X											X			
14	Mariana Suarez	16	F	S. Total	X		1103106113							X	X								No tiene	Omaira
15																							No tiene	
16	Mariana Medina	34	F	S. Total	X		1103103439								X									
17	Luisa Gonzales	7	F	S Total	X		1103123424							X	X								No tiene	Mariana Medina
18																							No tiene	
19	Hugo Vergara Ramos	85	M	F. Colombia	X		3834886			X											X			
20	Hugo Vergara Lopez	57	M	F. Colombia	X		9314434														X		3232918458	
																							3232948458	Hugo V

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coroza LUGAR: Corregimiento El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Hogares de la zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Metodos Caseros de potabilizacion del agua

RESPONSABLE: Dana Tapias Nuñez ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN							ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	DISCAPACIDAD	LGBTI	GESTANTE	HABITANTE DE CALLE	PRIVADO DE LA LIBERTAD	TRABAJADOR	INDIGENA	ROM	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	MIGRANTE			
1	Disney Medina	41	F	N. EPS	X		22868844							X	X						X		3126947980	Disney Yunes
2	Maria Paola Medina	23	F	Cajacopi	X		1005 581821							X						X			3042883880	- Maria P. Medina
3																								
4	Esperanza Suarez	60	F	F. Colombia	X		22873363							X	X								3122776257	Esperanza S
5																								
6	Julio Emilio Suarez	74	M	M Ser	X		9307745		X												X		NO tiene	Julio Suarez
7	Carmen Perez	71	F	F. Colombia	X		22873256		X												X		3145080561	
8																								
9	Ana Chavez Videz	25	F	S Total	X		1103122349	X													X		3126753576	Ana Chavez
10	Kelly Videz	39	F	Cajacopi	X		22864567	X													X		3145080165	Kelly Videz
11																								
12	Carlos Gonzales	32	M	M. Ser	X		1103110745																3007715523	Carlos Gonzales
13	Leidys Sotelo	25	F	M. Ser	X		1103111852																3007550142	Leidys Sotelo
14																								
15	Leonardo Suarez	32	M	N. EPS	X		1103105675	X						X									3147768703	Leonardo Suarez
16	Valentina Videz	27	F	S Total	X		1005381046	X						X									3131314414	Valentina Videz
17																								
18	Yonatan Jaraba	39	M	M Ser			1103044456	X						X									3147687237	Yonatan Jaraba
19	Yuris Madera Hoyos	33	F	Coo Salud	X		1103110963							X							X		3043433733	Yuris Madera
20																								

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Colotal LUGAR: Corregimiento el Mamón MEDIO/PERIFERICO:

DIRIGIDO A: Hogares de la zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Metodos Caseros de Potabilizacion del agua

RESPONSABLE: Dana Tapias Naffar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN							ETNIA					DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACIDAD	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	HOGARES SUSTIT.	LACTAN.	GESTANTE	ADOLESCENTE	ADULTO	INDIGENA	ROM	RAIZAL	PALENQUE	MESTIZO			
1	Fani M Medina R	26	M	NO Sabe			1103121119							X					X		No Sabe	Fani
2	Maria de las Mercedes M	73	F	No Sabe			No Sabe			X									X		No Sabe	
3																						
4	Nafer Vides	56	M	M Ser	X		384 2031	X							X							
5	Irene Maria Medina	83	F	NO Sabe			No Sabe			X									X		3045653375	Nafer V
6																					No Sabe	
7	Teresa Ortega	58	F	S Total	X		2 28 73364	X							X							
8	Antonio Medina	68	M	NO Sabe			No Sabe			X					X						3044601730	Teresa
9																					No Sabe	
10	Lucia Medina	34	F	NO Sabe			No Sabe							X					X			
11	Maria Vergara M	15	F	NO Sabe			No Sabe							X					X		No Sabe	Lucia Medina
12														X					X		No Sabe	
13	Sol Maria Monna	70	F	S Total	X		23100811			X									X			
14	Argemiro Suarez	77	M	N EPS	X		9305540			X									X		No Sabe	Sol Maria Sierra
15																					No Sabe	
16	Rosa Aurora Suarez	46	F	M Ser	X		22865193	X											X			
17	Ivi Darys Suarez	31	F	M Ser	X		22868572							X	X					NO Sabe	314 8049184	Rosa Suarez
18																					NO firma	
19	Yodanis Hoyos P	23	F	M Ser	X		1005434818							X	X							
20	Margarita Hoyos	24	F	F Colombia	X		1103859443							X	X						3045663456	Yodanis Hoyos
																					3126049164	

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Asumible en Salud PDSP Plan Decenal de Salud Pública
Cotorra Sucre Caribe Verde Turismo NIT. 823000676-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	Secretaría de Salud Municipal

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Colosó LUGAR: Corregimiento El Mamón MUNICIPIO/TERRITORIO:

DIRIGIDO A: Hogares de la zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Metodos caseros de potabilización del agua

RESPONSABLE: Dana Tapias Naitzir ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN							ETNIA					DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Daniela Reyes	26	F	M Ser	X		1103206 48							X					X		3146833345	Daniela Reyes
2	Manuel Gregorio Suarez	27	M	S Total	X		1103116191							X					X		3012935376	
3																						
4	Tomas Arrieta	26	M	No Sabe			1103480593							X					X		3008175373	Tomas Arrieta
5	Iliano Suarez	72	M	No Sabe			No Sabe		X										X		No Sabe	
6																						
7	Rosalba Vidal	83	F	No Sabe			No Sabe		X										X		No Sabe	Rosalba Suarez
8	Deibys Suarez	38	M	No Sabe			No Sabe							X					X		No Sabe	
9																						
10	Irene Medina	83	F	M Ser			22873195		X										X		No Sabe	Irene M
11	Narye Vidal	68	F	No Sabe			No Sabe		X										X		No Sabe	
12																						
13	Hernando Herrera	70	M	M Ser	X		3851866		X										X		3205564574	Hernando H
14	Mauricio Herrera	37	M	No Sabe			No Sabe							X					X		No Sabe	
15																						
16	Daira Vidal	30	F	M Ser	X		1006279 45							X					X		3016204824	Daira Vidal
17	Domaris Salcedo	61	F	M Ser	X		42207682		X										X		3108406 341	
18																						
19	Eustorgio Vidal	64	M	M Ser	X		414642		X										X		3207368375	Eustorgio Vidal
20	Nayan Vidal	27	F	M Ser	X		1103049189							X					X		3146521107	

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
Nit. 8250005676-6	REGISTRO DE ACTIVIDADES	Prestación de Servicios PDSP Plan Decenal de Salud Pública

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Hogares zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Métodos caseros de Potabilización del agua.

RESPONSABLE: Dana Marcela Tapias Naizzir ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUYENTE	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	HABITANTE CALLE	GESTANTE	LACTANTE	DESPLAZADO	MIGRANTE	MENOR	INDIGENA	ROM	RAIZAL	AFRO	PALENQUERO	MULATO	MESTIZO			
1	María Claudia Suarez	30	F	M. Ser	x		1103113446								X	X								
2	Alvaro Suarez	36	M	S. Total		X	1103044165								X	X						El Mamón	3001231330	María Suárez H
3	Geronimo Suarez	1	M	M. Ser	X		1103865238								X	X						El Mamón	3042805773	
4																								
5	Rosa Isabel Canchila	67	F	M. Ser	X		NO sabe								X						X			
6	Alvaro Suarez	72	M	M. Ser	X		NO sabe								X						X		3106525913	Rosa Canchila.
7															X						X		3042805773	
8	Lido Medina	40	F	N.E.P.S	X		22865777								X						X			
9	Porfiria Medina	63	F	Cava copi	X		NO sabe								X						X		3243307 23	Lyda Medina
10																							NO Sabe	
11	Mario Suarez B.	73	M	S. Total	X		9308321	X													X			
12	Carmen Suarez Videz	63	F	S. Total	X		64744262	X													X		3148789570	
13	Luis F. Payares	21	M	Coosalud	X		No sabe	X													X		3148789570	Carmen Suarez
14	.																				X		NO Sabe	
15	Omaira Suarez	43	F	F. Colombia	X		22868964	X													X			
16	orlando Payares	19	M	Coosalud	X		No sabe	X													X		3127633719	Omaira Suarez
17																					X		3127633549	
18	Carmen Alicia Suarez	84	F	F. Colombia			22873196	X													X			
19	Kira Barboza S.	21	F	Cava-Copi			No sabe	X													X		No sabe	Carmen Suarez
20																					X		NO Sabe	

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

3.3.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Corregimiento de San Alonso FECHA: 03 / 12 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Campaña educativa sobre Metodos caseros de potabilitacion del agua

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Dana Tapias Nariñir – Ing Ambiental
Jair Martinez Diaz – Coordinador PIC

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Beatriz de la Rosa Santacruz

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el día 03 de dic se llevo a cabo la reunión con la lider Comunitaria, con el objetivo de articular la implementacion de una campaña educativa sobre metodos caseros de potabilizacion del agua, dirigido a hogares de la zona rural, con la finalidad de mejorar la calidad del agua para consumo mediante practicas sencillas.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	Beatriz de la Rosa

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 05 / 11 / 2024 **Hora:** 8:30 a.m **Lugar:** Don Alonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre metodos caseros de potabilizacion del agua

Dirigido a: Hogares de la zona rural

Objetivo: Educar a las personas sobre tecnicas seguras, accesibles y efectivas para mejorar la calidad del agua para consumo

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Naizir

Celular: 3006428917 **Email:** dtapiasp@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Beatriz de la Rosa

Celular: 3226036288 **Email:**

Desarrollo de la actividad:

En el marco de las actividades programadas, se llevó a cabo una campaña educativa enfocada en los metodos caseros de potabilizacion del agua, con la finalidad de mejorar la calidad de vida y salud de las comunidades

Observaciones generales de la actividad: La modalidad casa por casa permitió un contacto directo con las familias, lo que permitió la participación, dialogo y la facil comprensión de las familias.

Conclusiones: La actividad logró proporcionar información practica para garantizar la seguridad hidrica

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Dana Tapias M	Beatriz de la Rosa

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 05 / 12 / 2024 Hora: 8:30 a.m Lugar: Don Alonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema:
Campaña educativa sobre Metodos Caseros de Potabilizacion del agua

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

La actividad se desarrollo bajo el enfoque de visitas casa por casa garantizando una atención directa.

Durante las visitas, se explicaron diversos Metodos Practicos y accesibles para tratar el agua.

Sedimentacion: se refiere a dejar el agua en reposo en un recipiente durante varias horas de esta manera las particulas mas pesadas se depositan en el fondo, logrando la primera etapa de limpieza.

Filtracion por tela: Utilizando telas de algodon se filtran impurezas

Tratamiento por ebullicion: Hervir el agua durante al menos 5 min, es uno de los Metodos mas seguros para eliminar microorganismos

Tratamiento por cloracion: se indico las cantidades necesarias de dos a tres gotas por litro de agua, se debe esperar un tiempo minimo de 30 min

Metodo Sodis (desinfeccion solar): se utiliza energia solar para eliminar microorganismos daninos, exponiendo botellas de plastico transparente con agua durante 6 horas minimo a condiciones intensas de luz.

Ademas se proporciono un folleto informativo que contenia todos los detalles sobre los metodos presentados

VIGILADO Supersalud

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Curumal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Colosal LUGAR: Corregimiento de Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Hogares de la zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 05

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre Metodos Caseros de potabilizacion del agua

RESPONSABLE: Dana Tapias Naitzir ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTIQA+	CUIDANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Aides Maria Arrieta	37	F	F. Colombia	X		1102046460		X												X		3122784400	AIDES ARRIETA
2	Leon Alfonso Martinez	46	M	M Ser	X		92558421		X												X			
3																								
4	Geresis Sotelo B	25	F	M Ser	X		1103123512		X												X		3006894653	Geresis S.
5	Aixi Katerine Sotelo B	27	F	Salud total	X		1131110712		X												X		3168068284	Katherine S.
6	Eiber Julio Sotelo	16	F	Salud total	X		1103105076							X							X		3147128147	Eiber Julio.
7																								
8	Juan Suarez Sotelo	65	M	N. EPS	X		3836540			X											X		3207304100	Juan Suarez
9	Lotty Polemina	42	F	M Ser	X		22866930		X												X		3122740237	Lotty Polemina
10																								
11	Ana Isabel Barboza	41	F	Salud total		X	22867910		X												X		3142210622	Ana Barboza
12																								
13	Lilo Suarez	81	M	Salud total	X		3836523			X											X		3004100318	Lilo H Suarez
14	Yessica Suarez	21	F	Salud total	X		1103103773								X						X		3147960111	Yessica Suarez.
15																								
16	Teofila Medina	59	F	Sanitas	X		42267914		X												X		3244521114	Teofila Med.
17																								
18	Dana Suarez C	26	F	M Ser	X		1103123414																314 225 7424	Dana Suarez
19	Leonardo Suarez	34	M	N. EPS		X	1103105675		X												X		3147769705	Leonardo S.
20																								

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Coloral — Secretaría de Salud Municipal; PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coloral LUGAR: Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Hogares de la zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 05

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre metodos caseros de potabilizacion del agua

RESPONSABLE: Dana Marcela Tejeda Navarro ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADOS	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Beatriz de la Rosa Santacruz	33	F	N. EPS	X		1102844333								X						X	Don Alonso	3226036288	Beatriz de la Rosa
2	Isabella Urango de la Rosa	12	F	M. Ser	X		1104264179							X							X	Don Alonso	3226036288	
3																								
4	Adrian Urango Peralta	37	M	Ponal		X	1102797254								X						X	Don Alonso	3218918477	Adrian Urango
5	Kanna Contreras Herazo	30	F	M Ser	X		1102845011								X						X		3218921536	
6	Adriana Urango	17	F	Ponal		X	1085110977							X							X			
7																								
8	Alma Luz Bohorquez Gonzales	70	F	M. Ser	X		22870854			X											X	Don Alonso	No tiene	Alma Bohorquez
9	Olimpo Barboza Hoyos	70	M	M. Ser	X		6812275			X											X			
10																								
11	Victor Barboza Bohorquez	30	M	M Ser	X										X						X	Don Alonso	No tiene	Victor B
12	Omar Barboza Bohorquez	27	M	M. Ser	X		1007183255								X						X			
13																								
14	Diviana Barboza Bohorquez	36	F	M Ser	X		27867263								X						X	Don Alonso	No tiene	Diviana
15	Mateo Barboza Bohorquez	8	M	M. Ser	X		1028954334							X							X			
16																								
17	Endima Perez Fernandez	36	F	N. EPS	X		5348841								X						X	Don Alonso	3126676162	Endima Perez
18	Carlos Barboza Bohorquez	49	M	F de Colombia	X		92524457							X	X						X		3126676162	Carlos Barboza
19																								
20	Deicy Turan Jaraz	54	F	N. EPS		X	64512250								X							Don Alonso	3116638012	Deicy Turan

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coloral LUGAR: Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Hogares de la Zona rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 05

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre Metodos Caseros de potabilización del agua

RESPONSABLE: Dana Marcela Tapias Martar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SISBENIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN	ETNIA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Edinson Bohorquez Rivero	20	M	N. EPS	X		1103859240			Don Alonso	3052801033	Edinson Bohorquez
2	Dina Lut Rivera Blanco	42	F	coosalud	X		69894852	X	X		3205181764	
3									X			
4	Rangel Bohorquez Florez	44	M	M. Ser	X		No Sabe					
5	Rafael Bohorquez Rivera	22	M	N EPS	X		No Sabe		X X	Don Alonso	3205181764	Rangel Bohorquez
6									X X		No tiene	
7	Clahuel Florez Reyes	97	F	M Ser	X		No Sabe					
8	Rafael Bohorquez Reyes	60	M	No Sabe			No Sabe	X	X	Don Alonso	No tiene	No firma
9								X	X		No tiene	No firma
10	Maria Orango Anza	54	F	Cajacopi	X		64760617					
11	Oscar Restrepo Velez	57	M	F de Colomb	X		92506962		X	Don Alonso	304 2233061	
12									X		No tiene	
13	Omar Restrepo Orango	26	M	F. de Colomb	X		1100629808					
14	Rosa Isela Noble Calle	24	F	M. Ser	X		1007183472		X	Don Alonso	3001457340	Omar Restrepo
15									X		No tiene	Rosa Isela
16	Rafael Bohorquez Florez	60	M	Caja Copi	X		4313844	X				
17	Gustavo Bohorquez Bohorquez	30	M	Caja Copi	X		No Sabe			Don Alonso	3205642514	Rafa Bo
18									X		No tiene	
19	Yuris Morales	41	F	M. Ser	X		64301542					
20	Senovia Anza Ramos	42	F	M. Ser	X		22870671	X	X	Don Alonso	3117884490	Yuris Morales
									X		No tiene	

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Coloso
NIT. 823000078-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	ESE Empresa Social del Estado

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coloso LUGAR: Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Hogares Zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 05

ACTIVIDAD: Campaña educativa Sobre Metodos Caseros de Potabilizacion del agua

RESPONSABLE: Dana Tapias Martar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	MUJERES GESTANTES	ADULTO MAYOR	LACTANTE	MENORES	GRUPO APOYO	EMBARAZO	NINGUNO	RAIZAL	PALENQUERO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	NINGUNO	MESTIZO			
1	Rafael Urango Urango	88	M	M. Ser	X		6145354			X											X	Don Alonso	3206511676	Rafael Urango
2	Rafael Urango Anita	30	M	M. Ser	X		92545414	X													X			
3																								
4	Xavier Guain Tovio	24	M	M. Ser	X		100518 1288							X							X	Don Alonso	3243690705	Xaver Guain T.
5	Enrieto Guaino Gabel	75	M	M. Ser	X		No Sabe			X											X			
6																					X			
7	Elvira Tavio Arrieta	40	F	S. Total	X		No Sabe							X							X	Don Alonso	3135768780	Elvira Tavio
8	Nayelis Guaino Tavio	21	F	M. Ser	X		No Sabe							X							X			
9																					X			
10	Aurora Tuiran de Viera	81	F	Sanitas	X		22870764			X											X	Don Alonso	3207262642	Alfonso Tuiran
11	Jorge Arturo Viera Juarez	84	M	N. EPS	X		No Sabe			X											X			
12																								
13	Flor Estrada Lobo	63	F	M. Ser	X		64552250			X											X	Don Alonso	No Sabe	No Firma
14	Magalis Sinclejo Villada	30	F	No Sabe			No Sabe							X							X			
15																								
16	Lanrel Sinclejo Arrieta	38	F	N EPS	X		No Sabe							X							X	Don Alonso	3017065219	Lanrel Sinc.
17	Esteban Amaya Sinclejo	9	M	N EPS	X		No Sabe							X							X			
18																								
19	Eligia Mendoza Bohorquez	64	F	M. Ser	X		11031102254			X											X	Don Alonso	3117884230	Eligia Mendoza
20	Antonio Tavio Mendoza	29	M	E. de Colom	X									X							X			

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
NIT. 823000670-1	REGISTRO DE ACTIVIDADES	SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Chochal LUGAR: Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Hogares de la zona Rural FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 05

ACTIVIDAD: Metodos caseros de Potabilizacion del agua

RESPONSABLE: Dana Tapias Navarro ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN	ETNIA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Carmen Chima de Viera	78	F	M Sor	X		22870797		X			
2	U Darcio Vera Chima	31	M	S Total	X		No Sabe		X	Don Alonso	3213619035	Carmen Chima
3								X	X			
4	Ilesmi Lopez Suarez	43	F	S Total		X	22865426					
5	Alexander Lopez Lopez	16	M	S Total		X	No Sabe	X	X	Don Alonso	3135768780	Ilesmy Lopez
6									X			
7	Agustin Lopez Hernandez	56	M	S Total		X	9255436					
8	Mariana Lopez Lopez	11	F	S Total		X	No Sabe	X	X	Don Alonso	3207262642	AGUSTIN L
9									X			
10	Mercedes Santa Cruz Santos	54	F	M Sor	X		42207009	X				
11	Keny de la Rosa Santa Cruz	30	F	N eps	X		No Sabe		X	Don Alonso	3135126410	Mercedes Santa
12	Jessica de la Rosa Santa C	26	F	M Sor	X		1103120738		X		3147346215	
13									X		3043285460	
14	Nancy Villalba Anaya	75	F	M Sor	X		33138773	X				
15	Ada Villalba Anaya	80	F	F de Colombia	X		42200079	X	X		3128679067	NANCY VILLALBA.
16									X			
17	Martha Perez Mercado	57	F	M Sor	Y							
18	Maria Perez Mercado	58	F	Coosalud	X		42204447					
19									X	Don Alonso		Maria Perez
20									X		3117623780	MARIA P

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coro tal LUGAR: Don Alonso MICRO/ENTORNO: 4

DIRIGIDO A: Hogares Zona Rural

ACTIVIDAD: Metodos caseros de potabilización de Agua FECHA/ AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 05

RESPONSABLE: Dana Tapias N ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN	ETNIA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Carmen Noble Bertel	59	F	N E PS	X		22870921	X	X	Don Alonso	3007564748	CARMEN M
2	Ismael Noble Diaz	87	M	N E PS	X		414397	X	X			
3												
4	Yendris Noble	17	M	M Jer	X		No Sabe	X	X	Don Alonso	No tiene	Yendris Noble
5	Joe Hernandez	59	M	No Sabe	X		No Sabe	X	X			
6												
7	Olga Berta del Noble	77	F	M Jer	X		22870908	X	X	Don Alonso	3007564748	Olga del Noble
8	Cesar Noble Bertel	56	M	M Jer	X		No Sabe	X	X			
9												
10	Norma Caro Diaz	33	F	M Jer	X		1102507321	X	X	Don Alonso	3201123187	NORMA CARO
11												
12	Loibis Reales	26	F	Coosalud	X		1005358067	X	X	Don Alonso	3009623434	Yendri Reales
13	Kellys Reales	23	F	S Total	X		1193049331	X	X		3137775140	Yendris Noble
14												
15	Erik Narvaez	44	M	M Jer		X	92559060	X	X	Don Alonso	3242067311	Erik Narvaez
16	Yinelis Mercado	36	F	M Jer	X		1100621557	X	X		3243677816	Yinelis Mercado
17												
18												
19												
20												

3.4. Realizar dos (2) intervenciones educativas para promover los espacios libres de humo dirigidas a 50 personas de la zona urbana o rural del municipio de Corozal, incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: En la metodología empleada para la actividad educativa se utilizaron elementos visuales. Durante la charla informativa, se utilizó una cartelera para explicar la importancia de los espacios libres de humo, sus beneficios para la salud y los riesgos del tabaquismo. Además, se entregaron folletos informativos como material complementario



Descripción de la actividad y su desarrollo: Se realizaron dos intervenciones educativas. Para el desarrollo de la actividad, se estableció un stand destinado a atender a las personas interesadas, ofreciendo información de manera organizada y accesible. Además, el equipo organizador complementó esta estrategia desplazándose por el lugar para acercarse directamente a los asistentes, logrando así ampliar significativamente el alcance del mensaje.

La actividad comenzó con una charla informativa centrada en la importancia de mantener espacios libres de humo y los numerosos beneficios que ello aporta a la salud. Se destacó cómo estos ambientes no solo ayudan a prevenir enfermedades respiratorias y cardiovasculares, sino que también promueven una cultura de bienestar, reducen los efectos nocivos del tabaquismo pasivo y mejoran la calidad del aire. Durante la exposición, se abordaron las graves consecuencias asociadas al consumo de tabaco, incluyendo los daños al sistema cardiovascular y pulmonar, el aumento del riesgo de desarrollar cáncer, los efectos negativos sobre la piel y la dentadura, la disminución del rendimiento físico, las complicaciones en el embarazo y el deterioro general de la calidad de vida. Adicionalmente, se entregaron folletos informativos que ofrecían datos claves.

Diagnóstico y observaciones: Hubo un interés generalizado en comprender cómo estos espacios contribuyen a la salud pública y personal. Se observó un nivel de conocimiento básico sobre los efectos perjudiciales del consumo de tabaco

Experiencia de la actividad: La experiencia fue positiva, destacando la receptividad del público. La actividad no solo cumplió su objetivo de informar, sino que también motivó a la comunidad a reflexionar y actuar en favor de ambientes más saludables y libres de humo.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	2	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	2	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	02/12/2024	0	0	3	2	2	
3.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	04/12/2024	0	1	3	1	5	
TOTAL			0	1	3	3	7	14%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	02/12/2024	0	4	11	5	16	
3.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	04/12/2024	0	4	12	4	10	
TOTAL			0	8	37	9	44	86%
TOTAL			0	9	30	12	51	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FIJAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS PC	NS	TOTAL
3.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	02/12/2024	2	0	5	9	6	2	0	2	26
3.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	04/12/2024	1	1	3	12	2	3	1	0	25
TOTAL			3	1	8	21	8	5	1	2	51

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMGITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
3.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	02/12/2024	6	0	0	0	0	0	0	11	9	26	0	14	0	0	0	0	12	26
3.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	04/12/2024	5	0	0	0	0	0	0	12	8	25	0	15	0	0	0	0	10	25
TOTAL			11	0	0	0	0	0	0	23	17	51	0	29	0	0	0	0	22	51

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

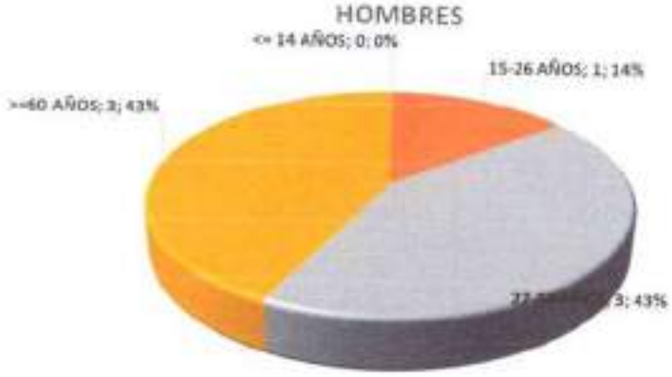
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

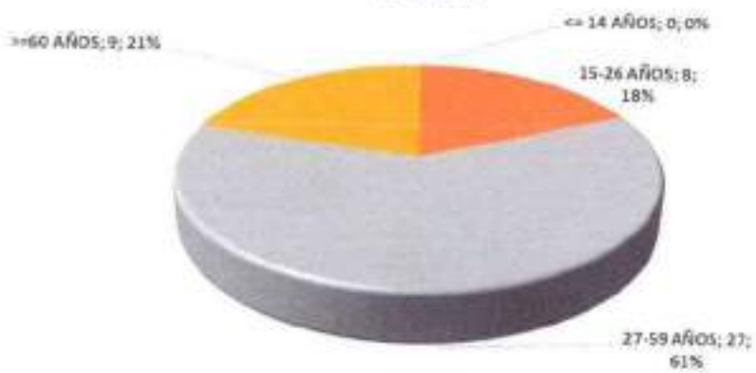
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

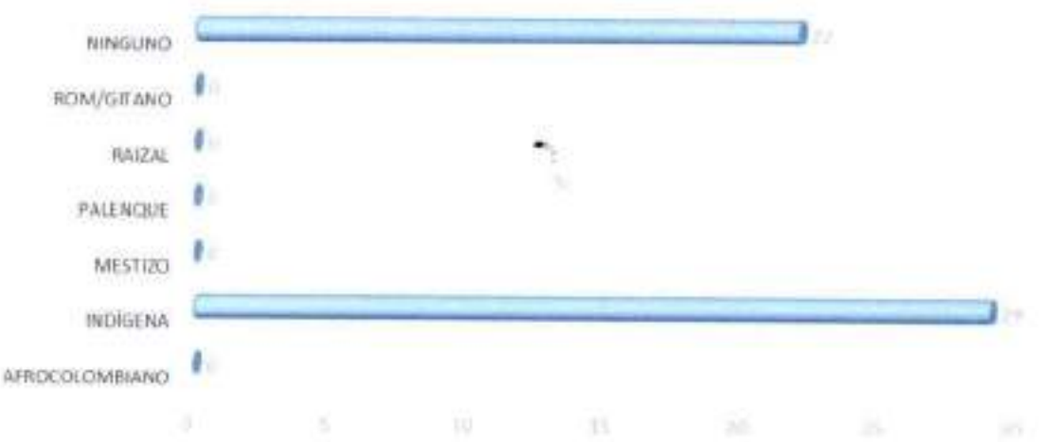
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corotal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	02/12/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	04/12/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

3.4.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: El Mamón **FECHA:** 29 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Espacios libres de humo

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Dana Tapias Naitzir - Enf Ambiental
Jair Martinez Diaz - Coordinador PIC

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Edermith Solorzano

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Se realizó una reunión con el líder de Hotelajadores de la Zona Corregimental para Coordinar la actividad de Promoción de espacios libres de humo, acordándole que las intervenciones se realizaran en conjunto con lideres internas del gremio de Hotelajadores

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Dana Tapias N.	Edermith Solorzano

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Carlos Vera Arteaga de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 4 / 11 / 2024 Hora: 2:00 pm Lugar: C1 Manón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Espacios libres de humo

Dirigido a: Personas que laboran en empresas del sector comercio

Objetivo: Fomentar el cuidado de la salud, dejando la relevancia de mantener espacios libres de humo y sensibilizando sobre los riesgos asociados al consumo de tabaco y exposición al humo de segunda mano

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Naizzir - Ing Ambiental

Celular: 3006428917 **Email:** dtapiasn@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Edermith Sotorzano

Celular: 3206753617 **Email:**

Desarrollo de la actividad:
Para la realización de las charlas, se dispuso de un stand para recibir a las personas. Además se realizo acercamiento a las personas presentes en el lugar para brindarles la charla directamente, garantizando un mayor alcance del mensaje.

Observaciones generales de la actividad: La actividad fue positiva, se evidencio alto nivel de interes de los asistentes.

Conclusiones: Se logro sensibilizar a las personas sobre la importancia de ambientes saludables

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	Edermith Sotorzano

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 4 / 11 / 2024 Hora: 2:00 pm Lugar: El Mamón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Espacios libres de humo.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

La actividad comenzo con una introduccion al tema de espacios libres de humo Sobre su importancia y sus multiples beneficios para la salud, se destaco como estos entornos contribuyen a prevenir enfermedades respiratorias y otras afecciones, promueven una cultura saludable, reducen el tabaquismo pasivo y mejoran la calidad del aire

Asi mismo, se abordaron las consecuencias del consumo del tabaco, como daños cardiovasculares, pulmonares, afecciones respiratorias, aumento de riesgo de cancer, deterioro de la piel, afecciones a la salud oral, disminucion del rendimiento deportivo, afectaciones reproductivas por riesgo a infertilidad y complicaciones durante el embarazo, para la charla se utilizo una cartelera ilustrativa.

Para complementar se hizo entrega de material pedagogico (folletos)

VIGILADO Supersalud

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL — RDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
NIT. 823000070-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: El Hamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Personas que laboran en empresas del sector economico FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 4

ACTIVIDAD: Espacios libres de humo

RESPONSABLE: Dana Tapias Naizar ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: AFRO	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Edilia Molina	70	F	S. Total	X		23100811		X	X											X	El Hamón	No sabe	Edilia Molina
2	Miriam Rdg Hoyos H	66	F	F. Colombia	X		22873338			X											X	El Hamon	No sabe	No Firma
3	Yarlidys Medina	45	F	N. Ser	X		64744010								X	X						El Hamon	3205223361	Yarlidys
4	Rosa Aurora Suarez	46	F	M. Ser	X		22865143		X												X	El Hamon	3143449844	Rosa Suarez
5	Luz Dary Suarez P	31	F	NEPS	X		22868572								X						X	El Hamon	No sabe	No Firma
6	Darlis Teheran V	46	F	NEPS	X		22866286								X	X						El Hamon	No sabe	Darlis
7	Yadaris Hoyos P	23	F	M. Ser	X		1005434218								X	X						El Hamon	3045663156	Yadarys
8	Julio Emiro Suarez	74	M	M. Ser	X		9307745			X				X	X						X	El Hamon	No sabe	Julio
9	Edelmil Solorzano	48	F	M. Ser	X		64741592	X								X						El Hamon	3206253617	Edelmil
10	Margarita De Hoyos	24	F	F. Colombia	X		1103859443	X													X	El Hamon	3126649164	Margarita de H
11	Osiris Martinez	49	F	NEPS	X		64792016								X						X	El Hamon	3002011682	Osiris Martinez
12	Almeida Lobo	55	F	NEPS	X		42270726								X	X						El Hamon	3147149467	Almeida Lobo
13	Esperanza Suarez	60	F	F. Colombia	X		22873363								X	X						El Hamon	3122776257	Esperanza S.
14	Alfemiro Suarez	77	M	NEPS	-		9305540			X					X						X	El Hamon	No sabe	Alfemiro Suarez
15	Betty Ortega	42	F	M. Ser	X		1100374 82								X						X	El Hamon	3003079012	Betty Ortega
16	Griselda Luna Perez	27	F	M. Ser	X		1235039828								X						X	El Hamon	3207357216	Griselda Luna
17	Disney Luna Medina	41	F	NEPS	X		22868844								X	X						El Hamon	3126479201	Disney Luna
18	Maria Paola Medina	23	F	Coosalepi	X		1005581825								X						X	El Hamon	3042683880	Maria paola M
19	Liliana Perez Ibañez	50	F	No sabe			64744537	X								X						El Hamon	3165132741	Liliana Perez
20	Josefa Madera	47	F	F. Colombia	X		64743457								X	X						El Hamon	3128945112	Josefa Mad

Centro de Salud Cartagena de Indias NIt. 823000978-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Bolívar MUNICIPIO: Cartagena LUGAR: El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Personas que laboran en empresas del sector Comercio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 4

ACTIVIDAD: Espacios libres de humo

RESPONSABLE: Dayana Tapias Naizzir ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM O GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Yasibi Martinez S.	48	F	Mi Sea	x		22873326		x									x					El Mamon	3206233820	Yasibi M S
2	Luisa Farak	33	F	Mi Sea	x		1103107722		x									x					El Mamon	3205772697	Luisa Farak
3	Ana Chavez Vides	25	F	S. Total	x		1103122349		x													x	El Mamon	3126753526	Ana Chavez
4	Kellys Vides	39	F	Caja Copi	x		22869567		x									x					El Mamon	3145020565	Kellys Vides
5	Carmen Pena	71	F	F. Colombia	x		22873256		x	x								x					El Mamon	3145020565	carmen Pena
6	Gladys Diaz	69	F	F. Colombia	x		42209523		x									x					El Mamon	3135138789	Gladys Diaz
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

3.4.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: El Mamon FECHA: 28 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Espacios libres de humo

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Dana Tapias Nattir - Ing Ambiental
Jair Martinez Diaz - Coordinador Pic

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Edermith Solorzano

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Se realizó una reunión con el lider de trabajadores de la Zona Corregimental para Coordinar la actividad de promoción de espacios libres de humo, acordándose que las intervenciones se realizaran en conjunto con reuniones internas del gremio de trabajadores

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	Edermith Solorzano

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 02 / 11 / 2024 Hora: 2:00pm Lugar: El Manon

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Espacios libres de humo

Dirigido a: Personas que laboran en empresas del Sector Comercio

Objetivo: Fomentar el cuidado de la salud, destacando la relevancia de mantener espacios libres de humo y sensibilizando sobre los riesgos asociados al consumo de tabaco y exposición al humo de segunda mano

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Naizzir - Ing Ambiental

Celular: 3006428917 **Email:** dtapiasn@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Edelmith Solorzano

Celular: 3206753617 **Email:**

Desarrollo de la actividad:
Para la realización de las charlas, se dispuso de un stand para recibir a las personas. Además se realizo acercamiento a las personas presentes en el lugar para brindarles la charla directamente, garantizando un mayor alcance del mensaje.

Observaciones generales de la actividad: La actividad fue positiva, se evidencio alto nivel de interes de los asistentes.

Conclusiones: Se logro sensibilizar a las personas sobre la importancia de ambientes saludables

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	Edelmith Solorzano.

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 02 / 11 / 2024 Hora: 2:00pm Lugar: El Mamón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Espacios libres de humo.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

La actividad comenzó con una introducción al tema de espacios libres de humo, sobre su importancia y sus multiples beneficios para la salud, se destaco como estos entornos contribuyen a prevenir enfermedades respiratorias y otras afecciones, promueven una cultura saludable, reducen el tabaquismo pasivo y mejoran la calidad del aire.

Asi mismo, se abordaron las consecuencias del consumo del tabaco, como daños cardiovasculares, pulmonares, afecciones respiratorias, aumento de riesgo de cancer, deterioro de la piel, afecciones a la salud oral, disminución del rendimiento deportivo, afectaciones reproductivas por riesgo a infertilidad y complicaciones durante el embarazo, para la charla se utilizo una cartelera ilustrativa.

Para complementar se hizo entrega de material pedagógico (folletos).

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Catalina de Indias NIT. 823000870-3	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal – Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Personas que laboran en empresas del sector comercio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 02

ACTIVIDAD: Espacios libres de humo

RESPONSABLE: Dana Tapias M ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	REFUGIADO	MIGRANTE	ETNIA: INDÍGENA	ROM-GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	RAIZAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Morelby Ramos	59	F	M. Ser	X		64741372								X						X	El Mamon	3222147455	Morelby Ramos
2	Yessica Suarez	34	F	S. total	X		1103103773								X						X	El Mamon	3147460191	Yessica Suarez
3	Carlos Gonzalez	32	M	M. Ser	X		1103110745								X						X	El Mamon	3007555255	Carlos Gonzalez
4	Carinster Perez R	24	F	Coosalud	X		1103123078								X	X						El Mamon	3007241630	Karin Perez.
5	Diomer Andres Madera	20	M	Coosalud	X		1103091405								X	X						El Mamon	3024153226	Diomer Madera
6	Amparo Medina	71	F	F Colombia	X		22873261			A					X						X	El Mamon	3117305688	Amparo Medina.
7	Audina Sincelejo M.	63	F	M. Ser	X		22873333			X						X						El Mamon	No sabe	No Firma
8	Willian Sincelejo M.	20	M	M. Ser	X		3736536			X											X	El Mamon	3216541656	No Firma
9	Yorleys Tovar	52	F	M. Ser	X		22873396								X	X						El Mamon	3117037462	Yorleys tovar
10	Irene Ortega	55	F	M. Ser	X		12809184								X						X	El Mamon	3145168787	Irene ortega
11	Jeyes Salcedo	25	F	M. Ser	X		1191111252								X	X						El Mamon	3007550242	Jeyes Salcedo
12	Carmen Franco Perez	63	F	M. Ser	X		42206897	X	X							X						El Mamon	3135427846	Carmen Franco.
13	Martha Medina Pert	43	F	M. Ser	X		22865265	X								X						El Mamon	3114103772	Martha M.
14	Deyis Ramos S.	50	F	Caja Capi	X		45525358								X	X						El Mamon	3003132575	Deyis Ramos
15	Yuris Herrera Hoyos	33	F	Coosalud	X		1103110963								X						X	El Mamon	3043937333	Yuris Hoyos
16	Diana Suarez C	26	F	M. Ser	X		No sabe	X								X						El Mamon	3142254742	Diana Suarez
17	Leonardo Suarez P	32	M	NEPS	X		1103105675	X								X						El Mamon	3147768753	Leonardo
18	Rosa M. Herrera	34	F	M. Ser	X		1103186307	X													X	El Mamon	3006841111	Rosa M. Herrera.
19	Jonatan Taraba B	39	M	M. Ser	X		1103099956	X								X						El Mamon	3147687239	Jonathan
20	Bertha Ortega	61	F	NEPS	X		22873331								X	X						El Mamon	3205521772	Bertha Ortega

Centro de Salud Cartagena de Indias — NR. 823000070-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Bolívar MUNICIPIO: Cartagena LUGAR: El Mamón MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Personas que laboran en empresas del sector economico FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 02

ACTIVIDAD: Espacios libres de humo

RESPONSABLE: Dana Tapias M ENTORNO: HOGAR: X COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	HABITANTE CALLE	ETNIA: INDÍGENA	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMBIANO	OTRO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Yingris Hengris Pera	42	F	F Colombia	x		37946319		x											x	El Mamon	3113117925	Yingris
2	Jennifer Osorio P.	19	F	F. Colombia	x		1103097829		x											x	El Mamon	3003577039	Jenifer Osorio P.
3	Iris Vides	35	F	S. total	x		1103102170		x							x					El Mamon	3108777902	Iris Vides M
4	Valentina Vides	27	F	S. total	x		1005521016		x							x					El Mamon	3135344451	Valentina Vides
5	Tecla M. Medina	59	F	Sanitas	x		47209929		x											x	El Mamon	3214529141	Tecla M
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

3.7. Efectuar dos (2) campañas educativas sobre la tenencia responsable de las mascotas, dirigidos a 80 personas, miembros comunidad en la zona urbana del municipio, incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: La metodología empleada en la actividad combinó técnicas expositivas y participativas para garantizar la efectividad del mensaje y el aprendizaje del público. Se realizó una presentación verbal directa, utilizando un lenguaje claro y accesible. Durante las charlas, se empleó una maqueta alusiva al tema de la tenencia responsable de mascotas como recurso visual. Se entregaron folletos informativos a los asistentes, los cuales contenían datos relevantes y pautas sobre la responsabilidad en el cuidado de mascotas.

Descripción de la actividad y su desarrollo: Las charlas se llevaron a cabo en el Parque Central de Corozal y otros microterritorios, donde se dispuso un stand para recibir a las personas interesadas. Además, el equipo encargado se acercaba a los asistentes en el lugar para brindarles la charla directamente, garantizando un mayor alcance del mensaje.

Las actividades comenzaron con una introducción al tema de la tenencia responsable de mascotas, destacando la importancia de brindarles un hogar seguro, cuidados básicos como alimentación, vacunación, esterilización y visitas regulares al veterinario, así como el compromiso de no abandonarlas bajo ninguna circunstancia. Durante las charlas, se presentaron ejemplos concretos de cómo ser dueños responsables, como proporcionar un ambiente adecuado y atender sus necesidades emocionales. También se destacaron acciones que un dueño responsable nunca haría, como descuidar su salud, permitir que anden libres sin supervisión o considerar a la mascota como un objeto desechable.

Para reforzar el mensaje, se utilizó una maqueta alusiva al tema, la cual facilitó la explicación de los conceptos clave. Asimismo, se distribuyeron folletos informativos con recomendaciones prácticas y datos relevantes para los asistentes interesados en profundizar en el tema.

Diagnóstico y observaciones: Durante las actividades se identificaron varios aspectos clave relacionados con la tenencia responsable de mascotas en la comunidad, algunas personas desconocían ciertos aspectos esenciales, como la importancia de la esterilización. Sin embargo, algunas personas mostraron buen nivel de información y compartieron las buenas acciones que realizan con sus mascotas, como brindarles un entorno seguro y amoroso. Estas experiencias enriquecieron la actividad y sirvieron como ejemplos positivos para otros asistentes.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Experiencia de la actividad: La experiencia fue positiva, demostrando que estas iniciativas tienen un impacto significativo en la concienciación comunitaria y que existe una disposición genuina de la gente para mejorar sus prácticas en beneficio de sus mascotas.

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	2	I Informe Actividades desarrolladas	2	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.7.1	PARQUE CENTRAL Y MICROTERRITORIOS	20/11/2024	0	7	5	9	21	
3.7.2	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	22/11/2024	0	3	22	10	35	
TOTAL			0	10	27	19	56	56%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
3.7.1	PARQUE CENTRAL Y MICROTERRITORIOS	20/11/2024	8	4	5	2	19	
3.7.2	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	22/11/2024	2	5	11	7	25	
TOTAL			10	9	16	9	44	44%
TOTAL			10	19	43	28	100	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FIJAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS RC	NS	TOTAL
3.7.1	PARQUE CENTRAL Y MICROTERRITORIOS	20/11/2024	4	1	4	13	5	4	1	8	40
3.7.2	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	22/11/2024	3	2	12	27	4	7	3	2	60
TOTAL			7	3	16	40	9	11	4	10	100

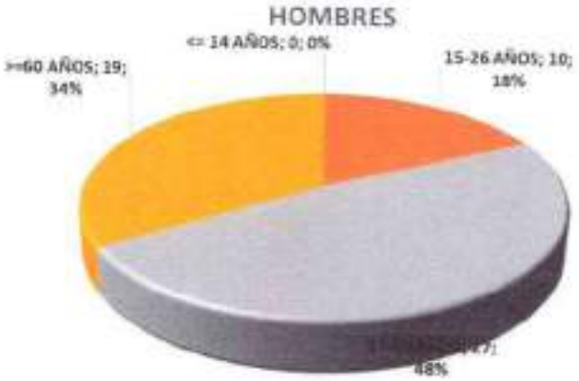
Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN										ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	DESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	MINOLUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMGITANO	MINORINO	TOTAL ETNIA
3.7.1	PARQUE CENTRAL Y MICROTERRITORIOS	20/11/2024	8	3	0	9	0	0	0	8	12	40	0	1	0	0	0	0	39	40
3.7.2	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	22/11/2024	18	0	0	4	0	0	0	7	31	60	0	0	0	0	0	0	60	60
TOTAL			26	3	0	13	0	0	0	15	43	100	0	1	0	0	0	0	99	100

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA







	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

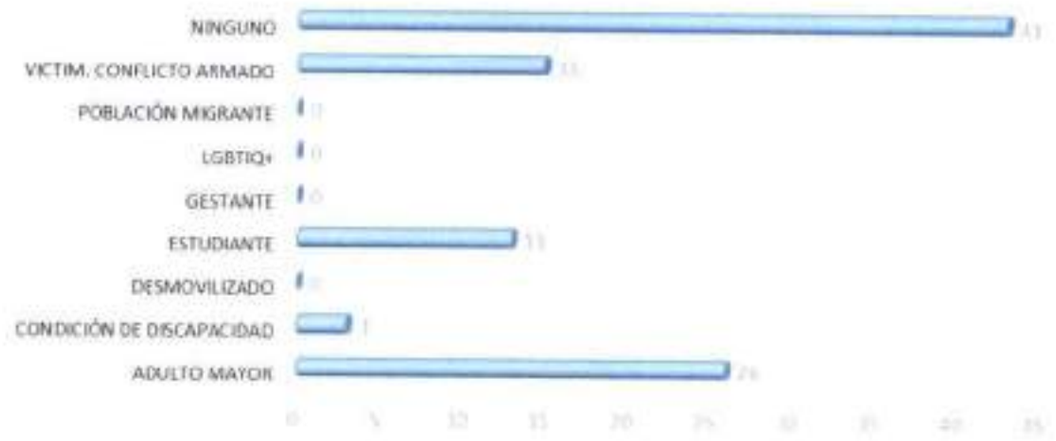
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.7.1	PARQUE CENTRAL Y MICROTERRITORIOS	20/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

3.7.2	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	22/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

3.7.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Parque Central FECHA: 19 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Campaña educativa sobre la tenencia responsable de Mascotas

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Dana Marcela Tapias Naizzir - Ingeniera Ambiental
Jair Martinez Diaz - Coordinador PIC.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Oscar Martinez Viver

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Siendo el día , en horas de la mañana, se llevo a Cabo una reunión con el lider Social de la zona, con el objetivo de articular la actividades enfocadas en desarrollar dos Campañas educativas sobre la tenencia responsable de mascotas dirigida a miembros de la comunidad de la zona urbana, se propuso realizar la charla en el Parque Central, aprovechando que allí se estarían realizando jornadas de Vacunación, lo que permitiria maximizar el alcance de la actividad.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 20 / 11 / 2024 Hora: 2:00 pm Lugar: Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre la tenencia responsable de mascotas

Dirigido a: Miembros de la comunidad de la zona urbana

Objetivo: Promover la tenencia responsable de mascotas, sensibilizando a la comunidad sobre la importancia del cuidado adecuado y prevenir el abandono animal.

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Navarro

Celular: 3006429417 **Email:** dtapias17@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Oscar Mahecha Viloria

Celular: 3126062001 **Email:**

Desarrollo de la actividad:
Las charlas se llevaron a cabo en el parque central, donde se dispuso un stand para recibir a las personas interesadas. Además, el equipo encargado se acercaba a las personas presentes en el lugar para brindarles la charla directamente, garantizando un mayor alcance del mensaje.

Observaciones generales de la actividad: La experiencia fue positiva, muchas personas compartieron las buenas acciones que realizan con sus mascotas como brindarles un entorno seguro y amoroso, estas experiencias enriquecieron la actividad.

Conclusiones: La actividad realizada fue satisfactoria en cumplir el objetivo de promover la tenencia responsable de mascotas

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 20 / 11 / 2024 **Hora:** 2:00 pm **Lugar:** Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre la tenencia responsable de mascotas

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

La actividad comenzó con una introducción al tema de la tenencia responsable de mascotas, destacando la importancia de brindarles un lugar seguro, cuidados básicos como alimentación, vacunación, desinfectación y visitas regulares al veterinario, así como el compromiso de no abandonarlos bajo ninguna circunstancia.

Durante las charlas, se presentaron ejemplos concretos de como ser dueños responsables, como proporcionar un ambiente adecuado y atender sus necesidades físicas y emocionales. También se destacaron acciones que un dueño responsable nunca haría, como descuidar su salud permitir que anden libres sin supervisión o considerar a la mascota como un objeto desechable.

Para reforzar el mensaje, se utilizó una maqueta alusiva al tema, la cual facilitó la explicación de los conceptos claves. Asimismo, se distribuyeron folletos informativos con recomendaciones practicas y

VIGILADO Supersalud

NIT. 823000378-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Caucasia SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Ant MUNICIPIO: Caucasia LUGAR: Parque Central MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Miembros de la comunidad en la zona urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 20

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre la tenencia responsable de mascotas

RESPONSABLE: Dana Marcela Tapias Martinez ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	MIGRANTE	RROM/GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	INDIGENA				
1	Alexandra Jimenez	44	F	Fcolombia	x		22866461		x											x			3145450460	Alexandra Jimenez
2	Jannine Guadalupe Lopez	10	F	Sanitas total	x		1103118699	x						x						x			3145452260	No firma
3	Oscar Martinez Vivero	56	M	Cafe copi	x		92551193								x					x			3126067001	Oscar
4	Yasmira Mercado	42	F	F.colombia	x		22867910	x												x			3135061882	Yasmira M.
5	Eva Mendoza Agral	29	F	Nueva EPS	x		1027183603	x	x											x			3116253278	Eva Mendoza
6	Emanuel David Montero Cueto	24	M	No sabe			1001639760								x					x				Emanuel M.
7	Sheyla Beitel oliva	13	F	NO sabe			1.103 112242								x					x				Sheyla Beitel
8	Valeria Diaz Montiel	13	F	NO sabe											x					x			3001410626	Valeria Diaz M.
9	Tatiana Vergara Mercado	13	F	NO sabe			1.103.111.719								x					x			3136743048	Tatiana Vergara
10	Valery Herazo Barboza	13	F	NO sabe											x					x			3116979157	Valery H.
11	Maura Luz perez Nendez	13	F	NO sabe											x					x			3147534107	Maura Luz
12	Andrea diaz gandica	26	F	Mut ser			1102881119								x					x			3216243024	Andrea Diaz
13	Franclin Chavez Perez	75	M	M. ser	x		985547		x	x										x			3126707309	
14	Lorenso Vergara Herazo	56	M	M. Ser	x		92551273		x											x			3145284005	
15	Ivaldo Suarez Estrada	79	M	F.colombia	x		3835183			x										x			3226621810	
16	José M. Tovar Mendivil	76	M	M. Ser	x		9306919			x										x			3233420178	José M Tovar
17	Delio Romero Cardenas	74	M	Sanitas			9307366			x										x			3114177901	
18	Juan David Vides Rojas	15	M	No sabe			No sabe						x							x			3003440279	Juan Vides
19	Jose Alberto Martinez	15	M	M. ser	x		No sabe						x							x			3012350408	Jose Alberto
20	Kebin Alvarez Madera	15	M	No sabe			No sabe						x							x			No Tiene	Kebin Alvarez

NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Secretaría de Salud Municipal Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Cordial LUGAR: Parque Central MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Miembros de la comunidad de la zona Urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 20

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre la tenencia responsable de Mascotas

RESPONSABLE: Dana Marcela Tapias Nuñez ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARMA	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	HABITANTE CALLE	ESTUDIANTE	MIGRANTE	INDIGENA	ROM	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	RROM/GITANO			
1	Felipe Camarra	75	M	Nueva EPS		X	9306692			X											X		3026025729	Felipe Camarra
2	Elivth Barboza Arrieta	65	M	Mutual Ser	X		9311114		X	X											X		3145977578	Elivth Barboza
3	Aibelo Gomez Perez	70	M	Mutual Ser	X		9308756			X											X		3145175276	Gomez
4	Marcos Perez Perez	62	M	Coosalud	X		3852165		X	X											X		3215343240	m Perez
5	Manuel Palacio	54	M	Cajacopi	X		92553546							X							X		3233951660	Manuel Palacio
6	Narciso Tovar Jaraba	54	M	Salud Total	X		92554318							X							X			Narciso Tovar
7	William Medrano Prentt	30	M	Nueva EPS		X	1103105443							X							X		3042502300	William Medrano
8	Sofia Sandoval Vergara	74	F	Mutual Ser	X		33170674			X											X		3133216044	Sofia Sandoval
9	Yudis del Carmen Martinez	44	F	Nueva EPS	X		22865231							X							X		3133216044	Yudis Martinez
10	Blanca Rodrigues	68	F	Mo Ser	X		32639815			X											X		3145175276	Blanca Rodrigues
11	Ruggero Pajaro	73	M	Mo Ser	X		9308859			X											X		3148017032	Ruggero Pajaro
12	Yesenia Peralta Madrid	36	F	Sanitas	X		1103099401		X							X							3046671881	Yesenia Peralta
13	Cristian Perez Rivera	16	M	Mo Ser	X		1104761727							X							X		3205204744	Cristian Perez
14	Dana Giraldo Andrades	14	F	Mo Ser	X		1141718534							X							X		3104609639	Dana Giraldo
15	Kati Yuliet barboza contrera	15	F	Nueva EPS	X		No Sabe							X							X		3045253248	Kathy barboza C.
16	Keyla cudria Arias	20	F	Caja copi	X		1102148361		X												X		3005325139	Keyla C.
17	Damian Jesus Tovar C	20	M	Mo Ser	X		1103095293							X							X		3218314930	Damian Tovar
18	Antonio Villarreal	15	F	Cajacopi	X		No Sabe							X							X		3046842369	Antonio Villa
19	Meisel baleta Palacio	12	F	Salud total	X		1103113196							X							X		3102770083	Meisel Baleta
20	Gustabo de la Hoz	16	M	Salud total		X	No Sabe							X							X		3003041225	Gustabo

3.7.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Parque Central FECHA: 24 / 11 / 2021

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Campaña educativa sobre la tenencia responsable de Mascotas

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Dana Marcela Tapias Nuñez - Ingeniera Ambiental
Jair Martinez Diaz - Coordinador PIC.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Oscar Martinez Viloria

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Siendo el día , en horas de la mañana, se llevo a Cabo una reunión con el lider Social de la zona, con el objetivo de articular la actividades enfocadas en desarrollar dos Campañas educativas sobre la tenencia responsable de mascotas dirigida a miembros de la comunidad de la zona urbana, se Propuso realizar la charla en el Parque Central, aprovechando que ahí se estarían realizando jornadas de Vacunación, lo que permitiria maximizar el alcance de la actividad.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N	

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 27 / 11 / 2024 Hora: 2:00 pm Lugar: Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre la tenencia responsable de mascotas

Dirigido a: Miembros de la Comunidad de la Zona Urbana

Objetivo: Promover la tenencia responsable de mascotas, sensibilizando a la comunidad sobre la importancia del cuidado adecuado y prevenir el abandono animal.

Funcionario(s) responsable(s): Dana Tapias Navarro

Celular: 3006428417 **Email:** dtapias17@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Oscar Martinez Viloria

Celular: 3126062001 **Email:**

Desarrollo de la actividad:
Las charlas se llevaron a cabo en el Parque Central, donde se dispuso un stand para recibir a las personas interesadas. Además, el equipo encargado se acercaba a las personas presentes en el lugar para brindarles la charla directamente, garantizando un mayor alcance del mensaje.

Observaciones generales de la actividad: La experiencia fue positiva, muchas personas compartieron las buenas acciones que realizan con sus mascotas como brindarles un entorno seguro y amoroso, estas experiencias enriquecieron la actividad.

Conclusiones: La actividad realizada fue satisfactoria en cumplir el objetivo de promover la tenencia responsable de mascotas

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Dana Tapias N.	

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 22 / 11 / 2021 Hora: 2:00 Pm Lugar: Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[X]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre la tenencia responsable de mascotas

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

La actividad comenzó con una introducción al tema de la tenencia responsable de mascotas, destacando la importancia de brindarles un lugar seguro, cuidados básicos como alimentación, vacunación, esterilización y visitas regulares al veterinario, así como el compromiso de no abandonarlos bajo ninguna circunstancia.

Durante las charlas, se presentaron ejemplos concretos de como ser dueños responsables, como proporcionar un ambiente adecuado y atender sus necesidades físicas y emocionales. También se destacaron acciones que un dueño responsable nunca haría, como descuidar su salud permitir que anden libres sin supervisión o considerar a la mascota como un objeto desechable.

Para reforzar el mensaje, se utilizó una maqueta alusiva al tema, la cual facilitó la explicación de los conceptos claves. Asimismo, se distribuyeron folletos informativos con recomendaciones prácticas y

VIGILADO Supersalud

NIT. 823000078-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Mumbios de la Comunidad de la Zona Urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre tenencia responsable de mascotas

RESPONSABLE: Dana Marcela Tapias Meltzer ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN							ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADOS	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	RROM	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	INDIGENA			
1	Holman A. bertel Baldovi	53	M	F. Colombia	X		92554496								X					X	K.22.M16-22	313 5927883	Holman A. b. V.
2	Luz dary Gutierrez vital	49	F	F. Colombia	X		64741690								X					X	K.22 M: 16-22	" " "	Luz dary Gutierrez
3	Holman A. bertel Gutierrez	24	M	F. Colombia	X		1103127816								X					X	K.22 N: 16-22	" " "	Holman A. Gutierrez
4	Holman Junior Bertel Gutierrez	28	M	F. Colombia	X										X					X	K.22N. 16-22		Holman Junior Gutierrez
5	Sherly Contrera Aguilar	12	F	caja copi	X		No sabe							X						X		3212129826	Sherly
6	Asli Montesin Villadiego	14	F	No ser	X		No sabe							X						X		3044953990	Asly Montesino
7	Luis Mesa Soto	64	M	Nueva Eps	X		9311585			X										X		No Tiene	Luis Meza
8	Adriano Barboza Garcia	67	M	No tiene	X		9311136			X										X		3024136866	Adriano Barboza
9	Beatriz Martinez Villa	69	F	No ser	X		25910175			X										X		No Sabe	Beatriz
10	Alberto Medina Ramos	64	M	Salud total	X		9311467			X										X		3012628826	
11	Julio correa Miguel Eduardo	29	M	No Ser	X		3855398			X										X		3012648414	Miguel Julio
12	Isaac Javier Varela	53	M	Sanitas	X		92553504			X										X	BENGUELA	3205215824	
13	Ramiro ortega cardenas	56	M	No Ser	X		1885666 40			X										X		3234571738	Ramiro ortega
14	Jose Monsalve Suarez	54	M	No Ser	X									X						X		3128120282	Jose Monsalve
15	Lidis Garay Cruz	44	F	No ser	X		22865 4419	X												X		3205712368	Lidis Garay
16	Nasli Nieto Lasaro	55	F	Sanitas			42205754			X										X		3208326488	Nasly Nieto
17	Jani Jaraba Asencio	52	M	F. colombia	X		92553922	X												X		3116271626	Jani Jaraba
18	Lusmarina Mendoza Herazo	65	F	Salud total	X		42203344			X										X		3508527651	Luz Marina
19	Ernestor Marchan Salcedo	47	M	Nueva EPS	X		92556960							X						X		3004116288	Ernestor
20	Candelaria Perez Be	41	F	No Ser	X		35199576	X												X		3133982617	

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
NIt. 823000878-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Miembros de la comunidad de la zona urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre la tenencia responsable de mascotas

RESPONSABLE: Dana Tapias Nattar. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MINERO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	MESTIZO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Alveiro Martinez	39	M	Mo Ser	X		15647077		X												X		3113161646	
2	Bilson Gomez Mancuso	47	M	Caja cop°	X		7382114								X						X		3003176068	
3	Jaime Turizo Contrera	70	M	F. colombia	X		9.313297			X											X		No tiene	
4	Alvaro Zoto Hollos	34	M	Nueva EPS	X		1067893950								X						X		3148082250	
5	José Miguel Pacheco	35	M	nueva EPS		X	1066720380								X						X		3122571001	
6	Junior Camarra castro	34	M	caja cop°	X		1124021228								X						X		3042184314	
7	Brijar Jhon Tete Vergara	21	M				1103858025								X						X		3013853061	
8	Edna Cuello Petrano	19	F	Salud total			1101805040								X						X		3008482261	
9	Efren Javier Barreto	38	M	Salud total		X	1.102.794.796								X						X		3017603886	
10	Yaneris Padilla Sierra	21	F	Mo Ser	X		1007183718								X						X		3136389153	
11	Betty Sierra contrera	42	F	Mo Ser	X		22867054								X						X		3136389153	
12	Edwin Montoya	34	M	Famas C.	X		1103105112	X													X		5717724594	
13	Domingo conchila B.	79	M	Mo Ser	X		9305863								X						X		3135970350	
14	Evaldo Mercado R.	85	M	Salud total	X		5583108								X						X		3135333388	
15	José Martinez Domingo	50	M	Mo Ser	X		92557140	X													X		3007757325	
16	Manuel ortega Perez	74	M	Famat			835600		X												X		3006794917	
17	Ames Tovar castro	57	M	Mo Ser	X		9313700								X						X		3106228466	
18	Tomas Flores Marquez	47	M	Mo Ser	X		6137315								X						X		3235650094	
19	Rogelio Manuel Avila Jorge	69	M	Mo Ser	X		9791403		X												X			Rogelio Avila
20	Dora Susana conchila Salcedo	67	F	Mo Ser	X		30809782		X												X		3107428536	Dora Susana conchila

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Miembros de la comunidad en la zona urbana FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Campaña educativa sobre tenencia responsable de Mascotas

RESPONSABLE: Dana Marcela Tapias Navarro ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	ADULTO MAYOR	LGBTI+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM O GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Yadira Estrada Tcrspalacios	59	F	Salud total	x		64741902			x											x		No tiene	Yadira
2	Eneida dela Rosa Hernandez	44	F	coosalud	x		22521155								x						x		3005380387	Eneida dela Rosa H
3	Keiner Mendez dela Rosa	24	M	coosalud	x		no sabe								x						x		No tiene	Keiner Mendez
4	Nelvin Jose F. C.	99	M	Mutual S	x		9858973	x							x						x		1106105554	Nelvin J F.C
5	Daniel de Jesus Navares	30	M	F. colombia	x		1103115727								x						x		3127544714	Daniel de Jesus
6	Ana lucia Quiroz Navaes	87	F	F. colombia	x		No sabe			x											x		3127544714	ANA LUCIA Navaes
7	Enit del socorro Narbaes	67	F	F. colombia	x		42205233			x											x		3127544714	Enit del Socorro
8	Luna marcela Peñas. N.	13	F	F. colombia	x		No sabe							x							x		3127544714	Luna marcela
9	Julio Peñas Quiroz	46	M	F. colombia	x		No sabe								x						x		3127544714	Julio peñas
10	Maria Pineda Solorzano	49	F	No ser	x		1103123563								x						x		3106836008	Yuli Yaneth S.
11	Lila Navares Solorzano	85	F	No Ser	x		42202782			x											x		3106836008	No sabe fue
12	Tibaldo Marquez	75	M	No ser	x		4828079			x											x		3003304250	No sabe fue
13	Sandra Lucas Pineda	20	F	F. colombia	x		1120142361							x							x		3006922617	Sandra Marquez
14	Jorge Marquez Galindo	40	M	No ser	x		1103142163								x						x		3712467	No sabe
15	Ioania barboza cardena	28	F	No Ser	x		1103118193								x						x		3136003049	Ioania Barboza
16	Luceni Cardenas Arcas	65	F	No ser	x		No sabe			x											x		3136003049	Ioania Barboza
17	Yesika Kleber Quiroz	26	F	No Ser	x		1103118589								x						x		3135988681	Yesika Kleber
18	Lauren Kleber	24	F	No Ser	x		1103122262								x						x		3058674	Lauren Kleber
19	Farid Kleber	28	M	No Ser	x										x						x		3128067027	Farid Kleber
20	Claudia Quiroz	49	F	No Ser	x		64741601								x						x		3116802088	Claudia Quiroz

4.1. Realizar dos (2) talleres lúdicos participativos sobre las barreras de la sexualidad haciendo especial énfasis en los roles estereotipados y sus consecuencias negativas incluyendo el papel de las redes sociales en la propagación de ellos, dirigidos a 100 estudiantes de una institución educativa de la zona urbana del municipio, incluyendo población clave y migrantes.

Descripción y desarrollo de la actividad: Se inició con saludo a los participantes y la presentación del equipo PIC y se anuncia la actividad a desarrollar mediante taller educativo.



Se invitó a los estudiantes a realizar cuatro grupos y se procedió a entregarles imágenes que muestran personas utilizando redes sociales, niños observando contenido explicito, estereotipos que se promocionan en redes sociales, personas expuestas a bulyng, sexting, tijeras, pegante, papel, así mismo cuatro preguntas para reflexionar y luego ellos exponer sus mensajes ante sus pares.

Después de 20 minutos los estudiantes expusieron sus carteleras, con mensajes se experiencias vividas, los estereotipos que afectan negativamente en especial a los adolescentes mostrándoles falsas expectativas de lo que pueden o deben ser aun a costa de su salud física y mental. Comparten mensajes de prevención del bulyng y sexting y la precaución de seleccionar cuidadosamente el contenido que deben compartir por redes sociales. Se refuerza lo presentado detallando los principales riesgos asociados:

Las barreras de la sexualidad, estereotipos y roles de género en redes sociales generan consecuencias negativas significativas, especialmente en adolescentes y jóvenes, al influir en cómo perciben y expresan su identidad y sexualidad. A continuación, se detallan algunas de estas barreras y sus efectos:

1. Estereotipos de género en redes sociales

- ✓ **Estereotipos de belleza:** Las redes sociales promueven imágenes corporales irreales y normas estéticas que suelen asociarse con el éxito, la popularidad y la autoestima. Esto afecta especialmente a mujeres jóvenes, quienes pueden sentir presión para encajar en ciertos estándares.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio. Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com
VIGILADO Supersalud

- ✓ **Roles tradicionales de género**: Se sigue promoviendo que los hombres deben ser fuertes, dominantes y sexualmente activos, mientras que las mujeres deben ser sumisas, recatadas o hipersexualizadas, lo cual limita la expresión auténtica de la identidad de cada individuo.

- ✓ **Expectativas de comportamiento sexual**: Los estereotipos sobre el comportamiento sexual "correcto" o "aceptable" para cada género fomentan la hipersexualización de las mujeres y la presión sobre los hombres para demostrar su "virilidad", lo que limita la exploración y comprensión sana de la sexualidad.

2. Roles de género y sexualidad

- ✓ **Presión para cumplir roles específicos**: Las redes sociales refuerzan el rol de "la mujer perfecta" (belleza, cuidado, pasividad) y el rol de "masculinidad tóxica" (agresividad, éxito material, falta de vulnerabilidad), lo que afecta las relaciones y la autoimagen de los jóvenes.

- ✓ **Estigmatización de la diversidad sexual**: Aunque las redes sociales pueden ser espacios de visibilidad, también se encuentran mensajes que estigmatizan la diversidad sexual y las identidades no normativas, creando miedo al rechazo y aumentando el acoso en línea.

3. Consecuencias negativas de estas barreras y estereotipos en redes sociales

- ✓ **Problemas de autoestima y salud mental**: La comparación constante con imágenes idealizadas o irreales genera inseguridad, baja autoestima, ansiedad, y, en casos graves, trastornos alimentarios y depresión, afectando de manera desproporcionada a las mujeres jóvenes.

- ✓ **Hipersexualización y objetificación**: Las mujeres y adolescentes sienten presión por hipersexualizar su imagen para ganar aprobación, lo que contribuye a la auto-objetificación y a medir su valor por la validación externa, principalmente a través de "me gusta" y comentarios.

- ✓ **Refuerzo de la masculinidad tóxica**: Los hombres pueden verse impulsados a seguir comportamientos de dominación, control y falta de vulnerabilidad, lo cual afecta sus relaciones personales y limita la expresión de emociones saludables.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

- ✓ **Ciberacoso y violencia en línea**: Las redes sociales facilitan la difusión de discursos de odio, comentarios misóginos, acoso y "slut-shaming" (criticar o humillar a alguien por su expresión de sexualidad), afectando el bienestar emocional de quienes sufren este tipo de violencia.

- ✓ **Limitación en la educación y expresión sexual positiva**: La desinformación y los estereotipos en redes sociales obstaculizan la educación sexual sana y completa. La exposición a roles y estereotipos no permite una exploración auténtica de la sexualidad y genera relaciones superficiales basadas en apariencias.

4. Posibles soluciones para mitigar el impacto negativo

- ✓ **Educación crítica sobre el uso de redes**: Enseñar a los jóvenes a identificar y cuestionar estereotipos y roles de género, desarrollando un sentido crítico ante los contenidos en redes sociales.

- ✓ **Promoción de la diversidad y aceptación de la identidad**: Fomentar la representación de diversas identidades y cuerpos reales en redes sociales para romper con los estereotipos y dar una imagen más inclusiva y saludable.

- ✓ **Apoyo psicológico y emocional**: Brindar recursos de apoyo a jóvenes para lidiar con el impacto de las redes en su autoestima y salud mental, y facilitar espacios de conversación sobre sexualidad sana y sin prejuicios.

En general, romper con las barreras de la sexualidad, los estereotipos y roles de género en redes sociales requiere una aproximación educativa, crítica e inclusiva que permita a las personas tener una autoimagen positiva y una sexualidad sana y libre de prejuicios.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática.

Experiencia de la actividad: Las carteleras fueron expuestas en el patio del colegio.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	2	I Informe Actividades desarrolladas	2	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	21/10/2024	22	15	0	0	37	
4.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/10/2024	1	35	0	0	36	
TOTAL			23	50	0	0	73	68%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	21/10/2024	8	5	0	0	13	
4.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/10/2024	1	20	0	0	21	
TOTAL			9	25	0	0	34	32%
TOTAL			32	75	0	0	107	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FLIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS INC	NS	TOTAL
4.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	21/10/2024	1	1	0	17	2	2	1	26	50
4.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/10/2024	4	0	1	11	9	7	2	23	57
TOTAL			5	1	1	28	11	9	3	49	107

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN										ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQH	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
4.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	21/10/2024	0	0	0	50	0	0	0	0	0	50	0	1	0	0	0	0	49	50
4.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	22/10/2024	0	0	0	57	0	0	0	0	0	57	0	0	0	0	0	0	57	57
TOTAL			0	0	0	107	0	0	0	0	0	107	0	1	0	0	0	0	106	107

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

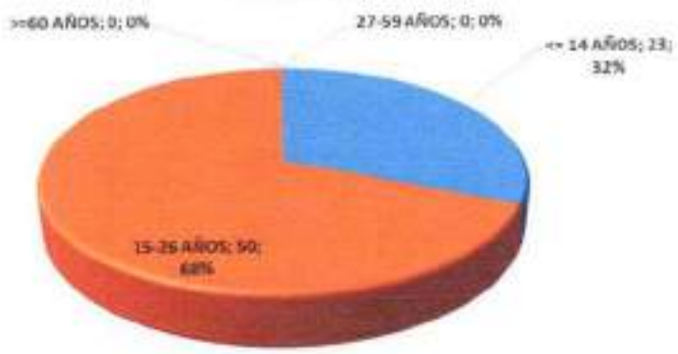
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

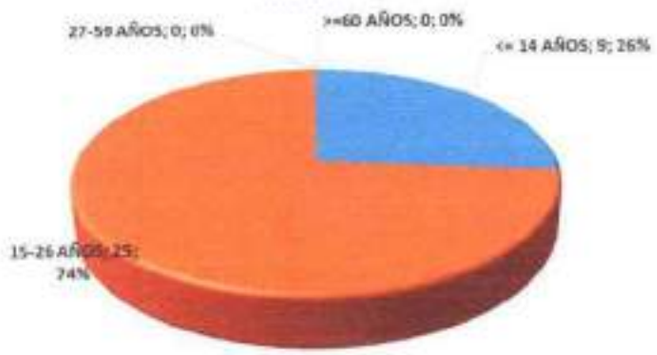
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó – Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.1.1	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	21/10/2024



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboro	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.1.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	21/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Cooperativa Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-2 4.1.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Institución Educativa Francisco José de Caldas FECHA: 2024 / 10 / 15

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Actividades educativas en salud contempladas en el PIC Municipal. * Sesión educativa Sobre prevención del uso de productos de tabacos, pipas de agua y cigarrillos electrónicos. * Taller sobre barreras de la Sexualidad con enfasis en roles y estereotipos (2) * Prevención de la infección respiratoria Aguda.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Equipo PIC - Profesional de Enfermería Sorlina Castro M.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Nelson Contreras Pérez

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realizó articulación de actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) municipal, priorizadas para la Institución Educativa Francisco José de Caldas, llegando al compromiso de que la Institución va a priorizar la comunidad estudiantil a la cual se va a intervenir, así mismo el espacio físico en donde se va a desarrollar.

El equipo PIC se compromete a desarrollar las actividades disponiendo el talento humano requerido y la logística necesaria.

Las fechas son:

- octubre de 2024 a las 7:00 AM: Taller sobre barreras de la sexualidad con enfasis en roles y estereotipos y sus consecuencias negativas en redes sociales, en 2 grupos diferentes.
- octubre 23 de 2024 a las 7:30 AM: sesión educativa Sobre la

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez.	

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 21 / 10 / 2024 Hora: 7:30AM Lugar: IE. Francisco José de Caldas S.1

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Sesion educativa Barreras de la sexualidad con enfasis en roles y estereotipos y sus consecuencias negativas en redes sociales.

Dirigido a: Estudiantes de la institución educativa.

Objetivo: Hacer un taller lúdico - Participativo sobre barreras de la sexualidad y sus consecuencias negativas en redes sociales.

Funcionario(s) responsable(s): Profesional de enfermería Sorlina Castro Martinez.

Celular: 3244505366 **Email:** sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:

Celular: 3135351588 **Email:** Nelsuncontreras@hotmail.com

Desarrollo de la actividad: Se inicia saludando y presentando el equipo PIC, Se enuncio la metodología de la actividad, previamente se realiza introducción a cerca de los términos Sexualidad - derechos Sexuales, redes sociales, roles y esteteotipos.
Se procedió a entregar unos tarjetones con preguntas alusivas al tema y material para desarrollar la temática a cuatro grandes grupos (Imágenes, Papel bond, marcadores, pegante) →

Observaciones generales de la actividad:
Los participantes se mostraron interesados, desarrollaron la actividad de manera activa - lúdica.

Conclusiones:
Se cumplió el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez 2/1	

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Planes de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 21 / 10 / 2024 Hora: 7:30 a.m. Lugar: I.E. Francisco José de Caldas

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Sesión educativa sobre Barreras de la sexualidad con enfasis en roles y estereotipos y consecuencias negativas en redes sociales,

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Se les solicitó reflexionar, discutir, y plasmar sus opiniones y mensajes en una cartelera realizada por ellos; luego presentarla entre sus compañeros y compartir el mensaje.

Las tarjetas preguntaban:

¿Cuánto tiempo paso en redes sociales?
¿Qué información buscas en internet?
¿Qué contenido comparto en redes sociales?
¿He recibido o he compartido contenido explicito por redes sociales?
¿Me influencia algún personaje o moda en redes sociales?

Los adolescentes después de discutir y concretar sus carteles, presentaron sus puntos de vista y sus mensajes en carteleras, la mayoría orientados a la prevención del sextin, bullying, en redes sociales, al respeto de los otros dentro de la red.

Socialización.

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000378-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Coveñas — Secretaría de Salud Municipal — PBSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coveñas LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes de la Institución Educativo FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 21

ACTIVIDAD: Taller lúdico-educativo sobre barreras de la sexualidad y sus consecuencias negativas en ámbitos sociales

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Cabra ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NÓMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	PALENQUERO	INDIGENA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Melanie Tapia Acosta	13	F	N. EPS	X									X					X	C. José de Caldas	3234903141	
2	Shoan Bedoya Guzman	14	M	N/S										X					X	C. José de Caldas	3043447178	
3	Juan Pablo Alencia	16	M	N/S										X					X	C. José de Caldas	3017877535	
4	Luis Miguel Acosta Heredia	15	M	N/S										X					X	F. José de Caldas	3022330148	
5	Cristian Bohorquez Nuñez	15	M	N/S										X					X	F. José de Caldas	3234517935	
6	Luis Fernando Arregoces	13	M	M. Ser	X									X					X	F. José de Caldas	3117207407	
7	Diego Centeno Fonseca	13	M	N/S										X					X	F. José de Caldas	3229074927	
8	Luis Acevedo Vergara	14	M	Salud Total	X									X					X	F. José de Caldas	3245301236	
9	Shan Carlo Lopez Vega	14	M	N/S										X					X	F. José de Caldas		
10	Edwin Moreno Rodriguez	13	M	M. Ser	X									X					X	F. José de Caldas	3106898189	
11	Juan de Dios Guerra Estrada	14	M	N/S										X					X	F. José de Caldas	3008495671	
12	Jesus David Correa Muñoz	16	M	N EPS	X									X					X	F. José de Caldas	3174324286	
13	Alex Vergara Hoyos	14	M	M. Ser	X									X					X	F. José de Caldas	3502-157772	
14	Wilfrido Caldera Toro	14	M	M. Ser	X									X					X	F. José de Caldas	3202071021	
15	Sebastian Bonilla Gomez	14	M	M. Ser	X									X	X					F. José de Caldas	3222307411	
16	Daniel Marquez Lopez	17	M	N/S										X					X	F. José de Caldas		
17	Duvan Barros Gomez	15	M	M. Ser	X									X					X	F. José de Caldas	3215248452	
18	Jesus Camelo Hoyos	14	M	M. Ser	X									X					X	F. José de Caldas	3107184203	
19	Alexander Marques Peña	17	M	N/S										X					X	F. José de Caldas	3126532588	
20	Valder Salgado Toro	14	M	N/S										X					NC	F. José de Caldas	3135555491	

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
ESE Centro de Salud Cabecera de Indias Corozal — Nit. 823000078-6	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes de la Institución Educativa FECHA/c AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 21

ACTIVIDAD: Taller Lúdico-Educativo Sobre barreras de la Sexualidad y sus Consecuencias negativas en redes Sociales.

RESPONSABLE: Enfermera Sorina Castro M. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRINBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	SINDICATO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Armando Verbel Paternina	14	M	Policía		X								X							X	José de Caldas	324 241 8813	Armando Verbel
2	Helen Dominguez Perez	14	F	N/S										X							X	José de Caldas	3145834044	Helen Dominguez
3	Javier Gomez Ortega	14	F	M. Ser	X									X							X	José de Caldas	324 358 9155	Javier Gomez
4	Shelady Polo Pena	13	F	N/S			1103112338							X							X	José de Caldas	314 257 98	Shelady Polo
5	Juan David Villadiego	14	M	M. Ser	X									X							X	José de Caldas	320 268 4164	Juan David
6	Osvaldo Salgado Dominguez	13	M	N/S										X							X	José de Caldas	300 544 4991	Osvaldo Salgado
7	Santiago Giraldo	15	M	N/S										X							X	José de Caldas		Santiago Giraldo
8	Wilfredo Perez Polo	13	M	M. Ser	X		1102862332							X							X	José de Caldas	3116179216	Wilfredo
9	Orlando Galvan Gomez	14	M	Cura Sana	X									X							X	José de Caldas	3234150942	Orlando Rafael
10	Johan Estiven Imeran O	15	M	N/S										X							X	José de Caldas	3042442334	Johan Stiven
11	Yenifer Chamorro Perez	14	F	N/S										X							X	José de Caldas	3048868102	Jennifer Jaraz
12	Michel Rio Ochoa	16	M	N/S										X							X	José de Caldas	3122067254	Michell Andres
13	Mateo Paternina Pardo	12	M	N/S										X							X	José de Caldas		Mateo Paternina
14	Santiago Giraldo	15	M	N/S										X							X	José de Caldas		Santiago Giraldo
15	Jose Padilla V.	16	M	N/S										X							X	José de Caldas		M.
16	Maryelis Soto Reyes	15	F	N/S										X							X	José de Caldas	3233031354	Jose P.
17	Santiago Dominguez	14	M	N/S										X							X	José de Caldas	3202322856	Maryelis Soto
18	Evelin Mateus O	14	F	N/S										X							X	José de Caldas	3145934047	Santiago
19	Yenifer Herrera Reyes	15	F	M. Ser			1034943074							X							X	José de Caldas	3110187895	Evelyn
20	Eiber Montesino Pena	15	M	M. Ser										X							X	José de Caldas	3219647277	Jeuna

NIT. 823000878-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal

RPSS Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes de la Institución educativa FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 21

ACTIVIDAD: "Taller lúdico - educativo sobre barreras de la sexualidad y sus consecuencias en redes sociales"

RESPONSABLE: Enfermero - Sorina Castro ENTORNO: HOGAR: _____ COMUNITARIO: _____ EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	RETIRANTE	MIGRANTE	INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	MIGRANTE			
1	Luisa Mayor Marin	15	F	M. Ser	x		1103503251							x								x	Fto José de C	3133026010	Luisa Mayor
2	Daniela Mendoza	15	F	M. Ser	x		1187463435							x								x	F. José de Ca	3234749132	Daniela M.
3	Maria Mercado Mercado	14	F	M. Ser	x		1187464183							x								x	F José de Ca	3106211092	Maria Mercado
4	Elkin Pulgarin	11	M	M. Ser	x									x								x	F. José de Caldas		Elkin
5	José Mateo Nuñez Coronado	12	M	DIS										x								x	F. José de Caldas	3043297754	Mateo
6	Esneider Prada	12	M	M. Ser	x		[illegible]							x								x	F. José de Caldas		Esneider
7	Valeria Vergara Cruz	13	F	DIS										x								x	F. José de Caldas	3206375362	Valeria Vergara
8	Yesmin Cuello Reyes	13	F	COOSALud	x									x								x	F. José de C	3015440141	YESMIN
9	Devian Moreno	17	M	Salud Total	x		1103101354							x								x	F José de Cald	3003891685	Devian
10	emely villalva Gomez	15	F	DIS										x								x	F. José de Cal	3246503279	
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Comisión Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-2 4.1.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Institución Educativa Francisco José de Caldas FECHA: 2024 / 10 / 15

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Actividades educativas en salud contempladas en el PIC Municipal. * Sesión educativa Sobre prevención del uso de productos de tabacos, pipas de agua y cigarrillos electrónicos. * Taller sobre barreras de la Sexualidad con enfasis en roles y estereotipos (2) * Prevención de la infección Respiratoria Aguda.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Equipo PIC - Profesional de Enfermería Sorlina Castro M.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Nelson Contreras Pérez

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realizó articulación de actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) municipal, priorizadas para la Institución Educativa Francisco José de Caldas, llegando al compromiso de que la Institución va a priorizar la comunidad estudiantil a la cual se va a intervenir, asi mismo el espacio físico en donde se va a desarrollar.

El Equipo PIC se compromete a desarrollar las actividades disponiendo el talento humano requerido y la logistica necesaria.

Las fechas son:

- octubre de 2024 a las 7:00 AM: Taller sobre barreras de la sexualidad con enfasis en roles y estereotipos y sus consecuencias negativas en redes sociales, en 2 grupos diferentes.
- octubre 23 de 2024 a las 7:30 AM: sesión educativa Sobre la

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez.	

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 22 / 10 / 2024 **Hora:** 7:30AM **Lugar:** I.E. Francisco José de Caldas S. 1

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Sesión educativa Barreras de la sexualidad con enfasis en roles y estereotipos y sus Consecuencias negativas en redes Sociales.

Dirigido a: Estudiantes de la Institución Educativa.

Objetivo: Hacer un taller lúdico - Participativo Sobre barreras de la Sexualidad y Sus Consecuencias negativas en redes Sociales.

Funcionario(s) responsable(s): Profesional de Enfermería Sorlina Castro Martinez.

Celular: 3244505306 **Email:** sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:

Celular: 3135351508 **Email:** Nelsoncontreras@hotmail.com

Desarrollo de la actividad: Se inicia Saludando y Presentando el equipo PIC, Se enunció la metodología de la actividad, previamente se realiza introducción a cerca de los términos Sexualidad - Derechos Sexuales, redes Sociales, roles y estereotipos.
Se procedió a entregar unos tarjetones con preguntas alusivas al tema y material para desarrollar la temática a cuatro grandes grupos (imágenes, Papel bond, marcadores, pegante).

Observaciones generales de la actividad:
Los participantes se mostraron interesados, desarrollaron la actividad de manera activa - lúdica.

Conclusiones:
Se cumplió el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Sorlina Castro Martinez	

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Nuevo Horizonte COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 22 / 10 / 2024 **Hora:** 7:30 **Lugar:** I.E. Francisco José de Caldas S1.

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Sesión educativa sobre Barreras de la sexualidad con en fasis en roles y estereotipos y consecuencias negativas en redes Sociales.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Se les Solicitó reflexionar, discutir y plasmar sus opiniones y mensajes en una cartelera realizada por ellos; luego presentarla ante sus Compañeros y compartir el mensaje.

Las tarjetas preguntaban:

¿Cuánto tiempo paso en redes Sociales?
¿Qué información buscas en internet?
¿Qué Contenido Comparto en redes Sociales?
¿He recibido o he compartido Contenido explicito por redes Sociales?
¿He influencia algun personaje o moda en redes Sociales?.

Los adolescentes después de discutir y concretar sus carteles, presentaron sus puntos de vista y sus mensajes en carteleras, la mayoría orientados a la prevención del Sexting, bulyng, en redes Sociales, al respeto de los otros dentro de la red. también invitan a sus pares a Seleccionar Cuidadosamente el Contenido que deban Compartir en redes Sociales.

Se reporza lo presentado detallando los principales riesgos asociados
1. Los estereotipos de belleza.
2. Roles tradicionales de genero.
3. Expectativas de Comportamiento Sexual.
4. Presión para cumplir roles especificos.
5. Estigmatización de la diversidad Sexual.

VIGILADO Supersalud

NIT. 823000876-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes de la Instituciones Educativas FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 22

ACTIVIDAD: Taller lúdica participativo sobre las barreras de la Sexualidad, haciendo énfasis en roles y estereotipos y sus consecuencias.

RESPONSABLE: Sorling Castro (Enfermera) ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	CUIDADOR	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Jose Luis Rosario	17	M	M.Sor			1103861804							X							X	F. de caldas	3145481145	Jose Rosario
2	Kelner Arrieta	18	M	N/S			1103090774							X							X	F. de caldas	/	Kelner Arrieta
3	Juan Sebastian Roa	17	M	salud total			1033101620							X							X	F. de caldas	3107716912	Juan Roa
4	Andres David Trespalacios Romero	16	M	mutual ser			1103.105.223							X							X	F. de caldas	3752096782	Andres Trespalacios
5	Devan moreno	17	M	Salud Total			1103101354							X							X	F. de caldas	3007812265	Devan moreno
6	Jury Mendoza	15	F	caja cop			1103106528							X							X	F. de caldas	3128054031	Jury M.
7	Sara Amador	17	F	Caja Cop			1.1035005791							X							X	F. de caldas	3112500224	Sara Amador
8	Jhon marquez	18	H	mutual Ser			1.1030718341							X							X	F. de caldas	3009918095	Jhon Marquez
9	Coser Martinez	15	F	M.Ser			1.1035[illegible]							X							X	F. de caldas	3213502243	Coser Martinez
10	Samir Suarez	18	M	M. Ser			1 103 110 193							X							X	F. de caldas	3243922917	Samir Suarez
11	Daniela Mendoza Paez	15	F	M. Ser			1181463435							X							X	F. de caldas	3234849839	Daniela M.
12	Luisa Aguas	15	F	M. Ser			1103 503 251							X							X	F. de caldas	3133026010	Luisa Aguas
13	Daliana Lopez	14	F	FOMAG			1103 506 115							X							X	F. de caldas	3249938121	Daliana Lopez
14	Maria carmina cardona	16	F	NEPS			1.103101224							X							X	F. de caldas	3107305[illegible]	Maria cardona
15	Cristner Prens Pacheco	15	M	M.Ser			1.103[illegible]							X							X	F. de caldas	3216514622	Cristner Prens
16	Reymer Castro Gomez	17	M	M.Ser			1050845497							X							X	F. de caldas	3132677945	Reymer Castro
17	Wilder Jhoan Perez Paez	17	M	N/S			3273971a							X							X	F. de caldas	3149530360	Wilder Paez
18	Juan Camilo Martinez	17	M	coosalud			3243[illegible]							X							X	F. de caldas	1103101624	Juan Lopez
19	Juliana Lorduy H	16	F	coosalud			1103105816							X							X	F. de caldas	3206289[illegible]	Juliana
20	Juan Diego Ortiz	18	M	N/S			1103700647							X							X	F. de caldas	3205[illegible]	Juan Ortiz

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Gobernación de Corozal — Secretaría de Salud Municipal Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes de la Institución Educativa FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 22

ACTIVIDAD: Taller lúdico participativo Sobre las barreras de la Sexualidad haciendo enfasis en roles y estereotipos y sus consecuencias

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro Martinez ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADOS	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: NINGUNA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	INDIGENA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Natalia Pena Velilla	18	F	Salud total			1104257535							X								La Peneta	3505393388	Natalia Peña
2	Estefany Suarez Castillo	16	F	Salud total	X		1104418274							X								F. de caldas	3117216549	Estefany Suarez
3	Jesid contreras barrios	15	M	mutual ser			1102109774							X								F. de caldas	3217179942	Jesid contreras
4	Marcela sandoval León	15	F	salud Total	X		1103108070							X								F. de caldas	3504066935	Marcela León
5	Miguel Bertel	15	M	salud total	X		TI 1031066132							X								Pileta	314 [illegible]	Miguel Bertel
6	Marcela Salcedo	15	F	salud total	X		1103106711							X								F. de caldas	3008205440	Marcela
7	Tatiana Tiesplacio	15	F	familia clodo			1187463335							X								F. de caldas	3008203205	tatiana
8	Emily Villalba Garcia	15	F	N/S										X								11 Noviembre	3246506129	Erick
9	Erick Tapias Acosta	15	M	Nueva EPS			1050725625							X								F. de caldas	3242573541	Erick Tapias
10	Freddy Assia Alvarez	16	M	Nueva EPS			1103967290							X								F. de caldas	3145748295	Freddy Assia
11	Yerlinson Poveda	17	M	Nueva eps										X								F. de caldas	314 867 2928	Yerlinson
12	Jhoan Garcia Carchalia	16	M	N/S			1044631335							X								F. de caldas	3242641026	[illegible]
13	Kerlesin Perez Ventura	16	F	nueva eps			1103962032							X								F. de caldas	3508249286	Kerlesin Perez
14	Shantall Castellon Barbosa	17	M	nueva eps										X								F. de caldas	3147886836	Shantall09
15	Juan Miguel Martinez A	16	M	N/S										X								F. de caldas	3142066 [illegible]	Juan
16	Jesus Ramos Vergara	16	M	N/S										X								F. de caldas	3022174575	Jesus Ramos
17	Santiago Anaya	15	M	N/S										X								F. de caldas	3124293365	Santiago Anaya
18	Luis Arrieta	16	M	N/S			1103108121							X								F. Jose de caldas	3214149062	Luis Arrieta
19	Samuel Cruz	16	M	N/S			1037001767							X								F. de caldas	3233033285	Samuel Cruz
20	Francisco Javier Lora	18	M	N/S			1103100873							X								F. de caldas	3235607388	Francisco Lora

Centro de Salud Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural — Nit. 823001878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Estudiantes de la Institución educativa FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 22

ACTIVIDAD: Taller lúdico participativo sobre las barreras de la Sexualidad haciendo énfasis en mitos y estereotipos y sus consecuencias.

RESPONSABLE: Sorlina Castro Martinez - Enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Jhon Fredy castellano Hoyos	17	M	nueva eps										X							X	f. José de Caldas	3012980682	Jhoncito000_09
2	Jhon Manuel Martinez Assia	16	M	N/S										X							X	f. José de Caldas	3148066610	Jhon
3	Jesús Barrios Vergara	16	M	N/S										X							X	f. José de Caldas	3022179895	Jesús Barrios
4	Santiago Anaya	15	M	N/S										X							X	f. José de Caldas	3147933325	Santiago Anaya
5	Katerin Perez	16	F	nueva eps										X							X	f. José de Caldas	3008219216	Katerin Perez
6	Jhonsi boricia Carchila	16	M	N/S										X							X	f. José de Caldas	3242691076	
7	Fredy Assia Alvarez	16	M	nueva EPS			1103861800							X							X	f. José de Caldas	3245748275	Fredy Assia
8	Yerlinzon Pineda	17	M	Nueva EPS										X							X	f. José de Caldas	3146672946	Yerlinzon
9	Jose Luis Rosario Balaguera	17	M	Nueva EPS			1103867804							X							X	f. José de Caldas	3175987405	Jose Rosario
10	Samuel Jose Suarez Viera	18	M	M.Ser			1103110193							X							X	f. José de Caldas		
11	Luisa Fernanda Agudo M.	15	F	M. Ser			1103563251							X							X	f. José de Caldas	3245422498	Samir Suarez
12	Laura ortiz Rico	16	F	Sanitas			1103502506							X							X	f. José de Caldas	3133526010	Luisa Agudo
13	Karol Carrascal	15	F	N/S			1.103708709							X							X	f. José de Caldas	3102485531	Laura ortiz
14	Santiago Barrios	15	M	N/S			1.103503832							X							X	f. José de Caldas	3222112273	Karol Carrascal
15	Yarlis Jovar	15	F	N/S			1.103.106.626							X							X	f. José de Caldas	3233821401	Yarlis Jovar
16	Adriana Martinez	17	F	N/S										X							X	f. José de Caldas	"	Adriana Martinez
17	Sebastian Salcedo Olivo	13	M	N/S										X							X	f. José de Caldas	3182483070	Juan Sebastian
18																						f. José de Caldas		
19																						f. José de Caldas		
20																						f. José de Caldas		

4.2. Desarrollar la estrategia de educación sexual integral " PONTE PILAS AMA TU CUERPO" dirigidos a 300 estudiantes de dos (2) instituciones educativas de la zona rural del municipio de Corozal.

METODOLOGÍA: Se desarrollaron tres (3) sesiones en dos (2) I.E. de la zona rural, con representación teatral de títeres con la temática de "Ponte las pilas, ama tu cuerpo, haciendo énfasis en la prevención del abuso sexual.



Para los estudiantes de sexto grado en adelante se realizaron actividades de recreativas, promoviendo el autocuidado y los estilos y hábitos y estilos de vida saludable, se desarrolló la actividad del "Semáforo del Autocuidado, en donde parejas de estudiantes participaron colocando el color verde a las partes que debemos permitir ver, mostrar y tocar, con amarillo aquellas partes que solo se pueden dejar tocar con el consentimiento adecuado de la persona y el rojo aquellas que definitivamente no debemos permitir dejar ver o tocar sin autorización nuestra, realizaron el tren del amor propio en donde bailaban y se paraba a mencionar un acto de amor propio.

DESCRIPCIÓN Y DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Las actividades se realizaron en los corregimientos El Mamón y Don Alonso, iniciando con saludo a los participantes y la presentación del equipo PIC, abordando el tema el cuidado y la protección de las partes íntimas del cuerpo, y cuándo buscar ayuda.

Se realiza actividad recreativas, promoviendo el autocuidado y los estilos y hábitos y estilos de vida saludable, con los estudiantes de 6º en adelante, se desarrolló la actividad del "Semáforo del Autocuidado, en donde parejas de estudiantes participaron colocando el color verde a las partes que debemos permitir ver, mostrar y tocar, con amarillo aquellas partes que solo se pueden dejar tocar con el consentimiento adecuado de la persona y el rojo aquellas que definitivamente no debemos permitir dejar ver o tocar sin autorización nuestra, realizaron el tren del amor propio en donde bailaban y se paraba a mencionar un acto de amor propio.

DIAGNÓSTICO: Los participantes se integraron en la actividad y se mostraron interesados en la temática expuesta.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 33 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

EXPERIENCIA DE LA ACTIVIDAD: Hubo activa participación de los estudiantes, en las actividades lúdicas, a quienes se les premió con una merienda.

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	2	I Informe Actividades desarrolladas	2	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.2.1	I.E. EL MAMÓN	28/11/2024	57	57	0	0	114	
4.2.2	I.E. DON ALONSO	14/11/2024	60	21	0	0	81	
TOTAL			117	53	0	0	170	52%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.2.1	I.E. EL MAMÓN	28/11/2024	23	32	0	0	55	
4.2.2	I.E. DON ALONSO	14/11/2024	49	20	0	0	69	
TOTAL			102	52	0	0	155	48%
TOTAL			219	105	0	0	325	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS EC	NS	TOTAL
4.2.1	I.E. EL MAMÓN	28/11/2024	10	2	11	55	21	17	4	54	175
4.2.2	I.E. DON ALONSO	14/11/2024	1	1	9	28	8	9	1	93	150
TOTAL			11	3	20	84	29	26	5	147	325

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	RESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	RAIZAL	PALENQUERO	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
4.2.1	I.E. EL MAMÓN	28/11/2024	0	1	0	170	0	1	0	3	0	175	0	16	0	0	0	159	175
4.2.2	I.E. DON ALONSO	14/11/2024	0	0	0	150	0	0	0	0	0	150	0	0	0	0	0	150	150
TOTAL			0	1	0	320	0	1	0	3	0	325	0	16	0	0	0	309	325

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

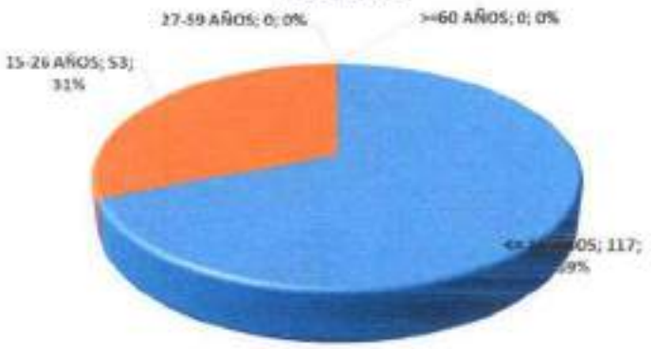
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

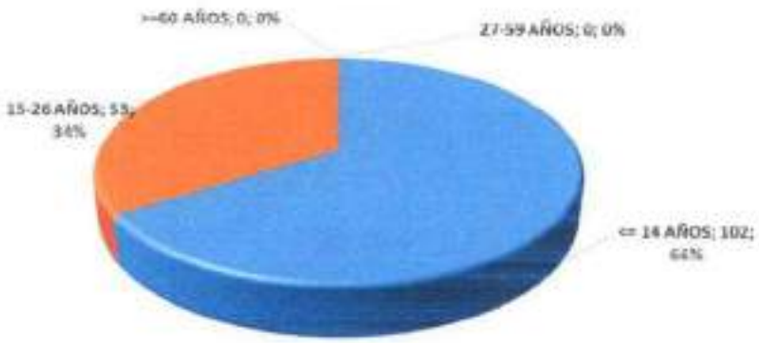
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

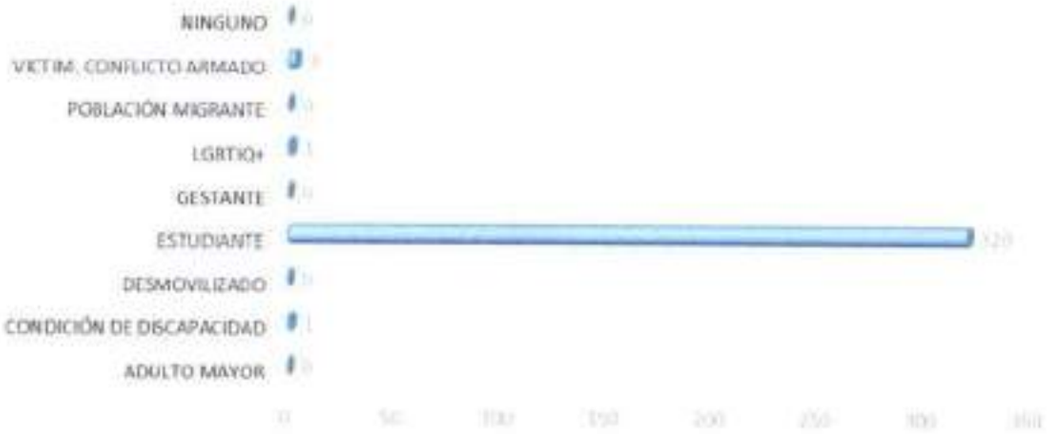
VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del ordenante

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.2.1	I.E. EL MAMÓN	28/11/2024









	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.cual@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.2.2	I.E. DON ALONSO	14/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

4.2.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Institución Educativa El Mamón **FECHA:** 12 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Estrategia de Educación Sexual Integral "ponte las pilas, ama tu cuerpo"

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Equipo PIC. Profesionales de Enfermería: Sorlina Castro - Yenirís Barreto

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Alcides Segundo Tirado Romero. (Coordinador)

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realizó articulación de actividades contempladas en el PIC, para el Microterritorio 3 (I.E. El Mamón) con el Señor: de la Institución educativa, quien se Compromete a aportar la población estudiantil requerida y la planta física para desarrollar la actividad "ponte las pilas, ama tu cuerpo", dentro de la estrategia de Salud Sexual Integral. Por parte del equipo PIC, se Compromete a aportar el Talento Humano y la logística requerida para su desarrollo.
fecha acordada: Miércoles 13 de noviembre de 2024.
Hora acordada: 8:00 AM

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Sorlina Castro Martínez.	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 28 / 11 / 2024 **Hora:** 8:00AM **Lugar:** Institución Educativa El Hatillo

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[X]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Estrategia de Educación Sexual Integral "Ponte las Pilas, Ama tu cuerpo"

Dirigido a: Estudiantes de las I. Educativas del área rural del municipio

Objetivo: Desarrollar actividad dentro de la estrategia de educación sexual integral "Ponte las pilas, Ama tu Cuerpo."

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC - Profesional de enfermería: Sorlina Castro M.

Celular: 3244509366 **Email:** Sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Alcides Segundo Pinedo Romero (Coordinador)

Celular: 3246701951 **Email:** alcidessegundo1@hotmail.com

Desarrollo de la actividad: Siendo las 8:00 AM se inició la actividad con estudiantes de los grados 6° a 10° utilizando el espacio del patio del colegio y por grupos escolares, se saludó y presentó el equipo PIC, asimismo, la temática a desarrollar se realizó la actividad lúdica "el Semáforo del autocuidado, que consistió en salir tres parejas de estudiantes, en frente

Observaciones generales de la actividad: Los estudiantes participaron activamente y compartieron sus experiencias.

Conclusiones: Se cumple con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Sorlina Castro Martinez	

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 29 / 11 / 2024 **Hora:** 8:00 AM **Lugar:** Institución Educativa El Hatillo

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: ~~Estrategia~~ de educacion Sexual integral "Ponte las Pilas, ama tu Cuerpo"

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): a un Semáforo diseñado y se les entregaron varias fichas con los colores rojo, verde amarillo, para identificar en el cuerpo de su compañero(a) qué partes puedo dejar ver y tocar sin restricciones (verde), las partes permitibles de ver y tocar que no causen molestia o disgusto (amarillo) y aquellas que definitivamente no debemos dejar ver y menos tocar (roja), para motivar y premiar su participación se les brindó una merienda.

Se culminó la actividad realizando rumbaterapia haciendo énfasis en el cuidado de nuestro cuerpo.

Con los estudiantes de primaria se realizó un taller de tres horas hablando de la prevención del abuso sexual explicando qué partes debo dejar ver y tocar y cuales no. Se Dramatiza qué hacer en caso de que alguien lo haga. Se proyecta el video educativo Sobre prevención del abuso sexual en niños y niñas. Se Cierra la actividad realizando un ten bailable del cuerpo humano.

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal · SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes de la zona Rural del municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 28

ACTIVIDAD: Estrategia de Salud Sexual integral "Pone las Pilas, Ama tu Cuerpo"

RESPONSABLE: Enfermera Sonina Castro ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADOS	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESTETE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	MESTIZO			
1	Estefania Suarez Guerra	12	F	No Sabe			No sabe							X						X		IE Mamon	3118873534	Estefania S
2	Yanis Vida Villega	14	F	Salud total	X		No sabe							X						X		I.E Mamon	3137809124	YANIS
3	Yani Hernandez Mosquera	12	F	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3145356475	Yani Hernandez
4	Vanessa Perez Hadem	12	F	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3205158448	Vanessa P.
5	Maria Angel mendoza M.	13	F	M. Ser	X		No sabe							X						X		I.E Mamon	3117157761	Maria Mendoza
6	Milagro Suarez medina	12	F	No sabe			No sabe							X						X		I.E. Mamon	3126209120	Milagro Suarez
7	Yaidedis Perez Suarez	13	F	M. Ser	X		No sabe							X						X		I.E mamon	3002779762	
8	Pablo Gandon Ramos	13	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3002011522	Pablo
9	Reinaldo Ortega Perez	14	M	M. Ser	X		No sabe							X						X		I.E mamon	3116532357	
10	Juner Bueno Perez	12	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3108430353	Juner B.
11	Faisury Mercado Villega	13	F	No sabe			1103 107 370							X						X		I.E mamon	3114256325	Faisury
12	Sebastian mendoza Ramos	14	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3205817082	Sebastian
13	Emanuel Hadem Contreras	14	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3012353621	Emanuel
14	Oranis Ivera Mendez	13	F	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3008153627	Oranis C.
15	Diomar Medina Suarez	13	F	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3117007338	Diomar M
16	Angi Paola Perez Marquez	12	F	No sabe			No sabe							X						X		I.E. mamon	3003117624	Angi Paola
17	Ivan Medina Suarez	14	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3137244327	Ivan M.
18	Wilian Narvaez Marquez	14	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	3124944125	Wilian N.
19	Ronal Suarez Vergara	12	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E. Mamon	No tiene	Ronal V.
20	Daniel Lopez Vergara	13	M	No sabe			No sabe							X						X		I.E mamon	No tiene	Daniel Lopez

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Corozal SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área Rural del municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 28

ACTIVIDAD: Estrategia de Educación Sexual integral "Ponte las pilas, ama tu Cuerpo"

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LACTAN.	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	HOMOSEXUAL	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	MESTIZO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Sendit Sofia lopez	11	F	M.Sur	X		1103115833							X							X	IE. Mamon	3126863421	Sofia L.
2	Shadia Segura	12	F	M.Sur	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	3022659410	Shadia S.
3	Junior Andres Castro	13	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE. Mamon	3113038493	Junior L
4	Ana Sulima Burbras	10	F	M.Sur	X		1103117038							X							X	IE. Mamon	3242286383	Ana Burbras
5	Angel David Asencio	13	M	M.Sur		X	1103144816							X							X	IE. Mamon	3113829448	Angel David A.
6	Laura Daniela flores	11	F	NEPS		X	No Sabe							X							X	IE Mamon	3024051145	Laura Daniela
7	Gabriela Pernia	11	F	M.Sur	X		1103116242							X							X	IE. Mamon	3137899464	Gabriela M
8	Luciana Suarez Asia	12	F	S.Total	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	No Sabe	Luciana S
9	Zulema Suarez Gonzalez	11	F	C.Capi	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	3216632301	Zulema S
10	Mena Celeste Sabio	11	F	M.Sur	X		1103116424							X							X	IE. Mamon	3206238480	Maria Celestes
11	Valeri Sofia Piña Arrieta	11	F	NEPS	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	3143173751	Valeri Sofia
12	Jahandi Perez Montesino	12	F	NEPS	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	3107181780	Yahandy
13	Sergio Manuel Vides	13	M	C.Capi	X		No Sabe							X							X	IE Mamon	No Sabe	No Firma
14	Jesus Daniel lopez	14	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE. Mamon	No Sabe	Jesus Daniel
15	Julio Urrea Castro	13	M	NEPS	X		No Sabe							X							X	IE Mamon	3004748168	Julio Urrea
16	Marlon Ruiz Centeno	13	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Mamon	3013658877	Marlon R.
17	Andres David Suarez	12	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Mamon	3246142569	Andres S
18	Samuel David Jimenez	12	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Mamon	3135110115	S Samuel
19	Adriana Margot Perez	11	F	M.Sur	X		1131676032							X							X	IE Mamon	3104561133	Adriana
20	Mena Camila Suarez	14	F	M.Sur	X		No Sabe							X							X	IE Mamon	3206415813	Mayra

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Distrito de Corozal — SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
NIL 823000078-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área rural del municipio FECHA: AÑO: 2014 MES: 11 DIA: 29

ACTIVIDAD: Estrategia de Salud Sexual Integral "Ponte las Pilas, Ama tu Cuerpo"

RESPONSABLE: Enfermera Darling Castro ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Roger David Acosta Heredia	12	M.	No Sabe			No Sabe							X	X						X	I.E. el mamon	3205441646	Roger
2	Jose David Perez Contreras	13	M	Salud Total			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	3233705394	Jose
3	Juan Felipe Arrieta	13	M.	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. el Mamon	3207509177	Juan
4	Hellen Esther Tovar Bonilla	17	F.	No Sabe			No Sab							X							X	I.E. el mamon	No Sabe.	Ibelen
5	Valeria Ruiz Contreras	12	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	3233276822	Valeria
6	Sergio Agate Cogollo	11	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	No Sabe	Sergio
7	Cristal Tovar Guzman	12	F.	N EPS			1103105163							X							X	I.E. el mamon	No Sabe	Cristal
8	Josue Sibaja Suarez	11	M.	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	3046541723	Josue
9	Juan Camilo Perez Suarez	11	M	M. Ser.			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	3147427560	Juan camilo
10	Andres David Anaya Lara	11	M	M. Ser			1101457364							X							X	I.E. El Mamo.	3104063244	Andres David
11	Alexander Mendoza Suarez	12	M.	No Sabe			No Sabe.							X							X	I.E El mamon	3001314093	Alexander
12	Jaider Perez Pomaquen	11	M.	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E El Mamon	3179849783	Jaider
13	Osneider Perez Salgado	12	M.	M. EPS.			No Sabe							X							X	I.E. El Mamon	3234091024	Osneider
14	Gabriel Trujillo Romero	14	M.	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	300332	Gabriel Trujillo
15	Luis Angel Perez Suarez	12	M	No Sabe			No Sabe.							X							X	I.E. el Mamon	No Sabe	LUIS ANGEL
16	Dulce Maria Perez Suarez	13	F	No Sabe.			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	3017256839	Jorge
17	Eiber Campo	15	F	E. de Colombia			No Sabe							X							X	I.E. El Mamon	3235201440	Eyin C.
18	Camila Andrea Vides Navarro	13	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. el mamon	3205162802	Camila Andrea
19	Manuel Vasquez Perez M.	15	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. El Mamon	3106524040	Manuel Felipe
20	Jesus Herazo Contreras	13	M.	No Sabe			No Sabe.							X							X	I.E. el mamon	No Sabe	Alfonso Daniel

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIt. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Dirección de Cerezal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área rural del Municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 26

ACTIVIDAD: Estrategia de Salud Sexual Integral "Ponte las Pilas, Ama tu cuerpo"

RESPONSABLE: Enfermera Sorina Castro M. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	GESTA	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	HABITANTE	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Angi Paola Hernandez	11	F	No sabe			1030246782						X							X	De mamon	3006463188	Angie Paola
2	Sadday contrera sinceJO	11	F	S total	X		No sabe						X							X	De mamon	3126420423	Sadday Yiseth
3	Yirlianny medina suarez	11	F	No sabe			No sabe						X							X	De mamon	3117009388	Yirlianny medina
4	Camila Bolaño suarez	11	F	No sabe			1101820849						X							X	De mamon	3225242026	Camila Bolaño.
5	Yoni suarez vergara	12	M	F colombia	X		No sabe						X							X	De mamon	No tiene	Ronal Jose
6	Moises David salgado Pineda	11	M	M ser	X		No sabe						X							X	De mamon	3136889335	Moises David
7	Brayan contrera video	11	M	No sabe			1103862783						X							X	De mamon	3126623666	Brayan contreras
8	Angel marquez madera	13	M	No sabe			No sabe						X							X	De mamon	No tiene	Angel david
9	Valentina suarez cardenas	12	F	M ser			No sabe						X							X	De mamon	3136753722	Valentina suarez
10	Kelis montesino Pastrana	17	F	E casi	X		1102896017						X							X	De mamon	3126808641	Kelis Montesino
11	Vanesa Gomez montesino	16	F	S total	X		1103868924						X							X	De mamon	3045287258	Vanesa Gomez
12	Deilis paola Perez salgado	14	F	M ser	X		1103506189						X							X	De mamon	3001942266	Deilis Perez S.
13	Yulisa morales cervantes	17	F	S total	X		1104260754						X							X	De mamon	3135735010	Yulisa Morales
14	Luis suarez Alexander	15	M	NEP	X		1031138831						X							X	De mamon	3244495103	Alex Ruiz
15	Yuliana perez medina	16	F	F colombia	X		1103106454						X							X	De mamon	3181179025	yuliana perez
16	Oscar ramos perez	17	M	M ser	X		1103862554						X							X	De mamon	No tiene	DUVAN RAMOS
17	Jose martinez perez	18	M	F colombia	X		No sabe						X							X	De mamon	3145873929	Jose jr.
18	Luisa maria Arrieta sotelo	12	F	No sabe			No sabe						X							X	De mamon	3127191285	Alice Maria Arrieta S.
19	omar gomez	12	M	No sabe			No sabe						X							X	De mamon	3013996804	omar gomez
20	miguel suarez fontalvo	12	M	M ser			1103114003						X							X	De mamon	No tiene	Miguel Angel

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área Rural del municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 28

ACTIVIDAD: Estrategia de Salud Sexual Integral "Ponte las pilas, ama tu cuerpo"

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro M. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Vanesa Gomez Montesino	15	F	Salud Total	X		1103861924		X					X							X		Vanesa Gómez
2	Kelis Montesino Pajaro	16	F	Mutual ser	X		1102896017							X							X	I.E. El Mamón	3216526864	Kelis Montesino
3	Alex Daniel Ruis suarez	15	M	Nueva Eps	X		1103113831							X							X	I.E El Mamón	3044495105	Alex Ruiz
4	Angelica Hernandez . S.	15	F	Salud Total	X		1030240623							X							X	I.E El Mamón	3006645315	Angélica
5	Deilis Perez Salgado	14	F	Salud Total	X		1103506187							X							X	I.E. El Mamón	3001942166	Deilis Perez S.
6	Vanesa Andrea obiedo	15	F	N EPS	X		no sabe							X							X	I.E El Mamón	3127600851	Vanessa Andrea.
7	Yulisa Morales Covarde	17	F	Salud Total	X		1.1[illegible]42603754							X							X	I.E El Mamón	3135755016	Yulisa Morales
8	Juliana Perez Medina	16	F	F Colombia	X		1103106454		X					X							X	I.E. El Mamón	3205872363	Yuliana Perez
9	Mirleidys Acosta M	16	F	Salud Total		X	No sabe							X							X	I.E. El Mamón	3116674724	[illegible]
10	Elian Julio Sotelo	16	F	No sabe			1103105076							X							X	I.E El Mamón	3147645940	Elian S.
11	David montesino caldero	16	M	F. Colombia	X		No sabe							X							X	I.E El Mamón	3117335806	[illegible]
12	Adelmo Gonzales G.	16	M	Suramericana		X	1103104808							X		X					X	I.E. El Mamón	3045240102	[illegible]
13	Juan Pablo montesino	15	M	Salud Total	X		1103707178							X							X	I.E El Mamón	3205717072	Juan Pablo
14	Fran DIOSE Madrid	16	M	Nueva EPS	X		1103867739							X							X	I.E. El Mamón	3011618005	Fran DIOSE Madrid.
15	Dvian Ramos Lopez	17	M	Mutual ser	X		1103862554							X							X	I.E. El Mamón	3108994789	Dvian Ramos
16	Jose armando madrid	18	M	Caja copi	X		1103[illegible]502							X							X	I.E. El Mamón	3018076236	Jose armando
17	Yulieth Paola Ramos lopez	20	F	mutual ser	X		1005640675							X							X	I.E. El Mamón	3113447915	Yulieth Ramos.
18	Yasmin adriana arrieta	18	F	E. colombia	X		1103[illegible]524							X							X	I.E. El Mamón	3227857078	Yasmin Arrieta C.
19	Ismary Ladino Perez	16	F	Salud Total			1.047.416631							X							X	I.E. El Mamón	3108430837	Ismary Ladino
20	Deilys Jurith Perez Paz	15	F	Mutual ser			No sabe							X							X	I.E. El Mamón	3016088677	Deilys Perez

ESE Centros de Salud Cartagena de Indias — NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Hamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área rural del municipio.

ACTIVIDAD: Estrategia de Salud Sexual Integral "Ponte las pilas, ama tu cuerpo". FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 28

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro M.

ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI+	MIGRANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MINADO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	MINORÍA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Angie Carolina Mercado Sotelo	12	F	M Ser	X		1103113576							X							X	De mamon	3147540790	Angy Carolina
2	Brayner Garcia roble	12	M	NO sabe			No sabe							X							X	De mamon	3174008349	Brayner Garcia
3	Katerin Sotelo villalobo	15	F	Coopi	X		NO sabe							X							X	De mamon	3117119250	Katerin Sotelo
4	Mariana Ortega Perez	13	F	M Ser	X		NO sabe							X							X	De mamon	3205644630	[illegible]
5	Etilvia Montaño ortega	15	F	Colombia	X		NO sabe							X							X	De mamon	3135369014	Etilvia
6	Maria Alvarez ortega	13	F	M Ser	X		NO sabe							X							X	De mamon	3114578026	Maria Alvarez
7	Maria Angel Assia suarez	12	F	M Ser	X		NO sub							X							X	De mamon	NO tiene	Maria Assia
8	Ricardo tuna medina	13	M	NO sabe	X		NO sabe							X							X	De mamon	NO tiene	Ricardo
9	Luis Angel caballero molina	15	M	NO sabe	X		NO sabe							X							X	De mamon	3146636740	Luis
10	Wilmar Amori Dominguez	14	M	NO sabe	X		NO sabe							X							X	De mamon	3022100841	Wilman
11	Adrina madrid marquez	14	F	Coopi	X		NO sub							X							X	De mamon	3233941604	Adriana Madrid
12	Kleiderman jimenez	19	M	M Ser	X		PPT 6216292			X				X		X						De mamon	3116191698	Kleiderman Jimenez
13	Shirley Isabela Garcia Flores	16	F	M SER	X		1103105109							X							X	I.E El Hamón	3104535903	Shirley Garcia
14	Isaac Medina Polanquez	17	M	NEPS	X		NO sabe							X							X	I.E El Hamón	3205417726	[illegible]
15	Ana Karina Bandard Ramos	17	F	Cajacopi	X		1103104526							X							X	I.E. El Hamón	3005617323	[illegible]
16	Brenda Contreras Madera	15	F	NEPS	X		No sabe							X							X	I.E El Hamón	3012441408	Brenda Madera
17	Erson Joel Mercado Villalba	16	M	M/SER	X		1103105116							X							X	I.E El Hamón	3126156221	[illegible]
18	Jairo Andrés Sibaja Suarez	15	M	NEPS	X		NO sabe							X							X	I.E. El Hamón	3046541103	[illegible]
19	Emerson Ramos Ramos	16	M	NEPS	X		1105743239							X		X						I.E. El Hamón	3016419778	Emerson Ramos
20	Omar Sotelo Arrieta	15	M	No sabe	X		1102256894							X							X	I.E El Hamón	3013280841	Marlene Mejia

NIT. 823008878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área rural del Municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 28

ACTIVIDAD: Estrategia de Educación Sexual integral "Ponte las pilas, ama tu cuerpo"

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro M. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	RAIZAL	ROM GITANO	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Tatiana Gonzalez Perez	12	F	No Sabe			No Sabe							X							X	IE. Mamón	3127128654	Tatiana Gonzalez
2	Jesus David Ramos Perez	12	M	No Sabe			No Sabe	X						X							X	IE. Mamon	No Sabe	No Firma
3	Jhajan Andres lobo	12	M	T. colombia	X		1103114135							X							X	IE. Mamon	3226706517	Jhajan
4	Santiago Suarez Perez	11	M	C. cepi	X		1006623272							X							X	IE. Mamon	3104013416	Santiago
5	Kevin Sinclago Bohorquez	12	M	M. Sur	X		No Sabe							X							X	IE. Mamón	No Sabe	Kevin
6	Santiago Perez	15	M	C. cepi	X		No Sabe							X							X	IE. Mamón	3013825734	Santiago Perez
7	Juan Ramos Medina	12	M	M. Sur	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	3174147495	Juan sebas.
8	Jesus Adrian Canchila	11	M	M. Sur	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	No Sabe	Jesus Adrian
9	Dorlan Andres Suarez	13	M	M. Sur	X		No Sabe							X							X	IE. Mamon	No Sabe	Dorlan Andres
10	Sara luria ortega	12	F	M. Sur	X		1103106232							X							X	IE. Mamon	3205889534	Sara Ortega
11	Yeuelis Ramos.	11	F	NEPS	X		1.103740113							X							X	IE. Mamon	3006	Yeuelis
12	Angelica Villalobos.	11	F	NEPS	X		1103860506							X							X	IE. Mamon	3113057692	Angelica V
13	Maria fernanda Madera	13	F	S. total	X		1103105784							X							X	IE. Mamon	3054274103	Maria Madera
14	Marinela perez luna	16	F	M. Sur	X		1103861314							X							X	IE. Mamon	3142153892	Marinela Perez
15	Daniela Perez Carrascal	14	F	No Sabe	X		1103105191							X							X	IE. Mamon	3126403278	Daniela Perez
16	Omar Sotelo Arrieta	15	M	No Sabe	X		1102236904							X							X	IE. El Mamón	3128575201	Omar Sotelo.
17	Luis Manuel Doria	15	M	M/SER	X		1103503899							X							X	IE. El Mamón	3002942458	
18	Luis Felipe Perez Luna	15	M	M/SER	X		1187463663							X							X	IE. El Mamón	3002920818	Luis Felipe
19	Juan David Medina N.	15	M	Magisterio		X	1103746114							X		X						IE. El Mamón	3235392709	
20	Jesus Daniel Jimenez	15	M	M/SER	X		1013659932							X							X	IE. El Mamón	3009753522	Jesus Jimenez

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal · Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área rural del Municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 28

ACTIVIDAD: Estrategia de Educación Sexual integral "Entre los pilas, ama sucorro"

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: x

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	OBSERVACIONES	ESTUDIANTE	VINCULO	ETNIA: NINGUNA	RAIZAL	ROM GITANO	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	INDIGENA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Natalia Alvares Suarez	13	F	Fe Colombia	x		1103112272		x					x							x	IE el mamon	3127633549	Natalia Alvarez
2	Ana Lucia Medina mendez	13	F	M. Ser	x		1103508700							x		x						IE el mamon	3197417411	Ana Medina.
3	Michell Castro cardenas	14	F	M. Ser	x		No sabe							x							x	IE el mamon	3113038993	Michell Castro
4	Maria Camila Suares. T.	14	F	M. Ser	x		No sabe							x		x						IE el mamon	3206275813	maryia.
5	Manuel Doria Ortega	13	M	M. Ser	x		1103862414							x		x						IE el Mamon	3112273252	
6	Juan Camilo Navarro Vides	12	M	M. Ser	x		1103172816							x		x						IE el mamon	3108569132	Juan camilo
7	Jorge Daniel Flores Rodriguez	13	M	No sabe			No sabe							x							x	IE el mamon	———	Jorge
8	Perter Esteben Arisa. T.	14	M	Nueva EPS	x		No sabe							x							x	IE el mamon	3043324192	Petter esteven
9	Jesus Manuel Montesino	12	M	M. Ser	x		1103113015							x							x	IE el mamon	3128677637	Jesús manuel
10	Cristian Andres Flores	14	M	No sabe			No sabe							x							x	IE el mamon	———	Cristian Andres
11	Breiner David Medina	14	M	Salud Total	x		No sabe							x							x	IE el mamon	3147007888	Breiner David
12	Maria Monica Montesino	15	F	F. Colombia	x		1103107109							x							x	IE el Mamon	3135972916	Maria Monica
13	Luis Manuel Doria ortega	15	M	Salud Total	x		1103503899							x							x	IE el Mamon	3112273252	
14	Juan camilo Lopez vitola	12	M	Caja cop	x		No sabe							x			x					IE el mamon	———	Juan Camilo Lopez
15	Eduardo José Jimenez. S.	14	M	M. Ser	x		7769581							x							x	IE el mamon	3218064192	
16	Adelmo Manuel Gonzalez	16	M	Sura mesura		x	1103104808							x								IE el mamon	3045217016	
17	Vanessa Castro Navarro	16	F	M. Ser	x		1103106167							x							x	IE el mamon	3007044587	Vanessa Castro
18	Angelica Hernandez. S.	15	F	Salud Total	x		1030240623							x							x	IE el Mamon	3045154875	Angelica H.
19	Jesus Daniel Jimenez. C.	16	M	M. Ser	x		1043659932							x							x	IE el Mamon	3124994835	Jesus J.
20	Luis Felipe perez luna	15	M	M. Ser	x		1187463667							x		x						IE el mamon	3002842454	

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal — Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Estudiantes del área rural del municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 13

ACTIVIDAD: Estrategia de Educación Sexual integral "Ponte las Pilas, ama tu cuerpo."

RESPONSABLE: Enfermera: Sorlina Castro M. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: x

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MIGRANTE	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Sharith Lucia Marquez P.	17	F	Mi Ser	x		NO Sabe							x							x	IE el mamon	3104561133	Sharith Perez
2	Vanesa Andrea Oviedo S.	15	F	Nueva EPS	x		NO Sabe							x							x	IE el mamon	3122000151	VANESSA OVIEDO
3	FranDiose Madrid	16	M	N.EPS	X		1103861738							x							X	IE el Mamon	3011618005	FranDioSe Madrid
4	Gabriela Suarez Ramos	11	F	Mi Ser	x		1138675920							x		x						IE el mamon	3135561137	Gabriela
5	Luisa Perez Ramos	12	F	Mi Ser	x		1103114425							x							x	IE el mamon	3127606815	Luisa Perez
6	Maria Jose Montesino	12	F	Mi Ser	x		No Sabe							x							x	IE el mamon	3133815816	Maria Montesino
7	Samuel Antonio Sokolo	12	M	Mi Ser	x		No Sabe							x							x	IE el mamon	3146592646	Samuel Antonio
8	Jose Luis Guzman Suarez	16	M	Mi Ser	x		1103161395 9							x							x	IE el mamon	3106569856	Jose Luis Guzman
9	Ana Lucia Sincelejo Suarez	18	F	Coosalud	x		1103099536							x							x	IE el mamon	3107008839	Ana Sincelejo
10	Sofia Perez Vides	16	F	Nueva EPS	x		1019050814							x							x	IE el mamon	3007096269	Sofia Perez V.
11	Leon Perez Maria Isabel	16	F	Nueva EPS	x		1103105103							x		x						IE el mamon	3205659896	Maria Leon
12	Carlos David Medina	15	M	Sanitas			1187463203							x		x						IE el mamon	3016473688	Carlos Medina
13	Jose Donicl Ramos Vasquez	17	M	Coosalud	x		1103104384							x							x	IE el mamon	3045601679	Jose Ramos
14	Wendy Vanessa Garcia F.	17	F	Mi Ser	x		1103101040							x		x						IE el mamon	3126739	Wendy Garcia
15	Yoleidys Ortega Tavera	16	F	Caja Copi	x		1103106219							x		x						IE el mamon	3235462	Yoleidys Ortega
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

4.2.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Institución Educativa Don Alonso. **FECHA:** 07 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Estrategia de educación sexual integral "Ponte las Pilas Ama tu Cuerpo"

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Equipo PIC- Profesionales de enfermería: Sorlina Castro - Yeniris Barreto.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Jose Perez Hdez.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realizó articulación de actividades contempladas en el PIC para el microterritorio 9 (I.E. Don Alonso) Con el Sr de la Institución educativa; quien se compromete a apartar la población estudiantil requerida y la planta física para desarrollar la actividad "Ponte las pilas, ama tu cuerpo" dentro de la estrategia de Salud Sexual Integral, por Parte del equipo PIC, Se compromete a apartar el talento humano y la logística requerida para su desarrollo.
Fecha acordada: Jueves 14 de noviembre de 2024.
Hora acordada: 7:00 AM. (6° - 10°).

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Sorlina Castro Martinez. Yeniris Barrero V.	cc 64871284

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 14 / 11 / 2024 Hora: _____ Lugar: I.E. Don A Lonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Estrategia de educación sexual entregando "Donde Las pilas para Tu cuerpo"

Dirigido a:
Niños, niñas y Adolescentes estudiantes

Objetivo: Realizar capacitación sobre donde pilas para su cuerpo.

Funcionario(s) responsabie(s):
Yenires Barrero Vergara enfermera pic.

Celular: 304-3804395 **Email:** Yenirisbarrerovergara@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
JOSE PEREZ HERNANDEZ

Celular: 3012095285 **Email:** toyok777@gmail.com

Desarrollo de la actividad:
Se inicia saludando a los participantes, realizando la presentación del personal pic se hace la respectiva con la temática prevención del ABUSO SEXUAL. La actividad se complementa con un video infantil llamado el lobo de Tere, que aborda el cuidado y protección de las partes intimas del cuerpo y cuando buscar ayuda.

Observaciones generales de la actividad:
Los estudiantes participaron activamente en las actividades y realizaron preguntas.

Conclusiones:
Se logro el objetivo propuesto.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	X 1310402 Elguer

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 14/11/2024 Hora: 8:00 AM Lugar: I.E DON ALONSO

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: ESTIMULACION DE COMUNICACION SEXO INTEGRAL "CUIDATE LAS PILAS CON TU CUERPO"

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

SE REALIZA ACTIVIDAD DE BUENA TEMPRIA, PRIMERO VIENDO EL AUTOCUIDADO CON LOS ESTUDIANTES DE GE EN ADELANTE, SE DESARROLLO LA ACTIVIDAD DEL "SEMAFORO DEL AUTOCUIDADO", EN DONDE PARTICIPARON DE ESTUDIANTES COLOCANDO EL COLOR VERDE A LAS PARTES QUE PUEDEN MOSTRAR Y TOCAR, CON AMARILLO AQUELLAS PARTES QUE SOLO SE PUEDEN MOSTRAR Y TOCAR CON EL CONSENTIMIENTO ADECUADO DE LA PERSONA Y EL ROJO AQUELLAS QUE DEFINITIVAMENTE NO DEBEMOS PERMITIR QUE VEA O TOQUE SIN AUTORIZACIÓN NUESTRA. REALIZARON EL JUEGO DEL AROS EN DONDE DARIA DAN Y SE PREGUNTAN A PERSONALIDAD UN ACTO DE AMOR PUBERO.

SE ENTREGA FOLLETO ALUSIVO AL TEMA

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Don Alonso MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, niñas y Adolescentes estudiantes. FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 24

ACTIVIDAD: Estrategia de educacion sexual integral "Donde Los pilas nace Yo cuerpo"

RESPONSABLE: Jerson Eduardo Verbaan enfermero/pic ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTI+	DISCAPAC	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	AFRO	ROM/GITANO	RAIZAL	PROCEDENCIA	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Maria Mercedes Barbeza A	15	F	E de Colombia	x		1103107123							x							x	I.E Don Alonso	3001352677	Maria Barbeza.
2	Isabel Sofia Tovar Quintero	16	F	E. de Colombia	x		1103101349							x							x	I.E Don Alonso	3046344488	Isabel Tovar.
3	Gustavo Romero Dominguez	17	M	M. Ser	x		1103861495							x							x	I.E Don Alonso	3013646770	Gustavo Romero
4	Maria Juliana Barbeza	15	F	Salud total	x		No sabe							x							x	I.E Don Alonso	3127496694	Maria Juliana.
5	Miguel Valentina Pena	16	M	M. Ser	x		1102804316							x							x	I.E Don Alonso	3205487289	Miguel Valentina
6	Maria Angelica Soto	17	F	E de Colombia	x		1104269026							x							x	I.E Don Alonso	3126465451	
7	Yilena Hernandez	16	F	M. Ser	x		No sabe							x							x	I.E Don Alonso	3247720833	Yilena Hernandez
8	Samuel Mendez Pico	16	M	Salud Total	x		1104397848							x							x	I.E. Don Alonso	3008947260	Samuel
9	Gabriela Restrepo M.	17	F	N. EPS	x		1103501431							x							x	I.E Don Alonso	3023066488	Gabriela R.
10	Luz Yaneis Alberta Barbeza	17	F	M. Ser	x		1102841187							x							x	I.E. Don Alonso	3213840263	
11	Mayerlis Barbeza	15	F	Salud total	x		1103746340							x							x	I.E Don Alonso	3135519422	Mayerlis.
12	Yuleisa Padilla Ovalle	14	F	M. Ser	x		1176463242							x							x	I.E Don Alonso	3216579603	Yuleisa.
13	Jedis Barbeza	14	F	M. Ser	x		1102109565							x							x	I.E Don Alonso	3146836216	Jedis.
14	Valentina vidal tovar	16	F	N. Eps	x		1103502542							x							x	I.E Don Alonso	3022516227	Valentina Vidal
15	Selma vidal A.	14	F	No sabe	x		1050243122							x							x	I.E. Don Alonso	3012314939	Selma Vidal
16	Juan Carlo Soto	17	M	M. Ser	x		5610097							x							x	I.E Don Alonso	3049415125	Juan C Rojas
17	Kaireth perez Barbeza	15	F	Salud total	x		1102833950							x							x	I.E Don Alonso	3012076251	Kaireth Perez
18	Freds Rios Noble	16	M	M. Ser.	x		1126122436							x							x	I.E. Don Alonso	3016133883	Freddy Rios
19	Jesus David Perez Villalba	11	M	No sabe	x		No sabe							x							x	I.E Don Alonso	3244487420	Jesus Perez
20	Diego Romero Arrieta	13	M	No sabe			No sabe							x							x	I.E Don Alonso	3004585034	Diego Romero

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Don Alonso MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, niñas y adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 14

ACTIVIDAD: Estrategia de educación sexo afectiva "parte las pilas cuida tu cuerpo"

RESPONSABLE: Yerinas Bracho Verbena enfermeras PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LÍDER(A)	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: NINGUNA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	INDIGENA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Juan david almanza cerchar	18	M	Mutual Ser	X		1102846018							X									I.E Don Alonso	3243443552	Juan Almanza
2	Julio manuel Ponce villalba	13	M	Coosalud	X		1104263071							X									I.E Don Alonso	3013597995	Julio Pevera
3	Juan Guillermo Ponce	14	M	N. EPS	X		No sabe							X									I.E. Don Alonso	3217954116	Juan G.
4	Osnaider Restrepo	13	M	Mutual Ser	X		1.103770890							X									I.E. Don Alonso	3144496362	OSNAider Restrepo
5	Paul Andres Barboza Delgado	14	M	T. Colombia	X		1.103710634							X									I.E Don Alonso	5008341467	Dacil A.
6	Arleidy almanza Berbeo	15	F	N. EPS	X		1.103708814							X									I.E Don Alonso	No tiene	Analia Almanza
7	Angelica Maria Aguas Gonzalez	14	F	Mutual Ser	X		1.104013244							X									I.E. Don Alonso	3225426275	Angelica Aguas
8	Maria Belen Barboza Medrano	14	F	Mutual Ser	X		1.103506128							X									I.E Don Alonso	3023917468	Maria B. Lara B.
9	Ana Paola Assia Sanchez	12	F	N. EPS	X		No sabe							X									I.E Don Alonso	3235473880	Assia Jana
10	Betsy Marcela villadiego	13	F	Mutual Ser	X		1.131071914							X									I.E Don Alonso	3045180473	Betsy V
11	Maria Angel Manjares Barrios	12	F	N. EPS	X		1104 7264357							X									I.E Don Alonso	3114171174	Mary Angel M.
12	Alison Daniela Romero	13	F	Mutual Ser	X		No sabe							X									I.E Don Alonso	3004646619	Alison Romero B.
13	Shaira Gonzalez Barboza	12	F	Mutual Ser	X		1103508890							X									I.E. Don Alonso	3216566131	Shaira Gonzalez
14	Alejandra sofia jacobo Cantillo	12	F	Salud Total	X		1.202213658							X									I.E Don Alonso	3134415458	Alejandra jacobo
15	Triana villadiego polencia	12	F	Mutual Ser	X		1.103744895							X									I.E Don Alonso	3122557706	Triana Polencia
16	Tatiana Reyes anillo	12	F	N. Colombia	X		1.103112886							X									I.E. Don Alonso	3007725495	Tatiana Reyes
17	Oriana lopez mejia	12	F	Mutual Ser	X		No sabe							X									I.E Don Alonso	3102465746	Oriana López M.
18	Marian sofia Hernandez	12	F	NO SABE		X	no sabe							X									I.E Don Alonso	3004877812	Marian Hernández
19	Mariana lopez lora	11	F	Salud total	X		No sabe							X									I.E Don Alonso	3135168180	Mariana
20	Maria Isabel Altahona	12	F	No sabe			No sabe							X									I.E Don Alonso	3106569743	MARIsabel

ESE Hospital Cartagena de Indias Gestión Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Don Alonso 19/08/24 MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, niñas y adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 19

ACTIVIDAD: Estrategia de Educación sexo integral "Donde las pilas cuida tu cuerpo"

RESPONSABLE: Yesenia Barreto Valbuena con profesional PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LÍDER(A)	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	HABITANTE	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	MESTIZO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Santiago Suarez Montes	16	M	No Sabe			1103743996							X							X	I.E Don Alonso	3229071994	Santiago Su
2	Miguel Contera Tovio	15	M	M. Ser.	X		1105743717							X							X	I.E. Don Alonso	3044880850	Miguel Contera
3	Yoikenis Segundo Soto P.	17	M	M Ser	X		5026505							X							X	I.E Don Alonso	3045519569	Yoikenis Soto
4	Camila Peñaloza Herazo	16	M	E. de Cabeza	X		No Dage							X							X	I.E. Don Alonso	3007071152	Camilo Peñaloza
5	Yonatan Contera ortega	16	M	No Sabe			1100 1103 971							X							X	I.E Don Alonso	3108773857	Yonatan ortega
6	Juan Bohorquez B.	16	M	No Sabe			1102829495							X							X	I.E Don Alonso	3244796491	Juan Bohorquez
7	Esteban Pomares	14	M.	No Sabe			1103114706G							X							X	I.E. Don Alonso	3008054995	Esteban Pom
8	Samuel Ruiz	15	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	3049376S2	Samuel Ruiz
9	Robert Andres Rodriguez	16	M.	No Sabe			1103863883							X							X	I.E Don Alonso	3029716174	Robert Andres
10	Issa David Hernandez	13	M.	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	3005514226	Issa Hernández
11	Luis Patricio Contera	13	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	3186492039	Luis Enrique
12	Luis mario Hernandez	13	M	No Sabe			1103748191							X							X	I.E Don Alonso	3017195441	Luis mario
13	Maria Laura Villalba	15	F	Nose copy.			1102844033							X							X	I.E Don Alonso	3047936981	Maria Villalba.
14	Monica Almanza.	16	F	E.P.S. Famil.			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	3023315235	Monica Almanza
15	Luisa Almanza	18	F	E. de Cabeza			1103100049							X							X	I.E. Don Alonso	3022395235	Luisa Almanza
16	Gabriela soto	16	F	M. Ser.	X		1104262069							X							X	I.E. Don Alonso	3216783043	Gabriela soto
17	Priscila Michel Salazar R	15	F	N. EPS	X		1048283569							X							X	I.E. Don Alonso	3242923993	Priscila Facile.
18	Yuranis Padilla Avella	16	F	M. Ser	X		1103106475							X							X	I.E Don Alonso	3216539603	yuranis
19	Maria Camila sotelo	15	F	Salud Total	X		1103362001							X							X	I.E Don Alonso	3043214677	Maria Camila
20	Saira Martinez Rivera	16	F	E. de Cabeza			1101176202							X							X	I.E. Don Alonso	3269201530	saira Martinez

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — SECRETARÍA DE SALUD TERRITORIAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000870-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Don Alonso MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, niñas y adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 14

ACTIVIDAD: Charla de educación sexo integral sobre las fases del ciclo

RESPONSABLE: Jeniuris Ospino Debates entregas pic ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	HOGARES	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	HOGARES	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Jhonefer Rodriguez	12	M.	M. Sec	X		NO sube							X							X	I.E Don Alonso	3007190447	Jhonefer Rodriguez
2	Jose David Sanchez Hechule	13	M	M. Sec	X		No sube							X							X	I.E Don Alonso	3011720426	Jose David Sinco
3	Jesus Jimenez Suiris	16	M	Salud Total	X		1102733602							X							X	I.E Don Alonso	3007365816	X
4	Juan pablo Suiris	17	M	M. Sec	X		1103861714							X							X	I.E Don Alonso	3053468631	X
5	Jesus Antonio Lopez Acuña	13	M	M. Sec	X		No sube							X							X	I.E Don Alonso	3107695322	Jesus Lopez
6	Jesus Martinez Arrieta	15	M	M. Sec	X		1102886300							X							X	I.E Don Alonso	3044636331	Jesús Martinez
7	Santiago villalba	13	M	M. Sec	X		No sube							X							X	I.E don Alonso	3007744506	Santiago Villalba
8	Yulimar Viera S.	14	F	E. de Colombia	X		1103747092							X							X	I.E don Alonso	3126752198	Yulimar Viera S.
9	Weider Bohorquez Arroyo	12	M.	No Sube			NO Sube							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	Weider
10	Sergio Bohorquez Soto	12	M.	No Sube			No Sube							X							X	I.E Don Alonso	3222755629	Sergio Bohorquez
11	Antonio Reuter Bertel	15	M	No Sube			No sube							X							X	I.E Don Alonso	3003621604	Antonio Alfonso
12	Victor Villadiego Acuña	14	M.	M. Sec	X		1102886752							X							X	I.E Don Alonso	3001456545	Victor Villadiego
13	Jotdan Bohorquez Arroyo	14	M.	No sube			No sube							X							X	I.E Don Alonso	3127610016	Jhojan Bohor
14	Rodrianny Fernandez P.	15	F	N. EPS	X		6165019.							X							X	I.E Don Alonso	3012315401	Rodrianny P.
15	Wilian Bohorquez Arroyo	15	M.	No Sube			No Sube							X							X	I.E Don Alonso	3146883091	William B.
16	Luis Gabriel Tapia Espinosa	16	M	Salud Total	X		1043701203							X							X	I.E Don Alonso	3177502337	Luis Tapia E.
17	Mario Andres de Leon	14	M.	No Sube			No sube							X							X	I.E Don Alonso	3014953809	MARIO DELEON
18	Dany de la ossa Acuña	11	M.	No Sube			No sube							X							X	I.E Don Alonso	3008507601	DANY DE LA OSSA
19	Gabriel Padilla Perez	13	M.	No Sube			No sube							X							X	I.E Don Alonso	3106890820	Gabriel palencia
20	Deiver Cueto Bohorquez	14	M.	No Sube			No sube							X							X	I.E Don Alonso	3004330871	DEIVER CUETO

ESE Empresa Social del Estado Centro de Salud Carmelina de Pombo Colonia Saludable	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

NIt. 823000070-5

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Don Alonso MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, Niñas y Adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 14

ACTIVIDAD: Estimulación de Educación Sexual Integral ponte las pilas cuida tu cuerpo

RESPONSABLE: Yenderis Quiroz Verbena enfermera pc ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: ESCOLARIZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	HOGARES	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Steyver Josuet Amaya Morales	7	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
2	IAN David Barboza Mendoza	7	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
3	Valentina Isabel Bertel Mercado	7	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
4	Samuel Bolivar Coral	6	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
5	Eliomar Santiago Bolivar M.	6	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
6	Matias Contreras Martinez	7	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
7	Sebastian Fuentes Suarez	7	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
8	Yoseth Jose Coral Bermudez	6	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
9	Dylan Andres Garrido Viera	7	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
10	Jeider David Hoyos Narvaez	7	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
11	Karol Sofia Montesino Tovar	6	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
12	Mauricio Navarro Navarro	5	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
13	Maria Laura Noble Flores	6	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
14	Shailis Ayola Tolaigua	7	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
15	Simon Andres Palacio. H.	7	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
16	GARY Perez Wilson	5	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
17	Genesis Sofia Rios Noble	6	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
18	Violeta Ruiz Lazaro	7	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
19	Juan Diego Segovia. H.	6	M	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		
20	Yoryeri Del Carmen Miranda	6	F	No sabe			No sabe							x							x	I E Don Alonso No tiene		

Nit. 823000070-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre. MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Don Alonso MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, niñas y adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 14

ACTIVIDAD: Estrategia de educacion sexual integral ponte las pilas mira tu cuerpo

RESPONSABLE: Jeniris Buendeo Verbaan Enfermera PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGTBQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Gustavo Velasque Ortega	7	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	Gustavo Samuel ortega
2	Aliany Camila Villalobos M.	7	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No firma
3	Libardo José Zabala Navarro	6	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
4	Guadalupe Arrieta contreras	7	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
5	TIAGO Arrieta Tovio	7	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
6	Kiara Paola Barranco N.	8	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	No firma
7	Angeles Bolorquez faria	6	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	No firma
8	Aron Bolorquez Urango	7	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	No firma
9	Mario Elias Deleon Tovio	6	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	No firma
10	Andres Felipe Estrada Villadiego	7	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
11	Jack David Martinez Arrieta	7	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
12	Jesus Daniel martinez sincelejo	6	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
13	Keynner Andres martinez Jambo	6	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
14	Ashly Soleidi martinez perez	7	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
15	Jhoalber Daniel martinez sincelejo	7	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
16	Mateo Mestra Barboza	6	M	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
17	Kecia Paola Narbaez perez	7	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
18	Briana Luz Perez Hernandez	6	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
19	Karen Patricia Pitre martinez	6	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma
20	Mariana Bedoya Mendoza	7	F	No sabe			No sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	No firma

NIt. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Gobernación de Caldas SECRETARIA DE SALUD UNIVERSAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coloza LUGAR: I.E. Don Alonso MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, niñas y Estudiantes de básica primaria FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 14

ACTIVIDAD: Educación de salud sexual e integral donde den pistas para su cuerpo

RESPONSABLE: Jeneiros Mendoza Verbena Enfermera PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	CUIDANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Melanny Albares Villadiego	5	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I E Don Alonso	No tiene	
2	María belen bertel Mercado	5	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
3	Andres David bolivar Perez	4	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	
4	Juliana Bolivar Perez Jaraba	5	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	
5	Isaac Bolivar Ruiz	5	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	
6	Agustin miguel Fuentes	4	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	
7	Angel Fabian Jarai bolivar	4	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	
8	Hector Guarin Padilla	5	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	
9	Sebastian Madueño Jaraba	5	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
10	Jose Daniel Marquez Hernandez	4	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
11	Yeily Mejia Garrido	4	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	
12	Ahmed Andres Noble Ruiz	5	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
13	Enderson Ocando Morales	5	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
14	Tatiana Ramos Mercado	4	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
15	José Fernando Rios. B.	4	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
16	KRIS Romero Hernandez	5	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
17	Angel David URango	4	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
18	Celeste URango Gonzales	4	F	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
19	Sebastian Villalva Jaraba	5	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E. Don Alonso	No tiene	
20	JHOEL YERY Jesus Calle suarez	4	M	No Sabe			No Sabe							X							X	I.E Don Alonso	No tiene	

ESE Distrito Salud Cartagena de Indias — NIT. 823000670-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Pública Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Colosal LUGAR: I. E. Don Alonso MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Niños, niñas y adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 14

ACTIVIDAD: Estrategia de educacion sexual integral donde los niños ama su cuerpo

RESPONSABLE: Jenidis Barreto Verbuen ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Isabella María Sinceleja. B.	7	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No firma
2	Nikary María Tovio soto	7	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
3	Elder Santiago villadiego. A	6	M	No sabe			No sabe							X							X	IE. Don Alonso	No tiene	No Firma
4	Emily Villalba Tirado	6	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
5	Jeronimo villalba villalba	6	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
6	Adriana Zamorora Diaz	7	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
7	Paulina Isabel Alvarez ortega	6	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
8	Steven Josef Amaya Sinaldo	7	M	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
9	Brendi Paola Barranco M	6	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
10	Brenda Lucia Bolivar	5	F	No sabe			No sabe							X							X	IE Don Alonso	No tiene	No Firma
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

4.3. Celebrar la semana (5 dias) Semana Andina para la Prevención de los Embarazos en Adolescentes dirigida a adolescentes y jóvenes de la zona urbana y zona rural del municipio, incluyendo población clave y migrantes, de acuerdo a los lineamientos establecidos.

Metodología: Se desarrollaron talleres educativo participativos, utilizando como material de apoyo carteleras alusivas al Servicio Amigable, rotafolios con información de la atención en planificación familiar y los diferentes métodos anticonceptivos y entrega de folletos informativos con el tema tratado, esta actividad se llevó a cabo en instituciones educativas y comunidad en general de la zona urbana y rural del municipio.



Descripción y desarrollo de la actividad: Se inició cada intervención con saludo a los participantes y presentación del equipo PIC. Se hizo una breve explicación a cerca de la Semana Andina de prevención de embarazos en jóvenes y adolescentes, y se indagó sobre los conocimientos que tienen acerca del tema, a lo que la mayoría responden positivamente, se les explicó el lema del 2024 es "Hablar de sexualidad no es incomodidad" Se hace un recorderis acerca de lo que es la sexualidad, la importancia de la comunicación evitando los miedos, los mitos, los tabúes, se hicieron preguntas acerca del Servicio de Salud Amigable que oferta la ESE Cartagena de Indias y al cual tienen derecho, a lo que las participantes respondieron que no, por tanto, se les explicó en qué consiste el programa, qué actividades ofertan y se les resalta que tienen confidencialidad y prioridad en la atención.

Se habló sobre métodos anticonceptivos, se presentaron diferentes tipos de ellos, su uso, se aclararon dudas al respecto y se les recalcó que es un derecho sexual y reproductivo, al cual pueden acceder sin barreras la mujer y el hombre o como pareja y se hizo demostraciones acerca del uso correcto del preservativo y se entregaron folletos ilustrativos con el resumen del tema.

Se hizo una presentación teatral de titeres "Prevención del abuso sexual" desarrollado por adolescentes líderes de la mesa de niños, niñas, jóvenes y adolescentes del municipio, la cual se complementó con un video infantil llamado "El libro de Tere", que aborda el cuidado y la protección de las partes intimas del cuerpo y cuándo buscar ayuda.

Se realizó una actividad lúdica por parte de psicología llamada lima – limón,

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

posteriormente se realizó con ellos una actividad didáctica en donde se les facilitó una silueta del cuerpo humano y en donde se les indicó tapar las partes íntimas que no deben ser vistas, ni tocadas por otras personas.

De manera concomitante se desarrolla el conversatorio con los adolescentes de la Mesa, siendo los de mayor edad los moderadores y quienes desarrollaron una guía preparada por ellos mismos en donde abordaron la temática de Mitos y realidades sobre el sexo y el embarazo en adolescentes, la prevención del embarazo no deseado y los Derechos Sexuales y Reproductivos y el acceso a los servicios de salud.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática, participaron en cada aspecto de la temática tratada. Una estudiante realizó la retroalimentación de lo aprendido.

Experiencia de la actividad: Una estudiante realizó la retroalimentación de lo aprendido.



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	1	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	1	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	1	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.3.1	I.E. LICAPEVE	23/09/2024	5	19	0	0	24	
4.3.1	I.E. EL MAMÓN	24/09/2024	0	17	0	0	17	
4.3.1	B. LAS DELICIAS - CASA ATRAPASUEÑOS	25/09/2024	3	7	0	0	10	
4.3.1	B. SAN JUAN - BIBLIOTECA MUNICIPAL	26/09/2024	11	1	0	0	12	
4.3.1	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	27/10/2024	11	7	0	0	18	
TOTAL			30	51	0	0	81	42%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.3.1	I.E. LICAPEVE	23/09/2024	25	31	0	0	56	
4.3.1	I.E. EL MAMÓN	24/09/2024	1	16	0	0	17	
4.3.1	B. LAS DELICIAS - CASA ATRAPASUEÑOS	25/09/2024	1	9	0	0	10	
4.3.1	B. SAN JUAN - BIBLIOTECA MUNICIPAL	26/09/2024	5	4	7	0	16	
4.3.1	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	27/10/2024	3	9	0	0	12	
TOTAL			35	69	7	0	111	58%
TOTAL			65	120	7	0	192	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FLIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS PC	NS	TOTAL
4.3.1	I.E. LICAPEVE	23/09/2024	5	0	6	11	35	11	6	16	80
4.3.1	I.E. EL MAMÓN	24/09/2024	1	0	3	9	10	5	1	5	34
4.3.1	B. LAS DELICIAS - CASA ATRAPASUEÑOS	25/09/2024	1	2	5	5	5	1	0	1	20
4.3.1	B. SAN JUAN - BIBLIOTECA MUNICIPAL	26/09/2024	1	0	3	11	5	5	1	0	28
4.3.1	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	27/10/2024	0	0	0	0	0	4	1	16	30
TOTAL			8	2	17	36	55	26	11	38	192

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMICOTANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
4.3.1	I.E. LICAPEVE	23/09/2024	0	0	0	80	0	0	0	0	0	80	0	0	0	0	0	0	80	80
4.3.1	I.E. EL MAMÓN	24/09/2024	0	0	0	34	0	0	0	0	0	34	0	6	0	0	0	0	28	34
4.3.1	B. LAS DELICIAS - CASA ATRAPASUEÑOS	25/09/2024	0	0	0	14	1	0	0	5	0	20	0	0	0	0	0	0	20	20
4.3.1	B. SAN JUAN - BIBLIOTECA MUNICIPAL	26/09/2024	0	0	0	21	0	0	0	0	7	28	0	3	0	0	0	0	25	28
4.3.1	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	27/10/2024	0	0	0	30	0	0	0	0	0	30	0	4	0	0	0	0	26	30
TOTAL			0	0	0	179	1	0	0	5	7	192	0	13	0	0	0	0	179	192

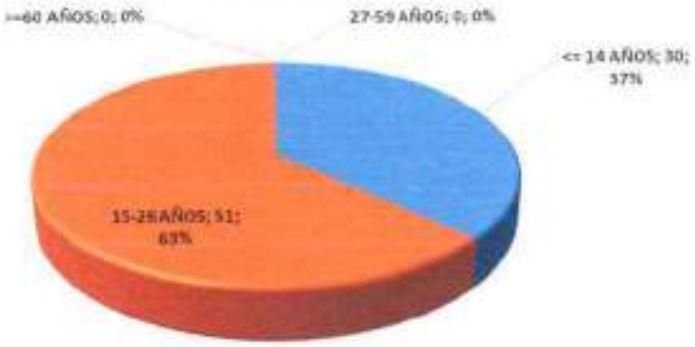
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

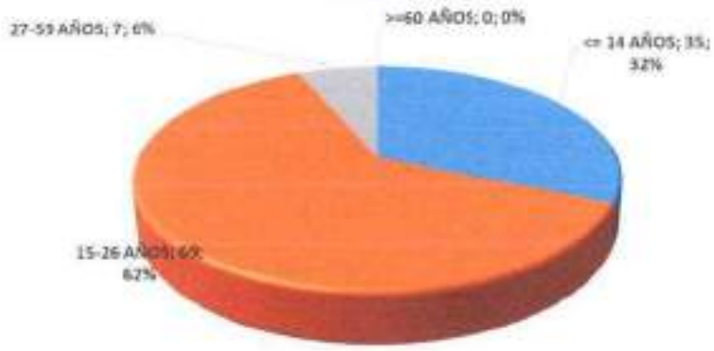
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

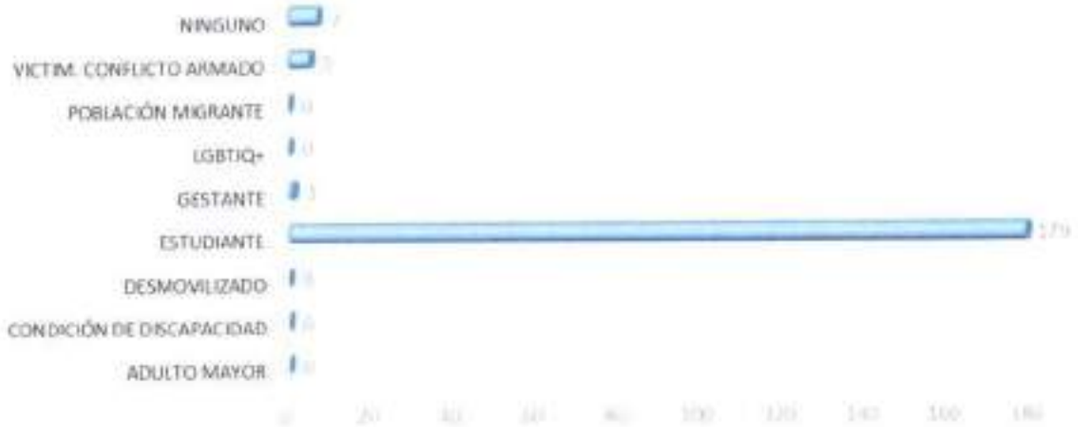
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.3.1- Día 1	I.E. LICAPEVE	23/09/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.3.1- Día 2	I.E. EL MAMÓN	24/09/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.3.1- Dia 3	B. LAS DELICIAS - CASA ATRAPASUEÑOS	25/09/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.3.1- Día 4	B. SAN JUAN - BIBLIOTECA MUNICIPAL	26/09/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.3.1- Dia 5	CORREGIMIENTO LAS PEÑAS	27/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

THT. 4.3.1. (Día 1). **ACTA DE ARTICULACIÓN**

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Secretaría de Educación Municipal **FECHA:** 2024/ 09/ 19

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Celebración de la Semana Andina de prevención de Embarazos en Adolescentes y Niños. - Lanzamiento de la semana: en I.E Liceo Carmelo Percy Conversatorio - Sesión lúdica-educativa con mesa de NNA del municipio

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Jair Martinez Díaz (coordinador PIC) Sorlina Castro Martinez (Enfermera) María Cortes (Enfermera) Estefanía Mendivil - Carolina Bertel (psicólogas)

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario: Dayana Ortega Olmos - (Secretaría de Salud-Educación Municipal de Corozal)

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo las 4:00 pm del Presente día, se llevó acabo la articulación de las actividades a realizar durante la Celebración de la Semana Andina de Prevencion de Embarazos en adolescentes Programada para la Semana del 23 al 27 de Septiembre de 2024 y se dejó como Compromiso Realizar una actividad de Lanzamiento en la Institución Educativa Liceo Carmelo Percy Vergara, el día lunes 23 de Septiembre, una actividad en el área rural, una actividad con Adolescentes en estado de vulnerabilidad y una actividad con la mesa de Niños, Niñas y

Firma profesional(es) responsable(s): Estefanía Mendivil Cadf-Psicóloga, Carolina Bertel Vergara (Psicologa), Sorlina Castro (Enfermera), María Cortes (Enfermera)

Firma actor institucional, social y/o comunitario: Secretaría de Educación Municipal Corozal

VIGILADO Supersalud

→Sigue

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 09 / 23 Hora: 7:00 AM Lugar: I.educativa Liceo Carmelo Percy Vergara

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana Andina de prevención de Embarazos en Adolescente " Promoción del Servicio Amigable, de los Derechos Sexuales "

Dirigido a:
Estudiantes de la Institución educativa.

Objetivo: -Promocionar el servicio amigable para adolescentes y jóvenes.
-Promocionar los derechos sexuales y reproductivos y el Proyecto de vida.
-Informar sobre los métodos anticonceptivos.

Funcionario(s) responsable(s): Sorlina Castro M. (profesional de enfermería) - Estefanía Hendivil - Cardina Bertel (psicólogas) María Cortes (Enf)

Celular: 3245053666 Email: sonycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Dayana Ortega Cantos

Celular: 3003288803. Email: Educacion@corozal-sucre.gov.co

Desarrollo de la actividad: El día 23/09/2024 a las 7:00 AM se inició en la Institución Educativa LICAPEVE la celebración de la Semana Andina de prevención de embarazos en adolescentes, instalando un stand informativo con pendones ilustrativos del servicio amigable en Salud para Adolescentes y Jóvenes, de los derechos Sexuales y Reproductivos, un rotafolio de los métodos anticonceptivos, diferentes métodos para demostración y un cartel de Sigue

Observaciones generales de la actividad: La comunidad estudiantil se mostró interesada en las temáticas, Participó de cada intervención y aportaron experiencias vividas por algunos de ellos.

Conclusiones: Se amplió con los objetivos trazados

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M (Enfermera) María Margarita Cortes (Enf.)	

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía de Corozal

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 09 / 23 **Hora:** 7:00 AM **Lugar:** I.E. Educativa Liceo Carmelo Percy Vergara

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes "promoción del Servicio Amigable, de los Derechos Sexuales y Reproductivos"

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Viene Proyecto de vida; de manera seguida, se dio la presentación del equipo PIC y se habló en varias sesiones, por grupos de estudiantes a cerca de la temática propuesta, las profesionales de Enfermería dieron inicio hablando sobre el Lema de la Semana para el 2024 "Hablar de Sexualidad no es incomodidad", Posteriormente se hizo promoción al Servicio amigable en Salud para Adolescentes y Jóvenes, se explicó de qué trata el programa, que actividades contempla, cómo acceder a ellos; seguidamente se recordó lada uno de los derechos Sexuales y reproductivos y se presentaron los métodos anticonceptivos, haciendo una breve explicación de su uso. Se cierra la actividad con la presentación de la importancia del proyecto de vida por parte de las profesionales de Psicología; haciendo énfasis en el noviazgo responsable y el autocuidado.

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Todos Hacemos el Cambio Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I. E. Liceo Carmela Pérez Vergara MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Padres(as), Adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 23

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes y Niños

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: x

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	POBLACIÓN: VICTIMAS CONFLICTO ARM.	POBLACIÓN: ADULTO MAYOR	POBLACIÓN: GESTANTE	POBLACIÓN: DESPLAZADO	POBLACIÓN: ESTUDIANTE	POBLACIÓN: INDIGENA	ETNIA: INDÍGENA	ETNIA: ROM, GITANO	ETNIA: RAIZAL	ETNIA: AFROCOLOMBIANO	ETNIA: PALENQUERO	ETNIA: MESTIZO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Andrea Ruiz Jaraba	15	F	Nueva EPS	x		1103106871		x				x							x	lica pelle	3148641546	Andrea Ruiz
2	Sirelis Bulueta Giraldo	15	F	Mutual Ser	x								x	x						x	lica peve	3216180104	Sherla Zuluaga
3	Yulieth Vergara Perez	16	F	Mutual Ser	x		1103861542						x	x						x	lica Peve	3017852170	Yulieth Vergara
4	Kiara Salas Perez	18	F	F Colanda	x		1103860493						x							x	lica peve	3004508866	Kiara Salas
5	Maria Bohorquez Martinez	17	F	Salud Total	x		1126249565		x				x							x	lica peve	3005159243	Maria Bohorquez
6	Jose Luis Herrera Ramos	16	M	Sanidad		x	1103100965						x							x	lica peve	3042988	Jose Luis Herrera
7	Jhon Jairo Franco Salcedo	17	M	Nueva EPS	x		1103102125		x				x							x	lica peve	3225739429	Jhon Jairo
8	bradjean garcia peña	18	M	salud total	x								x							x	lica peve	3047251332	Brad garcia
9	Jhosep David Montero	17	M	confa sucre	x								x							x	lica peve	3244307802	
10	Santiago Gonzales Mokarzel	17	M	Mutual Ser	x		1103861310		x				x							x	lica peve	3205102451	
11	Ashton Zurita Castrillo	16	M	Mutual Ser	x		1123891625		x				x							x	lica peve	3012354488	Ashton Z.
12	Jorge Daniel Sanchez Alvis	14	M	Salud Total	x				x				x							x	lica peve	3207611641	Jorge Daniel
13	Sebastian Santana Manco	14	M	Nueva EPS	x								x							x	lica peve	3013988962	Sebastian Santana
14	Mariela Villalba	14	F	NIS									x							x	lica peve	3244497423	Mariela V
15	Santiago Dominguez Pineda	15	M	Nueva EPS	x				x				x							x	lica peve	3215916004	Santiago D.P.
16	Maria camila Pacheco B.	13	F	Salud Total	x								x							x	lica peve	3046627746	Maria camila P.
17	Mishell Garay Ortega	13	F	Salud Total	x	x	1103111443		x				x							x	lica peve	3046120762	Mishell Garay
18	Maria Camila Mercado A	15	F	Sanitas									x							x	lica peve	3128198283	MARIA CAMILA
19	Yisell Lucia Ortega Lora	14	F	Mutual Ser	x								x							x	lica peve	3117197781	Yisell Ortega
20	Maria valentina valencia A	13	F	NIS			1100626969		x				x							x	lica peve		Maria Valentina

NIL 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal – Secretaría de Salud Municipal Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Liceo Carmelo Percy Vergara MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Niños, Adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 23

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana Andina de Prevención de embarazos en Adolescentes y Niños.

RESPONSABLE: Equipo PIC – Enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARMA	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Maria Gordana Ruiz	14	F	S Total	X		1103950916							X							X	Licapeve	3122426189	Maria Gordana
2	Valentina nuñez Pajaro	14	F	N/S										X							X	Licapeve	3103758954	Valentina Nuñez
3	Celeste santos Novoa	14	F	NEPS	X									X							X	Licapeve	3006916397	celeste santos
4	Valentina contreras chamorro	14	F	NEPS			1187444248							X							X	Licapeve	3023875253	Valentina Contreras
5	Maria soto Gomez	14	F	UEPS	X									X							X	Licapeve	3009835217	Maria Soto G.
6	Manuela Gomez Tovar	14	F	F de colombia	X									X							X	Licapeve	3008785578	manuela Gomez To
7	Dilan Medina Palmett	16	M	sanidad		X								X							X	Licapeve	3114895001	Dilan Medina
8	Jesus sierra Guevara	15	M	N/S			1103503679							X							X	Licapeve	3128088430	Jesus Alfonso sierra
9	Adrian Acuña Yepes	15	M	NEPS										X							X	Licapeve	3197139872	Adrian Acuña Yepes
10	Jose Escudero ortega	15	M	M.ser			1100753696							X							X	Licapeve	3122316312	Jose Escudero O
11	Santiago Perez Pangel	16	M	N/S										X							X	Licapeve	3128999355	Santiago Perez
12	Cristian Alvarez Perez	15	M	cafacopi	X		1103861921							X							X	Licapeve	3205915331	Cristian Alvarez
13	Yumivo Cano Vergara	16	M	Cafacopi	X		1103104241		X					X							X	Licapeve	3004115456	
14	Edinson Ascencio Arrieta	17	M	N/S			1103862840		X					X							X	Licapeve	3007699728	Edinson
15	Oriana cochero Diomedez	15	F	F de colombia	X		1103107449		X					X							X	Licapeve	3128501834	Oriana cochero
16	Yeissy Muñoz cordoba	13	F	F de colombia	X		1038621781							X							X	Licapeve	3024036511	Yeissy Muñoz
17	Maria Gil cabarcas	16	F	M. ser	X		1038621820							X							X	Licapeve	3123487895	Maria Isabella G
18	Reiner contreras Avila	15	M	cafacopi	X		1103503853							X							X	Licapeve	3502340712	Reiner Contreras
19	Saray Gomez Marquez	16	F	F de colombia	X		1103103687							X							X	Licapeve	3243413489	Saray Gómez
20	Samuel salcedo sierra	14	M	NEPS	X									X							X	Licapeve	3164598103	Samuel Salcedo

NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal · Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Liceo Carmelo Percy Vergara MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Niños (as), Adolescentes estudiantes. FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 23

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en adolescentes y niños

RESPONSABLE: Equipo PIC – Enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	OTRO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Ana Luisa Nuñez	15	F	NEPS	X		1102839692							X							X	Licapeve	3145467750	Ana Núñez
2	Juliana Perez hoyos	16	F	N/S	X		1103104988							X							X	Licapeve	3205813554	Juliana Pérez
3	Shirley Salgado	17	F	NEPS	X									X							X	Licapeve	3013512895	Shirley Santiago
4	Keila Hoffolion Suarez	16	F	N/S			1103861381							X							X	Licapeve	3244132190	Keila Hoffolion
5	Leini Paternina	17	F	NEPS	X		1103101360							X							X	Licapeve	3206277054	Leini paternina
6	Angelin Rivera	15	F	M. Sur		X	1103106014							X							X	Licapeve	3014944804	Angelin Rivera
7	Maria Lucia Mercado	18	F	M.Sur										X							X	Licapeve	3023841151	Maria Mercado
8	Katerin Cotoas Alvarez	15	F	Sanidad		X	1103503697							X							X	Licapeve	3004209331	Katherin Cotoas
9	Yuliana Paternina Bohorquez	18	F	NEPS										X							X	Licapeve	3011021165	Yuliana paternina
10	Valentina Vergara lopez	19	F	M.Sur										X							X	Licapeve	3014888808	Valentina Vergara
11	Brillith Tangarife	16	F	NEPS	X		1103502097							X							X	Licapeve	3113156167	Brillith Tangarife
12	Luz Marina Diaz	18	F	M.Sur	X		1100629550							X							X	Licapeve	3001384004	Luz Marina Diaz
13	Alicainys Andrade	17	F	MSur	X		22.500.22							X							X	Licapeve	3007249??	Alicainys Andrade
14	Nicole Andrea Salazar	15	F	MSur	X		1103106539							X							X	Licapeve	3104046414	Nicole Salazar
15	Angeline Esther Mulett Ortega	15	F	N/S										X							X	Licapeve	3014046534	Angeline Mulett
16	Mariana Tapia Barros	15	F	C.Copi	X		1103106390							X							X	Licapeve	3017453067	Mariana Tapia B.
17	Maria Jose Ramirez Acosta	17	F	N/S										X							X	Licapeve	3114300292	Maria Jose R.
18	Luis Eduardo Flores	16	M	N/S										X							X	Licapeve		Luis Eduardo
19	Ethan Quiroz	14	M	N/S			1102845249							X							X	Licapeve	3234515610	Ethan Quiroz
20	Reiner David Lopez	17	M	N/S										X							X	Licapeve	3147727314	Reiner David Lo

NIt. 823000878-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Secretaría de Salud Municipal

Todos Hacemos el Cambio

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa LICAPEVE MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Niños, niñas, Adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 23

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes y niños

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermera ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Daniela Del Carmen Mercado	18	F	N/S			1.703440449															Licapeve	3144362643	Daniela Mercado
2	Mariana Suarez Acosta	16	F	S TOTAL										X							X	Licapeve	3128788888	Mariana Acosta
3	Alejeo Mendoza Bedel	16	M	Medical sel	·		1123861455		7					X							X	Licapeve	3613236576	Alejeo Mendoza
4	Estefany Asencio Estrada	14	F	Caluca pi	X									X							X	Licapeve	3235849869	Estefani Asencio
5	Sara NOVOA Enamorado	14	F	N & P.S	X									X							X	Licapeve	3246153830	Sara Novoa
6	Luisa F Perez Perez	12	F	M ser	X									X							X	Licapeve	3052043268	Luisa Perez
7	Daniel Suarte Gonzalez	13	M	sanidad		X								X							X	Licapeve	3002866556	Daniel Suarte
8	Shaira Ortiz Mejia	13	F	S total	X									X							X	Licapeve	3014844802	Shaira Ortiz
9	Breima Gomez cardena	12	F	M ser	X									X							X	Licapeve	3225277223	Breima Gomez
10	Luna Andrea Cano Vergara	12	F	S total	X									X							X	Licapeve	3126067158	Luna Cano
11	Mauren Gomez Gonzalez	12	F	S TOTAL	X									X							X	Licapeve	3148468584	Mauren Gomez
12	Yomaris pineda Martinez	15	F	M. ser	X									X							X	Licapeve	3225558678	Yomari pineda
13	Maria Perez Arrieta	14	F	M. ser	X		1103108519							X							X	Licapeve	3112020155	Maria Perez A.
14	Anny Barreto Mogollon	13	F	N/S			1100627589							X							X	Licapeve	3205006617	ANNY BARRETO
15	Valery Gonzales Ulloa	15	F	M. ser	X									X							X	Licapeve	3003652601	Valery Gonzalez
16	Vanessa Robles Belen	13	F	M. ser										X							X	Licapeve	3233320981	VANESSA ROBLES
17	Laura Avila Salgado	12	F	sanidad		X								X							X	Licapeve	3106108551	Laura Avila
18	Karol Alvarez Tovio	13	F	N/S			1103112572							X							X	Licapeve	3242049933	Karol Alvarez
19	Solanny Tovar carpintero	13	F	M. ser	X		1386794383							X							X	Licapeve	3104220658	Solanny Tovar
20	Sofia Ortega Diaz	13	F	S TOTAL	X		1102853694							X							X	Licapeve	3126310614	Sofia Ortega

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

TMT- 4.3.1. (Diz 2)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Institución Educativa El Mamón **FECHA:** 2024 / 09 / 24

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Actividades educativas en Salud estipuladas en el Cronograma del PIC 2024.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Sorlina Castro - Margarita Cortés (Enfermeras) Carolina Bertel - Estefanía Mendivil (Psicólogas) Joir Martínez Díaz - coord. PIC.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
José Jaraba Torres
Jaraba6@hotmail.com Cel: 3135933129

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se da inicio a la reunión con el Señor Rector de la Institución Educativa El Mamón, para concertar la realización de las actividades dispuestas en el cronograma para desarrollar por el Plan de Intervenciones Colectivas en el ámbito educativo para el periodo comprendido entre Septiembre y diciembre de 2024, Solicitando su apoyo en la Consecución del espacio y la Comunidad educativa al cual se Comprometen.

Se detallan las Siguientes actividades:

- Celebración de la Semana Andina de prevención de embarazos en adolescentes para desarrollar una jornada educativa

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Carolina Bertel Vargas Sorlina Castro Estefanía Mendivil G María Margarita Cortes	

¡Cambiamos, Nos humanizamos!

VIGILADO Supersalud

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

CAROZAL

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 09 / 24 **Hora:** 8:00 AM **Lugar:** Educativa El Hamón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana Andina de prevención de Embarazos en Adolescentes : Promoción de los Derechos Sexuales

Dirigido a: Estudiantes de la Institución Educativa El Hamon

Objetivo: Promocionar los Derechos Sexuales y Reproductivos, el Servicio Amigable para Adolescentes, Hablar de Proyecto de vida y Embarazo responsable.

Funcionario(s) responsable(s): Sorlina Castro (Enfermera) Estefania Mendivil, Carolina Bertel (Psicólogas) María Cortés (Enfermera)

Celular: 3244505366 **Email:** sorlycastromartinez@gmail.com
3046202827 - 3014677455

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
José Jaraba Torres (Rector)

Celular: **Email:** j.araba@hotmail.com.

Desarrollo de la actividad: Se inicia presentando el equipo PIC y ofreciendo un saludo a los estudiantes, la enfermera profesional hace una introducción de lo que significa la semana Andina de prevención de Embarazos en Adolescentes y su lema para el año 2024 "Hablar de Sexualidad no es incomodidad" Habló sobre Sexualidad y los Derechos sexuales y reproductivos Posteriormente hizo Promoción del Servicio Amigable en Salud

Observaciones generales de la actividad:
Los estudiantes mantuvieron el interés sobre la temática presentada y Participaron activamente de las actividades

Conclusiones:
Se cumplieron los objetivos trazados.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Sorlina Castro M (enfermera) Estefania Mendivil G. María Cortés (enfermera)	

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

VIGILADO Supersalud

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Secretaría de Salud COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 09 / 24 **Hora:** 8:00 AM **Lugar:** Educativa El Ramón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[X]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebración de la Semana Andina de prevención de Embarazo en Adolescentes.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Para Adolescentes y jóvenes explicando qué es, qué actividades contempla y cómo acceder a ellos, seguidamente se habló sobre métodos anticonceptivos y se hizo muestra con los diferentes métodos.

La actividad lúdica y de cierre estuvo a cargo de las Profesionales de Psicología, quienes compartieron la temática de Proyecto de vida y Noviazgo responsable.

Se dio Cierre agradeciendo su participación activa y dando indicaciones para acceder a su Servicio Amigable.

VIGILADO Supersalud

ESE Cesfam Salud Cartagena de Indias Nit. 823000378-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: niños, Adolescentes estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 24

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes .día 2.

RESPONSABLE: Equipo PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO			
1	Yelicdys Acosta Medina	16	F	Salud total		X								X							X	el mamón	3116674274	
2	Eilyn Julio Sotelo	16	F	N/S										X							X	el mamón	3147645994	Eilyn
3	Brenda Cordera madera.	15	F	La Nueva EPS			1103705076							X							X	el mamón	3022491908	Brenda
4	Yulisa Morales Cervantes	17	F	S Total		X	1042607454							X							X	El Mamón	3135775010	Yulisa Morales
5	Yuliana Perez Medina	16	F	F colombia	X		1103104454							X							X	El Mamón	3205872363	yuliana Medina
6	Deilis Perez Salgado	14	F	S Total			1103506189							X							X	el mamón	3001942166	Deilis
7	Vanessa Oviedo suarez	17	F	N EPS	X									X							X	el mamón	3120001151	VANESSA OVIEDO
8	Vanessa Castro Navarro	13	F	N EPS	X		1103106167							X							X	El mamón	3001044787	Vanessa Castro.
9	Angelica Hernandez suarez	15	F	S Total	X		1030240623							X							X	el mamón	3006646518	Angelica.
10	Alex Ruiz suarez	15	M	N EPS	X		1103113831							X							X	El Mamón	3244095105	Alex Ruiz.
11	Kelly Montesino Palaro	16	F	M.sev	X		1103896017							X							X	el mamon	3216208648	Kelis Montesino
12	Vanessa Gomez Montesino	15	F	N EPS	X		1103861724							X							X	El Mamon	3045287253	Vanesa Gomez
13	David Montesino caldera	16	M	F de colombia	X									X							X	el Mamón	3173352561	
14	Adelmo Gonzalez Gamarra	16	M	N/S			1103104808							X							X	el Mamón	3045217010	Adelmo Gonzalez
15	Juan Montesino Perez	15	M	N/S			1103107178							X							X	el Mamón	3205717022	Juan Pablo
16	Frank Madrid Marquez	16	M	N EPS	X		1103861738							X							X	el MaMón	3011618065	Frank Madrid.
17	Duvan Ramos Lopez	17	M	M Ser	X		1103862554							X							X	el mamón	3108994719	Duvan Ramos.
18	Jose Madrid Marquez	18	M	Cultcopi	X		1103860507							X							X	el Mamon	3018076836	Jose armando
19	Yulieth Prada Ramos Lopez	20	F	M Ser	X		1005640675							X							X	el mamón	3113442715	Yulieth Ramos
20	Yasmin Adriana Arrieta C	18	F	F. Colombia	X		1103099524							X							X	el mamón	3227840195	Yasmin Arrieta.

NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativo El Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Niños, Adolescentes, Estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 24

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana Adina de prevención de Embarazos en Adolescentes. Día 2.

RESPONSABLE: Equipo PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Ismary Bolivar Perez	16	F	Salud total			1.197.456.651							X							X	el Mamón	3108430333	Ismary Bol
2	Jerlys Jireth Ferles Paz	15	F	Mutual ser										X							X	el Mamón	3016088617	Jerlys Ferrer
3	Shirley García Flores	16	F	Mutual Ser			1103105709							X		X						el Mamón	3108635903	Shirley García
4	Isaac Medina Marquez	17	M	Nueva eps										X							X	el Mamón	3205417826	Isaac Med
5	Ana Karina Cárdenas Ramos	17	F	NIS			1103704526							X							X	el Mamón	3005616514	Ana Karina
6	Erson José mercado	16	M	M.Sav			1103105116							X							X	el Mamón	3128156221	Erson José
7	Juan Andrés Sibaja Suarez	15	M	Nueva eps	X									X		X						el Mamón	3046341223	
8	Omar Yesid Sotelo Arrieta	15	M	NIS	X		1022369904							X		X						el Mamón	3128575669	Omar Sotelo
9	Emerson Ramos Ramos	16	M	N.E.P.S	X		1103743739							X		X						el Mamón	3016477404	Emerson Ramos
10	Yasion José Hanoma S.	16	M	M.E.P.S										X		X						el Mamón	3043268048	
11	Luis Mario Doña	15	M	Mutual ser			1.103.503.849							X							X	el Mamón	3122278252	
12	Luis Felipe Pérez Ona	15	M	Mutual Ser			1.107.465.667							X							X	El Mamón	3002947454	
13	Jesus Daniel Jimenez	15	M	Mutual Ser			1043659932							X							X	el Mamón	3009753522	Jesus Jimn
14	Juan David Medina Alvarez	15	M	profesores			1103746114							X		X						el Mamón	3235393707	
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural — Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

TUT - 4.3.1 (Diz 3)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Casa Atrapa Sueños **FECHA:** 25 / 09 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes y Niños.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Profesionales: Estefania Mendivil (Psicóloga) Sorlina Castro (Enfermera) Jair Martinez Diaz - Coadinador.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Bianca Torres

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Se realiza Concertación de actividades: Taller lúdico -educativo sobre Proyecto de vida, Noviazgo responsable, dentro del marco de la celebración de la Semana Andina de prevención de Embarazos en Adolescantes, además se proyecta la Promoción del Servicio Amigable en Salud para Adolescantes y Jóvenes de la ESE Cartagena de Indias, el acceso a los métodos de planificación familiar como derecho Sexual y Reproductivo.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Estefania Mendivil Gaidy Sorlina Castro M.	Bianca Torres H.

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 2024 / 09 / 25 Hora: 230 PM Lugar: Casa Atrapa Sueños

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: • El Proyecto de Vida y Noviazgo responsable.
• Servicio Amigable de Adolesantes y jóvenes - Anticoncepción

Dirigido a: Adolesantes del programa de la Casa atrapasueños

Objetivo: Promocionar los derechos Sexuales y reproductivos, el Servicio amigable Para adolescentes, y el noviazgo responsable y Proyecto de vida.

Funcionario(s) responsable(s): Estefanía Mendivil (Psicologa)
Sorlina Castro (enfermera)

Celular: 3244505366 **Email:** Sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:

Celular: 3002589689 **Email:** Blanca.Torres@icbf.gov.co

Desarrollo de la actividad: Se inicia la Jornadaeducativa con la Presentación del equipo Pic, se realiza una dinamica rompe hielo Para dar Inicio al tema de la Semana andina de Prevención de embarazos en adolescentes y el tema Para el año 2024 "Hablar de sexualidad no es incomodidad" asi mismo se hablo

Observaciones generales de la actividad: los adolescentes estuvieron con Participación activa frente a los temas desarrollados

Conclusiones:
Se cumplio con los objetivos trazados.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefanía Mendivil G - Psicologa Sorlina Castro Martinez	Blanca Torres H.

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 25 / 09 / 2024 **Hora:** 2:30pm **Lugar:** Casa Atanasieños

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: • Proyecto de vida y noviazgo responsable
- Servicios amigables de adolescentes, metodos anticonceptivos.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): Sobre los derechos sexuales y los derechos reproductivos, se hizo promocion del servicio amigable en salud para adolescentes y jovenes explicandoles que es, que actividades contenta y como acceder, seguidamente se hablo sobre metodos anticonceptivos y se hizo muestra con los diferentes metodos, Actividad a cargo de la enfermera Jefe.

Por parte de psicologia el tema a desarrollar fue Noviazgo responsable y Proyecto de vida donde se realizo un conversatorio con los adolescentes donde se concluyo que el noviazgo de manera responsable puede ser enriquecedor hacia el autoconocimiento, el crecimiento personal y la construccion de relaciones sanas y al integrarlo en nuestro proyecto de vida. Para reforzar la actividad se desarrollo el arbol de Proyecto de vida luego se socializo.

Se da cierre agradeciendo la Participacion activa

VIGILADO Supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Casa Abrazo Sueños MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Niños, niñas, adolescentes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 25

ACTIVIDAD: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes: Taller lúdico educativo: Prevención del abuso sexual infantil - Proyecto de vida: Noviazgo responsable.

RESPONSABLE: Equipo PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESMOVILIZADOS	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DISTINTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	HOMBRE	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	MESTIZO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Carlos Andres Roman Rdgz	17	M	EFC	X		1103863101		X					X							X	Dios y pueblo	3018087491	Carlos Roman
2	Andres Felipe Trespalacios Mesa	17	M	N. EPS	X		1103104570							X							X	Dios y pueblo	3218068618	Andres Trespalacios
3	Karol Montesino Sandoval	16	F	M. Sal.	X		1103861797		X					X							X	Los del e.a	3218263373	Karol Montesino
4	Gabriela Cortes Ameth	16	F	EFC	X		1103961684							X							X	Los del e.a	3128058684	Gabriela C.
5	Duvan Bones Roble	16	M	M. Sal	X		"							X							X	La Josefina	3215243452	Duvan
6	Mariana Carubal Galvan	15	F	data copy	X		1103106883							X							X	Pozo Hondo	3126484149	Mariana C.
7	Jesus Pineda Mendoza	14	M	EFC	X		1103109506							X							X	" "	3217124407	Jesus D.
8	Keiner Paternina Peño	15	M	EFC	X		"							X							X	Josefina	3105003683	Keiner
9	Naider Dovita Villegas	16	M	N. EPS	X		"							X							X	Josefina		Naider
10	Kelly Acosta Cardenas	15	F	EFC	X		1103108032							X							X	Albercas	3234228031	Kelly
11	Maria Andrea Calderon Acosta	17	F	N. EPS	X		1103102682					X									X	Nelson Mandela	3148006617	Maria Andrea
12	Yohana Sofia Tovar Padilla	16	F	N. EPS	X		1102829857		+					+							X	Dios y pueblo	3152364976	Yohana Tovar
13	Jury Mendoza Cuadrado	15	F	M. Sal	X		1103106523		X					X							X	Vista hermosa	3128054038	Jury MC
14	Jesus David Rojas Ruiz	15	M	Cossalud	X		1103505008							X							X	Dios y pueblo	3145292393	Jesus Ruiz
15	Santiago Guerrero Meza	16	M	M. Sal	X		1110386165							X							X	Josefina	3046221415	Santiago Guerrero
16	Valentina Canchila Diaz	12	F	M. Sal	X		1103103063							X							X	San José	3014642935	Valentina Canchila
17	Angelica Maria Salgado Canchila	16	F	Salud total	X		1103104711		X					X							X	Josefina	3118436241	Angelica Salgado
18	Esteban Vergara Camaño	14	M	Cossalud	X		"							X							X	Delicia	3229528891	Esteban Camaño
19	Johanny Sirley Bedoya Cusma	14	M	N/S										X							X	Delicia	3043447198	Yahan Bedoya
20	Dayana Perez Romero	17	F	N EPS	X		1103861115							X							X		3217933117	Dayana Perez

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

TNT 4.3.1. (DR4). **ACTA DE ARTICULACIÓN**

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Secretaría de Educación Municipal FECHA: 2024/09/19

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Celebración de la Semana Andina de prevención de Embarazos en Adolescentes y Niñas. Lanzamiento de la semana: en I.E Liceo Carmelo Percy Conversatorio - Sesión lúdica-educativa con mesa de NNA del municipio

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Jair Martínez Díaz (coordinador PIC) Sorlina Castro Martínez (enfermera.) María Cortés (enfermera) Estefanía Mendivil - Carolina Bertel (psicólogas)

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario: Dayana Ortega Olmos - (Secretaría de Salud-Educación Municipal de Corozal)

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo las 4:00 pm del presente día, se llevó a cabo la articulación de las actividades a realizar durante la Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en adolescentes programada para la semana del 23 al 27 de Septiembre de 2024 y se dejó como Compromiso Realizar una actividad de lanzamiento en la Institución Educativa Liceo Carmelo Percy Vergara el día lunes 23 de Septiembre, una actividad en el área rural, una actividad con Adolescentes en estado de vulnerabilidad y una actividad con la mesa de Niños, Niñas y

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefanía Mendivil Bertel - (Psicóloga) Carolina Bertel Vergara (Psicóloga) Sorlina Castro (Enfermera) María Cortés (Enfermería)	Dayana Secretaría Educación Municipal Corozal

→Sigue

VIGILADO supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 26 / 09 / 2024 **Hora:** 3:00 Pm **Lugar:** Biblioteca

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebracion de la Semana Andina prevencion de embarazos en adolescentes

Dirigido a: Mesa de niños, niñas y adolescentes del municipio

Objetivo: Promocionar los derechos sexuales y reproductivos, el servicio amigable para adolescentes y nuevo rol responsable y proyecto de vida

Funcionario(s) responsable(s): Sorina castro M – Maria cortez (profesional de enfermeria) Carolina Bartel – Estefania Mendivil (psicologas)

Celular: 324 450 5366 **Email:** estefaniamedivilgarcia@gmail.com
304 620 2977 sorinacashomartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Dayana Ortega Cuadro

Celular: 3002986803. **Email:** educacion@corozal-sucre.gov.co

Desarrollo de la actividad:
El dia 29 de septiembre de 2024 a las 3:00 pm se inicia en las instalaciones de la biblioteca la celebracion de la Semana andina con los jovenes y niños de la mesa municipal de niños, niñas y adolescentes.

Observaciones generales de la actividad:
La comunidad de niños, niñas y adolescentes se mostro participativa e interesada con los temas desarrollados

Conclusiones:
Se cumplio con los objetivos establecidos

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Maria Cortes Enfermera Estefania Mendivil Card. Psi. Carolina Bartel Vargas Sorina Castro M.	

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Secretaría de Salud de COROZAL

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 26 / 09 / 2024 **Hora:** 3:00 Pm **Lugar:** Biblioteca

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Hablar de sexualidad no incomodidad – Derechos Sexuales y reproductivos.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Para el desarrollo de esta jornada se organizo con anterioridad una reunion con los jovenes de la mesa de niños las actividades a desarrollar, junto a las directrices establecidas por la secretaria de educacion y de salud, por lo tanto los niños fueron lideres de la jornada y transmisores de educativa donde el equipo interdisciplinarios del plan de intervenciones colectivas PIC oriento para la organizacion de los temas:

- Mitos y realidades sobre el sexo y el embarazo adolescente
- como evitar el embarazo no deseado
- Enfermedades de transmision sexual, prevencion y tratamiento
- Derechos Sexuales y reproductivos

Por otra parte con los niños mas jovenes se abordo temas relacionados al autocuidado, de manera ludica a traves de un video educativo (el libro de Jorel) y actividades que fomentaran un mayor aprendizaje con el tema

los jovenes, niños y adultos asistentes mostraron gran interes y participaron activamente, logrando con esto los objetivos establecidos.

VIGILADO Supersalud

Nit. 823006878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Biblioteca MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Mesa de NNA del municipio FECHA AÑO: 2024 MES: Sep DIA: 26

ACTIVIDAD: Celebracion de la Semana andina

RESPONSABLE: Carolina Bertel - Estefania Mendivil - Bayuna Cuello - Maria Cortez ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Sofia Jayk Redondo	15	F	Salud Total	X		1103502955							X							X		3008083406	Sofia Jayk
2	Miguel Alexander Castro V.	13	M	Nueva EPS	X									X							X		3164745721	Miguel
3	JOAN Sebastian Jurado J.	18	M	Nueva EPS	X		1102356340							X							X		3164745721	dy
4	Juan Sebastian Gutierrez P.	7	M	Mi Ser	X		1103863549							X							X		3208733685	Juan Sebastian
5	Gabriela Sofia Figueroa N	8	F	Mi Ser	X									X							X		3002130803	Gabriela
6	Hilary Gonzales Navas	16	F	Mi Ser	X		1106624832							X							X		3012271912	Hilary
7	Juan camilo Perez Suarez	13	M	Sanitas	X		1103748236							X							X		3146426548	Juan Perez
8	Isaf David castro Jaraba	10	M	Famisanar	X		1103117134							X							X			Isaac
9	Maicol Perez Sanjur	13	M	Mi Ser	X		1103111936							X							X		3215345733	Maicol Sanjur
10	Maria Antonia Pineda morales	14	M	Salud Total	X		1103853443							X							X			
11	Juan diego badillo borja	12	M	Salud total	X		1103116286							X							X		3113217778	Juan Diego
12	Jose Daniel castillo guzman	8	M	mutual ser	X		1103121644							X							X			Jose Daniel
13	Joel David castillo guzman	10	M	mutual ser	X		1103118405							X							X			Joel David castillo
14	Sara Lucia contreras Funes	5	F	Nueva EPS	X		1104808682							X							X		3127724998	Sara
15	Jesus armando contreras Funes	6	M	Nueva EPS	X		1104808687							X							X		3127724998	Jesus
16	Helen contreras Funes	6	F	Nueva EPS	X		1104808682							X							X		3127724998	Helen
17	Alejandra Rivero Alvarez	27	F	Mutual ser	X		1103119264								X						X		3207131913	Alejandra
18	Samanta Vayvela Avila	11	F	mutual ser	X									X							X		3137173574	Samantha
19	Jesus Manuel Assia santo	12	M	Salud total	X		1							X							X		3014824414	JMAS
20	Maria Alejandra Hernandez	11	F	Caja capi	X		-							X							X		3188125743	Maria Ale

Centro de Salud y Cartagena de Indias Gobierno Distrital NIt. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Biblioteca MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Mesa de NNA del municipio FECHA: AÑO: 2024 MES: Sep DIA: 26

ACTIVIDAD: Celebracion de la semana andina

RESPONSABLE: Carolina Baldi - Estefania Mendoza - Sorina Curbo - Maria Castro ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARMA	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	OSTOMIA	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	HOGARES	ETNIA: INDIGENA	RAIZAL	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Kamila Solorsano Vergara	16	F	F. Colombia	X		1104015154							X		X							3113923761	Kamila
2	Melisa Ramos Carrascal	28	F	Mutual Ser	X		1103117684								X						X		3218133685	Melisa Ramos
3	Ludis Alvarez Mendoza	44	F	Mutual Ser	X		22865752								X						X		3207131913	Ludis Alvarez
4	Yarlenis Margarita Santo	47	F	Salud Total	X		64742478								X						X		3014804716	Yarlenis Santo.
5	Luz Meri Jaraba Castro	50	F	F. Colombia	X		64571968								X						X			
6	Sandra Milena Salazar Salcedo	39	F	Sanitas		X	23182424								X						X		3128163862	
7	Dayana Ortega Olmos	32	F	Mutual Ser		X	1102149202								X						X	Arcadia	3003288820	
8	Gabriela Mario Bru	16	F	Ponal		X	1029722671							X		X							3053746173	Gabriela Mario.
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

PANEL. (Hablar de sexualidad, no es incomodidad)

• Presentación

Objetivos del panel:

1. Informar y educar a los adolescentes sobre prevención del embarazo.

2. Fomentar la discusión abierta y respetuosa sobre sexualidad y reproducción.

3. Proporcionar recursos y opciones para la prevención del embarazo.

• Proyección del video. (Explicación)

• Titeres (Mi cuerpo, mis límites) (explicación)

• Dinamica.

1. Mitos y realidades sobre el sexo y el embarazo en adolescentes

Mitos:

• "No puedo quedar embarazada si es mi primera vez" (el embarazo puede suceder en cualquier momento, incluyendo la primera vez)

• "El sexo oral no puede causar embarazo"

• "Si tomo anticonceptivos, no puedo quedar embarazada"

• "El embarazo solo ocurre en relaciones sexuales completas"

(El mito de que "el sexo oral no puede causar embarazo" es falso porque, aunque es muy improbable, existe una pequeña posibilidad de embarazo si se produce la eyaculación durante el sexo oral y luego se tiene relación vaginal sin usar protección.

Hay varias formas en que el sexo oral puede llevar a un embarazo:

• Contacto directo: Si el semen entra en contacto con la vagina después del sexo oral, puede causar un embarazo.

• Transferencia de semen: Si el semen se transfiere de la boca a la vagina mediante los dedos o un objeto, puede causar un embarazo.)

2. Cómo evitar el embarazo no planificado

Métodos anticonceptivos:

- Condones masculinos y femeninos

- Píldoras anticonceptivas

- Implantes subcutáneos

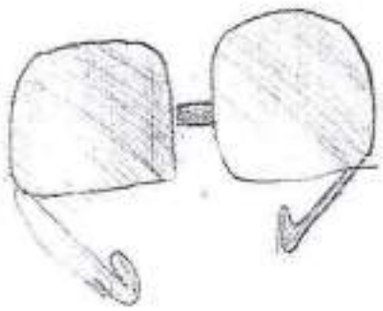
- Anillos vaginales

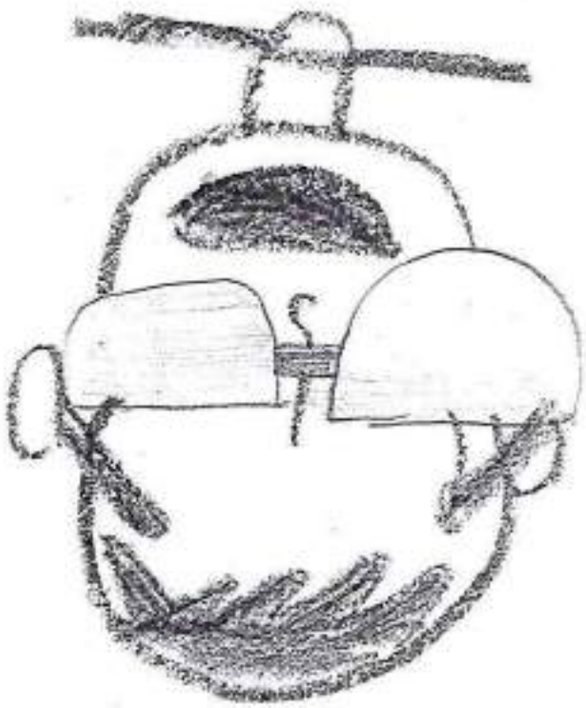
- Inyecciones anticonceptivas

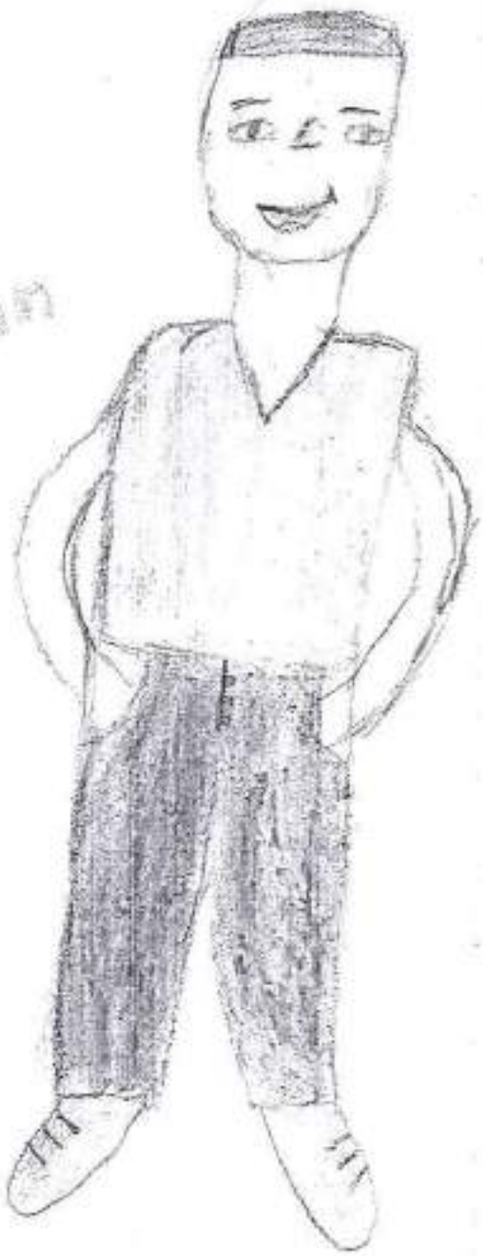
Recomendaciones:

- Utilizar anticonceptivos consistentemente y correctamente

- Combinar métodos (condón + píldora)







Centro de Salud Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

THT- 43.1 (2125). **ACTA DE ARTICULACIÓN**

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Secretaría de Educación Municipal FECHA: 2024/09/19

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes y Niñas. Lanzamiento de la semana: en I.E Liceo Carmelo Percy Conversatorio - Sesión lúdica-educativa con mesa de NNA del municipio

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Jair Martinez Díaz (coordinador PIC) Sorlina Castro Martinez (enfermera) Estefanía Mendivil - Carolina Bertel (psicólogas) María Cortés (enfermera)

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario: Dayana Ortega Olmos - (Secretaría de Salud - Educación Municipal de Corozal)

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Siendo las 4:00 pm del Presente día, se llevó a cabo la articulación de las actividades a realizar durante la Celebración de la Semana Andina de Prevencion de Embarazos en adolescentes Programada para la Semana del 23 al 27 de Septiembre de 2024 y se dejó como Compromiso Realizar una actividad de Lanzamiento en la Institución Educativa Liceo Carmelo Percy Vergara el día lunes 23 de Septiembre, una actividad en el área rural, una actividad con Adolescentes en estado de Vulnerabilidad y una actividad con la mesa de Niños, Niñas y

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefanía Mendivil Baldi - Psicóloga Carolina Bertel Vergara (Psicóloga) Sorlina Castro (Enfermera) María Cortés (Enfermería)	Secretaría Salud Municipal Corozal

VIGILADO supersalud

Sigue

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 29 / 09 / 2024 Hora: 3:00 Pm Lugar: Biblioteca

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebracion de la Semana Andina prevencion de embarazos en adolescentes

Dirigido a: Mesa de niños, niñas y adolescentes del municipio

Objetivo: Promocionar los derechos sexuales y reproductivos, el servicio amigable para adolescentes y novios para responsabilidad y proyecto de vida

Funcionario(s) responsable(s): Sorina castro M - Maria cortez (profesional de enfermeria) Carolina Bonfil - Estefania Mendivil (Psicologas)

Celular: 324 450 5366 **Email:** Estefania.dedulgueri@gmail.com
304 620 2877 Sorinacashomartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Dayana Ortega Cuadros

Celular: 3003288803. **Email:** Educacion@corozal-sucre.gov.co

Desarrollo de la actividad:
El dia 29 de septiembre de 2024 a las 3:00 pm se inicia en las instalaciones de la biblioteca la celebracion de la Semana andina con los jovenes y niños de la mesa municipal de niños, niñas y adolescentes.

Observaciones generales de la actividad:
La comunidad de niños, niñas y adolescentes se mostro participativa e interesado con los temas desarrollados

Conclusiones:
Se cumplio con los objetivos establecidos

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Maria Cortes (Enfermera) Estefania Mendival Gadi. Psi. Carolina Bonfil Vargas Sorina Castro M.	

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de Corozal

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 29 / 09 / 2024 **Hora:** 3:00 Pm **Lugar:** Biblioteca

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Hablar de sexualidad no enfermedad – Derechos Sexuales y reproductivos.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Para el desarrollo de esta jornada se organizo con anterioridad una reunion con los jovenes de la media de ninos las actividades a desarrollar, junto a las directrices establecidas por la secretaria de educacion y de salud, por lo tanto los niños fueron lideres de la jornada y transmisores de educativa donde el equipo interdisciplinarios del Plan de intervenciones colectivas PIC oriento para la organizacion de los temas:

- Mitos y realidades sobre el sexo y el embarazo adolescente
- como evitar el embarazo no deseado
- Enfermedades de transmision sexual, prevencion y tratamiento
- Derechos Sexuales y reproductivos

por otra parte con los niños mas jovenes se abordo temas relacionados al autocuidado, de manera ludica a traves de un video educativo (a libre de tarea y actividade que fomentaran un mayor aprendizaje con el tema (s) jovenes, niños y adultos asistentes mostraron gran interes y participaron activamente, logrando con exito los objetivos establecidos.

VIGILADO Supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 023000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coveñas LUGAR: Institución Educativa Las Peñas MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Estudiantes

ACTIVIDAD: Cierre de la celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 27

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermera Sorlina Castro ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	MINORO	ETNIA: NINGUNA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	INDIGENA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Katerin santo suarez	14	F	Salud total	X		NO Sabe							X							X	las peñ	No tiene	Katerin Santos
2	Yusleidys colmenares Diaz	16	F	No sabe			No sabe							X		X						las peñ	3123745625	Yusleidys colmenares
3	Yusgleidys colmenares Diaz	17	F	No sabe			No sabe							X							X	las peñs	3123745625	Yusgleidys Colmenares
4	Estefania Pérez contreras	16	F	No sabe		X	1103749274							X							X	Las peñas	3147669966	Estefania P.
5	Cielo lora Contreras.	16	F	mutualser	X		1103105924							X		X						las Peñas	3046604577	Cielo Lora.
6	Doardelis Dagana González	14	F	mutual ser	X		1.103.110.795.							X							X	Chapinero	3242880470	Doardelis González
7	Milton Vergara Arrieta	14	M	No sabe			No sabe							X							X	Las peñas	3722100679	Milton Vergara
8	Oscar Suarez Cunchila	16	M	no sabe	X		No sabe							X							X	La peña	No Sabe	Oscar Suarez
9	Nicolas Montiel Castillo	13	M	M. Ser.	X		No sabe							X							X	Las Peñas	3174568747	Oscar Suarez
10	Manuel antonio Martinez Leite	15	M	No sabe			No sabe							X							X	las peñs	3103793091	Nicolas montiel
11	Marcal de la Rosa	13	M	No sabe			No sabe							X							X	las peñs	3113566743	Manuel Martinez
12	Jhonaton Bursy Arrieta	13	M	Salud total	X		1.103.114.764							X		X						Las Peñas	3205179620	Marcal De la Rosa
13	Samuel Contreras Santo	14	M	No sabe			No sabe							X							X	las peña	3146842019	Samuel Contreras
14	Angel Perez Contreras	14	M	No sabe			No sabe							X							X	las Peñas	3135570377	Angel Perez
15	Nicolas Arrieta Hoyos	13	M	polleia			No sabe							X		X						las peñs	312 774 1646	Nicolas Arrieta
16	Johan josé Suárez Tovio	13	M	No sabe.			No sabe							X							X	Las peñas	3224331443	Johan Suárez
17	Emily Meza Hurtado.	14	F	Salud Total	X		1.102.234.437							X							X	Chapinero.	3115646649	Emily Meza.
18	Dulleby del Carmen Tafur Alvarez	15	F	Mutual Ser	X		1.103.519.099							X							X	Chapinero	3005181398	Dulleby Tafur
19	Luisa del carmen Gonzalez Pee	15	F	Salud total	X		1.103.106.696							X							X	las peñas	3219652515	Luisa Gonzalez
20	Milton Andres Suarez Moving	14	M				1.103.108.966							X							X	Chapinero	3216424586	Milton Suarez

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Alcaldía de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
Centro de Salud Cartagena de Indias Salud para todos — Nit. 823000870-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa Las Peñas MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Estudiantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 27

ACTIVIDAD: cierre de la Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en adolescentes

RESPONSABLE: Equipo PIC – Enfermera Sorlina Castro M. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VÍCTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LIBERTAD	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: NEGRA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Mateo Torres Lázaro	14	M	No sabe			1.103.717736							X							X	Las Peñas	No sabe	Mateo
2	Deiber Jose Castillo	13	M	No Sabe			No Sabe							X							X	Las Peñas	No Sabe	Deiber
3	Esteban Mayoriano S.	14	M	No sabe			1202213-161							X							X	Las Peñas	No sabe	Esteban
4	Haimar Vergara Cerango	14	F	Mutual ser	X		1035066371							X							X	Las Peñas	3205814533	Haimar Vergara
5	Geraldine Pérez S	14	F	No sabe	X		No Sabe							X							X	Las Peñas	3147248422	Geraldine P.
6	Victoria Parra U	14	F	Mutual ser	X		No sabe							X							X	Las peñas	1116911960	Victoria Parra
7	Milton Carchila	14	M	No sabe	X		1103110034							X							X	Las Peñas	3136769734	Milton
8	Eduar Suarez	14	M	No sabe	X		1.103.204.240							X							X	Las peñas	3126251168	Edoar S.
9	Dylan Nisperoza	14	M	No se			No Sabe							X							X	Las Peñas	321 6633709	Dylan N.
10	Stiven Vergara	15	M	No se			No sabe							X							X	Las peñas	No sabe	Stiven V.
11	Ezequiel Arrollo	13	M	Salud total	X		no sabe							X							X	Las peñas	3135510214	Ezequiel A. P.
12	Katherin Suarez meza	13	F	mutual ser	X		No sabe							X							X	Las Peñas	3225197311	Katherin S.
13	Alejandra Pérez Arroyo	13	F	No sabe			1.103.111.645							X							X	Las Peñas	3046528351	Alejandra Pérez
14	Kenell cantes Contreras	15	F	mutual ser			1.103.107.904							X							X	Las Peñas	3122176153	Kenell Contreras
15	Anjelie contreras M.	13	F	mutual ser		X	1.103.273.647							X							X	las peñas	3002112417	Anjelie Contreras
16	Katleen Bohórquez Alvarez	13	F	No Sabe			1.030.244.030							X							X	Las peñas	3227118676	Katleen Bohórquez
17	Angelis patricia lázaro perez	14	F	Mutual ser	X		No Sabe							X							X	Las peñas	3126738783	Angelis Lázaro
18	Nicol castillo de las salas	15	F	No sabe	X		No sabe							X							X	Chapinero	3136673654	Nicol castillo
19	Shirly Pineda Redondo	15	F	No sabe	X		No sabe							X							X	Chapinero	3205471803	Shirly Pineda
20	Rubiela Castillo de las Salas	13	F	No sabe	X		No sabe							X							X	Chapinero	3126673654	Rubiela Castillo

Nit. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Institución Educativa las Peñas MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Estudiantes

ACTIVIDAD: Cierre de la Celebración de la Semana Andina de Prevención de Embarazos en Adolescentes FECHA: AÑO: 2024 MES: 09 DIA: 27

RESPONSABLE: Equipo PIC - Enfermera Sorlina Castro M ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: x

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Cacia Gómez Suárez	16	F	No sabe	x		No sabe							x							x	Chapinero	3117863964	Luna.
2	Melany Suárez Vergara	16	F	No sabe	X		No sabe							x							x	Chapinero	3146550905	Melany S.
3	Winer David Pérez	17	M	No sabe	X		No sabe							x							x	La peña 1	3137785180	Winer.
4	Juan David Prieto	15	M	No sabe			No sabe							x							x	Chapinero	3071438400	Juan David
5	Rosa Perez Rodriguez	16	F	Mutual Ser			No sabe							x							x	Los Peñas	3044953287	Rosa Perez
6	Adrian Vergara	17	M	Mutual Ser	X		No sabe							x							x	Chapinero	3127983488	Adrian V.
7	Yefri Contreras	13	M	N.Sur			No sabe							x							x	Los Peñas	3233769433	Yefri
8	Matias Contreras	14	M	mutual ser			No sabe							x							x	las Peñas	3054464213	Matias C.
9	Roberto Meza Lazaro	17	M	No sabe.			No sabe							x							x	Las Peñas	3122907806	Ro
10	Daniel Tous Gil	16	M	mutualsa			No sabe							x							x	Las Peñas	3117475108	Daniel
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

4.4. Realizar dos (2) campañas educativas en el marco del día mundial para la prevención del del VIH – SIDA, orientadas al acceso oportuno a la ruta de atención en pacientes con VIH, dirigidas a 120 personas de la comunidad en general de la zona urbana y rural del municipio, incluyendo población clave y migrantes.



Metodología: Se desarrolló un taller participativo, el cual se inició con preguntas a tres participantes de conocimientos previos a cerca del VIH/SIDA.

- ✓ ¿Saben qué es VIH?
- ✓ ¿Que es SIDA?
- ✓ ¿Cómo se transmite el VIH/SIDA?
- ✓ ¿Cómo se previene el VIH/SIDA?

Se utilizó como material de apoyo dos pendones alusivos al tema, una cartelera con la temática y se entregaron folletos informativos con el tema tratado.

Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes. Se hacen las preguntas anteriormente expuestas y se hace un refuerzo de las respuestas dadas, se explica la diferencia entre VIH y SIDA, se ilustra cómo ataca la infección al sistema de defensa humano si no hay tratamiento oportuno, se explica las formas de transmisión del virus, se dan pautas para la prevención de infecciones de transmisión sexual, la importancia de realizarse la prueba y de recibir tratamiento, se motivó al personal para reducir el estigma hacia los pacientes que conviven con VIH, se estimula a participar en las jornadas de tamizaje.

Se invitó a los asistentes para que participen de la programación del día mundial de la lucha contra el VIH/SIDA a realizarse el 2 de diciembre de 2024 en el parque central a partir de las 2:00 p.m. y a llevar estilos de vida saludable y al uso del preservativo para las relaciones sexuales, asistir a los controles de planificación familiar o a los diferentes programas de promoción y mantenimiento para la salud que ofrece la ESE.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática.

Experiencia de la actividad: Los participantes manifestaron puntos de vista indicando los riesgos del SIDA y las formas de prevenir el contagio con el VIH.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DÍAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	2	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	2	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES				
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL
4.4.1	ESE CARTAGENA DE INDIAS	12/01/2024	0	8	10	6	24
4.4.2	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	22/11/2024	0	1	15	8	24
TOTAL			0	9	25	14	48

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	14-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.4.1	ESE CARTAGENA DE INDIAS	12/01/2024	0	13	15	8	36	
4.4.2	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	22/11/2024	0	3	28	4	36	
TOTAL			0	16	43	12	72	60%
TOTAL			0	25	68	26	120	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS	NS	TOTAL
4.4.1	ESE CARTAGENA DE INDIAS	12/01/2024	4	0	4	54	5	6	2	3	60
4.4.2	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	22/11/2024	3	0	6	14	8	7	1	1	60
TOTAL			7	0	10	68	13	13	3	4	120

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA						
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
4.4.1	ESE CARTAGENA DE INDIAS	12/01/2024	9	1	0	10	2	0	0	11	27	60	0	4	0	0	0	0	56	60
4.4.2	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	22/11/2024	11	0	2	0	0	0	0	19	28	60	0	13	0	0	0	0	47	60
TOTAL			20	1	2	10	2	0	0	30	55	120	0	17	0	0	0	0	103	120

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA







	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

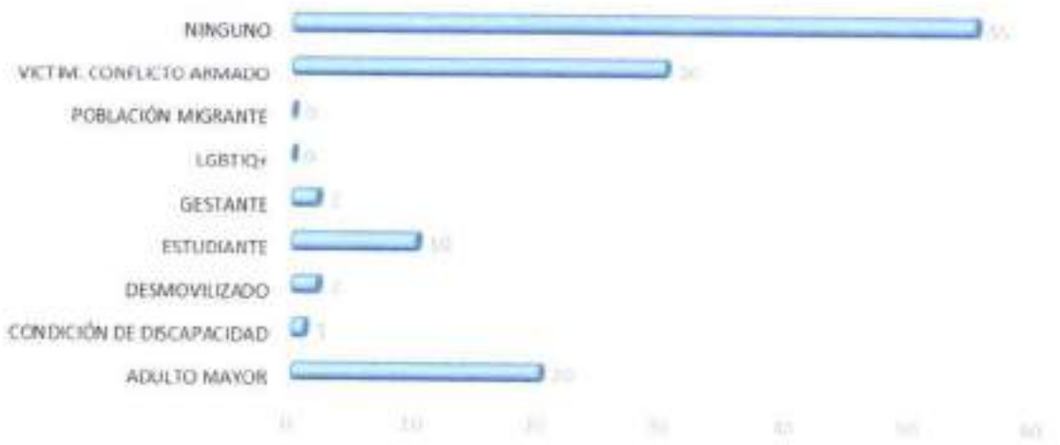
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio. Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.4.1	ESE CARTAGENA DE INDIAS	12/01/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.4.2	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	22/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

HT-2 4.4.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Barrio Dajer Chadid. **FECHA:** 25 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Campaña Educativa en el marco del día mundial para la prevención del VIH/SIDA orientado al acceso oportuno a la ruta de atención con el Paciente con VIH.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Equipo PIC- Profesional de enfermería. Sorlina Castro M.
Yair Martinez Ortiz - Coord. PIC

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Nerida Vargas Tierra (Líder Comunal Zona Sur)

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realiza articulación de actividad enunciada con líder comunal de la zona sur del Municipio, quien se compromete a invitar a habitantes del Sector mencionado a asistir a las 7:00 AM del día: de noviembre de 2024 en las instalaciones de sala de espera del laboratorio clínico de la ESE Cartagena de Indias. Por parte del PIC, aportar el talento humano y la logística necesaria para desarrollar la actividad.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez TM1	Nerida Vargas Tierra

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

VIGILADO Supersalud

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Corozal

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 12 / 11 / 2024 **Hora:** 7:00 AM **Lugar:** Laboratorio (Sala de espera) ESE Cartagena de Indias

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa en el marco del día mundial para la prevención del VIH - SIDA orientado al acceso oportuno a la ruta de atención en paciente con VIH.

Dirigido a: Comunidad en general

Objetivo: Realizar una campaña educativa en el marco del día mundial para la prevención del VIH /SIDA orientado al acceso oportuno a la ruta de atención en paciente con VIH.

Funcionario(s) responsable(s):
Enfermera Sorlina Castro Martinez

Celular: 3244505366 **Email:** Sorly Castro martinez @gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Nercida Vargas Siena

Celular: 3013694505 **Email:** nercidavargassena@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Se inicio la actividad Saludando a los participantes; presentando el equipo PIC, se procede a preguntar si reconocen el lazo distintivo de la campaña y algunos responden que significa la lucha contra el SIDA. Se recalca que Si, que anivel mondial se conmemora la lucha contra el VIH/SIDA el día 1º de diciembre, por tanto se les invita a participar de la actividad.

Observaciones generales de la actividad: Los asistentes mostraron interés y receptividad en la actividad.

Conclusiones:
Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Sorlina Castro M.	Nercida Vargas Siena

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 12 / 11 / 2024 **Hora:** 7:00 AM **Lugar:** laboratorio (Sala de espera de la ESE Cartagena de Indias

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa en el marco del día mundial para la prevención del VIH/SIDA orientado al acceso oportuno a la ruta de atención del paciente con VIH.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): Programada para el 2 de diciembre en el parque Principal en donde se ofertará la prueba rapida gratis y totalmente confidencial.

Se realiza una breve charla educativa recordando la diferencia entre VIH y SIDA, se recalca las formas de transmisión, se resalta que la más frecuente es la Sexual si no hay Protección con el uso del preservativo, Se recuerda como no se trasmite, cómo prevenirlo y si se ha tenido la relación sexual de riesgo (sin preservativo), lo más prudente es solicitar la prueba rápida. para descartar la infección y de ser positivo el resultado, se inicia una ruta de atención segura, confidencial para iniciar el tratamiento oportuno para evitar llegar a una etapa SIDA y llevar una vida con excelente calidad de vida.

Se finaliza entregando un flayer promocionando la realización de la prueba rápida y un folleto informativo sobre la prevención del VIH.

VIGILADO Supersalud

156

VIH

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
Nit. 823000876-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Concejal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: SUR MUNICIPIO: Concejal LUGAR: Laboratorio ESE Cartagena de Indias MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA; AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 12

ACTIVIDAD: Campaña Educativa en el marco del día Mundial para la prevención del VIH/SIDA, orientado al acceso oportuno a la ruta

RESPONSABLE: Enfermera Sorina Castro. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADOS	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Jesus belilla cuello	31	M	M. Ser	X		1103111338		X												X	Cartagena de ind	3136796633	
2	Laura Casares Vergara	33	F	M. Ser	X		1103106467								X						X	Cartagena de indias	3137278840	LAURA
3	Adid Jose Narvaez	26	M	Mo Ser	X		1103781294		X							X						Cartagena de indias	NO TIENE	ADIDNARVAEZ
4	Meris Lopez Vergara	71	F	M. Ser	X		4296618								X						X	Cartagena de indias	no tiene	
5	Fernando Mesa Tolosa	67	M	Mo Ser	X		92025889								X						X	Cartagena de indias	3217360601	
6	Ana Vergara Perez	55	F	Nueva EPS	X		34993085								X						X	Cartagena de indias	3145112189	Ana de Vergara
7	Yohana aldana vergara	27	M	Salud Total	X		1103119337								X						X	Cartagena de indias	3004739127	Johana Aldana
8	Iris del socorro suarez	68	F	M. Ser	X		22878168								X						X	Cartagena de indias	3116572480	Iris Suarez
9	Elda Mercado Mercado	60	F	Magisterio	X		22204819								X						X	Cartagena de indias	2135553201	Elda Mercado
10	Angel guerra vergara	15	M	Mo Ser	X		No sabe							X							X	Cartagena de indias	3122271529	Angel Guerra
11	Isabela Barrios Perez	16	F	Salud total	X		1103861891							X							X	Cartagena de indias	3215454881	Isabela Barrios
12	Luis Gabriel Lopez	20	M	Coosalud	X		1103190859								X						X	Cartagena de indias	3235398760	Luis G Lopez
13	Maria Paula Pacheco	16	F	M. Ser		X	1026771620							X							X	Cartagena de indias	3233877783	Mariana Pacheco
14	Maria Camila Vergara	16	F	No sabe	-	-	No sabe							X							X	Cartagena de indias	3126013801	Maria Vergara
15	Sheila Perez Puche	15	F	NEPS	X		1127963389							X							X	Cartagena de indias	3502674247	Sheyla Perez
16	Ricardo de la ossa A	55	M	M. Ser	X		92030402								X						X	Cartagena de indias	3016186830	
17	Edixon Diaz	19	M	M Ser	X		1103098852							X							X	Cartagena de indias	3235107831	Edixon Diaz
18	Blas Peña	40	M	Salud total		X	3839828								X						X	Cartagena de indias	3053476563	
19	Carmen contrera ramirez	47	F	Salud total		X	64527769								X						X	Cartagena de indias	3043900192	
20	Fernando Mesa Ramirez	27	M	Salud total		X	1103876216								X						X	Cartagena de indias	3146786829	

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — NIt. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Laboratorio de la ESE cartagena de indias MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 12

ACTIVIDAD: Campaña educativa en el marco del día mundial para la prevención del VIH/SIDA orientado al acceso oportuno a la ruta de atención

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro M. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: x EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Ricardo Rivera cardona	61	M	M ser			9313991			X											X	Bogotá	3106390788	Ricardo R
2	Grey esther vasquez sanjudo	35	F	Sanitas	X		1103103814							X							X	los cerezos	3003314434	Grey's Vasquez
3	manuel Carillo cabrera	23	M	M ser	X		1005583468							X							X	Los Brisas	3014285833	Manuel Carrillo
4	Luz estela meza vega	33	F	M ser	X		1103106796							X							X	los olivos	3116797266	Luz meza
5	Rafael adolfo montalvo suarez	54	M	M ser	X		9314314							X							X	Cartagena indes	3116912440	RAFAEL MONTALVO
6	Angel Barros Herrera	62	M	M ser	-	-	9313018			X											X	macarena	3145480822	Angel Barros
7	Dary luz chamorro zuñiga	33	F	Coopi	X		1103106358							X							X	macarena	3100324199	Dary Chamorro
8	Dalis Danit Andrea suarez	60	F	Sanidad		X	64742331			X											X	tendal	No Sabe	DALIS ALBA
9	Luis Carlos Mercado Perez	51	M	M ser	X		92555095							X							X	san miguel	No Sabe	Luis
10	Jose Pedro de la osa	66	M	Sanitas	X		92499119			X											X	Jose fino	No Sabe	Jose
11	Angelica Maria Velasco Arrieta	47	F	M ser	X		22866450							X							X	Los cerezos	3145389327	
12	Dora Susana Canchila	63	F	No Ser	X		33080932			X											X	Los cerezos	3107428933	Dora Canchila
13	Alexander Roble tapia	17	M	M ser	X		1103861523							X							X	villa Rosita	3242460188	Alexander
14	Daniel Alberto Puentes Diaz	39	M	M ser	X		92840197								X						X	Los Mangos	3127694372	Daniel alberto
15	Maria Isabel Baldovino	28	F	Colombia	X		1103118058								X						X	Rincones	3202280040	Maria Baldovino
16	Eliscreana Navarro Rios	24	F	M ser	X		1007183758							X							X	Arenuevo	3145642594	Eli Navarro
17	Miguel Antonio Quiroz Perez	55	M	Sanitas	X		92551631								X						X	los olivos	No Sabe	Miguel
18	Manuel Antonio López Mejía	62	M	CAJACOPI	X		92551905			X											X	San Juan	3116202598	Manuel
19	Maria Isabel vergara olivero	33	F	Colombia	X		22876163			X											X	Divino niño	No Sabe	Nacira
20	Sebastian Rincon Acosta	16	M	No Sabe	-	-	1035110517							X							X	San Jose	3216317657	Sebastian

Coe Cartagena de Indias, Gobernación de Sucre, NIT. 823003878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal, Secretaría de Salud Municipal, PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Laboratorio Coe Cartagena de Indias, MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 12

ACTIVIDAD: Campaña Educativa en el día mundial para la prevención del VIH/SIDA orientado al acceso oportuno de la ruta de atención

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro Martinez. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN							ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DISTRAIDO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	INDIGENA	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Setefony castillo salgado	23	F	M. ser	X		1005640543								X						X	Cartagena de indias	3134733472	
2	Carla Paniza Arenales	22	F	M. ser	X		1103865012								X						X	Cartagena de indias	3235351900	No Firma
3	Naiza Arenales Espejo	23	F	M. ser	X		1005870 23		X												X	Cartagena de indias	3235351900	Naiza Arenales.
4	Jairo Salcedo Martinez	54	M	NEPS	X		92553046		X												X	Cartagena de indias	3108224064	Jairo Salcedo
5	Francia suarez contreras	54	F	M. SER	X		64740049		X												X	Cartagena de indias	3216579424	No Sabe firmar
6	Duvan Gonzalez Roman	22	M	M. ser	X		1005583410		X												X	Cartagena de indias	FRANCIA PEREZ	
7	Yamile contreras salgado	23	F	M. ser	X		22853832			X											X	Cartagena de indias	3212028225	DUVAN GONZALEZ
8	Ada Luz Balcta Rodriguez	18	F	M. ser	X		1103860592					+									X	Cartagena de indias	3106115963	Yamile del contreras
9	Ana Castro Martinez	37	F	M. ser	X		22 868 711								X						X	Cartagena de indias	3044459763	Ana Luz B.B.
10	Julio Aguas cortez	84	M	No Sabe			6650.543			X											X	Cartagena de indias	No tiene	No sabe firmar
11	Avelina Angulo Mendez	52	F	F de colombia	X		22864610								X						X	Cartagena de indias	3106628528	Avelina Angulo
12	Ashley Pineda carvajal	23	F	M. ser	X		6084503								X						X	Cartagena de indias	3215917540	Ashley Pineda
13	Mariana suarez Mendez	28	F	F de colombia	X		1100693281					+									X	Cartagena de indias	3137292495	Mariana Suarez.
14	Leandry Rivero Gil	17	F	CAJACOPI	X		1105502771		X												X	Cartagena de indias	3233820706	Leandris Rivero
15	Narly del Carmen Bohorquez	24	F	NEPS	X		1005551493							X							X	Cartagena de indias	3041023518	Narly B.B.
16	Luz Dayana Mercado Morales	17	F	NEPS	X		6411031022756		X												X	Cartagena de indias	3218125553	Luz Dayana
17	Maria Jiménez Baldovino	66	F	M SER	X		3004220492		X												X	Cartagena de indias	3004108689	Maria Jimenez
18	DAISY PÉREZ PÚNEZ	42	F	MSER	X		45645823		X												X	Cartagena de indias	3135605503	Daisy perez
19	Paola Castro Martinez	40	F	M SER	X		22868711	X													X	Cartagena de indias	3013247224	Ana Paola castro
20	Dora Susana Hernandez	36	F	MSER	X		1103102026		X												X	Cartagena de indias	3126579	

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GES...N DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

4.4.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Centro Comunal del Corregimiento El Hamón FECHA: 20 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Campaña Educativa en el marco del día para la prevención del VIH/SIDA, orientado al acceso oportuno a la ruta de atención en paciente con VIH.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Equipo PIC- Profesional de Enfermería

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Darlyn Amaya Mercado (líder Programas Sociales)

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realiza articulación de la actividad de capacitación, en donde la señora Darlyn Amaya (Líder de programas Sociales) se compromete a citar a mujeres y hombres de los corregimientos del Hamón y Cantagallo para el día: de de 2024 a las 2:00 pM en el Centro Comunal del Corregimiento el Hamón. a aportar el sonido y la silletería, por parte del equipo PIC, el talento humano, un stand informativo y material educativo alusivo al tema.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez	

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 22 / 11 / 2024 Hora: 2:00PM Lugar: Centro Comunal Corregimiento "El Ramón"

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa En el marco para la prevención del VIH/SIDA, orientado al acceso oportuno a la ruta de atención con pacientes con VIH

Dirigido a:
Comunidad en general

Objetivo: Realizar campaña educativa sobre prevención de VIH/SIDA orientado al acceso oportuno a la ruta de atención de pacientes con VIH/SIDA

Funcionario(s) responsable(s): -Equipo PIC – Profesional de enfermería Sorlina Castro Martinez

Celular: 3244505566 Email: sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Dorlin Arias Mercado

Celular: 3007545721 Email:

Desarrollo de la actividad: Siendo las 2:00 PM se dio inicio a la campaña educativa sobre prevención del VIH/SIDA a la comunidad convocada de los corregimientos del Ramón y Cantagallo. Se abre la campaña recordando que el día 1° de diciembre se conmemora a nivel mundial el día de la lucha contra el VIH/SIDA, que el logo para identificar la campaña es el lazo de color rojo que es importante compartir en los espacios

Observaciones generales de la actividad: Las asistentes se mostraron interesados en el tema y realizaron preguntas y comentarios al respecto.

Conclusiones:
Se amplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez	Dorlin Arias M

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

Centro Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 22 / 11 / 2024 Hora: 2:00PM Lugar: Centro Comunal del Contigo mientre el Ramón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Campaña educativa sobre Prevención del VIH/SIDA.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): diversos la información necesaria para compartir las medidas de prevención de la infección por VIH y la importancia de realizar la prueba rápida en busca de un tratamiento oportuno a las personas que sean diagnosticadas con la infección y así garantizarle una buena calidad de vida.

Se informa sobre qué es el VIH y qué es el SIDA, cuáles son sus formas de trasmisión, cómo se trasmite y cómo no se transmite, La prevención y el uso del preservativo como único método de barrera ante la exposición por vía sexual.

Se explica como se accede a la ruta de atención posterior al resultado positivo, la importancia de la constancia y puntualidad de los controles, la adherencia al tratamiento y gracias al seguir con las indicaciones las personas diagnosticadas y en tratamiento pueden llevar una vida normal.

Se finaliza repartiendo un folleto con el resumen de la información y un volante invitando a la realización de la prueba rápida.

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIT. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Bolívar MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Centro Comercial Contagimiento el Mamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Campaña educativa en el marco del día para la prevención del VIH / SIDA, orientado al acceso oportuno a la ruta de atención

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro M ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: x EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADOS	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	SERVIDOR	DESMOVILIZADOS	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Maria claudia conchilla	39	F	Nueva EPS	x		1103095555		x						x	x						El mamón	3045487775	Maria conchilla
2	Luis Ramos vasquez	54	M	Mo Ser	x		7331S805		x												x	El mamón	3006155113	Luis Ramos
3	Ingrid Suarez	34	F	Mo Ser	x		1100626081								x						x	El mamón	3022568539	Ingrid Suarez
4	Toribio Jose Oviedo	72	M	Mo Ser.	x		12590352		x	x											x	El mamón	No sabe	No Firma
5	Hugo Rafael vergara ramos	85	M	F. Colombia	x		3834886			x											x	El mamón	No tiene	Hugo Vergara
6	Sorid andrea ortega B.	29	F	Salud total	x		1103116235								x	x						El mamón	3043620457	Sorid ortega
7	Yina Marcela Perez cardenas	35	f	Mutual ser	X		1103103838								x	x					x	El mamón	3126963121	Yina Perez Cardenas
8	Damelys Perez cardenas	35	f	Nueva EPS	x		1103103839								x	x						El mamón	3108367650	Damelys Perez
9	Alicy Manuel Vides Mendoza	52	M	Mo Ser	x		85486148		x												x	El mamón	3209372212	Alicy Vides
10	walberto Ortega Gomez	46	M	F. Colombia	x		3836870		x												x	El mamón	no tiene	walberto ortega
11	Sabina ortega Bueno	31	F	M. Ser	x		1103117850								x	x						El mamón	3014329554	Sabina ortega B.
12	Silvia sinacelejo medina	35	F	Salud total	x		1103860091		x							x						El mamón	3218910423	Silvia Sinalejo
13	Gilma maria sinacelejo. M	59	F	Mo Ser	x		22873382		x												x	El mamón	3208724690	Gilma sinacelejo
14	Damaris castro perez	55	F	Mo Ser	x		64743144		x												x	El mamón	3107008838	No Firma
15	Maria fernanda Martinez M.	29	f	Nueva EPS	X		1103115428								x	x						El mamón	3008996418	Maria
16	Lila Arrieta palacio	48	f	mutual Ser	X		64.144.465								x						x	El mamón	3218068886	Lila Arrieta
17	Melissa Hernandez Pena	27	F	mutualser	X		7099993798								x						x	El mamón	3014256435	Melissa Hernandez
18	Jamer suarez S.	43	M	M. Ser	x		3837262								x						x	El mamón	3045482249	Jamer S.
19	DIANA PEREZ GOMEZ	34	F	CASACOPI	x		1.103106439								x						x	El mamón	3216208735	DIANA P.
20	Hermes Pedraza Ramos	46	M	Salud Total			92556 [illegible]								x						x	El mamón	[illegible]	Hermes

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Dirección de Corozal — Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
NIL 823000878-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento El Ramón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Campaña educativa en el marco del día para la prevención del VIH/SIDA, enfocado al acceso oportuno a la ruta de atención

RESPONSABLE: Sorlina Castro Martinez - Prof. Enfermería ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	MINEURO	ETNIA: INDÍGENA	RAIZAL	ROM GITANO	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Maria cristina Medina	25	F	M- Ser	X		1.108122344								X	X						El Ramón	3134405784	Maria Medina
2	Yoleidis Suarez Medina	29	F	M - Ser	X		1103116463								X	X						El Ramón	3126853379	Yoleidis Suarez M
3	Elisa Perez carrasquilla	36	F	caja copi	X		64787 1970								X						X	El mamón	No Tiene	No firma
4	Rafael Medina Suarez	44	M	Mo Ser	X		3836685		X												X	El mamón	3217277652	Rafael M.
5	Leomedes Ramos Medina	53	M	Salud total	X		92554940								X						X	El mamón	No tiene	No Firma
6	Carmen Madera medina	72	F	M. Ser	X		42202280			X											X	El mamón	NO Tiene	No Firma
7	Ramiro medina suares	61	M	Nueva EPS	X		9.313808			X											X	El mamón	3215645952	Ramiro.
8	Manuel ortega medina	64	M	Fo colombia	X		974648			X											X	El mamón	3116064985	Manuel D.
9	Tarcila Suarez medina	75	M	Mo ser	X		22873316			X											X	El mamón	3216752780	
10	Nicolas perez paternina	74	M	Nueva EPS	X		6814433			X											X	El mamón	3107430316	Nicolas Perez
11	Jorge luis Basilio Basilio	50	M	Mo ser	X		18880582		X												X	El mamón	3215958503	NO Firma
12	Arelis Contreras Suares	31	F	Mo Ser	X		1100626070		X												X	El mamón	3113146563	Arelis C.S
13	Luis Angel Medina Bueno	29	M	Mo Ser	X		1103114909								X	X						El mamón	3113556451	Luis Angel
14	Araceli's Marquez Ramos	36	F	Mo Ser	X		1103100760								X	X						El mamón	3209628618	Araceli's M.
15	viviana Margarita	38	F	Salud total	X		22868567								X						X	El mamón	No tiene	No Firma
16	Eliecer Suarez Suares	79	M	Mo Ser	X		9306513			X											X	El mamón	NO Tiene	NO Firma
17	Xanina Villega sanches	30	F	Nueva EPS	X		1003288098		X												X	El mamón	3137809294	Xanina V.
18	Maria Eduvigen Videz.	42	F	Salud total	X		22867681								X	X						El mamón	3126344900	Maria Vides
19	Jose Manuel Madrid Dias	62	M	Caja copi	X		15690020		X	X											X	El mamón	3248752665	Jose manuel
20	Livis Suares Perez	44	F	Mo Ser	X		22865228								X						X	El mamón	3052042276	Liv Suarez P.

NIL 823000878-9	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Casa Comunal del Corregimiento El Hamón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Campaña Educativa En el marco educativo del día para la prevención del VIH/SIDA, orientado al acceso oportuno a la ruta de prevención - atención

RESPONSABLE: Sorlina Castro Martinez profesional de enfermería. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	HABITANTE DE CALLE	ESTUDIANTE	OTRO	INDIGENA	ROM O GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Emerita Cardales Pérez	97	F	FED		X	1103095457								X	X						El Mamón	3202274464	Emerita Cardales
2	Breiles Aviles perez	49	M	N. Ser	X		1103.523683						X									El Mamón	3105187263	Breiles Aviles
3	Maria Tatiana Acevedo	22	F	N Ser	X		1197223494						X									El mamón	3008168816	Maria Tatiana
4	Donaldo Mena Perez	56	M	Nueva eps	X		3843747								X							El mamón	3145589401	Donaldo
5	Gloriannys Aviles	22	F	M. Ser	X		1102749479								X							El mamón	3007586883	Gloriannys
6	Humberto Perez	48	M	Nueva Eps	X		92559542								X	X						El Mamón	3234010224	Humberto P.
7	Grey Navarro Rodriguez	26	F	M. Ser	X		1233497319								X	X						El Mamón	3108995480	Grey Navarro.
8	Catalina Sinclejo	70	F	M. Ser	X		22.865.664			X											X	El Mamon	3023264847	Catalina S.
9	Francisco Vides	58	M	M. Ser	X		3.742.017														X	El Mamon	No Tiene	Francisco V.
10	Luz Karina Contreras	37	F	M. Ser	X		1103094465						X								X	El Mamon	3044671731	Luz Karina
11	Rodrigo Suarez	53	M	M. Ser	X		92.555.000								X						X	El Mamon	3027740693	Rodrigo S.
12	Gerlis Andrades	37	F	Mu Ser	X		1103098202						X								X	El mamon	3218272316	Gerlis A.
13	Ines Pérez Perez	57	F	Familiar d.C.	X		42.208.126								X						X	El Mamón	3205934487	Ines Pérez
14	Damaris del Carmen Suarez	46	F	Familiar de Cx			64742162								Y						X	El Mamon	3115947397	Damaris Su.
15	Yadith Perez Medina	47	F	Familiar de C.	X		64743179	+													X	El Mamon	3102374170	Yadith Perez
16	Rosiris Perez Medina	48	F	M. Ser	X		6474186	X													X	El Mamón	3205523224	Rosiris Perez
17	Dannys Medina Suarez	67	F	Saludtotal	X		22873290	X	X												X	El Mamon	3106225942	Dannys Medina
18	Faria Miguel Medina R	26	M	No Sabe			1103123119	X													X	El Mamon	3135828929	Faria Medina
19	Luis A Dominguez	47	M	M Ser	X		92558306	X					X			X						El mamon	3148609868	Luis A
20	Maria Suarez	65	F	M Ser	X		22873216	X					N									El mamon	3136528373	Maria Luz Suarez

4.5. Realizar tres (3) sesiones educativas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-ITS -, VIH/SIDA y Hepatitis B, dirigido 80 personas de población CLAVE, amas de casa, LGBTIQ+, trabajadoras sexuales y comunidad en general, dos (2) en la zona urbana y una (1) en la zona rural del municipio de Corozal, incluyendo población migrante.

Metodología: Se desarrolló un taller participativo, el cual se inició con preguntas a tres participantes de conocimientos previos a cerca de las infecciones de Transmisión Sexual -ITS-.

- ✓ ¿Sabon qué son las Infecciones de Transmisión Sexual -ITS?
- ✓ ¿Cómo se transmite las ITS?
- ✓ ¿Cómo se previenen las ITS?

Se utilizó como material de apoyo dos pendones alusivos al tema, una cartelera con la temática y se entregaron folletos informativos con el tema tratado.

Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes. Se hacen las preguntas anteriormente expuestas y se hace un refuerzo de las respuestas dadas, se explica cómo ataca la infección al sistema de defensa humano si no hay tratamiento oportuno, se explica las formas de transmisión del virus, se dan pautas para la prevención de infecciones de transmisión sexual, la importancia de realizarse las pruebas y de recibir tratamiento si se presentan casos positivos, se motivó al personal para reducir el estigma de la negación a las pruebas y se estimuló a participar en las jornadas de tamizaje.

Se invitó a los asistentes para que participen de la programación del día mundial de la lucha contra el VIH/SIDA a realizarse el 2 de diciembre de 2024 en el parque central a partir de las 2:00 p.m. y a llevar estilos de vida saludable y al uso del preservativo para las relaciones sexuales, asistir a los controles de planificación familiar o a los diferentes programas de promoción y mantenimiento para la salud que ofrece la ESE.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática.

Experiencia de la actividad: Los participantes manifestaron su punto de vista acertadamente indicando los riesgos de las ITS, las formas de prevenir estas infecciones.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Sistema de Gestión de Calidad

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	3	I informe Actividades desarrolladas	3	II informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	3	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.5.1	CORREGIMIENTO DON ALONSO	03/12/2024	2	4	4	0	6	
4.5.2	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	22/11/2024	1	2	2	0	19	
4.5.3	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	27/11/2024	0	2	3	0	4	
TOTAL			3	8	9	9	29	28%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.5.1	CORREGIMIENTO DON ALONSO	03/12/2024	6	6	12	0	24	
4.5.2	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	22/11/2024	0	7	5	1	13	
4.5.3	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	27/11/2024	0	23	13	0	36	
TOTAL			6	30	30	1	73	72%

TOTAL			9	38	39	10	102	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAFACOPI	COOSALUD	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS EC	NO	TOTAL
4.5.1	CORREGIMIENTO DON ALONSO	03/12/2024	0	1	3	13	10	2	0	1	30
4.5.2	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	22/11/2024	0	0	6	29	5	0	0	0	42
4.5.3	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	27/11/2024	3	1	5	21	3	1	0	0	30
TOTAL			3	4	14	53	18	3	0	1	102

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	DESEMPLEADO	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	MINOLNO	TOTAL POBLACIÓN	AFRO-COLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	MINOLNO	TOTAL ETNIA
4.5.1	CORREGIMIENTO DON ALONSO	03/12/2024	0	0	0	15	1	0	0	5	9	30	0	2	0	0	0	0	28	30
4.5.2	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	22/11/2024	10	0	0	4	0	0	0	4	9	27	0	0	0	0	0	0	42	42
4.5.3	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	27/11/2024	0	0	0	0	0	0	0	30	10	40	0	0	0	0	0	0	40	40
TOTAL			15	0	0	19	1	0	0	39	28	102	0	2	0	0	0	0	100	102

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

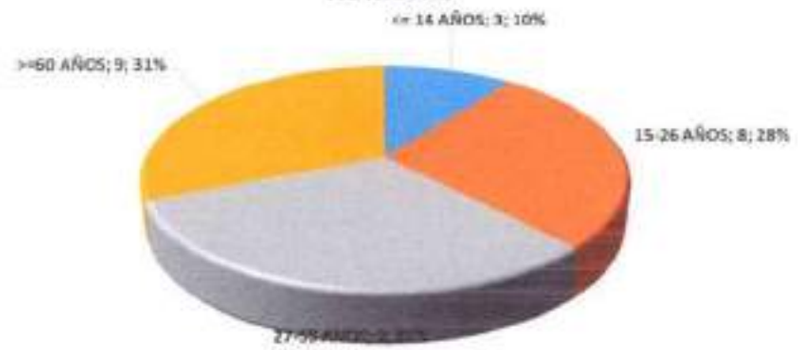
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

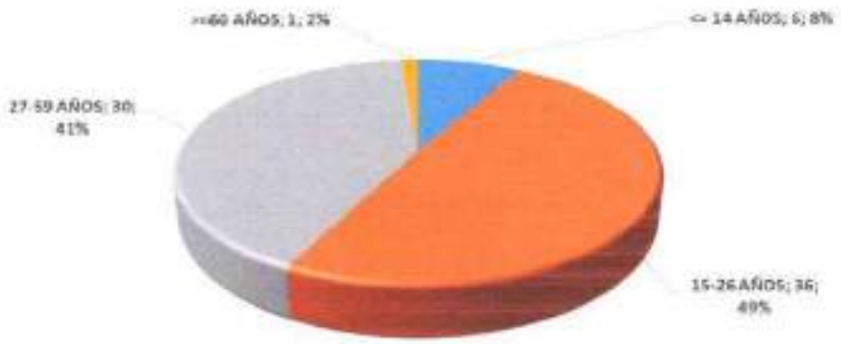
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

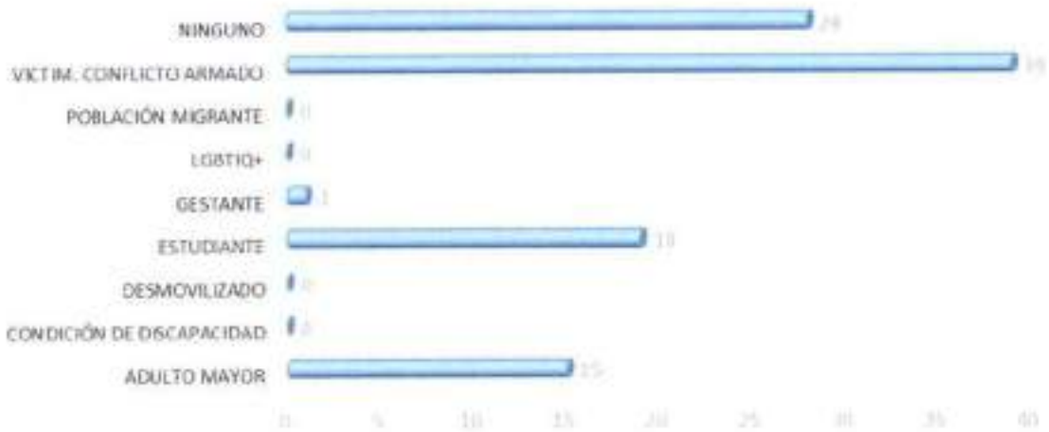
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.5.1	CORREGIMIENTO DON ALONSO	03/12/2024



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró :	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.5.2	B. CARTAGENA DE INDIAS - SEDE ESE	22/11/2024



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los amba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.5.3	B. 7 DE AGOSTO - SHADDAI	27/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

4.5.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Corregimiento Don Alonso FECHA: 26 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Sesión educativa sobre prevención de ITS; VIH/SIDA y Hepatitis B.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Equipo PIC - Enfermera Sorlina Castro Martinez.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Katherine Bueuas P. (psicóloga ICBF).

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se articula Sesión educativa a desarrollar en el Corregimiento Don Alonso sobre la prevención del VIH/SIDA y Hepatitis B, acordando incitar a padres de familia y adolescentes en seguimiento institucional para el día 3 de diciembre de 2024 a las 2:30 PM en la Institución educativa Don Alonso. El equipo PIC se compromete a proporcionar el talento humano necesario y la logistica para su desarrollo.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 03 / 12 / 2024 Hora: 2:30pm Lugar: Corregimiento Don Alonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Sesión educativa sobre prevención de las ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B.

Dirigido a: Comunidad en general.

Objetivo: Realizar Sesión educativa sobre prevención de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B.

Funcionario(s) responsable(s): Enfermera Sorlina Castro M.

Celular: 3244505366 Email: sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Katerine Acevedo

Celular: 3008849877 Email: katheand11@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Se da inicio a la actividad saludando a los asistentes, presentando el equipo PIC y de inmediato se anuncia el tema. Se pregunta si saben que significa la sigla ITS ?, Algunos responden que, son infecciones de transmisión Sexual, se explica qué son y cuales son las más frecuentes Cuáles tienen tratamiento y Cuales no. Se resalta que hay algunas para resaltar como el VIH / SIDA, se pregunta si →

Observaciones generales de la actividad: Los asistentes se mostraron receptivos, Participación activamente de la sesión

Conclusiones: Se cumple objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez.	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 03 / 12 / 2024 Hora: 1:30 pm Lugar: Corregimiento Don Alonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Sesión educativa sobre Prevención de ITS, VIH/SIDA, Hepatitis B.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): Saben qué es VIH y qué es SIDA, Se aclaran dudas y Se explica como Se transmite, cómo no Se transmite, Como podemos prevenirlo, Se invita a la comunidad a realizarse la prueba rápida en busca de garantizar un tratamiento oportuno y el goce de una Calidad de vida.

Se invita además a dar apoyo a todas las personas que son Positivas para la enfermedad, en busca de disminuir el estigma y la discriminación.

VIGILADO Supersalud

Secretaría de Salud Cartagena de Indias NIT. 821000070-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Corozal Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 03

ACTIVIDAD: Sesión educativa sobre prevención de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B

RESPONSABLE: Sorlina Castro M. Enfermera. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: x EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	INDIGENTE	RESIDENTE	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Margarita Dominge corrosa	29	F	M Ser	x		1103111041		x												x	Don Alonso	3122814182	Margarita Dominguez
2	Valeria Suarez suarez	14	F	M Ser	x		1127654950							x							x	Don Alonso	3122141405	Valeria Suárez
3	brenda contreras madera	15	F	NEPS	x		NO sabe							x							x	Don Alonso	3022491408	Brenda madera
4	Yurimeth Hinestroza avilés	14	F	M Ser	x		7570831							x							x	Don Alonso	3112093724	Yuri
5	Yaneth Robles Perez	46	F	NEPS	x		1126121260								x						x	Don Alonso	3112093724	Yaneth
6	Cecilia tovar Cantillo	18	F	NEPS	x		1103100142								x						x	Don Alonso	3002458393	Cecilia
7	Deisy tovar cantillo	15	F	NEPS	x		1148439504							x							x	Don Alonso	3008944889	Deisy Tovar
8	Hanson Gonsales contreras	14	M	M Ser	x		7444380							x							x	Don Alonso	3018067256	Hanson
9	Pedro luis tovar Cantillo	14	M	NEPS	x		1103111034							x							x	Don Alonso	No tiene	Pedro
10	Ingris Perez Benitez	42	F	Fcolombia	x		32946314		x												x	Don Alonso	No sabe	Ingris
11	Yuliana Perez medina	16	F	Fcolombia	x		1103110648 4							x							x	Don Alonso	3113179223	Yuliana P.
12	Clara Cardenas Vertel	31	F	M Ser	x		1103111917		x												x	Don Alonso	3113675312	Clara
13	Marta Cantillo medina	39	F	NEPS	x		1103095555		x												x	Don Alonso	3045489784	Marta
14	Tamara Lopez Perez	14	F	Sitotal	x		1102894584							x							x	Don Alonso	3003263085	Tamara Lopez P
15	Alex Ruiz Suarez	15	M	NEPS	x		1103113831							x							x	Don Alonso	3244495105	Alex Ruiz
16	Maria martinez andrades	14	F	No sabe			No sabe							x							x	Don Alonso	3218272316	Maria Martinez
17	Andres Dominguez Perez	15	M	M Ser	x		1103503361							x							x	Don Alonso	3042959381	Andres
18	Yisel Suarez Ramos	14	F	NEPS	x		1103109588							x							x	Don Alonso	3228047455	Yisel
19	Yarul suarez perez	17	M	M Ser	x		No sabe							x							x	Don Alonso	No tiene	Yarul
20	Jose Daniel Ramos Vargas	17	M	Salud	x		1103104384							x							x	Don Alonso	3045601679	Jose Ramos

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Corozal SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: corregimiento don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 03

ACTIVIDAD: Sesión educativa sobre prevencion de ITS, VIH/SIDA y Hepatitis B

RESPONSABLE: Enfermera Sorling Castro M ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: ^ EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	VENDEDOR	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Gregoria pineda	28	F	M scr	x		1196969506								x	x						Don Alonso	3130691609	Gregoria pineda
2	Yuleidy Ramos Lopez	20	F	M ser	x		1003640675				x	x										Don Alonso	3119447915	Yuleidy
3	Angeles Valdez Verbaya	31	F	Mujer		x	1103110071								x						x	Don Alonso	3233947237	Angeles Valdez
4	Diana Sucre	25	F	M scr	x		1103112023	x								x						Don Alonso	3142257421	Diana Sucre
5	Mirta Perez	27	F	Sforta		x	1103097981								x						x	Don Alonso	No tiene	Mirta Perez
6	Katherine Ramirez	33	F	NCP S		x	1103112528								x						x	Don Alonso	3008849877	
7	Alexis Sucre Ortega	51	F	NCP S	x		50462172								x						x	Don Alonso	No tiene	Alexis
8	Luz Karime Ramos	37	F	Fcolombia	x		1103095403								x						x	Don Alonso	3107467780	Luz Karime R.
9	Maria Perez medina	43	F	M scr	x		22866000								x						x	Don Alonso	3132814946	Maria
10	Maria Sucret turizo	44	F	M scr	x		No sabe							x							x	Don Alonso	3206298818	Maria
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

4.5.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Esc contraloría de Sucre FECHA: 20/11/2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
SESION EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH/SIDA

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Yenis Bracho enfermera pic

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
- Maria Acosta Vital

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
SE ARTICULA ACTIVIDAD CONTEMPLADAS EN EL PIC MUNICIPAL CON LA SEÑORA MARIA ACOSTA EN DEPENDENCIA DE LA CONTRALORIA SE COMPROMETE A COLABORAR CON LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR EL TEMA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH/SIDA

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	- Maria Acosta Vital

VIGILADO supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 22 / 11 / 2024 Hora: _____ Lugar: ESE CAMILO ARENA DE INDIAS

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: SESION EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH / SIDA

Dirigido a:
AMAS DE CASA, TRABAJADORAS SEXUALES, COMUNIDAD EN GENERAL

Objetivo: CONCIENTIZAR A LA COMUNIDAD SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Funcionario(s) responsable(s):
YENIRIS BENEDETTO / ENFERMERA ENFERMERA PIC

Celular: 3043809395 **Email:** YENIRIS.BENEDETTO.VERGARA@GMAIL.COM

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
MARIA AUSTA VITAL

Celular: 3226794988 **Email:** MARIAAGUSTA3115@GMAIL.COM

Desarrollo de la actividad:
SE DA INICIO SALUDANDO A LOS PARTICIPANTES SE HACE LA PRESENTACION DEL GRUPO PIC. SE HACEN PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL TEMA. SE RETROALIMENTAN LAS RESPUESTAS. AHORA SE EXPLICA LA DIFERENCIA ENTRE VIH Y SIDA SE HACE UN RESUMEN DE COMO ATACAN LAS

Observaciones generales de la actividad:
LAS ASISTENTES PARTICIPARON ACTIVAMENTE CON EL TEMA

Conclusiones:
SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO PLANEADO

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	MARIA AUSTA VITAL

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Rutas Integrales de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 22 / 11 / 2024 Hora: _____ Lugar: ESE. C. DE INDIAS

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: SESIONES EDUCATIVAS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH/SIDA

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

INFECCION AL SISTEMA DE DEFENSA SI NO HAY TRATAMIENTO OPORTUNO, SE LA EXPLICA LA FORMA DE TRANSMISION DEL VIRUS, COMO NO SE TRANSMITE, SE DAN PAUTAS PARA LA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE LA PRUEBA Y DE RECIBIR TRATAMIENTO, SE MOTIVO AL PERSONAL PARA REDUCIR EL ESTIGMA HACIA LOS PACIENTES QUE CONVIVEN CON EL VIH SE INVITAN A PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE SENSIBILIZACION EL DIA DE LA LUCHA CONTRA EL VIH/SIDA A REALIZARSE EL 1 DE 12 2024 EN EL PARQUE CENTRAL. SE INVITAN HACER EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO CUANDO TENGAN RELACIONES SEXUALES. SE INVITAN A ASISTIR A LA DIFERENTES PROGRAMAS QUE SEAN DE LA ESE. SE ENTREGAN FOLLETOS ALUSIVO AL TEMA.

VIGILADO Supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000870-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: SUCRE MUNICIPIO: COROZAL LUGAR: ESE CAMILO TORRES DE CORDOBA MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: APIA PC CATEDRA, LGBTIQ+, JUVENTUD/MUJERES SEXUALES FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: SESION EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VPH/SIFILIS

RESPONSABLE: YERIMIS BARRIOS DIAGNOSTICO ENFERMERIA PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	RECLUSO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	LUIS Alfonso Sebeide	68	M	Mo ser	x		92026162			x											x	D.C.	3206461608	Firma
2	Carlos Anaya Diaz	76	M	Mo ser	x		78715075			x											x	D.C.		no firma
3	Neila Sofia Medina	24	F	coosalud	x		1104415022								x						x	D.C.	3104239820	Neila Medina
4	Maria Jimenez perez	18	F	Nueva EPS	x		1104257339	x													x	D.C.	3136421402	Maria
5	Sheryl Mesa Jimenes	19	F	Mo ser	x		1103097295								x						x	D.C.	3002435960	Sheryl Mesa
6	Wendy Mercado R.	17	F	F. colombia	x		1103861207	x													x	D.C.	3022488621	Wendy Vanesa
7	Josi Arrieta mesa	20	M	caja capi	x		1103096375	x													x	D.C.	3022488621	Josi
8	Yendry Canchila cantes	24	F	Salud total	x		1007182777								x						x	D.C.	3017780287	Yendry
9	Jose carpio Hernandez	52	M	Mo ser	x		92128296								x						x	D.C.	3116634210	Jhonatan
10	Alfonso Trillos	62	M	Nueva EPS	x		13165824			x											x	D.C.	3127308487	Alfonso
11	Rosalba Juez Romero	31	F	Mo ser	x		1103123759								x						x	D.C.	3104182162	Rosalba Juez
12	Edgar Luis Wallace Reyes	61	M	Nueva EPS	x		9213318			x											x	D.C.	3107378224	Edgar
13	Dagoberto castellon	66	M	Mo ser	x		73076180			x											x	D.C.	3163082440	Dagoberto
14	Aquilino Montesino	47	M	Nueva EPS	x		92557578								x						x	D.C.	3135177975	Aquilino Montesino
15	Kebin Trillos	32	M	Nueva EPS	x		1065635424								x						x	D.C.	3006306616	Kebin
16	Santiago castellon	16	M	Mo ser	x		1103744455						x								x	D.C.	3002960354	Santiago
17	Jose Peralta Mercado	58	M	Nueva EPS	x		9255547S		x												x	D.C.	3225857761	Jose Luis
18	Italo Jose Perez	37	M	Mo ser	x		92550664		x												x	D.C.	3137784543	Italo Perez
19	Nacer Mesa Ruiz	63	M	Mo ser	x		3.832542		x												x	D.C.	3213350839	Nacer Ruiz
20	Dagoberto castellon P.	13	M	Mo ser	x		1103112611						x								x	D.C.	3124176476	Dagoberto

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena — Secretaría de Salud Distrital — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: ESE Cartagena de Indias MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Jefe de casa, Lesbiana, Trabajadoras Sexuales FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 22

ACTIVIDAD: Sesión educativa sobre Salud las infecciones de Transmisión Sexual Vía Oral

RESPONSABLE: Jenifer Barrera Cardona ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	VOLTIO+	OBESIDAD	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	MIGRANTE	ETNIA: GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	INDIGENA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Jorge Amed Padilla	50	M	F. colombia	x		92525735			x										x	D.C Indígena	No Tiene	Jorge Padilla
2	Gloria Julio	60	F	Mo Ser	x		42206993			x										x	D.C. India		Gloria Julio
3	Jorge Velilla	60	M	Mo Ser	x		9314788			x										x	D.C. India		Jorge Velilla
4	Esperanza Viloria	50	F	Mo Ser	x		64738750			x										x	D.C. India	3146053316	Esperanza Viloria
5	Luis Fernando Dueña	50	M	coosalud	x		73560069			x										x	D.C. India	3233311160	Luis Dueña
6	Beatriz Turizo	48	F	Salud total	x		64743766								x					x	D.C. India	3106686836	B T.
7	Omar del cristo Kleber	63	M	Mo Ser	x		9.313297			x										x	D.C. India	3107137721	Omar Kleber
8	Carla Ponza Arenalez	23	F	Mo Ser	x		1005640543							x						x	D.C. India	3235351906	Carla Arenalez
9	Ana Castro Martinez	37	F	Mo Ser	x		22868711								x					x	D.C. India	3044458763	Ana Castro Martinez
10	Dora Susana Hernandez	36	F	Mo Ser	x		1103102021 6	x												x	D.C India	3126575808	Dora Hernandez
11	Ricardo Rivera cardenas	61	M	Mo Ser	x		9313991			x										x	D.C. India	3106590788	Ricardo R.
12	Elis Jhoana narvaez Perez	24	F	Mo Ser	x		1003183758							x						x	D.C. India	3143642584	Elis Narvaez
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

45.3

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: C.D.I CHADRAY 7 DE MARZO FECHA: 25 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
SESIÓN EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Jenifer Barrero Verbanes enfermera pic

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Livia Perez Gorrin

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Se realiza articulacion de actividades contra plasmas en pic.
La señora Livia perez en representacion de las madres fami se compromete a aportar la poblacion requerida y la disponibilidad para desarrollar la actividad. sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	Livia Perez

VIGILADO supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 21 / 11 / 2024 Hora: 10:00 AM Lugar: SHADDAY

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: SESION EDUCATIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH/SIDA

Dirigido a:
AMAS DE CASA, LGBTIQ+, TRABAJADORAS SEXUALES.

Objetivo:

Funcionario(s) responsable(s):
Yenirris Barreto Vergara enfermera pic

Celular: 3043809395 **Email:** yenirrisbarretovergara@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Livia Peres Guzman

Celular: 3113965199 **Email:**

Desarrollo de la actividad:
SE INICIA SALUDANDO A LAS PARTICIPANTES, SE HACEN PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL TEMA SE CONTINUA REFORZANDO LAS RESPUESTAS DADAS SE EXPLICA LA DIFERENCIA ENTRE VIH Y SIDA SE HACE UN RESUMEN DE COMO ATACA LA INFECCION EL SISTEMA DE DEFENSA SI NO HAY TRATAMIENTO.

Observaciones generales de la actividad:
LAS ASISTENTES PARTICIPARON ACTIVAMENTE EN EL TEMA

Conclusiones:
SE LOGRO EL OBJETIVO TRAZADO

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	Livia Peres Guzman

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 27 / 11 / 2024 Hora: 10:00 AM Lugar: SABADAY

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: SESIONES EDUCATIVAS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

OPORTUNO, SE EXPLICA LA FORMA DE TRANSMISIÓN DE VIH/S, COMO NO SE TRANSMITE, SE DAN PAUTAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE LA PRUEBA Y DE RECIBIR TRATAMIENTO, SE MOTIVA AL PERSONAL PARA REDUCIR EL ESTIGMA HACIA LOS PACIENTES QUE CONVIVEN CON EL VIH, SE INVITAN A PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE TAMIZACIÓN. PARA BIEN SE LES INVITA A PARTICIPAR DE LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DE LA LUCHA CONTRA EL VIH/SIDA, A REALIZARSE EL 2 DE DICIEMBRE DE 2024 EN EL PARQUE CENTRAL. LA PRUEBA NO PUEDE. SE INVITAN HACER EL USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO CUANDO TENGAN RELACIONES SEXUALES. ASISTEN A LA CONSULTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR O A LAS DIFERENTES PANDEMIAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD QUE TENGAN LA ESE. SE HACE ENTREGA DE FOLLETOS ALUSIVOS AL TEMA.

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Comunitario Indígena Cabildo — NIt. 823000678-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Coreal — SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Boyacá MUNICIPIO: Coreal LUGAR: Sogapoay MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Adolescentes, población general, jóvenes y adultos sexualmente FECHA: AÑO: 2024 MES: DIA:

ACTIVIDAD: Segundo encuentro para los intercambios de saberes sobre salud sexual y reproductiva

RESPONSABLE: Jardines Eduardo Ventura enfermero pic ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	MIGRANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	PRIVADO	ETNIA: INDÍGENA	ROM/GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Juliana Guzmeeun	20	F	NEPS	x		1103095549		x												x	Sbadda	3006304973	Juliana María
2	Gisell Flores	22	F	U. Sal	x		1007183703								x						x	Sbadda	3127454341	Gisell
3	Katty Camargo	23	F	Cajacopi	x		1005683651		x												x	Sbadda	3137541511	Katty Camargo
4	Maria Tapia	23	F	U. Sal	x		1007770646		x												x	Sbadda	3207134615	María tapia
5	Rossana Fernandez	22	F	U. Sal	x		1103102502								x						x	Sbadda	3127155023	Rossana Fernandez
6	Elizabeth Perez	20	F	S. Total	x		1103852785		x												x	Sbadda	3001304544	Elizabeth Pérez
7	Carmen Reyes S.	44	F	U. Sal	x		22866815		x												x	Sbadda	3137931810	Carmen Reyes
8	Shelena Acosta	18	F	U. Sal	x		1103100054		x						x						x	Sbadda	3108304300	Shelena Acosta
9	Diana Flores P.	28	F	NEPS	x		1103115306								x						x	Sbadda	3126511627	Diana Flores
10	Maria Villalba	28	F	U. Sal	x		1082252423								x						x	Sbadda	3104500206	María Villalba
11	Beatriz Ortega	37	F	Cajacopi	x		1100394351		x												x	Sbadda	3024089882	
12	Dina Vergara	30	F	U. Sal	x		1103112712		x												x	Sbadda	3234220149	Dina Vergara
13	Keila Meza S.	18	F	F. Colombia	x		1100623609		x												x	Sbadda	3206266078	Keyla Meza
14	Geraldin Briñez	22	F	F. Colombia	x		1005523144		x												x	Sbadda	3014817212	Geraldine B.
15	Claudia Nova	31	F	F. Colombia	x		1103112305								x						x	Sbadda	3218896283	Claudia
16	Katerine de la Rosa	35	F	F. Colombia	x		1103103382		x												x	Sbadda	3024385393	Katerine de la R
17	Brenda Beltrán	18	F	F. Colombia	x		1103100604		x												x	Sbadda	3224968233	Brenda Beltrán
18	Luis Galban	23	M	U. Sal	x		1005649702		x												x	Sbadda	3016338185	Luis Galvan
19	Yirol Rosario Rivera	34	M	S. Total	x		1103105508		x												x	Sbadda	3127501878	Yirol Rosario
20	Dayana Salas	21	F	U. Sal	x		1005647291		x												x	Sbadda	3009506093	Dayana Salas

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: SUCRE MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Sitio Nuevo MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Amas de casa, Lideres, Jovenes Sexuales FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 27

ACTIVIDAD: Sesiones Educativas sobre las infecciones de Transmision Sexual / VIH / Sida

RESPONSABLE: Yenenis Durango Verbeles Estrategia de ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESCAPAC.	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MINORIA	ETNIA: INDÍGENA	ROM (GITANO)	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	MINORIA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Jaimen Mercado Vergara	51	F	M. Sel	X		52406 972								X						X	Shaddai	3212709186	
2	Yaromaicada Caldera	21	F	M. Sel	X		1005640781		X												X	Shadda	3207706091	
3	Haidy Saravia Tapia	42	F	E de Cabeza	X		22868403								X						X	Shaddais	3015907339	
4	Maryoris Diaz Mateo	16	F	Salud total	X		No Sabe		X												X	Shaddais	3215462618	
5	Lorena Anaya	32	F	Salud total	X		NO Sabe		X												X	Shaddais	3202206872	
6	Keila Arrieta Suarez	26	F	M. Sel	X		1103 121 352		X												X	Shaddai	3216716356	
7	Vicky Espinosa Pena	19	F	Cossalud	X		No sabe		X												X	Shuddai	3146251556	
8	Yesica Navarro Reyes	27	F	M. Sel	X		1103 119 4141		X												X	Shaddai	3013331424	
9	Jaimen Martinez Alvarez	26	F	M. Sel	X		1005 491 585		X												X	Shaddai	3003045165	
10	Ana Maria de la Ruz	31	F	M. Sel	X		1103 111 347								X						X	Shaddai	3216981066	
11	Almeidy Briceta Bohorquez	47	F	M. Sel	X		22865566		X												X	Shaddai	3107971357	
12	Heidy Novoa	34	F	M. Sel	X		1100611062		X												X	Shaddais	3112305711	
13	Maria paula Martinez	25	F	M. Sel	X		1103 122 367								X						X	Shaddai	3135764940	
14	Keila Meza Suarez	18	F	E. de Cabeza	X		1100623689		X												X	Shaddai	3126266078	
15	Geraldin Bermejo	22	F	E. de Cabeza	X		1085583144		X												X	Shuddai	3014861541	
16	Ana Vergara	35	F	M. Sel	X		1105 112 712		X												X	Shaddai	3234220144	
17	Yohal Luis Rosario Oliveros	34	M	Salud Total	X		1103 105 568		X												X	Shaddai	3127581878	
18	Luis Galvan Cordoba	24	M	M. Sel	X		1005 644 702		X												X	Shaddai	3014307485	
19	Juseth Florez Pena	22	F	M. Sel	X		1062 831 707		X						X						X	Shuddai	3127514734	
20	Brenda Beleño Portacio	18	F	E. de Cabeza	X		1103 100 604		X												X	Shaddai	3224461833	

4.6. Desarrollar cuatro (4) jornadas de Tamizaje para detección de VIH/SIDA (pruebas de 3ra. Generación) en articulación con las EAPB, dirigido a poblaciones claves, amas de casa, trabajadores sexuales, comunidad en general, en la zona urbana y en la zona rural del municipio, incluyendo población migrante.

Metodología: Se desarrollaron las jornadas de tamizaje de VIH, mediante la realización de pruebas para detección de VIH, previamente se realiza asesoría a cerca del VIH/SIDA, a cargo del personal de psicología del PIC.



Se utilizó como material de apoyo un pendón y un rotafolio alusivo al tema y se entregó un folleto informativo con el resumen del tema tratado.

Descripción y desarrollo de la actividad: Las actividades inician dando la bienvenida a los participantes, se explica el objeto de la actividad y se enfatiza que son pruebas seguras, seguidamente se procede a realizar la asesoría pre prueba a cargo del personal de psicología del equipo PIC.

Se continúa con la toma de muestra para prueba rápida de VIH, primero haciendo la presentación del personal de enfermería y explicando la metodología de la prueba, se procedió a tomar la muestra a cada participante y se dio entrega del resultado, realizando enseguida la asesoría post prueba, recalcando la prevención de la enfermedad, el uso del preservativo y la realización periódica de la prueba por presentar relaciones sexuales de riesgo.

El día 2 de diciembre se llevó a cabo la celebración del día mundial de respuesta al VIH, **"Empodérate, Actúa y Protégete"**, en el parque central de Corozal, con la participación de las diferentes EPS y la IPS Salud a Tu Lado, quien hizo presencia con una unidad móvil de servicios de salud, igualmente se contó con el apoyo de la secretaria de salud municipal.

Se finaliza haciendo entrega del resultado y recalcando las visitas periódicas a los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud que ofrece la ESE Cartagena de Indias.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 11 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática.

Experiencia de la actividad: Muchos participantes fueron jóvenes quienes se realizaban la prueba por primera vez y manifestaron haber perdido el temor a realizarse las pruebas.

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	4	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	4	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	4	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.6.1	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	07/11/2024	0	4	4	5	13	
4.6.2	PARQUE CENTRAL - DÍA MUNDIAL VIH	02/12/2024	1	3	10	3	17	
4.6.3	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	31/10/2024	0	2	2	2	6	
4.6.4	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	0	4	4	5	13	
TOTAL			1	13	20	15	49	36%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
4.6.1	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	07/11/2024	0	3	7	3	13	
4.6.2	PARQUE CENTRAL - DÍA MUNDIAL VIH	02/12/2024	1	12	12	3	32	
4.6.3	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	31/10/2024	0	13	13	1	26	
4.6.4	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	0	12	5	1	18	
TOTAL			1	40	37	8	87	64%

TOTAL			2	53	57	13	136	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS EPC	NS	TOTAL
4.6.1	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	07/11/2024	3	0	2	10	1	1	2	5	26
4.6.2	PARQUE CENTRAL - DÍA MUNDIAL VIH	02/12/2024	1	1	7	24	7	1	6	7	65
4.6.3	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	31/10/2024	0	1	2	12	5	7	1	1	30
4.6.4	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	1	1	2	12	4	1	7	0	31
TOTAL			5	3	13	58	17	10	16	9	136

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACION	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMGITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
4.6.1	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	07/11/2024	8	0	0	4	0	0	0	0	14	26	0	0	0	0	0	0	26	26
4.6.2	PARQUE CENTRAL - DÍA MUNDIAL VIH	02/12/2024	4	0	0	5	0	0	0	5	35	49	0	0	0	0	0	0	49	49
4.6.3	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	31/10/2024	4	0	0	5	0	1	0	9	11	30	0	1	0	0	0	0	77	30
4.6.4	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024	6	0	0	15	0	0	0	1	9	31	0	0	0	0	0	0	31	31
TOTAL			22	0	0	29	0	1	0	15	69	136	0	1	0	0	0	0	133	136

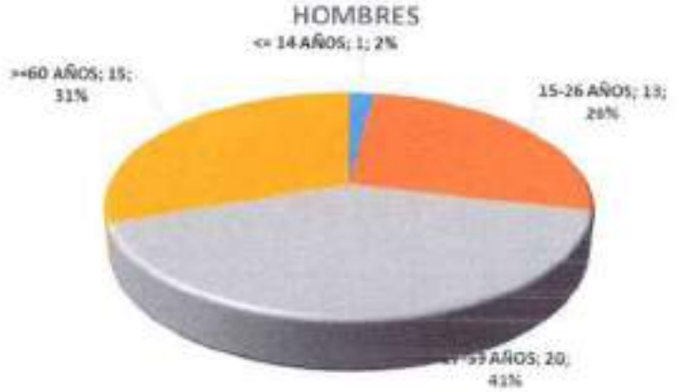
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los amba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

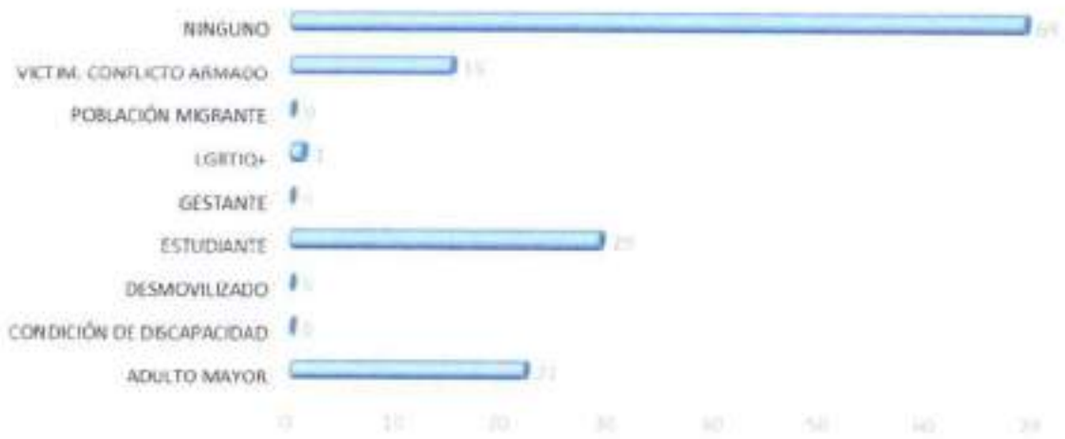
¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.cal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.6.1	PARQUE CENTRAL DE COROZAL	07/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboro	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.6.2	PARQUE CENTRAL - DÍA MUNDIAL VIH	02/12/2024













	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.6.2	PARQUE CENTRAL - DÍA MUNDIAL VIH	02/12/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los ambe firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.6.3	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTÍNEZ DÍAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

4.6.4	CORREGIMIENTO HATO NUEVO	25/10/2024



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

4.6.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Polideportivo Central Corozal FECHA: 5 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Jornada de tamizaje para detección de VIH/sida y hepatitis B.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Yenifer Garrido V. enfermera Equipo pic.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Angel Bravo

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Se realiza articulación de actividades contempladas en el pic para realizar actividades, una jornada de tamizaje para detección de VIH/sida y Hepatitis B. Se concreto realizarla en el parque principal del municipio de corozal.

Fecha = 11-2024

Hora: 2:00 p.m

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	Angel Bravo

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 7 / 11 / 2024 Hora: 2:00 pm Lugar: parque central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Jornada de tamizaje para detección de VIH/sífilis y hepatitis B.

Dirigido a: población clave, amas de casa, trabajadores sexuales y población en general.

Objetivo: Desarrollar una jornada de tamizaje para detección de VIH/sífilis con pruebas de 3 generación.

Funcionario(s) responsable(s): Yenireis Barrios V. - enfermera pic

Celular: 3045809395 **Email:** yenirishuricioVargara@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Angel Barros

Celular: 3145480232 **Email:**

Desarrollo de la actividad: se realizo capacitación de los participantes por invitación directa, realizando pose 26 pruebas en personas cuidadoras, entre ellos ama de casa, adultos mayores, adolescentes integrantes de la comunidad LGBTIQ+, previa sesión educativa de asesoría y se hizo promoción del uso del preservativo, como todos

Observaciones generales de la actividad: se conto con participación activa de la comunidad

Conclusiones: se cumplio con la jornada a cabalidad.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
	Angel Barros

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 7 / 11 / 2024 Hora: 2:00 p.m. Lugar: parque central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Jornada de tamizaje para detección de VIH/Sífilis

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): y de la prueba rápida de hepatitis B. se finalizo haciendo entrega de resultados y recalcando las visitas periodicas a la IPS para programas de promoción y mantenimiento de la salud que ofrece la ese cartagena de indias. se entregan folletos alusivos al tema.

VIGILADO Supersalud

NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque central MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Población clave mayor de edad, Migrantes, Desplazados, Sexuales, etc. FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 07

ACTIVIDAD: Jornada de Vacunación para la prevención de Virus Sarampión

RESPONSABLE: Yeimis Barrios V. enfermera P.C ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Ricardo Rivera Cardenas	61	M	M.Ser	X		9313991			X											X	Duke Chadid	3106591	Ricardo Rivera
2	Grey Vasquez Salgado	35	F	S Total			1103103814								X						X	Los Cerezos	3003571484	Greys Vasquez
3	Manuel Cuello Echavarry	43	M	M.Ser	X		1005583468								X						X	Las Brisas	3049285803	Manuel Cuello
4	Luz Estela Mejia Vega	53	F	M.Ser	X		1103106296								X						X	Los Olivos	3116997266	Luz Mejia
5	Rafael Mauricio Suarez	59	M	M.Ser	X		9314314								X						X	C. de Indias	3116912441	Rafael M.
6	Angel Ramos Herrera	62	M	M.Ser	X		9313018			X											X	Macarena	3145480552	Angel R.
7	Dary Luz Chamorro Salcedo	33	F	Caja copy	X		1103106358								X						X	Macarena	3106324179	Dary Chamorro
8	Dalis Duniz Suarez	60	F	Sanidad		X	64742331			X											X	Tendal	No sabe	Dalis Alvarez
9	Luis Carlos Mercado	51	M	M.Ser	X		92555095								X						X	San Miguel	No sabe	No Firma
10	Jose Pedro De la Osa	66	M	Salud total	X		92499119			X											X	Josefina	3135236024	Jose Osa
11	Angelica Vilero Arrieta	47	F	M.Ser	X		22866450								X						X	Las Delicias	3145389327	Angelica Vilero
12	Alexander Roble Tapia	17	M	M.Ser	X		1103861525							X							X	Villa Paola	3142460188	Alexander R
13	Carmelina Gomez	53	F	No sabe	X		40945259								X						X	Delicias	3203184311	Carmelina
14	Daniel Rentes Diaz	39	M	No sabe	X		92640147								X						X	Los Hangares	3127694372	Daniel Rentes
15	Maria Isabel Baldovino	28	F	F. de colombia	X		1103180358								X						X	Las Delicias	3202280040	Maria Baldovino
16	Ellis Yohana Narvaez	24	F	M.Ser	X		1007183758								X						X	Hato Nuevo	3147642396	Ellis Narvaez
17	Miguel Antonio Quiroz	55	M	Salud total	X		92551631								X						X	Las Delicias	No sabe	Firma
18	Manuel Lopez Mejia	62	M	Caja copy	X		92551905			X											X	San Juan	3116202948	Manuel L.
19	Nicolas Vergara Mendoza	73	F	F. Colombia	X		22876163			X											X	Divino Niño	No sabe	No Firma
20	Sebastian Rincon Acosta	16	M	No sabe	P		1103511057							X							X	San Jose	3216327633	Sebastian

NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Dirección de Control SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque central MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Población clave adm de casa, trabajadores sexuales FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 01

ACTIVIDAD: Jornada de tamizaje para la prevención de VIH/sida

RESPONSABLE: Jesus Daniel Hernández Ortega ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI+	HABITANTE CALLE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	OTRO(S)	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Victor hugo perez cardenas	16	M	Coosalud	x		1139324691							x							x	Sun jardin	3233543548	Victor Perez
2	Jaime segundo Gonzalez	63	M	Mi Ser	x		93105211			x											x	Las delicias	3244510318	Jaime
3	Dorianis Padilla mendez	15	F	NOPS	x		1104409814							x							x	11 Noviembre	3218144266	Dayanis
4	Milagro de jesus padilla	15	F	No sabe	x		1063120173								x						x	11 Noviembre	3147266353	Milagro
5	Maria carolina aldana castro	27	F	No sabe			1103120173								x						x	Nelson martinez	3207456609	Maria
6	Mario Gomez lopez	60	F	Sanidad		x	7329286			x											x	San miguel	no sabe	
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	SIFILIS	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO
1	cc	9313991	Rivera	Cardenas	ricardo	segundo	6/07/1963	M	61	M ser	-		07/11/24	negativo
2	CC	1103103814	vasquez	salgado	Gicy	esther	14/02/1989	F	35	Sfotal	-		07/11/24	negativo
3	cc	1005582346	ovello	cabrera	manuel	no tiene	13/08/2001	M	23	M ser	-		07/11/24	negativo
4	cc	1103106296	mota	vega	luz	estela	10/11/1990	F	33	M ser	-		07/11/24	negativo
5	cc	9314314	maldonado	suarez	Rafael	Odilio	15/06/65	M	59	M ser	-		07/11/24	negativo
6	cc	9313018	Barros	Herrera	Angel	no tiene	28/09/62	M	62	M ser	-		07/11/24	negativo
7	cc	1103106358	chamorro	salgado	Dary	luz	6/12/1990	F	33	ecopi	-		07/11/24	negativo
8	cc	64742331	Alvarez	suarez	Dayis	Danit	27/12/63	F	60	sanidad			07/11/24	negativo
9	cc	92555095	mercado	Perez	luis	camilo	24/12/1973	M	51	M ser			07/11/24	negativo
10	cc	92449119	delgado	pinzon	Jose	Pedro	15/03/58	M	66	Sfotal			07/11/24	negativo
11	cc	1098666430	valero	Arrieta	Angelica	maria	7/08/77	F	47	M ser			07/11/24	negativo
12	cc	1103861523	Roble	tapia	Alexander	no tiene	8/12/2007	M	17	M ser			07/11/24	negativo
13	cc	40925259	Gomez	Riveron	Carmelina	No tiene	No sabe	F	53	no sabe			07/11/24	negativo
14	cc	96.640191	Portillo	Diaz	Manuel	Ricardo	No sabe	M	39	no sabe			07/11/24	negativo
15	CC	1103118358	valdovino	montero	marta	Isabel	21/08/1996	F	28	Fcolombia			07/11/24	negativo
16	cc	1007183758	Palacio	Perez	Elis	Yohana	6/05/2000	F	24	M ser			07/11/24	negativo
17	cc	92551631	Quiroz	Perez	Miguel	Antonio	29/08/1968	M	55	Sfotal			07/11/24	negativo
18	cc	92551905	Lopez	medina	manuel	Antonio	21/05/62	M	62	ecopi			07/11/24	negativo
19	cc	72876163	vergara	mendoza	mercy	Isabel	18/02/71	F	53	Fcolombia			07/11/24	negativo
20	cc	1103511057	Rincon	Acosta	sebastian	no tiene	23/05/2008	M	16	no sabe			07/11/24	negativo
21	cc	1139524591	Perez	cardenas	victor	Hugo	17/6-2008	M	16	ecopi			07/11/24	negativo
22	cc	93105211	Gonzalez	Fernandez	Jaime	Segundo	9/03/56	M	63	M ser			07/11/24	negativo
23	cc	1104409814	Padilla	mendez	Dayana	no tiene	11/08/2004	F	15	Nters			07/11/24	negativo
24	cc	no sabe	montilla	perdomo	milagros	de jesus	21/05/2009	F	15	no sabe			07/11/24	negativo
25	cc	1103120783	oldano	castro	maria	caroline	17/08/1997	F	27	no sabe			07/11/24	negativo

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	SIFILIS	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO
1	CC	1321978O	Gomez	LOPez	maria	No Tiene	21/07/64	F	60	sanidad			07/11/24	Negativo
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSE
CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____, identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07-11-2024 Municipio: Condoto

Yo, Ricardo Segundo Rivera Cárdenas, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en _____ edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Castro La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Rivera Cárdenas Ricardo Segundo
Dirección: B. Dayer Chadid. Calle 16 # 23-50
Teléfono: 3106590788
Firma: Ricardo Rivera

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____, identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 7/11/2024 Municipio: Corozal

Yo, Grey Esther Vásquez Salgado, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103103814 expedida en Corozal. edad: 35 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorlina Castro

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Grey Vásquez Salgado
Dirección: K27D 12C los Cerezos Corozal
Teléfono: 3003571484.
Firma: x Greys Vasquez Salgado

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024. Municipio: Cartagena.
Yo, Manuel José Cuello Echeverry ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1005583468. expedida en Cartagena edad: 23 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorlina Castro.
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Manuel Cuello Echeverry
Dirección: B. las Brisas
Teléfono: 3044285833.
Firma: Manuel Cuello

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CESC
CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Corozal
Yo, Luz Estela Meza Vega ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103106296 expedida en Corozal edad: 33 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorlina Castro La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—)
Nombre: Luz Estela Meza
Dirección: Barrio Los Olivos
Teléfono: 3116797266
Firma: ✓

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma esponianea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 08 - 11 - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Rafael Adiro Mariano Suarez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 9.314.314 expedida en Corozal edad: 59 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Luciano Brito La asesoría y orientación PRE x POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Rafael Adiro Mariano Suarez
Dirección: Cartagena de Indias
Teléfono: 311 691 2440
Firma: Rafael Mariano Suarez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSC Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo,_____,identificada/tipo de documento: _____numero_____expedida en_____edad:_____tiempo de gestación_____semanas_____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____con_____meses de edad o_____años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección:_____
Afiliado a:_____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)_____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07-11-2024 Municipio: Corozal
Yo, Angel Barros Herrera. ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 9313018. expedida en Corozal edad: 62 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Castro M.
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Angel Barros Herrera
Dirección: B. la Macarena Cll 36A-24
Teléfono: 3145480532
Firma: ANGEL BARROS

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07- 11- 2024 Municipio: Corozal
Yo, Dary luz Chamorro Salgado ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No._____ expedida en Corozal edad: 33 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorluis Castro H La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Dary luz Chamorro Salgado
Dirección: K22#37 B-16 B. la Macarena
Teléfono: 310532 4179
Firma: x. Dary Chamorro

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo,_____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Dalis Danit Alvarez Suarez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 64.742.331 expedida en Corozal edad: 61 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Conocido Dr. Li La asesoría y orientación PRE X POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Dalis Danit Alvarez Suarez
Dirección: Tandal
Teléfono:
Firma: DalgisAlvarez-S

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSC Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 07/11/2024 Municipio: Caucasia

Yo, Luis Carlos Mercado Perez ,identificada/tipo de documento: CC numero 92555095 expedida en Caucasia edad: 51 tiempo de gestación ____ semanas ____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: ____
Afiliado a: ____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07/11/2024 Municipio: Caucasia
Yo, Luis Carlos Mercado Perez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 92555095 expedida en Caucasia edad: 51 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Merchan Garcia
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Luis Carlos Mercado Perez
Dirección: San miguel
Teléfono: no tiene
Firma: * no Sabe firmar.

Teléfono: 3[illegible]
Firma: * José [illegible]

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07-11-2024. Municipio: Corozal.
Yo, Alexander Andrés Robles Tapia ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103861573 expedida en Corozal edad: 17 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Castro
La asesoría y orientación PRE X POST Y sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Alexander Robles Tapia
Dirección: Villa Rosita.
Teléfono: 3246760188
Firma: Alexander Robles

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____, identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Turbaco

Yo, Carmelina Gomez Rivera, identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 40.925.259 expedida en Rio Sucio - Choco edad: 53 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Carolina Bustillo.
La asesoría y orientación PRE r POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Carmelina Gomez Rivera
Dirección: Nelios
Teléfono: 300 328 4311
Firma: [signature]

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____con_____meses de edad o_____años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07-11-2024 Municipio: Corozal
Yo, Daniel Alberto Puentes Diaz ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 92601197 expedida en Sincelejo edad: 39 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Dorina Castro M
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Daniel Puentes Diaz
Dirección: K24 #37-06 B. Los Manguitos
Teléfono: 3127694372
Firma: Daniel Puentes

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Maria Isabel Baldovino Navarro ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103 118 038 expedida en Corozal edad: 28 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Paulino Baldovino La asesoría y orientación PRE x POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Maria Isabel Baldovino Navarro
Dirección: Las delicias
Teléfono: 320 228 0040
Firma: María Baldovino

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____, identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Coroza!

Yo, Elis Yohana Navarro Pena, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.007.185 758 expedida en Corozal edad: 24 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Carolina Bonilla

La asesoría y orientación PRE X POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

Nombre: Elis Yohana Navarro Pena

Dirección: Nuevo Nuevo

Teléfono: 314 764 2594

Firma: Elis Navarro

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias
Gestores en salud y salud

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____, identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Corozal
Yo, Miguel Antonio Quiñó Pérez, identificado con la cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 92 552631 expedida en Corozal edad: 55 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorlis Castro M
La asesoria y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Miguel Quiñó Pérez.
Dirección: B. las Delicias
Teléfono:
Firma: Fidel

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSC Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____

Dirección:_____

Teléfono:_____

Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2020 Municipio: Corozal

Yo, Manuel Antonio Lopez Mejia ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 92 351 907 expedida en Corozal edad:_____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Paramo Barba La asesoría y orientación PRE X POST _____sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

Nombre: Manuel Antonio Lopez Mejia

Dirección: San Juan

Teléfono: 311 620 7548

Firma: Manuel A Lopez M

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07/11/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Noraida Isabel Vergara de Mendoza ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 22856163 expedida en Lobate edad: 73 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Cartagena Medical Group La asesoría y orientación PRE _____ POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Noraida Isabel Vergara de Mendoza
Dirección: Diano niño
Teléfono: no tiene
Firma: no firma.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____

Dirección:_____

Teléfono:_____

Firma:_____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 7/11/2024 Municipio: Corozal

Yo, Sebastian Rincon Acosta ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103411057 expedida en Corozal edad: 16 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Trendul C

La asesoría y orientación PRE _____ POST _____sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

Nombre: Sebastian Rincon Acosta

Dirección: San Jose

Teléfono: 3216327635

Firma: X Sebastian

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Corozal.

Yo, Victor Perez Carrama ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1139324691 expedida en Corozal edad: 16 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Castro

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

FD. 17-6-08.

Nombre: Victor Perez Carrama

Dirección: Barrio San Ignacio

Teléfono: 3231543548

Firma: Victor Perez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07- 11- 2014 Municipio: Cartagena
Yo, Jaime Segundo Gonzalez Fernandez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 9.310.521 expedida an Cartagena edad: 68 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Consuelo Sanz
La asesoría y orientación PRE X POST _____sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Jaime Segundo Gonzalez Fernandez
Dirección: Las Gaviotas
Teléfono: 324 451 0552
Firma: Jaime Gonzalez

23

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07-11-2024 Municipio: Corozal

Yo, Dayanis Padilla Mendez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1104409814 expedida en Corozal edad: 20 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorling Gasso.
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Dayanis Padilla Mendez FD-11-08-2004
Dirección: 11 de Noviembre
Teléfono: 3218142260
Firma: Dayanis Padilla M

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSC Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____

Dirección:_____

Teléfono:_____

Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07- 11- 2024 Municipio: Cotorá

Yo, Milagros de Jesus Manrillo Pardomo ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No._____ expedida en_____ edad: 15 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Leonardo Soto

La asesoría y orientación PRE X POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

Nombre: Milagros de Jesus Manrillo Pardomo

Dirección: 11 de Noviembre

Teléfono: 314 726 6383

Firma: Milagros

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____

Diracción:_____

Teléfono:_____

Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07 - 11 - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Aldana Castro Maria Carolina ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103 120173 expedida en Corozal edad: 27 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Castro M

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

Nombre: Maria Carolina Aldana Castro FN: 17-08-97

Dirección: C11 13 #29-18 B. Nelson Mandela

Teléfono: 3207492609

Firma: Maria Aldana.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____

Dirección:_____

Teléfono:_____

Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 07/11/2024 Municipio: Carcel

Yo, María Gomez Cotes ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 23210786 expedida en Tolu Viejo edad: 60 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefana Mendivil Garay La asesoría y orientación PRE _____ POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

Nombre: María Gomez Cotes

Dirección: San miguel

Teléfono: no tiene

Firma: María Gomez

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

4.6.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: PARQUE CENTRAL FECHA: 29/11/24

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Jornada de prueba rapida para detencion del VIH.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Yeraldis Durango Leonardo enfermera pic

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Se realiza articulación de las actividades contempladas en pic municipal para realizar jornada de prueba rapida para la detección del VIH en la celebracion del dia mundial de prevencion del VIH/SIDA. Las actividades se llevaran a cabo en el parque principal de corozal.

Fecha: 02-11-2024

Hora: 2:00 p.m.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:

Supersalud VIGILADO

Centro de Salud Cartagena de Indias Gestionando Vida y Bienestar Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 02 / 12 / 2024 Hora: 2:00 p.m Lugar: Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Jornada de pruebas rapidas para la detección del VIH

Dirigido a: Comunidad en General.

Objetivo: Desarrollar una jornada de tamizaje para detección de VIH/SIDA con pruebas de 3 generación

Funcionario(s) responsable(s): Yeniris Durango Enfermera PIC

Celular: 304 380 4395 **Email:** Yeniristamaradurango@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Gladys Acosta Soliz CV

Celular: 3016847418 **Email:** Pypesecorozal2012@hotmail.com

Desarrollo de la actividad: Se realizo capacitacion de la importancia de la prueba rapida para el diagnostico del VIH a las personas participantes por medio de pruebas en ellos Adulto mayor, adolescentes. Previa asesoria. Se hizo promocion del uso correcto del preservativo.
Se contó con la presencia de las diferentes

Observaciones generales de la actividad: Los asistentes participaron activamente en la jornada de tamizaje

Conclusiones: Se cumplio con el objetivo propuesto.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos, Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Municipio Turístico de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 02 / 12 / 2024 Hora: 2:00 p.m. Lugar: Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema:

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

E.P.S. del Municipio, Cuerpo de Bomberos y Secretaría de Salud Municipal. I.P.S Salud a Tu Lado. También hizo presencia la Dra Angelis Mora Gerente de la ESE Centro Salud de Indias.

El personal asistente estuvo motivado y participó activamente en el taller a la cual se les hizo entrega de preservativos. Donde a todos al Tema se realizo educación personalizada a los participantes sobre los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

Conmemoración a la celebración del día Mundial de la prevención del VIH/SIDA

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Bolívar NIT. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: parque central MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: comunidad en General FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 02

ACTIVIDAD: Jornada de pruebas rapidas para detección VIH / celebración dia mundial de prevención de VIH

RESPONSABLE: Jenifer Barrero / Estudiantes Enfermeria PIC ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: ROM	RAIZAL	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Oriando Herrera Garcia	57	M	M. ser		X	17336489								Y	X				Parque central	3023928570	
2	Jose Alberto Contreras Vargas	56	M	F de colombia		X	92553235								X				X	Parque central	3135104821	
3	Sharith Tafur Perez	18	F	M. ser	X		1100625126								Y				X	Parque central	3216990523	SHARITH Tafur
4	Edelgio Gamboa Salgado	74	M	No Tiene			3919229		X										X	Parque central	No Tiene	No firma
5	Deibis villalba ortega	14	M	F de colombia	X									X					X	Parque central	3246085357	Deibis villalba ortega
6	Ena Maria Peña Cardenas	29	F	F de colombia	X		1103116662								X				X	Parque central	3013376389	Ena Peña.
7	Jose Mongalve Suarez	54	M	M. ser		X	92096937								X				X	Parque central	3128122082	Jose Mongalve
8	Roberto Hernandez Mercado	54	M	M. ser		X	92553879								X				X	Parque central	3018077705	Roberto Hernandez
9	Maria Barreto Coello	14	F	NEPS		X	1187463843							X					X	Parque central	3017977246	Maria Barreto
10	Maria Rambauth Barboza	24	F	Magisterio		X	1005576532								X				X	Parque central	3016757873	Maria Rambauth B
11	Ines Diaz Guevara	71	F	M. ser	X		42201915		X										X	Parque central	3002750522	Ines Diaz G.
12	Nohelis Rodriguez Pinas	27	F	M. ser	X		24864457								Y				X	Parque central	3247141774	Nohelis Rodriguez
13	Elmis Pinto Batista	23	F	NEPS	X		1120658780								X				X	Parque central	3004432590	Oriana Pinto.
14	Lili Madera Arrieta	64	F	Sotul		X	42205740								Y				X	Parque central	3004287786	Lili Madera L.
15	Kathy Sierra Perez	26	F	NEPS			1100752504								X				X	Parque central	3205113619	Kathy Sierra
16	Ahilin Aguas saenz	14	F	M. ser	X		1103109925							X					X	Parque central	3041264678	Ahilin Aguas
17	Estefania saenz Navarro	33	F	M. ser	X		1100626382								Y				X	Parque central	3042646778	Estefanya Saez
18	Beatriz Salgado Trujillo	46	F	M. ser	X		64743289								Y				X	Parque central	3008386464	Paula
19	Daniel Perez Merlano	60	M	NEPS			9312803		X										X	Parque central	No Tiene	No Firma.
20	Valentina Jimenez Canchila	18	F	M. ser			1049588302								X				X	Parque central	3166582053	Valentina.

NIt. 823000575-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Distrito de Corozal — SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central de Corozal MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 02/12/2024

ACTIVIDAD: Tamizaje de pruebas rápidas para detección del VIH - Celebración del dia mondial de prevención del VIH

RESPONSABLE: Equipo PIC. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	INDIGENA	ETNIA: RAIZAL	PALENQUERO	RROM	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Fernando Tirado Hernandez	64	M	M Ser	X		93128 33		X	X									Jose Tino	3245944179	
2	Jose Elias Montiel Montes	24	M	M Ser		X	1003581445		X										Jhon Nombre	3045608744	
3	Erika Margarita Cuello Petro	29	F	M Ser		X	1103116867							X					12 de oct	3123433762	
4	Griselda Hernandez Rodriguez	29	F	M Ser		X	1003581144							X					Las tinas	3115454731	
5	Jesus maria gutierrez cisneros	53	M	M Ser	X		92555770							+					Sagrado	3143157347	
6	Pedro José Perez aguilar	20	M	NEPS	X		1103095 80						X						Los cerezos	3045660336	Pedro Perez
7	Evelin Muñoz villalba	22	F	M Ser	X		1005583151							X					Nelson Mandela	3243383480	Evelin muñoz
8	Yuliza Peña cardenas	25	F	Fcolombia	X		1103121446							X					Monserrate	3008602420	Yuliza Peña
9	Manuel carrascal mercado	52	M	Fcolombia	X		92558491	X											Dos de abril	No tiene	No tiene
10	maria de los angeles martinez	16	F	Fcolombia	X		No sabe						X						8 de diciembre	3217902868	Maria Martinez C.
11	Juan Hernandez velez	31	M	Sanidad			1088537982							X					Fundal	3108337969	
12	Maria laura Pambuena Barbosa	21	F	magisterio		X	1005644 83							+					Los olivos	3007426978	Maria Lambauth B
13	Margelis maria vergara mercado	49	F	Sotetal	X		64 743877	X											Buenos aires	3145056767	Margelis vergara
14	Juan Alberto Sanabria Gallo	24	M	M Ser	X		1005639857							X					San carlos	3216431339	Juan Sanabria
15	Jorge Juan Luis Fonseca	35	M	NO Sabe			NO Sabe							X					Los saveros	No Sabe	Jorge
16	Elsa maria Sarpu cantera	23	F	M Ser	X		1005583462							X					San carlos	3127961869	Elsa Cerpa.
17	Juliana marquez villalba	24	F	Sotetal	X		1103116731							X					San miguel	3225913336	Juliana Marquez
18	Eunice Gonzalez martinez	71	F	Fcolombia			33173 845		X										Espina perez	3173123776	Eunice Gonzalez
19	Andres Felipe barbosa gonzalez	31	M	M SER	X		1102231933							X					Espina perez	3127312776	ANDRES F Barbosa
20	Natalia carrillo Valderrama	19	F	M Ser	X		1103097607							X					San francisco	3013423633	Natalia C.

NIT. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: parque central MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: comunidad en General FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 02

ACTIVIDAD: Tamizaje pruebas rapidas para detección VIH detección sin Asesoria/ prevención de VIH

RESPONSABLE: Jenchis Barrero Vacunación enfermera pic ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: x EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	INDIGENA	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	MINORIA			
1	Dana Tapias Naizzir	25	F	N&PS		x	1103123810								x							x	Parque central	3006428917	Dana Tapias N.
2	Elizabeth Mendivil Melendrez	32	F	Ponal		x	1103110197								x							x	Parque central	3134000422	Elizabeth Mendivil
3	Sol Maria Vergara Morales	37	F	M.sev	x		1103098867								x							x	Parque central	3042553243	Sol Vergara
4	Duber Acosta Martinez	32	M	coosalud	x		1108218488								x							x	Parque central	3004432590	Duber Acosta
5	Lina sarmiento tovar	27	F	M. sev	x		1005640394		x													x	Parque central	3009916757	Lina Sarmiento
6	Sorlina castro Martinez	48	F	M. sev		x	64742700								x							x	Parque central	3244505366	Sorlina Castro M
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

NIT. 823000870-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Corozal — SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central MICROTERRITORIO: _____

DIRIGIDO A: Comunidad en General FECHA: AÑO: 2024 MES: 12 DIA: 02

ACTIVIDAD: Tamizaje prueba rapida para Detección VIH Consejeria pre Prueba / prevención de VIH

RESPONSABLE: Jhonis Eduardo Verbel Gestantes PIC ENTORNO: HOGAR: _____ COMUNITARIO: X EDUCATIVO: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMA CONFLICTO ARMADO	AFRO	ROM	INDIGENA	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	OTRO	ETNIA: NINGUNA	INDIGENA	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	OTRO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Maira Luz ortega ardila	24	F	Coopi	X		1052066522								+							Sincerlos	3024507098	Maira Ortega
2	Geraldin Quiroz Quirido	19	F	Nepa	X		1103948711								+							Villa Lopez	3125286949	
3	Maira Beatriz Salcedo Pacheco	40	P	Msw		X	22868458								+							IPS Hnca	3107474359	Maira Salcedo
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	SIFILIS	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO
1	CC	193364189	Herrera	Garcia	Orlando		5-11-1967	M	57	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
2	CC	1103116867	Cuello	Petano	Erika	Margarita	7-11-1995	F	29	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
3	CC	1100625126	Tafur	Perez	Shanik	Salome	19-09-2006	F	18	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
4	CC	3919229	Gamboa	Salgado	Edelso	Jesus.	9-05-1950	M	74		X		2-12-2024	Negative
5	CC	1005583151	Muñoz	Villalba	Everlin	Yanet	9-03-2002	F	22	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
6	CC	1103116662	Peños	Cardenas	Ena	Maria	3-04-1995	F	29	F.colombia	X		2-12-2024	Negative
7	CC	92046437	Monsalve	Suarez	Jose	Joaquin	7-07-1970	M	54	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
8	CC	92558481	Carrascal	Mercado	Manuel	Jesus	3-03-1978	M	52	F.colombia	X		2-12-2024	Negative
9	TI		Martinez	Canchila	Maria	Angelles	23-07-2008	F	16	F.colombia	X		2-12-2024	Negative
10	CC	1088537982	Hernandez	Velez	Juan	Dario	24-04-1993	M	31	Sanidad	X		2-12-2024	Negative
11	CC	42201915	Diaz	Guevara	Ines	Maria	04-06-1983	F	71	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
12	CC	64743877	Vergara	Mercado	Margelis	Maria	29-11-1975	F	49	S.total	X		2-12-2024	Negative
13	CC	29854457	Rodriguez	Ilinas	Noelis	Johana	22-05-1998	F	25	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
14	CC	42205740	Arrieta	Madrid	Cici	Maria	28-10-1961	F	64	S.total	X		2-12-2024	Negative
15	CC	1100752504	Sierra	Perez	Katy	Maria	11-08-1998	F	26	NEPS	X		2-12-2024	Negative
16	CC		Ruiz	Fonseca	Jorge	Ivan		M	35		X		2-12-2024	Negative
17	CC	1005583462	Serpa	Contreras	Elsa	Maria	7-08-2001	F	23	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
18	CC	1103116739	Marquez	Villalba	Silvana	Andrea	8-10-1995	F	29	S.total	X		2-12-2024	Negative
19	CC	9312803	Perez	Mercado	Daniel	Santiago	3-01-1963	M	60	NEPS	X		2-12-2024	Negative
20	CC	33173845	Gonzalez	Martinez	Eunice	Socorro	21-03-1953	F	71	F.colombia	X		2-12-2024	Negative
21	CC	1102231933	Barboza	Gonzalez	Andres	Felipe	13-05-1993	M	31	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
22	CC	1103123810	Tapias	Naizzir	Dana	Marcela	17-09-1999	F	25	NEPS	X		2-12-2024	Negative
23	CC	1103110197	Mendivil	Melendrez	Elizabeth		14-08-1992	F	32	Ponal	X		2-12-2024	Negative
24	CC	1103048867	Vergara	Morales	Sol	Maria	24-11-1987	F	37	M.Sor	X		2-12-2024	Negative
25	CC	1103218488	Acosta	Martinez	Dubar	Antonio	08-02-1992	M	32	Coosalud	X		2-12-2024	Negative

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	SIFILIS	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO
1	CC	9312733	Tirado	Hernandez	Fernando	Jose	05-Dic-1960	M	64	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
2	CC	1005521445	Martinez	Narvaez	Jose	Elias	12-11-2000	M	24	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
3	CC	92.553732	Contreras	Vargas	Jose	Alberto	11-12-1962	M	56	Fcolombia	X		02-12-2024	Negativo
4	CC	92557700	Gutierrez	Prieto	Jesus	Maria	15-03-1971	M	53	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
5	CC	1005581144	Hernandez	Rodriguez	Griselda		17-Sep-1995	F	29	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
6	CC	1030955580	Perez	Aguelas	Pedro	Luis	24-Jul-2004	M	20	N.E.P.S.	X		02-12-2024	Negativo
7	TI	No sabe	Villalba	Ortega	Luis		07-Dic-2009	M	14	F. Colombia	X		02-12-2024	Negativo
8	CC	1103121446	Peña	Cardenas	Yuliza		23-Junio1998	F	26	F. Colombia	X		02-12-2024	Negativo
9	CC	92553879	Hernandez	Mercado	Roberto		21-Jul-1970	M	54	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
10	TI	1127463747	Barreto	Cuello	Maria	Candelaria	04-Dic-2009	F	14	N.E.P.S	X		02-12-2024	Negativo
11	CC	1005576532	Rambaut	Barboza	Mario	Jose	24-May-2000	F	24	Fomac	X		02-12-2024	Negativo
12	CC	1005664243	Rambaut	Barboza	Maria	Laura	30-May-2005	F	21	Fomac	X		02-12-2024	Negativo
13	CC	1120658720	Pinto	Batista	Elmis		24-Mar-2001	F	23	N.E.P.S.	X		02-12-2024	Negativo
14	CC	1005639857	Sanabria	Gale	Juan	Alberto	15-Julio-2004	M	21	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
15	TI	1103109725	Aguas	Saez	Alin		22-ene-2010	F	14	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
16	CC	1100626382	Saez	Navarro	Estefania		18-Ayos-1991	F	33	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
17	CC	64943289	Salgado	Trujillo	Beatriz		04-Abril-1978	F	46	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
18	CC	1044523302	Jimenez	Carachilo	Valentina		26-Mes-2006	F	18	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
19	CC	1103097607	Carachilo	Balbuena	Natalia		9-Junio2005	F	19	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
20	CC	1052066522	Ortega	Atencia	Maira	Luz	17-Julio2000	F	24	Cafacopi	X		02-12-2024	Negativo
21	CC	1103947911	Quiroz	Gamido	Geraldin		12-Abril2005	F	19	NEPS	X		02-12-2024	Negativo
22	CC	22 808458	Salcedo	Perez	Maria	Beatriz	02-Mar-1984	F	40	M. Ser	X		02-12-2024	Negativo
23	CC	64749700	Castro	Martinez	Sorlina		30-Nov-1976	F	47	M. Se	X		02-12-2024	Negativo
24	CC	1005640574	Saimento	Tovar	Lina	Maria	30-05-1997	F	27	MOEK	X		02-12-24	Negativo
25														

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic - 2024 Municipio: Coro7a'

Yo, Fernando Jose Trudo Hernandez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. C.C expedida en Coro7a' edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carolina Bertel Vargas La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Fernando Jose Trudo Hernandez
Dirección: Josefina
Teléfono: 324 564 4177
Firma: Firma

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal
Yo, Jose Alberto Contreras Vargas ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 92563232 expedida en Corozal edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendivil G.
La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (←) Negativo
Nombre: Jose Alberto Contreras Vargas
Dirección: Acob Rova
Teléfono: 3135104821
Firma: _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic. 2024 Municipio: Coroal

Yo, Jose Eliu Hernandez Narvaez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. C.C expedida en Morroa edad: 74 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Cerbana Berta Vargas La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Jose Eliu Hernandez Narvaez
Dirección: Buen Nombre
Teléfono: 304 588 87 44
Firma:

Nombre: Jose [illegible]
Dirección: Sagrado Corazon
Teléfono: 314 315 7342
Firma: Jose

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Griselda Hernandez Rodriguez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1005881144 expedida en Corozal edad: 29 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carolina Botel Vargas La asesoría y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (-) Negativo.
Nombre: Griselda Hernandez Rodriguez
Dirección: tinas
Teléfono: 311 545 4432
Firma: Griselda Hernandez _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Griselda Hernandez Rodriguez, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1005881144 expedida en Corozal edad: 29 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Ernesto Bertel Vargas La asesoría y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (-) Negativo.
Nombre: Griselda Hernandez Rodriguez
Dirección: Tinas
Teléfono: 311 545 4432
Firma: Griselda Hernandez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Oic - 2024 Municipio: Coroto'

Yo, Pedro Luis Perez Aguilar, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.103 095 580 expedida en Coroto' edad: 20 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carmina Beitel Vargas La asesoria y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo.
Nombre: Pedro Luis Perez Aguilar
Dirección: Los Cerros
Teléfono: 304 560 0336
Firma: Pedro Perez _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,Identificadotipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal

Yo, Deivis Villalba ortega ,Identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en _____ edad: 14 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Prencul G La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Deivis Villalba ortega
Dirección: Mamón
Teléfono: 3246085357
Firma: X Deivis F. de Colombia

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - 04 - 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Yuliza Peña Cardona ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1703 121 446 expedida en Cartagena edad: 26 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carmina Bustillo Vargas La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (-) Negativo
Nombre: Yuliza Peña Cardona
Dirección: Manzanate
Teléfono: 300 860 2420
Firma: Yuliza Peña

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal
Yo, Roberto Hernandez Mercado ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 92563879 expedida en Corozal edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Medical G.
La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Roberto Hernandez Mercado
Dirección: Parque Central
Teléfono: 3018077706.
Firma: x Roberto Hernandez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ rumero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me toma una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Coezal

Yo, María Candelaria Barreto Cuello, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No: TI 1187463847 expedida en Coezal edad: 14 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendivil G

La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la Infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (T Negativo
Nombre: María Candelaria Barreto Cuello
Dirección: Barce central
Teléfono: 3017977246
Firma: *María candelaria Barreto

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-20 Municipio: Coroza

Yo, Maira Rambarth Barboza ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC. 1005576532 expedida en Coroza edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Miranda

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta Infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (→ Negativo
Nombre: Maira Rambarth Barboza
Dirección: Parque central
Teléfono: 3016759873
Firma: X Maira Rambarth _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - OIC 2024 Municipio: Corozal

Yo, Maria Laura Rambauth Barboza identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.005 664 845 expedida en Corozal edad: 21 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Caroline Bertel Vargas La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) NEGATIVO
Nombre: Maria Laura Rambauth Barboza
Dirección: Lt 3 Mz 1 P5
Teléfono: 300 442 6048
Firma: Maria Laura Rambauth Barboza

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Coveñas

Yo, Elmis Pinto Batista ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC-1120658280 expedida en Monq edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Trendinl G. La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la Infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) negativo
Nombre: Elmis Pinto Batista
Dirección: Barrio Central
Teléfono: 3004432590.
Firma: x Oriana Pinto

_____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Oct - 2014 Municipio: Cerete

Yo, Juan Alberto Sanabria Gale ,Identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.005 639 857 expedida en Cerete edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Cenovino Bustos Vargas. La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Juan Alberto Sanabria Gale
Dirección: San Carlos
Teléfono: 321 643 1339
Firma: Juan Sanabria

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal

Yo, Alin Aguas Saez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No: TI 1103109025 expedida en Corozal edad: 14 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefana trendula

La asesoría y orientación PRE ____ POST X ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (X) Negativo.
Nombre: Alin Aguas Saez
Dirección: Barrio Central
Teléfono: 3042646778
Firma: Alin Aguas

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Cartagena

Yo, Estefania Saez Navarro ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 1002263892 expedida en Monq edad: 33 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendivil Garay La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (+) Negativo HB - Negativo.
Nombre: Estefania Saez Navarro
Dirección: Roque Central
Teléfono: 3042641678
Firma: Estefania Saez N.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal

Yo, Beatriz Sabado Trujillo ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 64743289 expedida en Corozal edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Medina La asesoría y orientación PRE X POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Beatriz Sabado Trujillo #B: Negativo
Dirección: Parque Central
Teléfono: 3008384164
Firma: Beatriz

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Carolal

Yo, Valentina Jimenez Carchila ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 1040588332 expedida en Turbaco edad: 18 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendivil

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (→ Negativo
Nombre: Valentina Jimenez Carchila
Dirección: Parque Carolal
Teléfono: 3100582068
Firma: x Valentina _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 Dic. 2024 Municipio: Cereto

Yo, Natalia Cancino Balderrama ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103697607 expedida en Cereto edad: 19 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Lorena Beato Vargas La asesoría y orientación PRE ✓ POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Natalia Cancino Balderrama
Dirección: San Francisco
Teléfono: 3013423638
Firma: Natalia C. _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02- Oic- 2020 Municipio: Cereto

Yo Maira liz ortega Atencia ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1052 066 522 expedida en Cer/co- Sucre edad: 24 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Cervana Berta Vargas La asesoría y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (→ Negativo.
Nombre: Maira liz ortega Atencio
Dirección: San carlos
Teléfono: 302 450 7002
Firma: Maira Ortega

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 Dic 2024 Municipio: cartd

Yo, Geraldin Quiroz Garrido ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.103 949 711 expedida en Barranquilla edad: 24 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Lorena Barboza Vargas La asesoría y orientación PRE ___ POST X ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Geraldin Quiroz Garrido
Dirección: Villa Lopez Barranquilla
Teléfono: 322 528 6404
Firma: _____ _____

Infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (— Negativo
Nombre: Maria Beatriz Salcedo Perez HB: Negativo
Dirección: Jose Fino
Teléfono: 316 747 4369
Firma: Maria Salcedo _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal

Yo, Salina Castro Martinez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 64744700 expedida en Corozal edad: 48 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendoza La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )
Nombre: Salina Castro Martinez
Dirección: Barrio Corozal
Teléfono: 3244505360
Firma: Salina Castro M _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal

Yo, Orlando Herera Garay ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 17336487 expedida en Villavicencio edad: 57 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendival G. La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (–)
Nombre: Orlando Herera Garay
Dirección: Parque Corozal
Teléfono: 3023028570
Firma: x

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02- OIC- 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Erika Margarita Cuello Peñano ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. C.C expedida en Cartagena edad: 29 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carmona Bastidas Yanyes. La asesoría y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (–)
Nombre: Erika Margarita Cuello Peñano
Dirección: N° 60 b 11
Teléfono: 312 343 3762
Firma: Erika Cuello Peñano

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal

Yo, Shairth Tafur Perez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1100625126 expedida en San Pedro sucre edad: 18 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Trendiu16
La asesoria y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (–)
Nombre: Shairth Tafur Perez
Dirección: Parque Central
Teléfono: 3216990523
Firma: x Shairth Tafur _____ _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Coroza1

Yo, EDerso Gamboa Salgado ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 3019229 expedida en Ovejo edad: 74 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Trendiul G La asesoria y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (–)
Nombre: EDerso Gamboa Salgado
Dirección: Porce Coroza1
Teléfono: No tiene
Firma: No firma _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic - 2024 Municipio: Coroba'

Yo, Evelin Muñoz Villalba ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1 003 583 13' expedida en Coroza' edad: 22 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carolina Bertel Vargas La asesoría y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Evelin Muñoz Villalba
Dirección: Leon Montes
Teléfono: 324 338 3480
Firma: Evelin Muñoz Villalba _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal
Yo, Ena María Peña Cardenas ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103116662 expedida en Corozal. edad: 29 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefana Pierdiva
La asesoria y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—)
Nombre: Ena María Peña Cade
Dirección: San José
Teléfono: 3013376289
Firma: Ena Peña

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Coloza

Yo, Jose Manuel Suarez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 92006937 expedida en Galera edad: 54 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Trendul G La asesoría y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Jose manuel suarez
Dirección: Villa Rosita
Teléfono: 3128122082.
Firma: Jose Manuel S.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,Identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: _____

Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - DIC - 2014 Municipio: Corozal

Yo, Manuel de Jesus Camargo Mercado. ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 92 558 481 expedida en Corozal edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Conuno Baltazar Vergara La asesoría y orientación PRE X POST ___ _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)

Nombre: Manuel de Jesus Camargo Mercado

Dirección: Dios y Pueblo

Teléfono: No tiene

Firma: No firmo. _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic - 2014 Municipio: Coveñas

Yo, Maria de los Angeles Martinez Cancino ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en Coveñas edad: 16 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carmina Berta Vargas La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Maria de los Angeles Martinez Cancino
Dirección: 8 Diciembre
Teléfono: 3217962868
Firma: Maria Martinez Cancino _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic - 2024 Municipio: Cerro tol

Yo, Juan Hernandez Velez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.088.359.987 expedida en Risaralda - MPIA edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carolina Botero Vargas La asesoría y orientación PRE x POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Juan Hernandez Velez
Dirección: Tendal
Teléfono: 310 833 79 60
Firma: _____ _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ : expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2021 Municipio: Corozal

Yo, Ines Diaz Guevara ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 42204915 expedida en Corozal edad: 71 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendivil6 La asesoría y orientación PRE X y POS ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Ines Diaz Guevara
Dirección: Barrio Central
Teléfono: 3002750522.
Firma: X Ines Diaz G _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Dic - 2020 Municipio: Corozal

Yo, Morgens Mario Vergara Mercado ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 64 743 871 expedida en Corozal edad: 49 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carolina Bertel Vergara La asesoría y orientación PRE _x_ POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (–)
Nombre: Morgens Mario Vergara Mercado
Dirección: Buenos aires
Teléfono: 314 509 67 67
Firma: Morgens Vergara M. _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Cartagena

Yo, Noelis Rodriguez Lirios, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC. 29854457 expedida en Turbo edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Trendivil Borja La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (−)
Nombre: Noelis Rodriguez Lirios
Dirección: Parque Cartagena
Teléfono: 3247124274
Firma: X Noelis Rodriguez

Infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (−)
Nombre: Lili Madera Arrieta
Dirección: Parque Cartagena
Teléfono: 3004287786
Firma: X Lili Madera Arrieta

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal
Yo, Katy Sierra Perez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 1009525041 expedida en Sincé edad: 26 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendivil G.
La asesoria y orientación PRE X POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—)
Nombre: Katy Sierra Perez
Dirección: Sincé Corozal
Teléfono: 3205413619
Firma: * Kathy Maria Sierra Perez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 - Oct - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Jorge Ivan Ruiz Fonseca ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en Atlantico edad: 35 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) consuna Berti Vargas La asesoría y orientación PRE X POST ___ _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Jorge Ivan Ruiz Fonseca
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: No Firma. _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02- DIC 2024 Municipio: Corozal

Yo, Elsa María Soria contreras ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 700 558 34 62 expedida en Corozal edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Carolina Cortes Vargas La asesoría y orientación PRE x POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Elsa María Soria contreras
Dirección: San carlos
Teléfono: 312 706 18 67
Firma: Elsa Contreras _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02 DIC- 2024 Municipio: Cereto

Yo, Silvano Manuel Villalba ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1 703 116 737 expedida en Cereto edad: 29 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Concuno Berti Yanguez La asesoria y orientación PRE X POST ___ _____ sobre conocimiento de la Infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Silvano Manuel Villalba
Dirección: San Miguel
Teléfono: 322 591 3756
Firma: Silvano Manuel

recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefana Trendul Gadd
La asesoria y orientación PRE X POST ___ _____ sobre conocimiento de la Infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Daniel Perez Mercado
Dirección: Parque Coastal
Teléfono: No tiene

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección. como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____ _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02- Dic - 2021 Municipio: Cereta

Yo, Eunice Gonzalez Martinez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 33 173 805 expedida en Sincelejo edad: 71 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Leonardo Bustillo Vargas La asesoría y orientación PRE X POST ___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Eunice Gonzalez Martinez
Dirección: Ospina Perez
Teléfono: 312 752 37 76
Firma: Eunice Gonzalez _____

Dirección: Ospina Perez
Teléfono: 312 752 3736
Firma: ANDRES F Barboza _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: _____ Municipio: _____

Yo, _____ ,identificado/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en _____ edad: _____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que, en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnóstico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 02-12-2024 Municipio: Corozal

Yo, Dana Tapias Naitzi ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 1103123810 expedida en Corozal edad: 25 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr.(a) Estefania Mendul G La asesoria y orientación PRE X POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—)
Nombre: Dana Tapias Naitzi
Dirección: Parque central
Teléfono: 3006428917
Firma: D Dana Tapias N.

Nombre: Elizabeth Mendul Melendez
Dirección: Parque Corozal
Teléfono: 3134000422
Firma: Elizabeth Mendul

TMT – 4.6.3.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Casa de lider Comunal Ivan Suárez FECHA: 03 / 10 / 2022

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[x]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
* Capacitacion de Empoderamiento a los cuidadores con habilidades y conocimientos sobre cuidado de personas con discapacidad. * Actividad lúdico-recreativa a cuidadores * Taller educativo sobre cuidado del Corazón * Campaña educativa y tamizaje de VIH/SIDA.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Equipo PIC – Enfermera Sorlina Castro – Coordinador PIC Jair Martinez.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Ivan José Suárez Sotelo

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realiza reunión de articulación en casa del líder comunal del Corregimiento de Cantagallo, Sr. Ivan Suárez, para acordar el desarrollo de las actividades contempladas en el PIC de la ESE Cartagena de Indias para el corregimiento en cuestión. El líder se compromete a reunir la población asistente requerida para las diferentes actividades, así mismo pone a disposición el Patio de su residencia que es amplio y cuenta con bancas.
Se acordó que la primera reunión se llevará a cabo el día octubre 8 de 2022

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M – Enfermera	

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 11 / 10 / 2024 Hora: 7:00 AM Lugar: Corregimiento de Cantagallo.

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Jornada de tamizaje para detección de VIH/SIDA con pruebas de 3ª generación.

Dirigido a: Poblaciones claves, amas de casa, trabajadores Sexuales, comunidad en general.

Objetivo: Desarrollar una jornada de tamizaje para detección de VIH/SIDA con pruebas de 3ª generación

Funcionario(s) responsable(s): Sorlina Castro M — Equipo PIC – Enfermería.

Celular: 3244505366 **Email:** sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Iván José Suárez Soldo

Celular: 3207584100 **Email:** ivansuarezsoldo@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Se realizó captación de los participantes por invitación directa, realizándose 30 pruebas en personas focalizadas, amas de casa, adultos mayores, adolescentes, jóvenes, integrante de la comunidad LGBTIQ+, previa sesión educativa de asesoría y se hizo promoción del uso del preservativo, del coito seguro y de la prueba ante relaciones de riesgo.

Observaciones generales de la actividad: Se mostró participación activa de la comunidad.

Conclusiones: Se cumplió con la jornada a cabalidad.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M.	

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía Municipal de COROZAL

KLH

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — Todos Hacemos el Cambio — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000578-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general, incluyendo poblaciones claves, ama de casa, trabajadores Sexuales FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA:

ACTIVIDAD: Jornada de tamizaje para detección del VIH/SIDA

RESPONSABLE: equipo PIC - enfermería. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	INDIGENA	ETNIA: INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Aideth Maria Arrieta	37	F	F.Colombia	X		1103396360		X												X	Cantagallo	3122789400	Aideth Arrieta
2	Lenin Martinez Garrido	46	M	M.Sur	X		92558422		X												X	Cantagallo		
3	Angelica Carcamo Torres	41	F	N.S.			22234105							X							X	Cantagallo	3244888748	Angelica C.T
4	Genesis Sotelo Barbota	25	F	M.Sur	X		1103123512		X												X	Cantagallo	3006898653	Genesis Sotelo
5	Ivan Suarez Sotelo	65	M	NEPS	X		3836540			X											X	Cantagallo	3207504100	
6	Lilio Manuel Suarez	81	M	S.Total	X		3836523			X											X	Cantagallo	3004100858	Lilio M Suarez
7	Luz Adriana Contreras	26	F	Coosalud	X		1103122670								X						X	Cantagallo	3117144890	Luz Contreras
8	Ana Barbara Martinez	41	F	S.Total	X		22867810			X											X	Cantagallo	3142210622	Ana Barbara
9	Lotty Patricia Sotelo	42	F	M.Sur	X		22866930		X												X	Cantagallo	3122740737	Lotty Patricia
10	Brinis Correa Perez	21	F	NEPS	X		1052944655		X					X							X	Cantagallo	3046113783	Brinis Correa
11	Ines Maria Suarez	15	F	Famoy		X	1103505756							X		X						Cantagallo	3103633801	Ines Suarez
12	Milagros Urrea Vivero	34	F	NEPS	X		6843042								X						X	Cantagallo	3004248168	Milagro Urrea
13	Karen Rios Anaya	27	F	M.Sur	X		1103446103		X												X	Cantagallo	3011052812	Karen Rios
14	Yaris Andrade Suarez	34	F	M.Sur	X		1005582571		X												X	Cantagallo	3126210615	Yaris Andrade
15	Geraldin Arrieta Perez	33	F	MSur	X		1103107018								X						X	Cantagallo	3117547581	Geraldin P.
16	David Sotelo Ramos	25	M	S.Total	X		1103122511								X	X						Cantagallo	3104546602	
17	Maria Margarita Suarez	25	F	M.Sur	X		1103123378								X						X	Cantagallo	3117037405	Maria Suarez
18	Yina paola Anaya	31	F	NEPS	X		1103121135		X												X	Cantagallo	3136163128	Yina Anaya
19	Jasmin Arrieta Carcamo	18	F	F.Colombia	X		1103049524							X							X	Cantagallo	3227810415	Jasmin Arrieta
20	Yuleidis Martinez Suarez	26	F	M.Sur	X		1103121205								X	X						Cantagallo	3045311647	Yuleidis Martinez

1/14

Nit. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal – Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Comunidad en general, incluyendo poblaciones claves, ama de casa, trabaj. sexuales FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA:

ACTIVIDAD: Jornada de tamizaje para detección del VIH/SIDA.

RESPONSABLE: Equipo PIC – enfermería. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: x EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNA	AFRO	RAIZAL	ROM GITANO	RUBAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNA			
1	Linelet Dios Anaya	23	F	M.Sur	x		1005723?3		x													x	Cantagallo	3126873763	Linelet Rios A.
2	Marlon Solrlo Solrlo	39	M	NS			1103095809								x							x	Cantagallo		Marlon Solrlo D
3	Nuris Castillo Perez	54	F	S.Total		x	42709846								x							x	Cantagallo	3205403736	Nuris Castillo perez
4	Cleiverman Jimenez	19	M	M.Sur		x	1272092?2				x											x	Cantagallo		Cleiverman J
5	Rosa Suarez Ochoa	17	F	S.Total	x		1102822604							x								x	Cantagallo		Rosa Suarez
6	Carmen Solrlo Feria	60	F	M.Sur	x		64742131			x												x	Cantagallo		Carmen Solrlo
7	Nuris Rosa Suarez Arrieta	56	F	S.Total	x		51924939								x							x	Cantagallo		Nuris Rosa S.
8	Gleiver Acosta Pedilla	40	F	M.Sur	x		32946327								x							x	Cantagallo		Gleiver A.
9	Eilin Julio Solrlo	16	F	NEPS	x		1103105016							x								x	Cantagallo		Eilin Julio S.
10	Ana Solrlo Barboza	27	F	S.Total	x		1131110?12								x							x	Cantagallo		Ana Solrlo
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS VIH

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO	
1	CC	1103096360	Arrieta	Caramo	Aides	María	23-10-1986	F	37	F.colombia		11-10-2024	Negativo	
2	cc	32558422	Martinez	Garrido	Leonin	Alfonso	03-02-1979	M	46	M.ser		11-10-2024	Negativo	
3	cc	22234105	Caramo	Torres	Angelica de	Carmen	24-10-1982	F	41	No Tiene		11-10-2024	Negativo	
4	CC	1103123612	Sotelo	Barboza	Genesis	Yineth	24-09-1998	F	25	M.ser		11-10-2024	Negativo	
5	cc	38286540	suarez	sotelo	Ivan	Jose	20-02-1959	M	65	N EPS		11-10-2024	Negativo	
6	cc	38286523	suarez	Medina	Lilia	Manuel	18-11-1943	M	81	s.Total		11-10-2024	Negativo	
7	cc	1103122620	contreras	Romero	Luz	Adriana	16-09-1998	F	26	Cosalud		11-10-2024	Negativo	
8	cc	22867810	Barboza	Martinez	Ana	Isabel	27-11-1982	F	41	Sanitas		11-10-2024	Negativo	
9	cc	1131110712	Sotelo	Barboza	Ana	Katerine	13-01-1996	F	27	S.Total		11-10-2024	Negativo	
10	TI	1103105026	Julio	Sotelo	Eilin		22-02-2008	F	16	N EPS		11-10-2024	Negativo	
11	cc	32946327	Acosta	Padilla	Gloria	Patricia	27-09-1984	F	40	M.ser		11-10-2024	Negativo	
12	cc	51944939	Suarez	Arrieta	Nury	Rosa	08-05-1968	F	56	S Total		11-10-2024	Negativo	
13	cc	64742131	SOTELO	Ferias	carmen	cecilia	12-06-1964	F	60	M.ser		11-10-2024	Negativo	
14	TI	1102822604	Suarez	echeca	Rosa	Elvira	14-02-2007	F	17	S TOTAL		11-10-2024	Negativo	
15	PPT	6216292	Jimenez	salas	Kleiberman	Leonardo	24-06-2005	M	19	M.ser		11-10-2024	Negativo	
16	cc	42098460	castillo	Perez	Nuris	Margoth	06-09-1978	F	54	S Total		11-10-2024	Negativo	
17	TI	1105294465	Arrieta	Perez	Brinis		24-06-2007	F	21	N EPS		11-10-2024	Negativo	
18	TI	1103505756	Suarez	Gutierrez	Ines	Maria	11-08-2009	F	15	Magisterio		11-10-2024	Negativo	
19	CC	1103122511	sotelo	Ramos	David	Leonardo	08-02-1999	M	25	S Total		11-10-2024	Negativo	
20	cc	1103055864	sotelo	sotelo	Marlon	Antonio	9-12-1984	M	39	NO Tiene		11-10-2024	Negativo	
21	cc	68430442	urrea	caveiro	Milagro	del Valle	20-07-1990	F	34	N EPS		11-10-2024	Negativo	
22	CC	1103496103	Pitre	Arzuza	Karen	Dayana	28-08-1998	F	27	M ser		11-10-2024	Negativo	
23	CC	1012558271	Andrades	Suarez	Yani	Luz	11-12-1989	F	34	M ser		11-10-2024	Negativo	
24	cc	1103107018	Arrieta	Perez	Yerulidin		28-04-1999	F	25	M. ser		11-10-2024	Negativo	
25	cc	1103122378	Suarez	Suarez	Maria	Fernanda	27-01-1999	F	25	M. ser		11-10-2024	Negativo	

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS VIH

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO	
1	cc	1030995244	Arrieta	carcamo	Yasmin	Adriana	30-03-2006	F	18	F colombia		6-11-2024	negativo	
2	cc	1005582561	Anaya	Gonzalez	Yina	Paola	24-04-1993	F	31	NEPS		10-11-2024	negativo	
3	cc	1103121205	Martinez	suarez	yuleidis	carolina	25-04-1998	F	26	M. ser		10-11-2024	negativo	
4	cc	1005572323	Rios	Anaya	Linda		18-07-2001	F	23	M. SER		10-11-2024	negativo	
5	cc	22866530	Paternina	soleio	Lotty		10-05-1982	F	42	M, SER		10-11-2024	negativo	
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Cathy Paternina ,identificada/tipo de documento: numero 22866930 expedida en corozal edad: 42 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: Metcal se

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X)

Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, Cathy Paternina ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 22866930 expedida en edad: 42 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania M. La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Cathy Paternina
Dirección: Cantagallo
Teléfono:
Firma: Cathy Paternina.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: 11 - 10 - 2024 Municipio: Conozal.

Yo, Lenin Alfonso Martinez Garrido, identificada /tipo de documento: CC numero 92558422 expedida en Conozal edad: 46 tiempo de gestación _____ semanas _____; expreso que en forma espontánea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)

Dirección: Cantagallo.

Afiliado a: Mutual Ser.

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X)

Nombre: _____

Dirección: _____

Télefono: _____

Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍAS PRE. O POST. DE LA LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - 10 - 2024 Municipio: Conozal.

Yo, Lenin Alfonso Martinez Garrido, identificado con la cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en Conozal Edad: 46 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorlina Castro. La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Dirección: Corregimiento Cantagallo

Afiliado a: Mutual Ser.

Telefono: _____

Firma: _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11 - 10 2024 Municipio: Corozal

Yo, Angelica Carcamo ,identificada/tipo de documento: CC numero 22234105 expedida en Venezuela edad: 41 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: No tiene.

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - 10 - 2024 Municipio: Corozal
Yo, Angelica Carcamo ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 22234105 expedida en Venezuela edad: 41 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorling Castro M (Enfermera).
La asesoría y orientación PRE ___x___ POST ___x___ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo.
Nombre: Angelica Carcamo
Dirección: Calle Principal Corregimiento Cantagallo.
Teléfono: 3244883792
Firma: Angelica. C. T

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Genesis Linelu Sotelo Barboza ,identificada/tipo de documento: C.C numero 1.103 123 312 expedida en Corozal edad: 25 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: Mutual Sur

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Genesis Linelu Sotelo Barboza ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.103 123 512 expedida en Corozal edad: 25 a. años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Carolina Bruno
La asesoria y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo.
Nombre: Genesis Linelu Sotelo Barboza
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 3006898653.
Firma: Genesis Sotelo B.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo.

Yo, Juan Suarez Sotelo ,identificada/tipo de documento: CC numero 3836540 expedida en Corozal edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: N. EPS

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Juan Suarez Sotelo ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 3836540 expedida en Corozal edad: 65 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Carolina Bertel Vargas
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Juan Suarez Sotelo
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 320 750 4100
Firma: X

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Lilio Suárez Medina ,identificada/tipo de documento: CC numero 3836523 expedida en Corozal edad: 81 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto qua de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [x] (Marque con una X)
Dirección: Cantallo
Afiliado a: Salud total.

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: corozal
Yo, Lilio Suarez Medina ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 3836523 expedida en corozal edad: 81 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Caterina Barbosa Vargas
La asesoría y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: lilio Suarez medina
Dirección: cantaguito
Teléfono: 300 410 0358
Firma: Lilio M Suarez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Liz Adriana Contreras Romero ,identificada/tipo de documento: CC numero 1.103 122 620 expedida en Cartagena edad: 26 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)

Dirección: Cartagena

Afiliado a: Coosalud

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - oct. 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Liz Adriana Contreras Romero ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1 103 122 620 expedida en Cartagena edad: 26 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Lorena Bustillo Vega

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Nombre: liz adriana contreras romero

Dirección: Cartagena

Teléfono: 311 711 4890

Firma: liz Adriana Contreras Romero

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11 - octubre. Municipio: Cantagallo.

Yo, ANA Katerine Sotelo Barboza. ,identificada/tipo de documento: CC numero 1121120712 expedida en Cartagena edad: 22 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [x] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo.
Afiliado a: Salud TOTAL

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: ANA Katerine Sotelo Barboza.
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 3168060824.
Firma: Katherine Sotelo

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - octubre Municipio: cantagallo
Yo, Katherine Sotelo ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en Bol edad: 22 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Nuris Castillo por La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (-) Negativo
Nombre: ANA Katerin Sotelo
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 316 806 0824.
Firma: Katherine Sotelo

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11 - octubre - 2024 Municipio: Cartagena

Yo, ANA Isabel Barboza Martinez ,identificada/tipo de documento: Cc. numero 22867810 expedida en Corozal. edad: 41 años tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cartagena
Afiliado a: Salud TOTAL

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X)

Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - octubre - 2024 Municipio: Cartagena
Yo, ANA Isabel Barboza Martinez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No.
expedida en corozal. edad: 41 año años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Henry Castillo peña
La asesoría y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (–) Negativo.
Nombre: ANA Isabel Barboza Martinez
Dirección: Cartagena
Teléfono: 3142210622
Firma: x Ana Barboza

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11 octubre / 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Eilyn Julio Sotelo ,identificada/tipo de documento: TI numero 1103105026 expedida en Cisneros edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cartagena
Afiliado a: No sabe

Un familiar u otra persona [X] (Marque con una X)

Nombre: Eilyn Julio Sotelo
Dirección: Cartagena
Teléfono: 3147645790
Firma: Eilyn Julio Sotelo

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11/10/2024 Municipio: Cisneros
Yo, Eilyn Julio Sotelo ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en ____ edad: ____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Alvis Castillo Pena
La asesoria y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Eilyn Julio Sotelo
Dirección: Cartagena
Teléfono: 3147645790
Firma: Eilyn Julio Sotelo

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: Gloria patricia Acosta padilla Municipio: Cartagena

Yo, Gloria Patricia Acosta padilla ,identificada/tipo de documento: CC numero 32946 325 expedida en Bol edad: 40 - tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Cartagena
Afiliado a: M. Sei

Un familiar u otra persona [x] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11/10/2024 Municipio: cartagena
Yo, Gloria Patricia Acosta padilla ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en Bol edad: 40 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Nuvys Castillo Pen
La asesoría y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Gloria Acosta Padilla
Dirección: Cartagena
Teléfono: 3
Firma: Gloria Acosta

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

Fecha: 11/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Nuris Suarez Arrieta. ,identificada/tipo de documento: CC numero 51924939 expedida en Cesar. edad: 56. tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: 11/10/2024
Afiliado a: Salud total

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre: Nuris Suarez Arrieta.
Dirección: Cartagena
Teléfono: 3146414194.
Firma: Nuris Suarez Arrieta

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11/10/2024 Municipio:
Yo, Nuris Suarez Arrieta ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. expedida en edad: años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Nuris Castillo
La asesoría y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo.
Nombre: x Nuris Suarez Suarez
Dirección: Cartagena
Teléfono: 3146414194
Firma: x

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Carmen Cecilia Sotelo Feria ,identificada/tipo de documento: CC numero 64742131 expedida en Corozal edad: 60 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: M. Sal.

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X)

Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, Carmen Cecilia Sotelo Feria ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No CC. 64742134 expedida en Corozal edad: 60 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Mendoza Garay La asesoría y orientación PRE X POST X :sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) negativo.
Nombre: Carmen Cecilia Sotelo Feria
Dirección: Cantagallo
Teléfono:
Firma: Carmen. Sotelo. F.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS
Sembrando una cultura de salud y calidad

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Carmen Cecilia Sotelo Feria, identificada/tipo de documento: CC numero 64742131 expedida en Corozal edad: 60 tiempo de gestación _____ semanas _____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____

_____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: M. Sen.

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, Carmen Cecilia Sotelo Feria, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No CC-64742131 expedida en Corozal edad: 60 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Mendivil Borja
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo":
Nombre: Carmen Cecilia Sotelo Feria
Dirección: Cantagallo
Teléfono: _____
Firma: Carmen. Sotelo. F.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ÓRDENES MEDICAS

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Cartagena

Yo, Klederman leonardo Jimenez Salas, identificada/tipo de documento: R.C. numero 62102292 expedida en Sincelejo edad: 19 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)

Dirección: Cartagena

Afiliado a: Nueva EPS

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X)

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Cartagena

Yo, Klederman leonardo Jimenez Salas, identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. R.C. 62102292 expedida en Sincelejo edad: 19 años, manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Mendival Garay La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (X) Negativo

Nombre: Klederman leonardo Jimenez Salas

Dirección: Cartagena

Teléfono:

Firma: Klederman Leonardo Jimenez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Nuris castillo Perez ,identificada/tipo de documento: C numero 42 209 843 expedida en Cartagena edad: 54 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Chapinero
Afiliado a: Salud Total

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cartagena
Yo, Nuris castillo Perez ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 42 209 846 expedida en Cartagena edad: 54 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Conchita Beatriz Vargas La asesoria y orientación PRE ___ POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo.
Nombre: Nuris castillo Perez
Dirección: Chapinero
Teléfono: 320 540 4730
Firma: Nuris Castillo Perez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Nuris castillo Perez ,identificada/tipo de documento: C numero 42 209 846 expedida en Cartagena edad: 54 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Chapinero
Afiliado a: Salud Total

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - Oct - 2024 Municipio: Cartagena
Yo, Nuris castillo Perez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 42 209 846 expedida en Cartagena edad: 54 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Concina Bertel Vargas
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo.
Nombre: Nuris castillo Perez
Dirección: Chapinero
Teléfono: 320 540 4730
Firma: Nuris Castillo Perez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11- oct- 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Brinis correa Prada ,identificada/tipo de documento: _____ numero 1052.944655 expedida en Barranquilla edad: 21 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: N. EPS

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11- oct- 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Brinis correa Prada ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.052 294 4655 expedida en Barranquilla edad: _____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Lenovino Beltrán Vargas
La asesoría y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Brinis correa Prada
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 304 641 3783
Firma: Brinis correa

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11 - Oct - 2024 Municipio: Cartagena

Yo, Ines Suarez Gutierrez ,identificada/tipo de documento: T.I numero 1 103 505 756 expedida en Cartagena edad: 15 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [x] (Marque con una X)
Dirección: Cartagena
Afiliado a: Fonsal

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - Oct - 2024 Municipio: Cartagena
Yo, Ines Suarez Gutierrez ,Identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1-103 505 756 expedida en Cartagena edad: ____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Carmen Sofia Vargas La asesoria y orientación PRE x POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Ines Suarez Gutierrez
Dirección: Cartagena
Teléfono: 316 369 1180.
Firma Ines Suarez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, David leonardo Sotelo Ramos ,identificada/tipo de documento: CC numero 1103122511 expedida en Corozal edad: 25 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Corozal
Afiliado a: Salud total

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, David leonardo Sotelo Ramos ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC. 1103122511 expedida en Corozal edad: 25 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Mendoza Garay La asesoria y orientación PRE X POST sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: David leonardo sotelo Ramos
Dirección: Cartagena
Teléfono:
Firma: X

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Marlon Antonio Sotelo Sotelo ,identificada/tipo de documento: Cc numero 1103095309 expedida en Corozal edad: 39 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cartagena
Afiliado a: ____

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, Marlon Antonio Sotelo Sotelo ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No Cc 1103095309 expedida en Corozal edad: ____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Mendival Gard
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (-) Negativo
Nombre: Marlon Antonio Sotelo Sotelo
Dirección: Cartagena
Teléfono: ____
Firma: Marlon Antonio Sotelo Sotelo

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias
Servicios con calidad y calidez

Fecha: 11/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Milagro virrea carrero ,identificada/tipo de documento: CC numero 68430417 expedida en Elza. edad: 34 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Cartagena
Afiliado a: NUEVA EPS

Un familiar u otra persona ☒ (Marque con una X) ____
Nombre: [illegible]
Dirección ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: Milagro virrea carrero Municipio: Elza.
Yo, Milagro virrea carrero ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en Elza edad: 34. años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Nuris castillo La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta Infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo.
Nombre: Milagro virrea carrero
Dirección: cartagena
Teléfono: 3004248168
Firma: Milagro N.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11- oct- 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Karen Dalana Rios Anaya ,identificada/tipo de documento: cc numero 1.103 496 103 expedida en Corozal edad: 27 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Diracción: Cantagallo
Afiliado a: Mutual Ser

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11- oct- 2024 Municipio: cantagallo
Yo, Karen Dalana Rios Anaya ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.103 496 103 expedida en Corozal edad: 27 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Laroona Bonti Vargas
La asesoría y orientación PRE X POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (-) Negativo
Nombre: Karen Dalana Rios Anaya
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 301 605 2812
Firma: Karen Rios

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias
Servicios con calidad y calidez

Fecha: 11- 10- 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Yani Ivz Andrade Suarez ,identificada/tipo de documento: CC numero 1.005.582.571 expedida en Cerete edad: 34 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [x] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: Nueva EPS

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11- 10- 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Yani Ivz Andrade Suarez ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1 005 582 571 expedida en Cerete edad: 34 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Lorena Bertel Vargas
La asesoría y orientación PRE x POST _____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Yani Ivz Andrade Suarez
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 312 621 0015
Firma: Yani Andrade Suarez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11 - Oct - 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Maria Margarita Suarez Suarez ,identificada/tipo de documento: CC numero 1.103 122 378 expedida en Cerrol edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: Mutual Ser

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - Oct - 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Maria Margarita Suarez Suarez ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.103 122 378 expedida en Cerrol edad: 25 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Lorena Bustel Vargas
La asesoria y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (-) Negativo
Nombre: Maria Margarita Suarez Suarez
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 311 703 7405
Firma: Maria Suarez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Yasmin Arrieta Carcamo ,identificada/tipo de documento: CC numero 1103099524 expedida en Corozal edad: 18 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Corozal
Afiliado a: E. Colombia

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, Yasmin Arrieta Carcamo ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC. 1103099524 expedida en Corozal edad: 18 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Mendivil G.
La asesoria y orientación PRE X POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Yasmin Arrieta Carcamo
Dirección: Corozal
Teléfono: 3227890795
Firma: Yasmin Arrieta Carcamo

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Yina Paola Anaya Gonzalez ,identificada/tipo de documento: C.C numero 1.005 582 561 expedida en Corozal edad: 31 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [x] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: N. EPS

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Yina Paola Anaya Gonzalez ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.005 582 561 expedida en Corozal edad: 31 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Lorena Britol Vargas
La asesoría y orientación PRE ✓ POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (–) Negativo.
Nombre: Yina Paola Anaya Gonzalez
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 313 676 3928
Firma: Yina Anaya

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS
Servicios con calidad y calidez

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Yuleidis Caroina Martinez Suarez ,identificada/tipo de documento: CC numero 1.103 121 205 expedida en Cantagallo edad: 26 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: Mutual Ser

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Yuleidis Caroina Martinez Suarez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.103 121 205 expedida en Cantagallo edad: 26 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Caroina Beatriz Vargas
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Yuleidis Caroina Martinez Suarez
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 304 5391644
Firma: Yulcidis Martinez Suarez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Rosa ochoa suarez ,identificada/tipo de documento: TI numero 1102822604 expedida en Cart edad: 17 tiempo de gestación ____ semanas ____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Cartagena
Afiliado a: S

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11/10/2024 Municipio: ____
Yo, Rosa Elvira Ochoa Suarez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1102822604 expedida en ____ edad: 17 años ____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Casso.
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Rosa Ochoa Suarez
Dirección: Cartagena
Teléfono: 3014451384
Firma: Rosa Ochoa Suarez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11 - oct - 2024 Municipio: Cantagallo

Yo, Linda Rios Anaya ,identificada/tipo de documento: numero 1.005 572 323 expedida en Cartagena edad: tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cantagallo
Afiliado a: Nuevo Ser

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X)

Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11 - oct 2024 Municipio: Cantagallo
Yo, Linda Rios Anaya ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.005 572 323 expedida en Cartagena edad: 23 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Carmen Bertel Vargas
La asesoría y orientación PRE x POST sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( ) Negativo
Nombre: Linda Rios Anaya
Dirección: Cantagallo
Teléfono: 312 687 4763
Firma: Linda Rios Anaya.

FECHA	HORA	ORDENES MEDICAS	Firma de la Enfermera que Diligencia la Orden

DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Geraldine Arrieta Perez, identificada/tipo de documento: CC número 1103107018 expedida en Corozal edad: ____ tiempo de gestación: ____ semanas ____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con: ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)

Dirección: Contiguo

Afiliado a: Mi Sea.

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X)

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Geraldine Arrieta Perez, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC. 1103107018 expedida en Corozal edad: 33 años, manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefania Mendivil C. La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Nombre: Geraldine Arrieta Perez

Dirección: Contiguo

Teléfono: ____

Firma: Geraldine Arrieta P. 1103107018.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Aides María Arrieta Carcamo, identificada/tipo de documento: CC numero 1103096360 expedida en Corozal edad: 27 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona [X] (Marque con una X)
Dirección: Cartagallo
Afiliado a: E Coloma

Un familiar u otra persona [ ] (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 11-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, Aides María Arrieta Carcamo, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No: 1103096360 expedida en Corozal edad: 27 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Estefanía Mendival Gordt La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (-) Negativo
Nombre: Aides María Arrieta Carcamo
Dirección: Cartagallo
Teléfono: 3227784400
Firma: X AIDES ARRIETA CARAMO

T-MT. 4.6.4.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Corregimiento Hato Nuevo **FECHA:** 04 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[x]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

- Jornada de tamizaje de detección del VIH/SIDA.
- Taller educativo: Cuidado del Corazón.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Equipo PIC
Jair Martinez Diaz Coordinador PIC.
Sorlina Castro Martinez. Enfermera.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Dario García (Coordinador Regional Sucre) UNAD.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: Se realizó articulación a través de llamada telefónica y oficio recibido, para desarrollar actividades en jornada Saludable en el corregimiento de Hato Nuevo; La misiva Solicita el apoyo del equipo del PIC a la jornada aportando un tamizaje de detección del VIH/SIDA con pruebas rápidas de tercera generación. Taller educativo Sobre el cuidado del corazón, el dia en la jornada de la mañana.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez 2311	

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 25 / 10 / 2024 **Hora:** 8:00 AM **Lugar:** Semaforo Hatonuevo

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Tamizaje de detección de VIH/SIDA con pruebas rápidas

Dirigido a: Comunidad en general, incluyendo población clave y migrantes.

Objetivo: Desarrollar una jornada de tamizaje de detección del VIH/SIDA con pruebas rápidas.

Funcionario(s) responsable(s): Equipo PIC, Sorlina Castro Martinez Enfermera Jefa.

Celular: 3245053366 **Email:** sorlycastromartinez@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Dario Garda Martinez (Docente ECISA UNAD)

Celular: **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se realizó jornada de tamizaje para detección del VIH/SIDA, iniciando con la asesoría pre prueba por parte del personal de enfermería, Se realizó la prueba previo diligenciamiento del consentimiento informado. una vez obtenido el resultado, Se diligencia y entrega, haciéndole la asesoría Post prueba. Se dan recomendaciones Sobre el

Observaciones generales de la actividad: La Comunidad asistió con insistencia al tamizaje.

Conclusiones: Se cumplió con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro Martinez	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 23 / 10 / 2024 **Hora:** 8:00 **Lugar:** Corregimiento Chalco Arena

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Jornada de tamizaje de detección de VIH/SIDA.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Uso del preservativo en toda relación sexual. Se invita a tener relaciones sexuales seguras y visitar el servicio de salud periódicamente.

Se entrega folleto con información alusiva.

VIGILADO Supersalud

Tamizaje Hato Nuevo

Secretaría Distrital de Salud Cartagena de Indias — NIt. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Hato Nuevo MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA: AÑO: 2024 MES: 25 DIA: 10

ACTIVIDAD: Jornada de tamizaje de detección del VIH/SIDA

RESPONSABLE: Sorlaga Castro Martinez (enfermera) ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN							ETNIA					DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LIDER@	GESTANTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	MESTIZO		
1	Alba Rosa Ramos	20	F	Sanitas		X	1103416540							X							X	H. Nuevo	3133218473	
2	Argely Andrade Baños	20	F	M.Sor	X		1103858502							X							X	H. Nuevo	3016187272	Anllelis Andrade
3	Wendy Gomez Narvaez	24	F	E. Colombia	X		1103220031							X							X	H. Nuevo	3004260962	Wendy Z. Gomez
4	Juan Camilo Vergara	28	M	NEPS	X		1103115865								X						X	H. Nuevo	3114312070	
5	Ernesto Diaz Vergara	19	M	M.Sor	X		1103048252								X						X	H. Nuevo	3235107837	
6	Maria Paula Bartel	19	F	Sanitas		X	1103417900							X							X	H. Nuevo	— P/S —	
7	Maryori Peña Barraeno	23	F	M.Sor	X		1005583294							X							X	H. Nuevo	3127675692	
8	Yohandys Heazo Agues	33	F	Coosalud	X		1102842432							X							X	H. Nuevo	3114130945	
9	Ingris Alvarez Contreras	30	F	M.Sor	X		1103113601								X						X	H. Nuevo	3116782151	
10	Sabrina Moreno Maldonado	25	F	M.Sor			1953718	X													F	H. Nuevo	3128010086	
11	Ramiro Mendoza Acosta	68	M	Magisterio		X	3835805			X											X	H. Nuevo	3165940321	
12	Antonio Vergara Vargas	42	M	NEPS	X		3840591								X						X	H. Nuevo	3215811000	
13	Fernando Mora	69	M	M.Sor	X		92025889			X											X	H. Nuevo	3217360601	
14	Jesus Colon Arroyo	27	M	Ponal		X	1102871136								X						X	H. Nuevo	3011720243	
15	Nedis Canales Martinez	51	F	M.Sor		X	22848231														X	H. Nuevo	3147147841	
16	Beatriz Andrea Murillo	23	F	Ponal		X	1103931530							X							X	H. Nuevo	— 4/5 —	
17	Miguel Otero Garcia	19	M	Ponal			1104256515							X							X	H. Nuevo	3207497813	
18	Luis Contreras Vergara	52	M	M.Sor	X		92553672								X						X	H. Nuevo	3233160189	
19	Milardis Vergara Blanco	32	F	S. Total	X		1103119043								X						X	H. Nuevo	3135037443	
20	Kaitlin Contreras	18	F	S. Total	X		1103800143							X							X	H. Nuevo	3006763313	

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
NIT. 823000670-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Corregimiento Hato Nuevo MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Comunidad en general FECHA; AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Jornada de tamizaje para detección del VIH/SIDA

RESPONSABLE: Enfermera Sorlina Castro Martinez ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DISCAPACITADO	DESMOVILIZADO	ESPECIFICAR	NINGUNO	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Yaris Patricia Ledesma	19	F	C. Copi	X		1100333515							X							X	H. Nuevo	3014115975	Yaris Ruiz
2	Mariana Pacheco	16	F	M.S.V	X		1026271526							X							X	H. Nuevo	3238327783	Mariana Pacheco
3	Sheila Perez Ruiz	15	F	NEPS	X		1186463389							X							X	H. Nuevo	3502614647	Sheila Perez
4	Maria Vergara	16	F	No sabe	-	-	No sabe							X							X	H. Nuevo	3126013201	Maria Vergara
5	Juan Manuel Moreno	18	M	NEPS	X		1103866483							X							X	H. Nuevo	3233814367	Juan Moreno
6	Luis Gabriel Lopez	20	M	C. Copi	X		1103851140							X							X	H. Nuevo	3235318760	Luis Lopez
7	Carmen Contreras Pereira	47	F	S. Total		X	645277669								X						X	H. Nuevo	3043900192	Carmen C.
8	Adriana José Sierra Vergara	63	M	Fl. Colombia	X		68B4356			X											X	H. Nuevo	3106153822	Adriana Sierra
9	Jairo Segundo Vergara Lopez	73	M	M/Ser	X		3941855			X											X	H. Nuevo	3106143985	Jairo Vergara
10	Martha Castro Mogollon	60	F	M SER		X	42611194			X											X	H. Nuevo	3113153456	Martha Castro
11	Jairo Conchilla Conde	72	M	M SER	X		9309022			X											X	H. Nuevo	314 5105948	Jairo C.
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS VIH

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO	
1	CC	1108496540	Ramos	Martines	Alba	Rosa	25/02/2004	F	20	sanitas		25/10/2024	Negativo	
2	cc	1103497900	Bertel	Hernandez	Maria	Paula	26 02 2005	F	19	Sanitas		25 - 10 - 2024	Negativo	
3	cc	1103858502	Andrades	Banos	Anllelis	Maria	22 - 04 - 2004	F	20	M. Ser		25-10-2024	Negativo	
4	cc	1103222031	Gomez	Narvaez	Wendy	Jhoanis	04 - 11 - 1999	F	24	Familia Salud		25 - 10 - 2024	Negativo	
5	cc	1103115865	Vergara		Juan	Camilo	09 - 02 - 1995	M	28	NEPS		25 - 10 - 2024	Negativo	
6	cc	1103098252	Diaz	Vergara	Evencio	Miguel	05 - 09 - 2005	M	19	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	-
7	cc	1005583274	Pena	Bohorquez	Maryori		06 - 04 - 2001	F	23	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	
8	cc	1102842432	Herazo	Aguas	Yoandris		18 - 09 - 1991	F	33	Coosalud		25 - 10 - 2024	Negativo	
9	cc	1103113601	Alvarez	Contreras	Ingrid	Marlon	03 - 04 - 1994	F	30	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	
10	PPT	1953718	Moreno	Maldonado	Sabrina	Carolina	20 - 02 - 1999	F	25	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	
11	CC	3835805	Mendoza	Acosta	Ramiro	Jose	14 - 05 - 1956	M	68	Magisterio		25 - 10 - 2024	Negativo	
12	CC	3840192	Vergara	Vergara	Antonio	Miguel	01 - 15 1981	M	42	NEPS		25 - 10 - 2024	Negativo	
13	CC	1102871130	Colon	Arroyo	Jesus	Eduardo	23 - 11 - 1997	M	27	Ponal		25 - 10 - 2024	Negativo	
14	CC	22878232	Canales	Martines	Nedys	Mercedes	15 - 02 - 1973	F	51	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	
15	CC	92025889	Meza	Tolosa	Fernando		05 - 07 - 1952	M	65	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	
16	CC	1103731530	Murillo	Chaverra	Beatriz	Andrea	13 - 02 - 2001	F	23	Ponal		25 - 10 - 2024	Negativo	
17	CC	1104256515	otero	Garcia	Miguel	Jose	28 - 05 - 2005	M	19	Ponal		25 - 10 - 2024	Negativo	
18	CC	92563672	contreras	Vergara	Luis	Fernan	14 - 11 - 1971	M	52	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	
19	CC	1103109043	Vergara	Brancw	Miladis	Tatiana	27 - 01 - 1992	F	32	S Total		25 - 10 - 2024	Negativo	
20	CC	1103860443	contreras	Rodriguez	Kaylin	Bielanyeli	12 - 05 - 2006	F	18	S Total		25 - 10 - 2024	Negativo	-
21	CC	1100333.515	Perez	Ledesma	Yaris	Patricia	11 - 08 - 2005	F	19	Coosalud		25 - 10 - 2024	Negativo	
22	TI	1022231526	Pacheco	Perez	Mariana		4 - 10 - 2008	F	16	M. Ser		25 - 10 - 2024	Negativo	
23	TI	1187463389	Perez	Puche	Sheila		02 - 02 - 2009	F	15	NEPS		25 - 10 - 2024	Negativo	
24	TI		Vergara	Acosta	Mariu	Camila	08 - 09 - 2008	F	16			25 - 10 - 2024	Negativo	
25	CC	1038604483	Moreno	Perez	Juan	Manuel	31 - 12 - 2006	M	18	NEPS		25 - 10 - 2024	Negativo	

FORMATO DE RESULTADOS ASESORIAS VIH

N°	TIPO DC	NUMERO DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	EPS	VIH	FECHA DE REALIZACION	RESULTADO	
1	cc	1103859196	Lopez	Tirado	Luis	Gabriel	18-06-2004	F	20	emsanar	Negativo	25-10-2024	negativo	
2	cc	64577769	contreras	pomares	carmen	Milena	06-04-1977	F	47	S Total	Negativo	25-10-2024	negativo	
3	cc	6884356	Sierra	Vergara	Adriano	José	3/08-1961	M	63	F Colombia	Negativo	25-10-2024	negativo	
4	cc	3941855	Vergara	López	Jairo	Segundo	17/08-51	M	73	M-SER	Neg-	25-10-2024	negativo	
5	cc	42207194	castro	Magallón	Martha	—	2-05-1963	F	60	S total	Neg-	25-10-24	negativo	
6	cc	9309022	canchila	Garay	Jairo	—	12-02-51	M	72	M SER	Neg	25-10-24	negativo	
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25-10-2024 Municipio: Gonzal

Yo, Adriano José Siena Vergara ,identificada/tipo de documento: numero expedida en edad: 63 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección:
Afiliado a:

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25 - 10 - 2024 Municipio: Gonzal
Yo, Adriano José Siena Vergara ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 6896356 expedida en Gonzal edad: 63 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Casino M.
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Adriano Siena Vergara.
Dirección: Hato Nuevo.
Teléfono: 3106153622
Firma: Adriano Siena

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25-10-2024 Municipio: Conzal

Yo, Jairo Segundo Vergara López ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 3941855 expedida en Conzal edad: 73 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Castro H La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Jairo Vergara López
Dirección: Hato viejo
Teléfono: 3106432854
Firma: Jairo Vergara

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25 - 10 - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Mendoza Acosta Ramiro Jose ,identificada/tipo de documento: CC numero 3835805 expedida en Corozal edad: 68 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hatoviejo
Afiliado a: Famag

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 24-01-2025 Municipio: Corozal
Yo, Mendoza Acosta Ramiro Jose ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 3835805 expedida en Corozal edad: 68 cumplidos años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Gustavo M
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: _____
Dirección: Hatoviejo
Teléfono: 3146590320
Firma: _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cbd.

Yo, Antonio Vergara Vergara ,identificada/tipo de documento: cc numero 3840197. expedida en Cbd edad: tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo.

Afiliado a: N. EPS.

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024. Municipio: Cbd.

Yo, Antonio Vergara Vergara ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 3840197. expedida en Cbd edad: 71 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sastre Hz.

La asesoría y orientación PRE x POST x sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Nombre: Antonio Vergara Vergara

Dirección: Hato Nuevo Parcelo

Teléfono: 3215811000

Firma: Antonio.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/24 Municipio: Bolívar

Yo, Jesus colon arroyo ,identificada/tipo de documento: cc. numero 1102771130 expedida en Sincelejo edad: 22 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hospinave
Afiliado a: sanidad.

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: ____ Municipio: ____

Yo, ____ ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en ____ edad: ____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) ____ La asesoría y orientación PRE ____ POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (–) negativo
Nombre: ____
Dirección: Hospinave
Teléfono: 3017202423
Firma: ____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Otra

Yo, Nedis Canole Martinez ,identificada/tipo de documento: CC numero 22078232. expedida en Otra edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el propósito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato Nuevo

Afiliado a: U. Ser.

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Otra

Yo, Nedis Canole Martinez ,Identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en Otra edad: 51 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) ____

La asesoría y orientación PRE ____ POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (-) Negativo.

Nombre: Ned: S.M Canole Martinez sifilis (-) Negativo.

Dirección: Hato Nuevo

Teléfono: 314 714 2819

Firma: Nedis Canole

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Alb.

Yo, Fernando Meza Tobozo ,identificada/tipo de documento: RC numero 92025889. expedida en sincé edad: 67a tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo.

Afiliado a: M. Sel.

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Alb

Yo, Fernando Meza Tobozo. ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 92025889 expedida en sincé edad: 67 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sandra

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( ) Negativo.

Nombre: Fernando Meza Tobozo.

Dirección: La Plazita.

Teléfono: 321 2360606

Firma:

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS
Servicios con calidad y calidez

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cbe

Yo, Beatriz Murillo Chevern. identificada/tipo de documento: CC numero 1103931530 expedida en Medellin Antioquia edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hato nuevo
Afiliado a: sanidad

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Diracción: Hato Nuevo
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cbe.
Yo, Beatriz Murillo chevern ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en Medellin Antioquia edad: 24 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) GASTON.
La asesoria y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo Sifilis: Negativo.
Nombre: Beatriz Amparo Murillo Chevern
Dirección: central Sucre
Teléfono: 3205590157
Firma: Beatriz Murillo

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: C/gena

Yo, Miguel José otero Garcia ,identificada/tipo de documento: RC numero 1104756515 expedida en C/gena edad: 19 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Barrio nuevo
Afiliado a: Sanidad policia

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: C/gena
Yo, Miguel José otero Garcia ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. CC 1104756515 expedida en Corozal edad: 19 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Scarpeta
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (→ Negativo.
Nombre: Miguel José Otero Garcia
Dirección: Kra 4 CL 7-69 - Correy Chacho
Teléfono: 3182308308
Firma:

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Luis Fernando Cantero Vergara, identificada/tipo de documento: CC numero 92553692 expedida en Mgl. edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____

____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo

Afiliado a: Mi Sec.

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/24. Municipio: Mgl.

Yo, Luis Fernando Cantero Vergara, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en Cgena edad: 52 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sandra M.

La asesoria y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( ) Negativo

Nombre: Luis Fernando Cantero V

Dirección: Hato nuevo

Teléfono: 3233160989

Firma: Luis

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25 - 10 - 2024 Municipio: Corozal

Yo, Miladis Tatiana Vergara Branco ,identificada/tipo de documento: cc numero 1103109043 expedida en Corozal edad: 32 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: ____
Afiliado a: ____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25 - 10 - 2024 Municipio: Corozal
Yo, Miladis Tatiana Vergara Branco ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103109043 expedida en Corozal edad: 32 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) ____
La asesoría y orientación PRE ____ POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) Negativo
Nombre: Miladis Tatiana Vergara Branco
Dirección: Hato Nuevo
Teléfono: ____
Firma: Miladis Vergara Branco

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, KAILIN Contreras Rodriguez, identificada/tipo de documento: CC numero 1103860443 expedida en Cartagena edad: 18 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hato nuevo
Afiliado a: Salud total

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cartagena
Yo, KAILIN Contreras Rodriguez, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103860443 expedida en Cartagena edad: 18 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Castro M.
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: Kailin Contreras Rodriguez
Dirección: Los Mangitos
Teléfono: 3005763313
Firma: Kailin Contreras

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cbta

Yo, Yoris patricia perez ledesma. ,identificada/tipo de documento: CC numero 1100333515 expedida en _____ edad: 19 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo

Afiliado a: Mara copy

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cbta

Yo, Yoris patricia perez ledesma ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en palmito edad: 19 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Escobar

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (→ Negativo

Nombre: Yoris Perez.

Dirección: Cra 8 # 4-48

Teléfono: 3014715975

Firma: _____

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: C/gena

Yo, Mariana pacheco perez, identificada/tipo de documento: TI numero 1026271523 expedida en C/gena edad: 16 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo

Afiliado a: M. Ser

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024. Municipio: C/gena.

Yo, Mariana Pacheco perez, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en C/gena edad: 16 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sosano

La asesoría y orientación PRE ___ POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Nombre: ____

Dirección: Hato nuevo

Teléfono: 3238377785

Firma: Mariana Pacheco Perez

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024. Municipio: Clzu.

Yo, Sheila pena puche ,identificada/tipo de documento: TI numero 1187463324. expedida en Clzu. edad: 15 tiempo de gestación ____ semanas ____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio, se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar le prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hato nuevo.
Afiliado a: N. EPS.

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024. Municipio: ____
Yo, Shila pena puche ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en Carta edad: 16 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sasmon
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (→ Negativo
Nombre: ____
Dirección: Hato nuevo
Teléfono: 3502674647
Firma: Sheyla Perez Puche

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25-10-2025 Municipio: Corozal

Yo, María Camila Vergara Acosta, identificada/tipo de documento: TI numero _____ expedida en Corozal edad: 16 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiante de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hatoviejo.
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25-10-2024 Municipio: Corozal
Yo, Mª Camila Vergara Acosta, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en _____ edad: 16 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sebastián
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: María Camila Vergara Acosta
Dirección: Hatoviejo
Teléfono: 3126013501
Firma: María Camila Vergara

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE
CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS
Somos su salud y salida

Fecha: 25-10-2024 Municipio: Corozal

Yo, Juan Manuel Moreno Pérez ,identificada/tipo de documento: _____ numero 1103360483 expedida en Corozal edad: 18 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hato Nuevo
Afiliado a: UGPS

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25-10/24 Municipio: Corozal
Yo, _____ ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103360483 expedida en Corozal edad: 18 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sastre
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (←) Negativo
Nombre: Juan Manuel Moreno Pérez
Dirección: Hato Nuevo
Teléfono: 3233814367
Firma: X Juan Manuel

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cgena

Yo, Luis Gabriel Lopez Conde ,identificada/tipo de documento: CC numero 1103759140 expedida en Cgena edad: 22 tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hospital
Afiliado a: Ruta Cgena

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cgena.
Yo, Luis Gabriel Lopez Conde ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en Cgena edad: 22 a. años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sastre
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (—) negativo
Nombre: ____
Dirección: Hospital
Teléfono: 3235297760
Firma: Luis G López

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CSC Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/24 Municipio: Cgna

Yo, Carmen Helena Contreras Torres ,identificada/tipo de documento: CC numero 64533764 expedida en Cgna edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: ____

Afiliado a: Salud vida

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: ____ Municipio: ____

Yo, ____ ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en ____ edad: ____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) ____ La asesoría y orientación PRE ____ POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado ( )

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: Carmen Contreras.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Alba Rosa Ramos Martinez ,identificada/tipo de documento: cc numero 1103496540 expedida en Sincelejo edad: 20 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la Infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección:

Afiliado a:

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Alba Rosa Ramos Martinez ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1.103496.540 expedida en Sincelejo edad: 20 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a)

La asesoría y orientación PRE POST sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (→ Negativo

Nombre: Alba Rosa Ramos Martinez

Dirección: Cl 375 - 22-43

Teléfono: 3133218427

Firma: Alba Ramos

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Corozal

Yo, Maria paula Bertel Hernandez ,identificada/tipo de documento: cc numero 1103497900 expedida en Sincelejo edad: 19 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección:

Afiliado a:

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: x 25-10-24 Municipio: Corozal

Yo, María Bertel Hernández ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103497900 expedida en Sincelejo edad: 19 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a)

La asesoria y orientación PRE POST sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Nombre: María Bertel Hernández

Dirección: Ciudad Satelite - Sincelejo

Teléfono: 3024897089

Firma:

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024. Municipio: Cartagena

Yo, Angely Maria Andrade Baños, identificada/tipo de documento: CC numero 1103858502 expedida en Cartagena edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: ____

Afiliado a: ____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024. Municipio: Cartagena

Yo, Angely Maria Andrade Baños, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en ____ edad: ____ años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) ____

La asesoría y orientación PRE ____ POST ____ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo .

Nombre: Anllelis Maria Andrade Baños

Dirección: Cl 35A 216-37 - La Macarena - Corozal

Teléfono: 3046187272

Firma: Anllelis Andrade.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Corsal.

Yo, Wendy Gomez Narvaez ,identificada/tipo de documento: CC numero 1103 222 031 expedida en los palmitos. edad: 24. tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: ____

Afiliado a: ____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____

Dirección: ____

Teléfono: ____

Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Corsal.

Yo, Wendy Gomez Narvaez ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. ____ expedida en los palmitos edad: 24 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Gastron.

La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Nombre: Wendy J. Gómez N.

Dirección: Transversal 6-10 99A

Teléfono: 3004260962

Firma: Wendy J. Gómez N.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/24 Municipio: Consul

Yo, Juan Camilo Vergara ,identificada/tipo de documento: CC numero 1103155865 expedida en Cbl edad: 29 tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo

Afiliado a: N. EPS

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Consul

Yo, Juan Camilo Vergara ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. _____ expedida en Cbl edad: 29 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sanitas

La asesoría y orientación PRE X POST Y sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (→ NEGATIVO.

Nombre: Juan Camilo

Dirección: Hato Nuevo

Teléfono: 3114312970

Firma: Juan Camilo

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25-10-2024 Municipio: corozal

Yo, Evencio Miguel Diaz Vergara ,identificada/tipo de documento: cc numero 1103098252 expedida en corozal edad: 19 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección:

Afiliado a:

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25-10-2024 Municipio: corozal

Yo, Evencio Miguel Diaz Vergara ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103098252 expedida en corozal edad: 19 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a)

La asesoría y orientación PRE POST sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (-) Negativo

Nombre: Evencio Miguel Diaz Vergara

Dirección: Hato Nuevo

Teléfono:

Firma: Evencio Diaz Vergara

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cdar

Yo, yeimar pez Bonnetta ,identificada/tipo de documento: CC numero 1005583274 expedida en Cdad edad: 23 tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: con meses de edad o años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hospital
Afiliado a: H. Ser.

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cdar.
Yo, Yeimar pez Bonnetta ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No.
expedida en Cdad edad: 23 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sandra
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( ) Negativo.
Nombre: Yoyana Paez
Dirección: Medellin Mz 4 Lt 6
Teléfono: 3128810642
Firma:

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS
Servicios con calidad y calidez

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Ctg.

Yo, Yoandri Henao Reyes, identificada/tipo de documento: CC numero 1002842432, expedida en Ctg edad: ____ tiempo de gestación ____ semanas ____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: ____ con ____ meses de edad o ____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: Hospital
Afiliado a: Coosalud

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) ____

Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: ____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: Yoandri Henao R 25/10/24 Municipio: Ctg
Yo, ____ ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1002842432 expedida en Cartagena edad: 33 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Gastro
La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado ( )
Nombre: ____
Dirección: ____
Teléfono: ____
Firma: Yoandrys H.A.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Ingrí María Alvarez Contreras, identificada/tipo de documento: CC numero 1103113601 expedida en Cartagena edad: 20 tiempo de gestación _____ semanas _____; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre: _____ con _____ meses de edad o _____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo

Afiliado a: H. Ser

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cartagena

Yo, Ingrí María Alvarez Contreras, identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 1103113601 expedida en Cartagena edad: 20 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sacilma Castro Martinez. La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo.

Nombre: Ingris Maria Alvarez Contreras

Dirección: Hato Nuevo

Teléfono: 311 6782454

Firma: Ingris Maria Alvarez Contreras

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cisl

Yo, Sabrina Moreno Maldonado ,identificada/tipo de documento: PPT numero 1953718 expedida en Bogotá edad: tiempo de gestación semanas ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:

con meses de edad o años de edad, al igual que la serologia para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)

Dirección: Hato nuevo

Afiliado a: M. Sol

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X)

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma:

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25/10/2024 Municipio: Cisl

Yo, Sabrina Moreno Maldonado ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. PPT 1953718 expedida en edad: años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a)

La asesoria y orientación PRE ✓ POST ✓ sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo

Nombre: Sabrina Moreno

Dirección: Centro Hato Nuevo

Teléfono: 3128070086

Firma: Sabrinamoreno

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____ ,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar le prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____ con _____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sifilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Firma: _____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25-10-2024 Municipio: Gonzal

Yo, Jairo Canchila Ganay ,identificado con la cedula de ciudadania, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 9309022 expedida en Gonzal edad: 72 años años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorlina Castro Martinez La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.

Resultado (—) Negativo
Nombre: Jairo Canchila Ganay
Dirección: Hato Nuevo
Teléfono: 3145510596
Firma: Jairo C.

SOLICITUD VOLUNTARIA DE LA PRUEBA VIH/SIDA

CENTRO DE SALUD CARTAGENA DE INDIAS

Fecha:_____ Municipio:_____

Yo, _____,identificada/tipo de documento: _____ numero _____ expedida en_____ edad:_____ tiempo de gestación _____ semanas _____ ; expreso que en forma espontanea y voluntaria, deseo me sea tomada la muestra de sangre, con el proposito de identificar mi estado de infección o no por VIH. A su vez manifiesto que de ser necesario y para mi beneficio se me tome una segunda muestra para la confirmación del Diagnostico y orientación para el control eficiente de la infección, como también autorizo practicar la prueba a mi hijo(a) de nombre:_____ _____con_____ meses de edad o_____ años de edad, al igual que la serología para sífilis.

Los resultados negativos o positivos, debe ser entregado a: Mi persona ☐ (Marque con una X)
Dirección: _____
Afiliado a: _____

Un familiar u otra persona ☐ (Marque con una X) _____

Nombre:_____
Dirección:_____
Teléfono:_____
Firma:_____

CONSTANCIA DE ASESORÍA PRE. O PORT. DE LA PRUEBA ELISA

Fecha: 25-10-2024 Municipio: Coneral
Yo, Martha Castro Mogollón ,identificado con la cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad o Registro Civil No. 42 207 194 expedida en Coneral edad: 60 años; manifiesto que he recibido voluntariamente del Dr. (a) Sorina Casmo M La asesoría y orientación PRE X POST X sobre conocimiento de la infección por VIH, mi estado de salud y los procedimientos a seguir para la prevención y control de esta infección tanto mi persona como en mi comunidad.
Resultado (__) Negativo
Nombre: Martha Castro Mogollón
Dirección: Barto Nuevo.
Teléfono: 3105734456
Firma: Martha Castro Mogollón

5.1. Realizar dos (2) intervenciones educativas enfocadas a la socialización de la ruta de violencia de género y sexual dirigida a 40 personas de poblaciones claves, población víctima del conflicto armado, amas de casa, LGBTIQ+ y comunidad en general del municipio de Corozal, incluyendo población migrante.



Metodología: Se desarrolló un taller participativo el cual se inició con preguntas a tres participantes a acerca de los tipos de violencia y qué hacer en caso de presentarse.

- ✓ ¿Cuántos tipos de violencia hay?
- ✓ ¿Alguna vez han presenciado o sufrido algún tipo de violencia?
- ✓ ¿Saben a quién acudir en caso de violencias?

Se utilizó como material de apoyo una cartelera que da indicaciones de qué hacer, a quién acudir, cómo hacer la denuncia y las líneas de atención para casos de violencia, un pendón con el diagrama de la ruta y un folleto que explica la violencia de género, sexual y la ruta de atención.

Descripción y desarrollo de la actividad: Se inicia saludando a los participantes, se les hace una reflexión acerca del valor de la vida, la integridad y de la protección que debemos dar a nuestra vida y a las de las personas que amamos.

Se continúa con la descripción de la Ruta de atención para las violencias de género y sexual, detallando, ¿qué hacer?, ¿Cómo hacerlo? A quién le corresponde brindar protección y atención. Las líneas de atención para llamar en casos de violencia de género o sexual.

Se finaliza con una actividad lúdica, que consistió en que cuatro participantes colocaban en un cartel un determinado número de palabras alusivas a la temática según lo que requiere el ítem.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos, interesados en la temática.

Experiencia de la actividad: Los participantes manifestaron acertadamente la ruta a seguir en casos de violencia sexual o de género en el corregimiento de Cantagallo. Se entregó material pedagógico (folletos) con las rutas y líneas de atención.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	2	I Informe Actividades desarrolladas	2	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.1.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	0	2	2	3	7	
5.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	15/10/2024	0	3	2	1	6	
TOTAL			0	5	4	4	13	27%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.1.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	0	8	13	1	22	
5.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	15/10/2024	5	1	6	2	14	
TOTAL			5	9	19	3	36	73%
TOTAL			5	14	23	7	49	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS RC	NS	TOTAL
5.1.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	0	1	3	13	3	5	2	2	29
5.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	15/10/2024	2	0	1	14	2	1	0	0	20
TOTAL			2	1	4	27	5	6	2	2	49

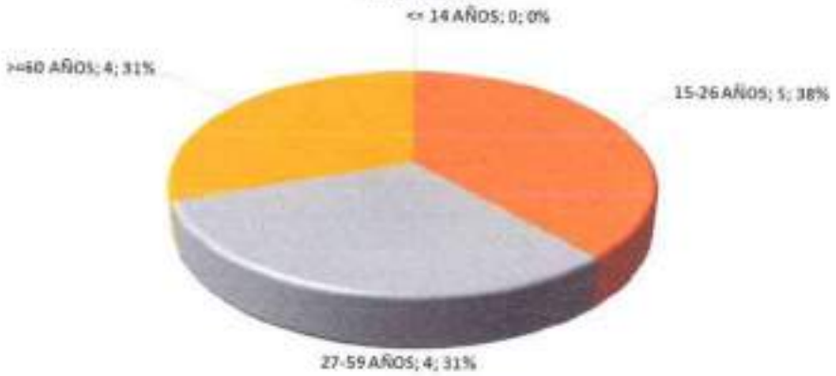
Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA						
			ADULTO MAYOR	CONDICION DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMIGITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
5.1.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024	4	0	2	4	0	1	0	7	11	29	0	7	0	0	0	0	22	29
5.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	15/10/2024	3	0	0	10	0	0	0	5	2	20	0	0	0	0	0	0	20	20
TOTAL			7	0	2	14	0	1	0	12	13	49	0	7	0	0	0	0	42	49

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

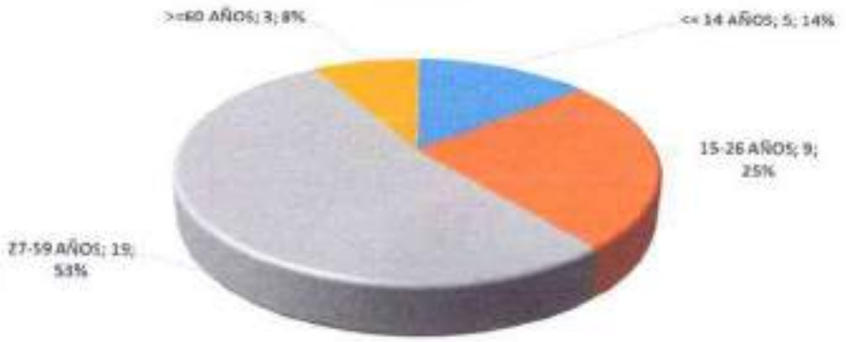
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

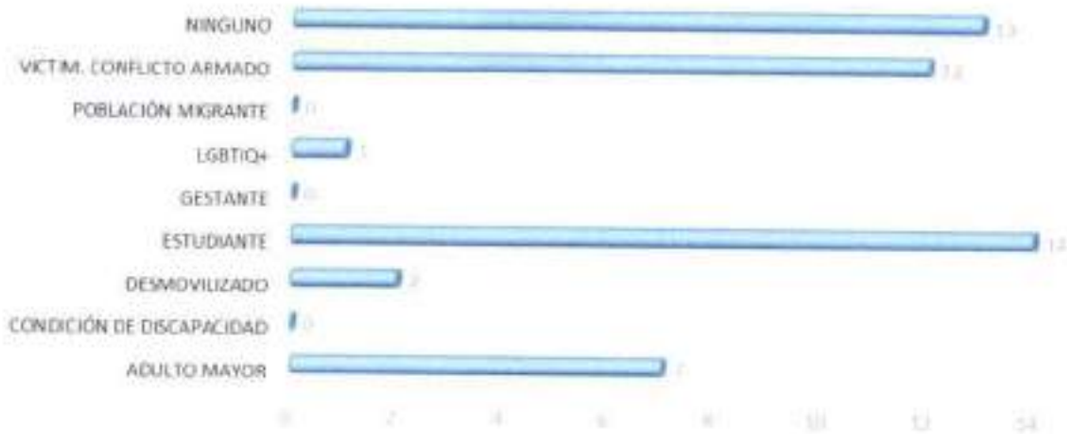
¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartageriadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.1.1	CORREGIMIENTO CANTAGALLO	11/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.1.2	CORREGIMIENTO DON ALONSO	15/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

¡Cambiamos, Nos humanizamos! !

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-3 5.1.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Cantagallo **FECHA:** 08 / oct / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Socialización de la Ruta de violencia de genero y Sexual

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Carolina Bertel Vargas
Jair Martinez Diaz

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Iván José Suárez Sotelo

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Se realizo acercamiento a la vivienda del lider de accion comunal el Señor Juan Suarez Sotelo en el corregimiento Cantagallo en marcado en el microterritorio 3, en la cual se acordo realizar una jornada de actividades desde el area de psicologia y enfermeria profesional del programa pic.
De esta manera se concerto fijar los espacio de su vivienda para el desarrollo de la jornada.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Secretaría de Salud COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 11 / 10 / 2024 **Hora:** 3:00 pm **Lugar:** Cantagallo

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[x]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Ruta de violencia de genero y Sexual

Dirigido a: Poblaciones claves, amas de casa, poblacion victimas migrante

Objetivo: Fortalecer el tejido social a traves de la Socializacion de la ruta de violencia sexual y de genero

Funcionario(s) responsable(s): Carolina Bertel Vargas

Celular: 301 467 7455 **Email:** Carolina.bertel.V@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Ivan Jose Suarez Soltto

Celular: 3207504100 **Email:** Ivansuarezsoltto@gmail.com

Desarrollo de la actividad:
Siendo el dia 11 de octubre a las 3:00 pm se realiza en la vivienda del lider de accion comunal del corregimiento cantagallo la intervencion educativa enfocada en la Socializacion de ruta de violencia de genero y Sexual a los habitantes

Observaciones generales de la actividad:
Se evidencia interes y participacion de los asistentes

Conclusiones:
Se cumplio a cabalidad con el objetivo planteado

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Carolina Bertel	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 11 / 10 / 2024 **Hora:** 3:00 pm **Lugar:** Cuentagallo

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Ruta de violencia de genero y sexual

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Siendo asi se inicia la jornada con una dinamica rompe hielo para que los asistentes se sientan comodos y tengan la facilidad de integrarse y participar
Se abre la tematica realizando una pregunta que reconocen sobre el tema mencionado, de esta manera reconocer los saberes previos, Se socializa el concepto de ruta y de violencia de genero y sexual.
Se presenta un mapa donde se observa las distintas entidades presentes a las cuales se pueden acercar y le brindan la ayuda pertinente que requieran segun el denuncio (policia, fiscalia, icbf. comisaria de familia, policia de infancia, ESE, EPS) y otras entidades
para finalizar se realizo una dinamica ludica-recreativa donde todos los asistentes participaron, bailaron disfrutando asi del desarrollo de la jornada.

VIGILADO Supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Poblacion clave, victima, ama de casa y Poblacion migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 11

ACTIVIDAD: Socializacion Ruta de violencia de Genero y Sexual

RESPONSABLE: Carouna Bertel Vargas ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	MINERO	ETNIA: INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	MINORIA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Aidas Arrieta carcamo	37	F	Fcolombia	X		1103096360							X							X	Cantagallo	3122789600	
2	Lenin martinez Garrido	46	M	M Ser	X		92588422		X												X	Cantagallo		
3	Alberto Sotelo Suarez	68	M	M Ser			3836528			X											X	Cantagallo	3115380231	
4	Angelica carcamo torres	41	F				22234105							X							X	Cantagallo	3244883712	
5	Genesis Sotelo Barboza	25	F	M Ser	X		1103123012						X								X	Cantagallo	3006[illegible]63	
6	Juan Suarez sotelo	65	M	NeP	X		3836540			X											X	cantagallo	3209504100	
7	Lillo suarez medina	81	M	Sitotal	X		3836523			X											X	Cantagallo	3004100393	
8	Luz adriana contreras Pareja	26	F	Csalud	X		1103122620							X							X	Cantagallo	3117114870	
9	Concepcion Barboza medina	41	F	Sitotal			22867810						X								X	Cantagallo	3142210622	
10	Lotty Paternina sotelo	42	F	M Ser	X		22866930		X												X	Cantagallo	3122790237	
11	Ana Katerin sotelo Barboza	27	F	Sitotal	X		1131110712		X												X	cantagallo	3168066886	
12	Elvin Julio sotelo	16	F				1103105076							X							X	Cantagallo	3147128429	
13	Nuris Rosa Suarez Amigo	36	F	Sitotal	/	X	51924934								X	X						Cantagallo	3146414179	
14	Gloria Patricia Acosta Pedroza	40	F	MSer	X		32946325								X	X						Cantagallo		
15	Carmen Sotelo Feria 3	60	F	M Ser			64742131			X						X						Cantagallo		
16	Dulis Suarez +	27	F	Fcolombia	X		1103111413								X	X						Cantagallo	3226074604	
17	Fleiderman Jimenez Sotelo	19	M	M Ser	X		1116216292				X											Cantagallo	3116191698	
18	Marlon antonio sotelo sotelo	39	M	Sisben			1102109309								X	X						Cantagallo		
19	Brinis Cossa Perez	21	F	NePS	X		1052944655	X						X								cantagallo	3046413788	
20	Thes Suarez	15	F	Pomas		X	1103505756							X								Cantagallo	3196[illegible]	

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Cantagallo MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Poblacion clave, victima, amas de casa y poblacion migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 17

ACTIVIDAD: Socializacion Ruta de violencia de genero y sexual

RESPONSABLE: Carolina Bertel Vargas ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTI	GESTANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	MINEURO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	MINORIA			
1	Milagro Uriel Otero	34	F	NEPS	X		66643042								X						X	Cantagallo	3004258968	Milagro U.
2	Karen Rojano Ariza	27	F	M SER	X		1103496103		X												X	Cantagallo	3011052812	Karen Rios
3	Yenis Andrades Suarez	34	F	M SER	X		1003582571		X												X	Cantagallo	3126210615	Yenis Andrade
4	Keidin Arrieta Perez	33	F	M SER	X		1103107818								X						X	Cantagallo	3117547581	Keidin A.
5	Leonardo Sotelo Ramos	25	M	Sotelo	X		1103122511								X	X						Cantagallo	3104546602	
6	Maria magdalena Suarez Suarez	25	F	M SER	X		1103122378								X							Cantagallo	3170680410	
7	Yineth Arrieta Gonzalez	31	F	NEPS	X		1103121305		+													Cantagallo	3136763928	Yineth Arrieta
8	Yasmin Arrieta Carcamo	18	F	Fcolombia	X		1103099524							X								Cantagallo	3227890795	Yasmin Arrieta
9	Yuleidis Martinez Suarez	26	F	M SER	X		1103121205								X							Cantagallo	3045376644	Yuleidis Martinez
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

UT-4 5.1.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Don Alonso FECHA: 09 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Socialización de la ruta de violencia de Genero y Sexual

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Estefania Mendiul Garay - Psicologa.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Yosneidy Diaz.
Jair Martinez Diaz - Coordinador.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el dia 09 de octubre se realizo articulacion con lider de accion Comunal Yosneidy Diaz del Corregimiento don alonso enmarcado dento del microterritorio 4 Para la realizacion de actividades PIC desde el area de enfermeria y Psicologia Con el tema Socialización de la ruta de violencia de Genero y Sexual. Donde se acordo realizar en el salon Comunal del Corregimiento.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefania Mendiul Garay Psicologa.	yusneidy DIAZ

¡Cambiamos, Nos humanizamos!

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 15 / 10 / 2024 Hora: 7:00am Lugar: Casa Comunal

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[X]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Socialización de la ruta de violencia de Genero y Sexual

Dirigido a: Poblaciones claves, amas de casa, Población Victima y migrante

Objetivo: Fortalecimiento del tejido social atraves de la ruta de violencia de genero y sexual

Funcionario(s) responsable(s): Estefania Mendivil Garay.

Celular: 3046202827 **Email:** Estefaniamendivilgaray@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Yusneidy Diaz

Celular: 3235463563 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inicia la Jornada con una actividad rompe hielo para motivar a los asistentes, seguidamente se hace la Presentación del equipo Pic y se inicia la tematica a trabajar: Socialización de la ruta de violencia de Genero y Sexual.

Observaciones generales de la actividad: Durante la jornada se evidencia aceptación y participación de los asistentes frente al tema.

Conclusiones: Se cumple con la socialización de la ruta como factor Protector Integral.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefany Mendivil Garay Psicologa	Yusneidy Diaz

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 15 / 10 / 2024 Hora: 7:00 Am Lugar: Casa Comunal

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[X]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Socialización de la ruta de violencia de Genero y sexual.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Se define que son un Conjunto de acciones articulados que responden a los mandatos normativos Para Garantizar la Protección de victimas, su recuperación y restitución de derechos.

Asi mismo Crear Conciencia e informar sobre los Servicios de apoyo, lineas de ayuda, Servicios de salud y asistencia legal.

Recalcando la importancia de denunciar, dado que Puede ayudar a Prevenir futuros incidentes y buscar Justicia.

Durante el desarrollo de la Jornada Surgieron espacios de dialogo que enriquecieron la actividad. Se entregaron folletos como material de apoyo. Con la rutas a seguir.

Se finaliza la Jornada sin novedad.

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Todos Hacemos el Cambio PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Poblacion victima, amas de casa, LGBTIQ+, poblacion migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 15 DIA: 10

ACTIVIDAD: Socializacion ruta de violencia de genero y sexual

RESPONSABLE: Estefania Mendoza Ortega ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESPLAZADO	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MIGRANTE	INDIGENA	RAIZAL	ARCHIPIELAGO	PALENQUERO	MINORIA			
1	Fredy Rios Hernandez	50	M	M. ser	X		1377496								X						X	Don Alonso	3017173183	
2	Lia Contreras Tobio	43	F	M. ser	X		22866443							X							X	Don Alonso	3145006513	
3	Yasmin Picon Martinez	45	F	M. ser	X		22491762							X							X	Don Alonso	3013365481	
4	Emperatriz Barboza	67	F	Cafacopi	X		22870873		X												X	Don Alonso	313 812 2042	
5	Alba Garcia Samith	66	M	Cafacopi	X		3840605			X											X	Don Alonso	3205067631	
6	Ana Ortega Celis	52	F	S Total	X		64744637		X												X	Don Alonso	3144902652	
7	Oneida Mercado Mariano	38	F	M. ser	X		1103 100124		X												X	Don Alonso	3107462049	
8	Diana Martinez Mercado	15	F	NEPS	X		1103861907		X					X							X	Don Alonso	3107462049	
9	Lenis Hoyos Bohorquez	63	F	M. ser	X		25897432			X											X	Don Alonso	3145740310	
10	Wilfrido Segundo Estrada	55	M	M. ser	X		72519128		X												X	Don Alonso	3044457902	
11	Yasneidy Diaz	35	F	M. ser	X	M	52523422								X						X	Don Alonso	3235463563	
12	Josefinis Zamora Diaz	6	F	M ser	X		1049948929							X							I	Don Alonso	3235463563	
13	Joseidy Zamora Diaz	8	F	M ser	X	M	6404051							X							X	Don Alonso	3235463563	
14	Miguel contreras Tobio	15	M	M. ser	X		1103746717							X							X	Don Alonso	3145002513	
15	Yorkenis Soto Pereira	17	M	M. ser	X		5026505							X							X	Don Alonso	3045591569	
16	Fredy Rios Noble	16	M	M. ser	X		1122126436							X							X	Don Alonso	3017731533	
17	Kelis Perez Echeverz	32	F	Fcolomsia	X		22867261			X											X	Don Alonso	3180342243	
18	Maria Rodriguez Bohorquez	14	F	M. ser	X									X							X	Don Alonso	3107570402	
19	Betsy Villadiego Barboza	13	F	M. ser	X		1131071914							X							X	Don Alonso	3043186673	
20	Elimar Sofia Bohorquez M.	11	F	Nueva eps	X		1.103.124.068							X							C	Don Alonso	3148836025	

5.2. Celebrar el día mundial de la prevención del suicidio, a través actividades Lúdicas, pedagógicas, artísticas y deportivas que promuevan la reflexión sobre el suicidio y la importancia de la salud mental dirigido a estudiantes y padres de familia de una institución educativa y comunidad en general de la zona urbana del municipio, incluyendo la población clave y migrantes.

Metodología: Se desarrolló la jornada mediante actividades lúdicas, pedagógicas, artísticas y recreativas, promoviendo la reflexión sobre el suicidio y la importancia de la salud mental, siendo este un tema crucial y que busca brindar apoyo a las personas en riesgo a través de estrategias como la educación, concientización y apoyo emocional.



Descripción de la actividad y su desarrollo: Se realizaron jornadas lúdicas, artísticas y pedagógica articulada con la I.E. Licapeve y con el apoyo de IMDERCOR se realizó una jornada deportiva con la comunidad en general, para concientizar a la población estudiantil, sobre la importancia de la salud mental y promover la prevención del suicidio, es por ello que se les brinda espacios recreativos a la población que permita que las personas interactúen y estabiezcan lazos haciéndose parte fundamental de la comunidad con el fin de promover el bienestar emocional, asimismo se fomenta el bienestar físico por medio de actividades deportivas que ayudan a liberar hormonas que mejoran el estado de ánimo permitiendo que las personas expresen sus emociones de manera segura. Se habló acerca de las señales y/o síntomas de alerta:

- ✓ Sentirse desesperanzado y no encontrarle sentido a la vida.
- ✓ Aumento del consumo de alcohol o drogas alucinógenas.
- ✓ Cambios en el estado de ánimo.
- ✓ Problemas para conciliar el sueño
- ✓ Aislamiento social

Así mismo se recalcó la importancia de la escucha activa, hablar con claridad y el acompañamiento en situaciones que lo requiera.

Diagnóstico: Se observó que durante el transcurso de la jornada lúdica recreativa los estudiantes estuvieron atentos y con participación mostrando gran interés frente al tema.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Experiencia de la actividad: Durante la actividad los estudiantes mostraron participación frente al tema, cumpliéndose con el objetivo de concientizar a la población sobre la importancia de la salud mental.

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	1	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	1	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	1	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.2.1	CENTRO DE COROZAL	17/10/2024	2	0	1	0	3	
5.2.1	I.E. LICAPEVE	25/10/2024	19	24	0	0	43	
TOTAL			21	24	1	0	46	23%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.2.1	CENTRO DE COROZAL	17/10/2024	1	5	78	13	97	
5.2.1	I.E. LICAPEVE	25/10/2024	21	36	0	0	57	
TOTAL			22	41	78	13	154	77%
TOTAL			43	65	79	13	200	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS EPS	NS	TOTAL
5.2.1	CENTRO DE COROZAL	17/10/2024	2	1	8	38	8	19	19	5	100
5.2.1	I.E. LICAPEVE	25/10/2024	4	4	8	19	9	7	15	34	100
TOTAL			6	5	16	57	17	26	34	39	200

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA						
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	DESTACANTE	LGBTI2+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROM/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
5.2.1	CENTRO DE COROZAL	17/10/2024	14	0	4	3	0	0	0	10	69	100	1	2	0	0	0	97	100
5.2.1	I.E. LICAPEVE	25/10/2024	0	0	0	100	0	0	0	0	0	100	0	0	0	0	0	100	100
TOTAL			14	0	4	103	0	0	0	10	69	200	1	2	0	0	0	197	200

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecto - Elaboro	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

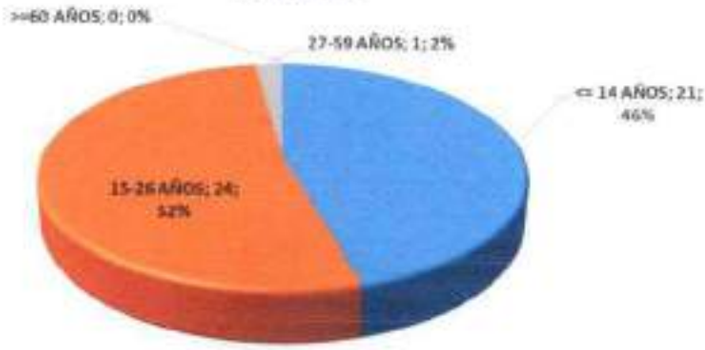
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los amba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

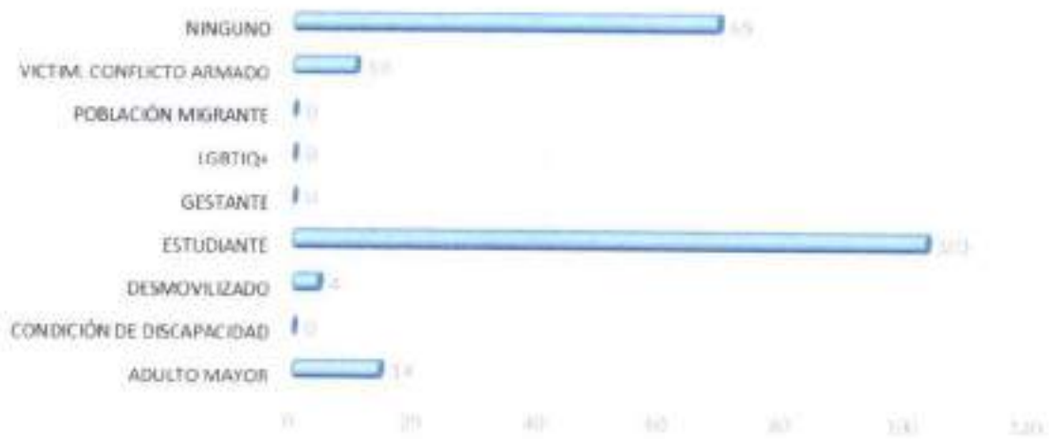
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.2.1 - Sesión 1	CENTRO DE COROZAL	17/10/2024



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.2.1 - Sesión 2	I.E. LICAPEVE	25/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Cenvisalud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-1 5.2.1. (1/2)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Parque Central de Corozal **FECHA:** 10 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[X]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Celebración del día Mundial de la Prevención de Suicidio

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Estefanía Mendivil García - Psicología Jair Martínez Díaz Coordinador.
Carolina Betel Vargas - Psicología

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Nereida Vargas
23063989

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el día 10 de octubre se articula con la entidad IMDERCOR para la realización de la Jornada lúdica, artística y deportiva para concientizar a la población sobre la importancia de la salud mental y promover la prevención del suicidio, implementando estrategias recreativas que integren niños, adolescentes y adultos en el Parque Central de Corozal.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefanía Mendivil G. Carolina Betel Vargas	Nereida Vargas 23063989

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

COROZAL

Centro de Salud Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 17 / 10 / 2024 **Hora:** 7:00m **Lugar:** Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[X]
	[ ]

Tema: Celebrar el dia mundial de la Prevencion del suicidio

Dirigido a: Estudiantes, Padres de familia y Poblacion clave y migrante.

Objetivo: Concientizar a la Poblacion de la importancia de la Salud mental y Prevencion del suicidio.

Funcionario(s) responsable(s): Estefania Mendival Gordy Carolina Betel Vargas

Celular: 3044202827 3044274455 **Email:** Estefaniamendivalgordy@gmail.com Carolina.betel.v@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Nereida Vargas

Celular: 314 6758528 **Email:**

Desarrollo de la actividad: Siendo el dia 17 de octubre a las 7:00m se da inicio a la jornada ludico-deportiva y artistica en el Parque Central de Corozal Para la Celebracion del dia mundial de la Prevencion del suicidio.

Observaciones generales de la actividad: A traves de esta Jornada se Cumplio sensibilizar a la Poblacion de la importancia de la Salud mental.

Conclusiones:

Se Cumplio Con el objetivo trazado

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Estefania Mendival Gordy Carolina Betel Vargas.	Nereida Vargas

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 7 / 10 / 2024 **Hora:** 7:00am **Lugar:** Parque Central

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[X]

Tema: Celebrar el dia mondial de la Prevenada del Suicidio.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

La Prevenada del Suicidio es un tema crucial que busca bindar apoyo a las Personas en Riesgo a traves de algunas estrategias como la educacion, Concientizacion y apoyo Emocional. Es Por esto que se realiza una Jornada ludico deportiva bindando espacios a la Poblacion que Permitan que las Personas interactuen y establezcan lazos haciendose Parte de la comunidad, lo cual es fundamental Para un mejor bienestar emocional. las Actividades deportivas ayudan a liberar tensiones y mejorar el estado de animo expresando sus emociones de manera segura. la Sesion se finalizan con gran exito y participacion de la Poblacion cumpliendo con los objetivos trazados de la Prevenada del Suicidio.

VIGILADO Supersalud

Raco

ESE Centro de Salud Carelcuna de Indias — Nit. 823000078-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque central de corozal MICROTERRITORIO:
DIRIGIDO A: Estudiantes padres de familia, poblacion clave y migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 17
ACTIVIDAD: celebracion dia mundial de la prevencion del suicidio
RESPONSABLE: Carolina Bertel – Estefania Mendival. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADOS	ESTUDIANTE	RECLUSO	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Nereida Esther Vargas	50	F	M.Sa	X		23063989		X											X	Parque Centro	3146758328	Nereida
2	Erka Murgueito	53	F	M.Sa	X		26366747								X			X			Parque Centro	3023412003	Erka Murgueito
3	Milagro Mabel Navarro	59	F	NEPS	X		64742453								X					X	Parque Centro	3157139192	milagro
4	Diana Pira Sambrano	60	F	F.Colombia	X		42206300			X										X	Parque Centro	3226571969	Diana Pira Sambrano
5	Yudith Pina	44	F	Sanidad		X	22865094								X					X	Parque Centro	3116964303	Yudith Pina
6	Danna Medina de la ossa	26	F	F.Colombia	X		1102883239		X											X	Parque Centro	3122165556	Danna Medina
7	Danis Nevea Pina	54	F	F.Colombia	X		33202082								X					X	Parque Centro	3118737053	Danis Pina
8	Martin Pastrana	46	F	M.Sa	X		64742831		X											X	Parque Centro	3045624516	Martin pastrana M.
9	Jehan Navarro	42	F	S.Total	X		64743868								X					X	Parque Centro	3114304801	Jehan N
10	Margenia Sierra	61	F	M.Sa		X	42206455		X	X										X	Parque Centro	3135907007	Margenia Sierra
11	Alexandra Petrona	40	F	Pomas		X	40932477								X					X	Parque Centro	3148118654	Alexandra Petrona
12	Juana Sinchar	36	F	M.Sa	X		1040956749		X											X	Parque Centro	3145274729	Juana Sinchar
13	Deiry Redondo Castro	47	F	S.Total		X	64747718								X					X	Parque Centro	3002081948	Deiry Redondo
14	Maria Elena Martinez	56	F	M.Sa	X		42207289		X											X	Parque Centro	3007651865	Maria Elena
15	Monica Isabel Gonzalez	43	F	M.Sa		X	22865629								X					X	Parque Centro	3146633558	Monica Gonzalez
16	Yadith Salgado Pollo	48	F	M.Sa	X		64574205		X											X	Parque Centro	3106524698	Yadith Salgado
17	Paola Garcia Mercado	45	F	Sanidad		X	64743204		X											X	Parque Centro	3104421948	paola garcia
18	Daniela Quiroz Diaz	29	F	M.Sa		X	1103114764								X					X	Parque Centro	3205415566	Daniela Quiroz
19	Leonovis Acevedo	47	F	Famag		X	64742364								X					X	Parque Centro	3126827336	Leonovis Acevedo
20	Luz Mery Chamorro	45	F	M.Sa	X		22864744		X											X	Parque Centro	3243162216	Luz Mery Chamorro

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 8230008784-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque central de corozal MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Estudiantes Padres de familia, poblacion clave y migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 17

ACTIVIDAD: Celebracion dia mundial de la Prevencion del Suicidio

RESPONSABLE: Carolina Bertel – Estefania Mendival ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	VICTIMA CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	HABITANTE CALLE	ESTUDIANTE	VINCULADO	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Luis Estella Geraldino	58	F	Mutual Ser	X		42.207.579								X						X	Parque centr	3008192	
2	Heidy Bertel Dominguez	41	F	S Total		X	22867896								X						X	Parque centro	3008192	
3	Ludis Gonzalez Gonzalez	54	F	Pobal		X	42209660								X						X	Parque centro	3216314	
4	Andrea Barrios cardenas	26	F	Famar		X	1003220688								X						X	Parque centro	3014978213	
5	Mercedes Arroyo Arrieta	64	F	Sanitas		X	34940482			X											X	Parque centro	3014978212	
6	Monica Pineda Perez	42	F	M. ser	X		64742812								X						X	Parque centro	3107143152	
7	Margui sanchez sevilla	49	F	S Total	X		64743889								X						X	parque centro	3014420460	
8	Elcy contreras Mendoza	61	F	Familiar	X		42247491			X											X	parque centro	3013858468	
9	Erika Marquecho Quiñonez	63	F	M. ser	X		26366747								X						X	Parque centro	3012340003	
10	Silvia Padilla Oliver	53	F	Magisterio		X	64562573								X						X	Parque centro	3143497366	
11	Norela Vergara Yanez	42	F	Mutualser	X		42273478								X						X	Parque centro	3209867136	
12	Maria contreras martinez	61	F	M ser	X		42201413			X											X	Parque centr	3227139545	
13	Diana Perez Zumbrado	00	F	Colombia	X		42266306			X											X	Parque centro	3226337469	
14	Patricia contreras Rodriguez	48	F	M. ser	X		64743908								X						X	parque centro	3206647829	
15	Patricia santacruz santo	54	F	Colombia	X		64744240								X						X	Parque centro	3014449072	
16	Diana Pino Barreto	52	F	M. ser		X	64739555								X						X	parque centro	3008285361	
17	Damaris Mendez Mercado	55	F	Cafesalud	X		64739297								X						X	parque centro	3054505098	
18	Paola Mendivil Tovar	48	F	Magisterio		X	64740937								X						X	parque centro	3002853224	
19	Delis Pacheco Madera	42	F	M. ser	X		22867194								X						X	parque centro	3045823466	
20	Claudio Turco Polerano	52	P	S Total	X		64739535								X						X	Parque centro	3145880856	

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — NIT. 823000878-5

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

REGISTRO DE ACTIVIDADES

Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central Corozal MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Estudiantes, Padres de familia y población clave y migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 17

ACTIVIDAD: Celebración del día mundial de la prevención del suicidio

RESPONSABLE: Estefanía Mendivil G - Carolina Bertel ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VÍCTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Elcy Contreras	61	F	Comfamilia	X		42207491								X						X	cl 15-24	3013851468	ELCY Contreras
2	Norma Hernandez	59	F	Nueva EPS	X		64554357								X						X	cl-15-23	3215226628	NORMA HOYOZA.
3	Margis Sanchez	49	F	Salud Total	X		64743339								X						X	B/ nenacimiento	3014920180	Mary Sanchez
4	Monica Pineda	48	F	Mutual Ser	X		64742812								X						X	B/ nenacimiento	3014143152	Yoselin pinilla.
5	Dina Castillo	47	F	Mutual Ser	X		1103120411		X												X	B/ las lomas	3242943665	DINA CASTILLO
6	Katy Morales	24	F	Salud Total		X	1007183520								X						X	Parque cherdid	3113267956	Katy Morales C.
7	Katerin Sanchez	33	F	Mutual Ser	X		1103107542								X						X	Cartagenita	3008611051	Katherin B
8	Marly Barboza	51	F	Salud Total		X	64740051								X						X	Parque chadid	3126163154	Marly Barboza.
9	Yamile Vital	50	F	Mutual Ser	X		64739170		X												X	Dios y Pueblo	3114309594	Yamile Vital.
10	Nelfi Perez R	73	F	Mutual Ser	X		23063469								X						X	Parque chadid		NELFI
11	Norlys Vital	54	F	Mutual Ser	X		64739047								X						X	Las Lomas	3127424821	Norly vital
12	Yiseth Mena	35	F	Mutual Ser	X		1085640526								X						X	Isoviroba	3218096688	Yiseth Mena
13	Laura Gomez	31	F	Mutual Ser	X		1006268948								X						X	San Miguel	3116451666	Laura Gomez
14	Dilia Navarro C.	56	F	Salud Total	X		42208946								X						X	San José	3132948	Dilia C.
15	Nini Daniela M.	43	F	Mutual Ser	X		22865816								X						X	sanjose	3015866284	Nini Camila M.
16	Nancy Flores C.	66	F	Las Pepitas	X		42202646								X						X	San Miguel	3126468878	Nancy Flores C.
17	Emerita Arroyo	48	F	Toma		X	64577070								X						X	cl 13-23	3135105980	Emerita Arroyo
18	Guillermina Barbenas	43	F	Mutual Ser	X		22865406								X						X	Parque chadid	3015663031	Guillermina B.
19	Luz Celia Perez	56	F	Salud Total	X		42289947								X						X	Las delicias	3145621114	Luz Celia Perez
20	Katia Quiroz	49	F	Nueva EPS	X		64581459	X													X	Parque chadid	3205126864	Katia Quiroz

Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Alcaldía de Cartagena — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central de Corozal MICROTERRITORIO:

DIRIGIDO A: Estudiantes, Padres de familia y Población clave y migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 17

ACTIVIDAD: Celebración del día mundial de la Prevención del Suicidio

RESPONSABLE: Estefanía Trendtel - Carolina Bertel ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: X EDUCATIVO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ATLETA SANO	LGBTQI+	MIGRANTE	DESPLAZADOS	EMBARAZO	HABITANTE DE CALLE	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Nubia Harmonia Salgado	53	F	Salud Total	X		51982742							X							X	centro	3007625	
2	Gillenys Rojas	36	F	Nueva EPS	X		50875446			X											X	centro	3135452588	
3	Gloria Comas Pedroza	58	F	SUTME	-	X	42208081			X											X	centro	3R616550	
4	Denis Asencio Tovar	66	F	Salud Total		X	42203727			X											X	centro	3005168440	
5	Linet Vanegas Ochoa	58	F	Famisanar	X		25867476			X											X	centro	3008835685	
6	Anderson Elit Guerra Diaz	43	M	Capitas	X									X							X	centro		
7	Damaris Reyes de Patiño	73	F	Famisanar		X	42.200435			X	-										X	centro	316 2488388	
8	Guillermo Tovar Tovar	68	M	Coosalud		X	73127974			X											X	centro	3205365086	
9	Delis pacheco moden	42	F	M. Ser	X		32862147								X						X	centro	3045814166	
10	Carlos beltran Pertuz	38	M	Nueva EPS	X		92033608								X						X	centro	3146806314	
11	Kelly Jambrano M.	37	F	Famisanar		X	1103093625								X						X	centro	3106675944	
12	Norma Marquez	55	F	Salud Total		X	42206652								X						X	centro	3218269716	
13	Angel Matias Padilla	10	M	Salud total	X		1062530188							X							X	centro	3216287761	
14	Daneris Sofia Ricardo	28	F	Nueva Eps	X		1005550520								X						X	centro	3215661635	
15	Xenia Salcedo Reyes	64	F	Salud Total		X	42204554	X	X												X	centro	3106539894	
16	Daniela Hernandez A	25	F	Hotovl Ser	X		1103122430	X	X												X	centro	3106769719	
17	Julia Patricia Peres	53	F	SMN	X		64'567'185								X						X	centro	3135018350	
18	Amarilis amaya sotelo	59	F	mutual ser	X		32824191								X						X	centro	3108065567	
19	yaymalis jimenez	53	F	Mo Ser		X	64738688								X						X	centro	3008737078	
20	Yasiris Jimenez Ruiz	60	F	Salud Total	X		42209044								X						X	centro	3017372081	

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
NIt. 6230008765	REGISTRO DE ACTIVIDADES		

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Parque Central de Corozal MICROTERRITORIO: _____

DIRIGIDO A: Estudiantes, Padres de familia y Pedagogia clave y mirante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 17

ACTIVIDAD: Celebracion del dia mundial de la prevencion del suicidio

RESPONSABLE: Estefania Mendivil G- Carolina Bertel ENTORNO: HOGAR: _____ COMUNITARIO: X EDUCATIVO: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DESPLAZADO	POBLACIÓN: ESTUDIANTE	POBLACIÓN: HOMOLOGO	ETNIA: MESTIZO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Matilde Montesino villadego	50	F	Salud total	X		22868700	X			X	centro	3014653045	Matilde
2	Silvia Rodelo Oliver	53	F	Fer.		X	64562573			X	X	centro	3045955231	Arledis Ortega
3	Arledis de la ossa.	28	F	M. ser.	X		1103118603				X	centro	3202795386	Arledis
4	Monica Yepe Ortega	49	F	Salud total		X	64741509			X	X	centro	3106387282	Monica
5	Nubia chamorro S.	53	F	" "		X	22867210			X	X	centro	No tiene	Nubia
6	Maria contreras Mirez	60	F	M. se	X		42707413			X	X	centro	No tiene	maria contreras
7	patricia santamaria santo	54	F	Familiar	X		64744240			X	X	centro	3014449062	Patricia Santamaria
8	Milena vital villega	47	F	Salud total	X		64742233				X	centro	3114270758	Milena Vital
9	Yulieth Toraba Olguz	33	F	" "	X		1103108382	X			X	centro	3003267184	Yulieth Toraba
10	Duvis Tora Mulath.	46	F	N. EPS		X	64743611			X	X	centro	3005418936	Duvis Tora
11	Fidelia Padilla Mez	37	F	COOSALud	X		1103097091			X	X	centro	3134379582	Fidelia Padilla
12	Yudi villalba tovar	40	F	M. ser	X		32946 14			X	X	centro	3023296434	Yulis Villalba
13	Maretza Perez Barboza	42	F	Salud total		X	22866 684			X	X	centro	3006673469	
14	Sara Gonvito Barboza	13	F	" "		X	1202273352		X		X	centro	3022670594	Sara Gonvito
15	Ruby vivero Pina	46	F	M. ser.	X		59584051	X		X		centro	3202262355	
16	Dina verona perez	23	F	sanitas		X	1005582178			X	X	centro	3233277377	
17	Dina Perez Martinez	43	F	Fomoc.		X	32835922			X	X	centro	3218803214	Dina Perez
18	Karen Lorena arboleda	34	F	M. Ser.	X		22869244			X	X	centro	3004376478	Karen Gutierrez
19	Ana Herazo Alvarez	54	F	N EPS		X	42707403			X	X	centro	3178910164	Ana Bertel
20	Andrea Chamorro	25	F	M. ser	X		1235044747		X		X	centro	3004832819	Andrea Chamorro

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-1 5.2.1. (2/2)

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Inst. Edu. Liceo Carmelo Percy FECHA: 21 / Oct / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[X]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[ ]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Celebrar el dia mundial de la Prevencion del Suicidio.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Estefana Merchil Garay – Carolina Bertel Vargas
Jair Martinez Diaz – Coordinador.

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Maira Elena Guerrero – Orientadora escolar.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el dia 21 de octubre se realiza reunion de articulacion para realizar una Jornada ludica, Pedagogica, artistica y deportiva que fomente la reflexion y concientizacion del suicidio como factor protector de la salud mental, dirigido a estudiantes de la Institución contemplado dentro del cronograma del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefana Merchil Garay Carolina Bertel Vargas Jair Martinez Diaz.	Maira E Guerrero

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía de Corozal

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 25 / 10 / 2024 Hora: 9:00Am Lugar: I.E Cicarevé

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebrar el dia mondial de la prevención del suicidio

Dirigido a: Estudiantes de la institución educativa

Objetivo: Concientizar a la Población de la importancia de la salud mental.

Funcionario(s) responsable(s): Estefania Mendivil-Psicologa
Carolina Batel Vargas- Psicologa

Celular: 3046202827 **Email:** Estefaniamendivil2019@gmail.com
3014677455 Carolina.Batel.V@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Maria Elena Guerrero- Orientadora Escolar.

Celular: 3126382458 **Email:** mariaguerrero264@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Siendo el dia 25 de Octubre a las 9:00Am se da inicio a la jornada ludico-deportiva y artistica promoviendo la reflexion sobre el suicidio y la importancia de la salud mental, siendo este un tema social y que busca brindar apoyo a las personas en riesgo a traves de

Observaciones generales de la actividad: Se logra Concientizar a la Poblacion de la importancia de la salud mental y prevenir el suicidio

Conclusiones:
Se cumplio con el objetivo trazado.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefania Mendivil Garay Carolina Batel Vargas	Maria E Guerrero

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 25 / 10 / 2024 Hora: 9:00Am Lugar: I.E Cicaleve

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[x]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Celebrar el dia mundial de la Prevencion del suicidio.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Estrategias como la educacion, concientizacion y apoyo emocional.

Seguidamente se les brinda espacios recreativos a la poblacion que permita que los estudiantes interactuen y establezcan lazos haciendose Parte fundamental de la Comunidad.

Asimismo se fomenta el bienestar fisico por medio de actividades fisicas deportivas que ayudan a liberar hormonas que mejoran el estado de animo, permitiendo que las personas expresen sus emociones de manera segura.

Se dialogo de las señales o los sintomas de alerta:

- Aumento del consumo de sustancias psicoactivas o alcohol
- Presentar cambios en el estado de animo
- Problemas en el sueño
- Aislamiento social | sentirse desesperanzado

Se finaliza la jornada con exito!

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Licaleve MICROTERRITORIO: 7

DIRIGIDO A: Estudiantes de la institucion educativo FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Dia mundial de la Prevencion del Suicidio

RESPONSABLE: Estefania Mendil - Catalina Bertel ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO			
1	Laura Vanessa Perez Mendoza	14	F	M. sev			1103506252							x							x	Licaleve	3014883032	Laura Perez
2	Ubaldy Ortega Barrios	14	F	No sabe			1.187.464.065							x							x	Licaleve	3103883233	
3	Rafael Perez molano	15	M	Ponal		X	No sabe							x							x	Licaleve	3205074838	
4	Gabriel Narvaez Zapata	14	M	Nueva EPS			1.103.709.393							x							x	Licaleve	3245392786	Gabriel Narvaez
5	Maicol Elias Jimenez	16	M	No sabe			No sabe							x							x	Licaleve	3146175927	M. Jimenez
6	Marcos baron perez	13	M	Sanitas		X	No sabe							x							x	Licaleve	3044653560	Marcos
7	Leyber gonzalez Barreto	15	M	No sabe			No sabe							x							x	Licaleve	3136454663	
8	Juan carlos Perez	14	m	No sabe			No sabe							x							x	Licaleve	3123074713	Juan carlos
9	Jesus Gabriel Diaz	14	m	m. sev			1.103.506888							x							x	Licaleve	3048189888	Jesus Gabriel
10	Sebastian monterroza	14	m	m. sev	X		1.103709973							x							x	Licaleve	3045247717	Sebastian
11	Yomari pineda Martinez	15	F	No sabe			No sabe							x							x	Licaleve	3225558678	Yomari Pineda
12	Saray andrea sanchez	13	f	m. sev			No sabe							x							x	Licaleve	3003318391	Saray Co
13	Yesenia Herrera Sayavedo	17	f	N.P.S		X	No sabe							x							x	Licaleve	3217632921	Yesenia Herrera
14	Silvana Mendoza ortega	15	f	C.P		X	No sabe							x							x	Licaleve	3005874591	Silvana Mendoza
15	Yosmari cardenas Villarreal	12	f	No sabe			No sabe							x							x	Licaleve	3117774926	Yosmari
16	Heydi Valbuena Cermeño	12	F	M. Sev		X	No sabe							x							x	Licaleve	3137290952	Heydi
17	Katherine Colon Alvarez	15	F	Sanidad		X	1055036971							x							x	Licaleve	3128104715	Katherine
18	Yeyner Andres Contreras Avila	15	M	Cap. Cap	X		1.103 503833							x							x	Licaleve	3502340717	
19	Jhosep Montero Cuello	14	M	Contributivo	X		No sabe							x							x	Licaleve	3249307892	Jhosep
20	Santiago Jose Dominguez P.	16	M	N.P.S	X		1105 103 317							x							x	Licaleve	3275778004	Santiago J. P.

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I. E. Licaleve MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Estudiantes de la institucion educativo FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Dia mundial de la Prevencion del Suicidio

RESPONSABLE: Estefania Acudivil - Carolina Bastel ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADOS	ESTUDIANTE	HABITANTE	INDIGENA	ROM O GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Sara Sandith Carchila Zuñiga	15	F	mutual Ser			1103950435							X							X	Licaleve	3003518391	Sara C.
2	Nicole Gaitan Cruz	16	M	No Sabe			No Sabe							X							X	Licaleve	3006802038	
3	Sharith Barreto Berrio	16	F	S. Total	X		No Sabe							X							X	Licaleve	3144536195	
4	Nicona Arrieta Michel Carolina	14	F	M. SER	X		1030242208							X							X	Licaleve	3103633632	
5	Yuliath Medina Lopez	14	F	M. SER	X		1102884170							X							X	Licaleve	3017016270	Yuliath Medina
6	Tatiana Mendoza Chamorro	15	F	F. Colombia	X		1103109218							X							X	Licaleve	3148081898	Tatiana Mendoza
7	Antonio Herrera Delgado	16	M	S. total	X		1103112949							X							X	Licaleve	3118956074	
8	SARAY ANGELIN SILVA PEREZ	15	F	COOSALUD	X		1103745915							X							X	Licaleve	3216917837	SARAY SILVA
9	Kevin Andres Vertel R.	14	M	No Sabe			No Sabe							X							X	Licaleve	3042177426	Kevin Vertel
10	Yaculu David Cantillo	13	M	No Sabe			No Sabe							X							X	Licaleve	3106447741	Yaculu
11	Paola Alexandra Bayano	14	F	Caja cop			No Sabe							X							X	Licaleve	3023257083	Paola P.
12	Luis Jose Beleño Arrieta	15	M	Fe Colombia			1.103.109.754							X							X	Licaleve		
13	Maria Alexandra Perez Arrieta	14	F	M. Sal	X		1103108519							X							X	Licaleve	3242526041	Luis Jose.
14	Brigith Dominguez.	16	F	No Sabe			No Sabe							X							X	Licaleve	3228523364	Maria Perez A.
15	Glenys Zambrano E.	14	F	Cosalud			No Sabe							X							X	Licaleve	3223411731	
16	Shirit Vanessa Suarez	16	F	Mo SER	X		No Sabe.							X							X	Licaleve		Shirit Vanessa
17	Daniela Ulkmizar	16	F	M. Ser			1103258448							X							X	Licaleve	3014851466	Daniela
18	Andrea Gonzalez Ochoa	16	F	Sanidad		X	1051071944							X							X	Licaleve	3218508648	
19	Sara Sofia Negrete Lora	16	F	Salud total		X	1043971195							X							X	Licaleve	3007302286	
20	Yuriu Ospina Perez	16	F	Salud	X	X	1105120505							X							X	Licaleve	3113421691	

CESS Centro de Salud de Cartagena de Indias NIt. 823080578-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL RDSP Plan Decenal de Salud Pública 2021 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E. Ucaleve MICROTERRITORIO: 7

DIRIGIDO A: Estudiantes de la institucion educativo FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Dia mundial de la Prevencion del suicidio

RESPONSABLE: Estefania Mendivil — Carolina Bolaños ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: x

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA					DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	AFROCOLOMB.	LGBTQ+	DESPLAZ.	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	MIGRANTE	INDÍGENA	RAIZAL ISTMO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	RROM/GITANO			
1	Dayana vergara	15	F	familiar de colombia			No sabe							x						x	Ucaleve	3148875615	Dayana
2	Valentina Martinez	14	F	Mutual ser			1103109046							x						x	Ucaleve	3022423636	Valentina
3	Natalia Sofia Escaraw P.	15	F	No sabe			1103107964							x						x	Ucaleve	3116761303	Natalia.
4	luis Gonzalez	14	M	No sabe			1103110325							x						x	Ucaleve		
5	Sharol Rivas Narvaez	15	F	familiar colombia			1103105101							x						x	Ucaleve	3045428455	Sharol.
6	Esteban Caldera valiente	16	M	familiar colombia			No sabe							x						x	Ucaleve	3216852835	Esteban
7	Sarith Vanessa Mateus Perez	19	F	Fomag		X	1.103505863							x						x	Ucaleve	3023317111	Sarith.
8	Dayhan Hernández Ortega	15	F	Mutual ser			1.103108086							x						x	Ucaleve	3242302364	
9	Emily Saenz Lora	15	F	No sabe			No sabe							x						x	Ucaleve	3208345970	Emily.
10	Elizabeth Santos Tuesca	14	F	Cosalud			1.103.147.821							x						x	Ucaleve	3233558285	Elizabeth
11	Gabriela Chamorro Pena	19	F	Contributivo			1.103.109564							x						x	Ucaleve	3015905597	Gabriela.
12	Antonio Herrera delgado	16	M	Salud total			1.103.112.447							x						x	Ucaleve	3178756679	Antonio
13	Mariana Moñoz Ramos	16	F	Ramsa			No sabe							x						x	Ucaleve	3053572691	Mariana Muñoz
14	Juan Castillo Peralta	16	M	Sanidad			1.050725515							x						x	Ucaleve	3163552326	Juan
15	Mariana Isabella Cogollo	16	F	S. Colombia			No sabe							x						x	Ucaleve	3005452491	
16	Nicoll Judith G.	15	F	No sabe			No sabe							x						x	Ucaleve	3219	Nicoll.
17	Sheylin Ramos Jimenez	15	F	NEPS			No sabe							x						x	Ucaleve	3	Sheylin
18	Ana Valentina	15	F	NEPS			No sabe							x						x	Ucaleve	3215826427	Ana Perez.
19	Juan Diego Lobo	14	M	NEPS			No sabe.							x						x	Ucaleve	3044422222	Juan Diego
20	Cristian Heredia	15	M	Sanitas			1011041146							x						x	Ucaleve.	3167899879	Cristian He

Centro de Salud Cartagena de Indias — NIt. 823000678-0	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2021 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: corozal LUGAR: I.E. Licaleve MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Estudiantes de la institucion educativa FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Dia mundial de la prevencion del suicidio

RESPONSABLE: Esterania trujillo - carolina Bolaño ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: x

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	AINIGUNO	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Samuel marquez B.	14	M	Batallon			1.062970??0							x							x	93B-20D-76	3174225370	Samuel marquez
2	Erin Padilla Suarez	15	M	Ponal			1.187.963.604							x							x	86-28D	3024207733	Erin Padilla
3	Sebastian Elí Peret Duran.	14	M	No Sabe			No Sabe							x							x	Licaleve	3217374640	Sebastián Peret
4	Gabriela Ortega assia	15	F	No Sabe			1043844159							x							x	Licaleve	3205598733	Gabriela.
5	madeleine arroyo DIAZ	14	F	No Sabe			No Sabe							x							x	Licaleve	3004368699	madeleine
6	Saray Marino Arrieta	17	F	No Sabe			1.100.083.790							x							x	Licaleve	1146869897	saray
7	Luis Santiago Gutierrez	15	m	No Sabe			No Sabe							x							x	Licaleve	3216881696	Luis S.
8	Samuel Perez	15	m	No Sabe			No Sabe							x							x	Licaleve	3215453x?3	Samuel P.
9	Breiner David	14	m	No Sabe			No Sabe							x							x	Licaleve	3206127224	Breiner
10	Kerner Narvaez	14	M	No Sabe			No Sabe							x							x	Licaleve	3155661466	Kerner N.
11	David Hernandez	15	M	No Sabe			1.103.505.749							x							x	Licaleve	3216827293	David H.
12	Adrián Rodriguez	14	M	No Sabe			1044.610.096							x							x	Licaleve	3117153745	Adrián R.
13	Sebastian Torres	15	M	No Sabe			1.103.505.720							x							x	Licaleve	3113143236	Torres S.
14	Mildrey Karina Galvan ?	14	F	No Sabe			1117522523							x							x	El Jardin	3146911624	Karina Galvan
15	Maria Camila Barboza	14	F	Mutual SER			1.103.109841							x							x	12 de enero	3218282459	Maria Barboza
16	Kelly Yohana Hernández P.	17	F	Salud total			1103107831							x							x	las Brisas	3215534279	Kelly Hernandez
17	Valery cuello sierra	15	F	Mutual ser			No Sabe							x							x	Licaleve	3218914813	valery cuello
18	Candelaria Gomez Polanco	15	F	Mutual ser			No Sabe							x							x	Licaleve	3206320	Candelaria Gomez
19	Sheilith Perez Martinez	15	F	Coosalud			1103108561							x							x	Licaleve	3007280	sheilith perez
20	Carolina Andrea Arrieta Arroyo	15	F	Mutual SER			1.103.104.976							x							x	7 de agosto	3044716518	Carolina Arrieta

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Carcasí SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Boyacá MUNICIPIO: Carcasí LUGAR: I.E Liceo Pueblo MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Estudiantes de la institución educativa FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 25

ACTIVIDAD: Dia mundial de la prevención del suicidio

RESPONSABLE: Estefania Medina - Carolina Bertel ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: x

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	DESECANTE	DISCAPACIDAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM, GITANO	RAISAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Luis Angel Lacera Altamar	14	M				1019765904							x							x	Cicarelve		
2	Juan Sebastian Sánchez Forero	16	M	Salud total			1.103.109.178							x							x	Cicarelve	3005432119	
3	Carolina Ezuna	15	F	Comfacundi			1.103.108.128							x							x	Cicarelve	3117036733	Carolina Ezuna
4	Yeison Steven	16	M	Mutual Ser			1.103.503.957							x							x	Cicarelve	3244401128	
5	Danies Garcia Pena	14	M	No sabe			1.103.109.274							x							x	Cicarelve	301 2425418	Danies Paul
6	Juan Jose Almanza	14	M	Profesional			1.202.213.008							x							x	Cicarelve	3215647710	
7	Angel Eduardo Leduan Ruiz	14	M	No sabe			No sabe							x							x	Cicarelve	315 5210532	Angel Leduan
8	Isaac David Mercado H.	15	M	Sanidad			1102546188							x							x	Cicarelve	3003575998	Isaac David M.
9	Carlos José molina me	14	M	No sabe			No sabe							x							x	Cicarelve	3052420947	CJM
10	Katherine Palacio Mercado	15	F	nueva EPS			1.103.106.652							x							x	Cicarelve		Katherine
11	Yuriana andrea hernandez	16	F	No sabe			1103861822							x							x	Cicarelve	3016081847	Yuriana
12	Leydis Karela Jimenez S.	14	F	No sabe			1121332653							x							x	Cicarelve	3113816685	Leydis.
13	sebastian Diaz	14	M	No sabe			No sabe							x							x	Cicarelve	300 1770713	sebastian
14	hector benitez	14	M	mutual ser			No sabe							x							x	Cicarelve	324 6464587	hector c
15	Andrea Carolina Tovar R.	14	F	No sabe			1104262676							x							x	Cicarelve	3137523724	Andrea Tovar.
16	Karoll Mass Cantillo	15	F	nueva EPS			1103 106 690							x							x	Cicarelve	3136 96 888	Karoll Mass
17	Beth Daniela Guerra	14	F	Comfacundi			1103102818							x							x	Cicarelve	3023447766	Brisith guerra
18	Yorleidis Suárez Perez	14	F	cajacopi			1.103.103.234							x							x	Cicarelve	3017100710	Yorleidis Suárez
19	Danna Lucia Maldonado	15	F	NEPS			No sabe.							x							x	Cicarelve	3176211464	
20	Alex David Guevara Peña	15	M	Mutual Ser			1068665074							x							x	Cicarelve	311 4313463	

5.3. Desarrollar dos (2) actividades lúdicas en el marco del día mundial de prevención del abuso sexual, dirigido a 80 adolescentes y jóvenes de institución educativa de la zona urbana del municipio, incluyendo población clave y migrantes.

METODOLOGIA: Para el desarrollo de las actividades se articularon las intervenciones en la I.E. Francisco José de Caldas y Liceo carmelo Percy Vergara, la cual se realizó con la población estudiantil; se utilizó una metodología lúdica participativa con el fin de concientizar y prevenir el abuso sexual tomando medidas de seguridad, mientras se disfruta de una vida social y activa. Indicando que la clave es conocer más acerca del tema y seguir consejos prácticos para protegerse a sí mismo/a y a sus amistades.



DESCRIPCION Y DESARROLLO DE LA ACTVIDAD: La actividad se desarrolló con la presentación del equipo PIC y desarrollo del tema prevención del abuso sexual, seguidamente se realiza una dinámica rompe hielo llamada "El mosquito" con el fin de lograr en los estudiantes la coordinación, participación, motivación e interés. Se continuó con los saberes previos del tema con la finalidad de conocer los conocimientos de los estudiantes. Posteriormente se define que el abuso sexual infantil está mediado por una relación desigual de poder, que implica a un niño, niña o adolescente como víctima y a una persona adulta como agresora. Se trata de un problema social, de salud y de violación de los derechos de la niñez. Afecta, especialmente, el derecho a decidir sobre su cuerpo y sexualidad; el derecho a que sea respetada la privacidad e intimidad y el derecho a vivir libre de violencias.

Se enfatizó que entre las prácticas de abuso sexual infantil más frecuentes están:

- ✓ Exhibir los genitales delante de niñas, observación, tocar, besar y acariciar con fines sexuales.
- ✓ Realizar insinuaciones verbales con contenido sexual reiterado.
- ✓ Forzarles a ver imágenes o películas pornográficas.

Se abrió un espacio de dialogo donde se concluyó que se debe llamar a las partes del cuerpo por su nombre, lo íntimo vs lo público, aprender a decir NO, evitar besar a los menores en la boca, escuchar sus secretos buenos y malos y creerles... Siempre

Para reforzar el tema se hizo un juego "El semáforo corporal "con la finalidad de identificar, proteger y cuidar el cuerpo, y respeten el de los demás; así también es una herramienta que les permitirá expresar emociones y sentimientos respecto a sus cuerpos.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Diagnostico: Durante el desarrollo de la jornada educativa se evidencia que los estudiantes mostraron interés y participación frente al tema.

Experiencia de la actividad: Se logró concientizar a los estudiantes a través de situaciones de la vida diaria logrando la reflexión y participación donde dieron a conocer sus experiencias frente al tema desarrollado.

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de Intervenciones	2	I Informe Actividades desarrolladas	2	II Informe Actividades desarrolladas	0	Actividades desarrolladas	2	% de ejecución	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.3.1	I.E. UCAPEVE	18/10/2024	13	0	0	0	13	
5.3.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	25/10/2024	0	26	0	0	26	
TOTAL			13	26	0	0	39	49%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.3.1	I.E. UCAPEVE	18/10/2024	27	0	0	0	27	
5.3.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	25/10/2024	0	14	0	0	14	
TOTAL			27	14	0	0	41	51%
TOTAL			40	40	0	0	80	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS TUAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS RC	NS	TOTAL
5.3.1	I.E. UCAPEVE	18/10/2024	0	0	0	0	0	0	0	40	40
5.3.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	25/10/2024	3	0	4	5	9	4	1	14	40
TOTAL			3	0	4	5	9	4	1	54	80

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA						
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUE	RAIZAL	ROMGITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
5.3.1	I.E. UCAPEVE	18/10/2024	0	0	0	40	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	40	40
5.3.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	25/10/2024	0	0	0	40	0	0	0	0	0	40	0	1	0	0	0	0	39	40
TOTAL			0	0	0	80	0	0	0	0	0	80	0	1	0	0	0	0	79	80

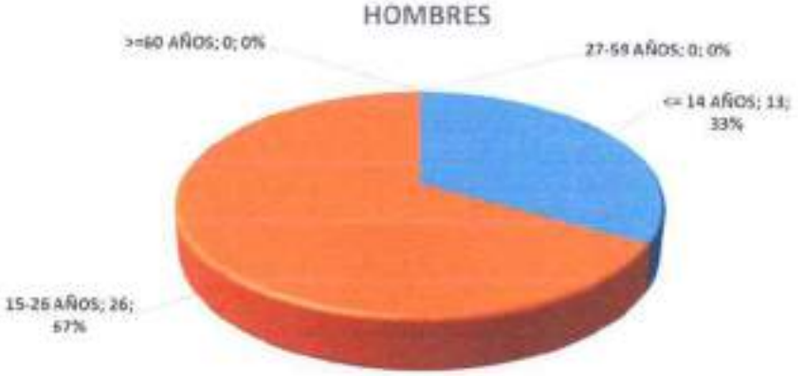
	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

VIGILADO Supersalud

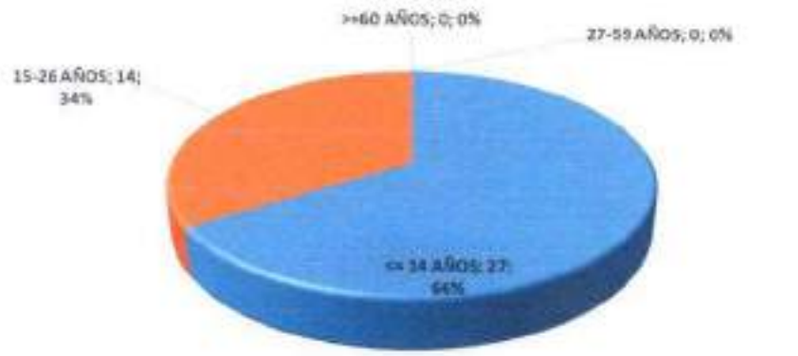
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

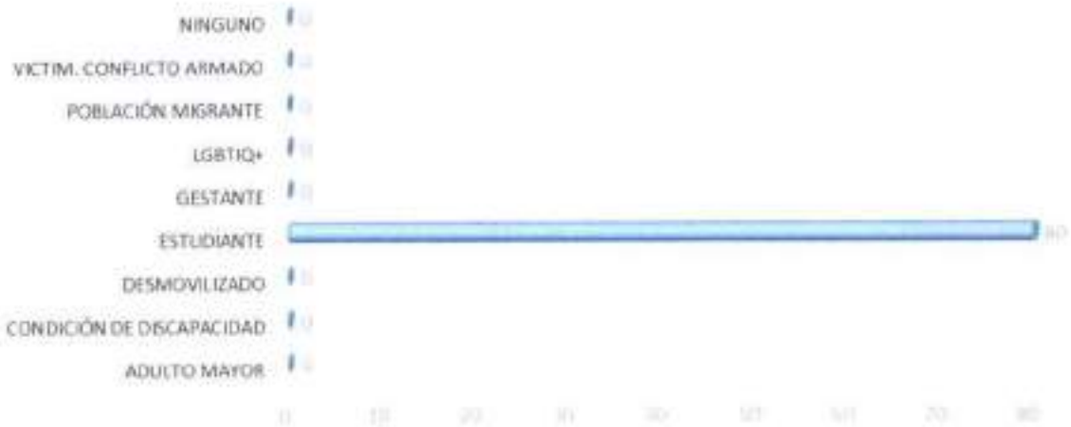
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.3.1	I.E. LICAPEVE	18/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.3.2	I.E. FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	25/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboro	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-1 5.3.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: I.E. Licapeve FECHA: 16 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

Prevencion del abuso Sexual

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:

Carolina Bertel Vargas - Psicologa
Jan Martinez Diaz - coordinador

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Maria Elena Guerrero

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:

Se realizo acercamiento a la institucion educativa licapeve donde se concerto con la facilitadora Maria Elena guerrero la realizacion de distintas actividades como: Prevencion del abuso, efectos a largo plazo que genera el consumo de sustancias psicoactivas dirigido a la poblacion de jovenes y estudiantes en la cual se busca concientizar y prevenir esta situaciones que afectan el optimo desarrollo integral y la salud fisico y mental de los estudiantes.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Carolina Bertel Vargas	Maria Guerrero

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas | PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031 | COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 18 / 10 / 2024 **Hora:** 7:00 am **Lugar:** I.E. Licapeue

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[x]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Prevencion del abuso Sexual

Dirigido a: Adolescentes y jovenes de la institucion educativa incluyendo Poblacion clave y migrante

Objetivo: Concientizar y promover sobre la prevencion del abuso sexual

Funcionario(s) responsable(s): Carolina Bertel Vargas

Celular: 301 467 74 55 **Email:** carolina.bertel.v@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Maria Elena Guerrero

Celular: 312 6382458 **Email:** mariaguerrero1264@gmail.com

Desarrollo de la actividad:
Siendo el dia 18 de octubre a las 7:00 am en las instalaciones de la I.E. Licapeue de dio inicio al desarrollo del taller presentando al equipo de Profesionales y del tema a desarrollar prevencion del abuso Sexual, iniciando con una dinamica rompe hielo llamada la hoja sucia con la finalidad de abrir un espacio de Conocimiento y confianza.

Observaciones generales de la actividad:
Se evidencia interes y participacion por parte de los estudiantes ante las diversas preguntas y actividades desarrolladas

Conclusiones:
Se cumplio a cabalidad con el objetivo planteado concientizar y promover en los estudiantes la importancia del abuso Sexual

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Carolina Bertel Vargas	Maria E Guerrero

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 18 / 10 / 2024 **Hora:** 7:00 Am **Lugar:** I.E. Licapeue

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Prevencion del abuso Sexual

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Seguidamente se pregunta a los asistentes que saben Sobre el abuso Sexual generando un dialogo de conocimientos previos aclarando asi dudas
Se continua explicando que es el abuso Sexual, cuales son las formas de abuso mas frecuentes en nuestro entorno entre ellas.
Exhibicion, observar, tocar, insinuaciones, abuso de la fuerza, entre otras

Por lo tanto se dialoga como podemos abordar este tema con otras personas y

- Hablando claro Sobre las partes del cuerpo
- Intimo vs privado
- decir NO

Se realiza una dinamica llamado el Semaforo indicando cuales son las partes de nuestro cuerpo que deben ser visibles y cuales no de esta manera profundizando lo anterior

para finalizar se dejan las acciones de como prevenir el abuso

- Estar bajos en la boca con familia y amigos en nuestro conocimiento
- Secretos buenos y malos
- Enseñar el concepto de bueno y malo

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: In.Ed. Liceo MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Adolescentes y Jovenes de la Ins. incluyendo Poblacion clave y migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 18

ACTIVIDAD: Prevencion del abuso Sexual

RESPONSABLE: Carmona Bartel ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	MIGRANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO			
1	Samanta Pertuz	11	F											X							X	Liceo	3012128450	Samantha
2	Cesar Ochoa	12	M											X							X	Liceo	3186666474	Cesar
3	Joshua santos Rivera	11	M											X							X	Liceo	3022494452	Joshua
4	Sherby Aguirre	12	F											X							X	Liceo	3024067640	sherby
5	laurens Palencia	12	F											X							X	Liceo	3022735	laurens
6	Juan muñoz	11	M											X							X	Liceo	374 68483	Juan
7	Anaiz caballero	13	F											X							X	Liceo	3713834	Ana.
8	Maria angel caballero	11	F											X							X	Liceo	3113754183	Mavi.
9	Maria Jose garrido	11	F											X							X	Liceo	3004537316	Maria
10	Greisy Hernandez zabaleta	12	F											X							X	Liceo	3122693388	Greisy.
11	Sara Sofia Balcta	11	F											X							X	Liceo	3216867309	Sara
12	Jhalber Alexander	11	M											X							X	Liceo		Jhalber
13	Yusmari cardenas	12	F											X							X	Liceo	3117774986	Yusmari
14	Elvis barcia	11	F											X							X	Liceo	3133678443	Elvis
15	Leiner ospido	12	M											X							X	Liceo	3008304827	Leiner
16	Heydi Valentina Cuenca	11	F											X							X	Liceo	3131330004	Heydi
17	Laura Valeria perez	12	F											X							X	Liceo	3113542025	Laura
18	Yelis arzuza Baca	12	F											X							X	Liceo	3006302862	Yelis.
19	yoseli martinez	13	F											X							X	Liceo	3126413068	yoseli
20	Gabriela Arrieta	12	F											X							X	Liceo	3014715848	Gabriela

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000578-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031
	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: Ins. Ed. liceo MICROTERRITORIO: 1

DIRIGIDO A: Adolescentes y Jovenes de 10 Ins, incluyendo Poblacion clave y migrante FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 18

ACTIVIDAD: Prevencion del abuso sexual

RESPONSABLE: Carouna Bertel ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQI+	MIGRANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	AFROCOLOMBIANO	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUER	NINGUNO			
1	Juan muñoz	14	M											X							X	Liceo		Juan
2	Juan aguas	13	M											X							X	Liceo	3146841123	Juan aguas
3	Mariacamel caballero	14	F											X							X	Liceo	3117354183	Mari C.T.
4	Abalia caballero ramirez	13	F											X							X	Liceo	3113837111	Ana caballero
5	lauren Palencia	12	F											X							X	Liceo	3022125028	lauren Palencia
6	Sherby Aguirre	12	F											X							X	Liceo	3024067440	sherby
7	matias esteven cano	14	M											X							X	Liceo	3786066476	matias
8	Shaiba Benitez Arias	13	F											X							X	Liceo	3104597885	Shaiba Benitez
9	mariana garcia	11	F											X							X	Liceo		mariana G.
10	Maria Jose garrido O.	11	F											X							X	Liceo	3004534316	Maria garrido
11	Rosa maria suarez	13	F											X							X	Liceo	3234558149	Rosa Suarez
12	Sara Sofia Bglefa	11	F											X							X	Liceo	321 8867309	Sara Bglefa.
13	Greisa Hernandez zabaleta	12	F											X							X	Liceo	3122693638	Greisy
14	Joshua santos alvera	11	M											X							X	Liceo	3012249452	Joshua.
15	Elena sofia tavarito	11	F											X							X	Liceo	3128341115	Elena.
16	Daniel luna	11	M											X							X	Liceo		Daniel luna
17	Fabian Barrios	14	M											X							X	Liceo	3227253577	fabian B.
18	Jaejas David	11	M											X							X	Liceo	3145272662	Jaejas Estrada
19	Jefferson muñoz peña	12	M											X							X	Liceo	3006455805	Jefferson M
20	Britany Reyes	11	F											X							X	Liceo	3116825354	Britany

MT-2. 5.3.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: I.E Francisco Jose de Caldas FECHA: 21 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Jornada en el marco del dia mundial de Prevencion del abuso sexual.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Estefania Mendivil Garay - Psicologa.
Jair Martinez Diaz - Coordinador

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
Carmen Enith Romero - Orientadora Escolar.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
El dia de octubre del 2024 se realizo reunión de articulación en la I.E francisco jose de caldas para planificar la realizacion de actividades contempladas en el cronograma del (PIC) donde el tema a desarrollar desde Psicologia en el marco del dia mundial de Prevencion del abuso Sexual para Sensibilizar y Concientizar a los estudiantes como factor Protector de la Salud Integral.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefania Mendivil Garay. Psicologa	Carmen Enith Romero Ruiz Orientadora Escolar.

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 24 / 10 / 2024 Hora: 8:00am Lugar: I.E Francisco José de caldas

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Jornada en el marco del día mundial de Prevención del abuso Sexual.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Se define Pa una relación desigual de Poder que implica a un niño(a) o adolescente como víctima y una Persona adulta como agresora, siendo esto un Problema Social, de Salud y de violación de derecho.

Se abrio un espacio de dialogo donde se le Pre-Sunto a los estudiantes ¿Como abada el tema? Con el fin de Concientizar y buscar estrategias de Prevención, donde Surgio:

- Hablar de las Partes del Cuerpo Pa su nombre
- lo intimo Vs Publico
- Enseñar a decir No!

Y entre las Practicas frecuentes de abuso estan: Exhibir los Genitales, observación a los niños(as), Insinuaciones Verbales, imagenes o Peliculas Pornograficas, Explotación Sexual. Y teniendo Presente que no existen Perfil de la Persona agresor. Para reforzar la tematica se ejecuto una actividad ludica "Semaforo Corporal" con el fin de identificar, Proteger y respetar Cada Parte del Cuerpo.

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 24 / 10 / 2024 **Hora:** 8:00Am **Lugar:** Fe francesca jose de caldas

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Jornada en el marco del dia mundial de prevencion del abuso sexual

Dirigido a: Adolescentes y Jovenes de la institucion educativa, incluyendo Poblacion clave y migrantes.

Objetivo: Sensibilizar a la comunidad educativa sobre la Prevencion del abuso sexual como factor Protector del bienestar integral

Funcionario(s) responsable(s): Estefania Mendivil Gandy

Celular: 3046202827 **Email:** Estefaniamendivilgandy@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:

Celular: **Email:**

Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad con la Presentacion de equipo Pic y se realiza una dinamica romper hielo con el fin de promover la atencion y participacion de los estudiantes, seguidamente se desarrolla el tema: Prevencion del abuso sexual

Observaciones generales de la actividad: Se evidencia interes y Participacion de los estudiantes ante las diversas preguntas y actividades desarrolladas en la jornada.

Conclusiones: Se cumplio a cabalidad con el objetivo de concientizar a la Poblacion sobre la Prevencion del abuso Sexual.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Estefania Mendivil Gandy	Laura Britth Pomares Orientadora - Escolar.

	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	Municipio de Cartagena — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021
ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	REGISTRO DE ACTIVIDADES	

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coveñas LUGAR: IE Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Adolescentes y Jovenes de la Institución FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 24

ACTIVIDAD: Jornada en el marco del dia mundial de prevención del abuso sexual

RESPONSABLE: Estefania Merchul Gardy ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	CUIDA-	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	HOMBRE	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Yenifer Medina Dominguez	16	F	Nueva EPS	X		1.103.104.579							X							X	Francisco José de cal	3243651[illegible]	Yenifer M
2	Emy Osorio Estrada	16	F	Familia de[illegible]			1010187796							X		X						Francisco José de cal	3215604776	Emy Osorio
3	Daniela Isabel Chavez	16	F	Nubladas			1103045628							X							X	Francisco José de cal	3[illegible]	Daniela Chavez
4	Laura Valentina Ortiz R.	16	F	Sanidad			1103502606							X							X	Francisco José de cal	3142485531	Laura Ortiz.
5	Marcel Castañeda	16	M	Nueva EPS			1038118031							X							X	Francisco José de cal	3001469[illegible]	[illegible]
6	Angelica Salgado	16	F	Salud total			1103 1017 14							X							X	Francisco José de cal	3113136241	Angelica.
7	Jose Anibal Herazo	17	M	Mutualser			1103202440							X							X	Francisco José de cal	3242329440	Jose Anibal
8	Maritza Isabel Jimenez	17	F	Familia de com			1103860868							X							X	Francisco José de cal	3242329440	Jimenez Cordero.
9	Marcela Sandoval	15	F	Salud Total			1103108070							X							X	Francisco José de cal	3504068035	Marcela.
10	Miguel Angel Bertel	15	M	Salud total			1103106937							X							X	Francisco José de cal	3147618371	Miguel Bertel
11	Erick Tapias Acosta	15	M	Nueva EPS			1050725625							X							X	Francisco José de cal	3[illegible]2577547	Erick Tapias
12	Emily Gilliet Loaiza Gómez	15	F				1107706580							X							X	Francisco José de cal	3246506224	Emily
13	Juan Carrascal	17	M	Cajacopi										X							X	Francisco José de cal	3243618863	Juan Carrascal
14	Estefany Suarez	16	F	Salud total	X		1104418274							X							X	Francisco José de cal	3117725289	Estefany Suarez
15	Jesid Contreras	15	M	Mutual ser			1103727[illegible]							X							X	Francisco José de cal	3117729946	Jesid Contreras
16	Marcela Luna Salcedo	15	F				1103 06 211							X							X	Francisco José de cal	3002055[illegible]	Marcela Salcedo
17	Tatiana Trespalacio	15	F	Familia de Colombia			1.1837463335							X							X	Francisco José de cal	3[illegible]3020320	Tatiana
18	Juliana Conchita Martinez	16	F	Cajacopi			1103705816							X							X	Francisco José de cal	3126628770	Juliana.
19	Juan Diego Ortiz	18	M				1103706641							X							X	Francisco José de cal	3205743942	Juan Ortiz
20	Natalia Pena Vertiz	18	F	Salud total			1104257535							X							X	Francisco José de cal	3246742509	Natalia Peña.

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal — PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Francisco José de Caldas MICROTERRITORIO: 2

DIRIGIDO A: Adolescentes y Jovenes de la institución FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 24

ACTIVIDAD: Jornada en el marco del dia mundial de Prevencion del abuso Sexual

RESPONSABLE: Estefania Mendival Gardy ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	APOYO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	VINCULADO	ETNIA: INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFRODESCENDIENTE	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Fredy Assia Alvarez	16	M	Nueva EPS	X		1103861800							✓							X	Francisco José de Caldas	3145748775	Fredy Assia
2	Yerlinson Pineda Mercado	17	M	Nueva EPS	X		1103861271							X							X	Francisco José de Caldas	3148675126	Yerlinson
3	Jose Luis Rospigo Barrios	17	M	Nueva EPS	X		1103861804							X							X	Francisco José de Caldas	3145982745	Jose Rospigo
4	Dilan Y Javier Garcia Conchillo	16	M				1044631335							X							X	Francisco José de Caldas	3242641072	
5	Katerin Paola Perez Negrete	16	F	Nueva EPS			1188463080							X							X	Francisco José de Caldas	3008219226	Katerin Perez
6	Luis David Arrieta Montesino	16	M				1103703227							X							X	Francisco José de Caldas	3244140663	Luis Arrieta
7	Dhon Fredy Castellano Barbosa	17	M	Nueva EPS										X							X	Francisco José de Caldas	3142880682	Dhon Castellano
8	Jhon Marcol Martinez Assia	16	M											X							X	Francisco José de Caldas	3141886640	Jhon Martinez
9	Jesus Ramos Urueta	16	M				1102828409							X							X	Francisco José de Caldas	3022198305	
10	Santiago Anaya	17	M				1103106196							X							X	Francisco José de Caldas	3242923325	Santiago Anaya
11	Samuel Cruz	16	M				1103104707							X							X	Francisco José de Caldas	3232032083	Samuel Cruz
12	Francisco Javier Lopez	18	M				1.208.200.873							X							X	Francisco José de Caldas	3235073683	Francisco Lopez
13	Marcol Castañeda	16	M	Mi SOS			1.038.118.931							X							X	Francisco José de Caldas	3001969309	
14	Alexander Assia	15	M	Nueva EPS			11.071172291							X							X	Francisco José de Caldas	3147685759	
15	Erick Perez	15	M				1134171184							X							X	Francisco José de Caldas	3045485434	
16	Johan Perez Oviedo	15	M	Coosalud	X		1103504063							X							X	Francisco José de Caldas	3137687548	
17	Iguer Castillo Asencio	16	M		X		1103504222							X							X	Francisco José de Caldas	3022565461	
18	Nuvel Andres Camargo	15	M				1082935824							X							X	Francisco José de Caldas	3023081425	
19	Juan Valentina montesino	15	M				1100625316							X							X	Francisco José de Caldas	3045933298	
20	Kelly Johana Acosta Contreras	15	F	EPS Familiar		X	1103108088							X							X	Francisco José de Caldas	3234772031	

5.4. Realizar tres (3) talleres sobre la prevención de los distintos tipos de violencia dirigida a 60 padres de familia de instituciones educativas de la zona rural del municipio incluyendo población clave y migrantes.

Metodología: Se realizaron tres (3) talleres mediante una metodología informativa y participativa, ilustrada a través de carteleras, pendones y folletos, con el fin de identificar los distintos tipos de violencia, qué hacer, a quién acudir, cómo hacer la denuncia y las líneas de atención para casos de violación de los derechos. Se utilizó un pendón con el diagrama de la ruta y se entregó material pedagógico.

Descripción de la actividad y su desarrollo: Se llevó a cabo la presentación del equipo Plan de Intervenciones Colectivas PIC de la E.S.E Centro de Salud Cartagena de Indias y luego se hizo la socialización del tema " Prevención de los distintos tipos de violencia"; e realizó una dinámica rompe hielo denominada "lima, limón, limonada" con fin de motivar a los asistentes frente al tema. Seguidamente se les pidió a 4 padres de familia que pasara al frente y tomaran un papelito, debía leer en voz alta y entre todos identificar a tipo de violencia pertenece, en medio de cada uno se identifica los más prevalentes en nuestro entorno (familiar, social educativo y laboral) asimismo se resaltaron las entidades responsables que protegen a las personas cuando sus derechos son vulnerados brindándoles acompañamiento en la parte psicológica, salud física y del sistema judicial, igualmente se brindó la ruta de atención responsable de la protección de menores.

Se finalizaron los talleres con actividades lúdicas consistente en que los participantes identificaran que acción o tipo de denuncia habia tratado y con imágenes ilustrativas debían colocarlas en unos casilleros según la temática trabajada.

Diagnóstico: Los participantes se observaron receptivos e interesados en la temática, cumpliendo con el objetivo trazado.

Experiencia de la actividad: Durante el desarrollo de la jornada educativa se observó a los asistentes con disposición e interés frente al tema bordado, asimismo se brindaron espacios de diálogo.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Meta Cantidad de intervenciones	3	I Informe		II Informe		Actividades desarrolladas	3	% de ejecución	100%
		Actividades desarrolladas	3	Actividades desarrolladas	0				

Actividad	LUGAR	FECHA	HOMBRES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMON - CDI EL MAMÓN	21/10/2024	0	0	2	1	3	
5.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	0	10	0	0	10	
5.4.3	CORREGIMIENTO DON ALONSO	19/11/2024	9	2	0	0	11	
TOTAL			9	12	2	1	24	36%

Actividad	LUGAR	FECHA	MUJERES					
			<= 14 AÑOS	15-26 AÑOS	27-59 AÑOS	>=60 AÑOS	TOTAL	
5.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN - CDI EL MAMON	21/10/2024	0	9	0	10	19	
5.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	1	9	0	0	10	
5.4.3	CORREGIMIENTO DON ALONSO	19/11/2024	13	1	0	0	14	
TOTAL			14	19	0	10	43	64%
TOTAL			23	31	2	11	67	100%

Actividad	LUGAR	FECHA	CAJACOPI	COOSALUD	EPS FUAR DE COLOMBIA	MUTUAL SER	NUEVA EPS	SALUD TOTAL	OTRAS RC	NS	TOTAL
5.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN - CDI EL MAMON	21/10/2024	1	3	3	8	3	4	0	0	22
5.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	0	0	3	6	3	5	0	3	20
5.4.3	CORREGIMIENTO DON ALONSO	19/11/2024	7	0	1	9	5	2	0	9	23
TOTAL			8	3	7	23	11	11	0	9	67

Actividad	LUGAR	FECHA	POBLACIÓN									ETNIA							
			ADULTO MAYOR	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	GESTANTE	LGBTIQ+	POBLACIÓN MIGRANTE	VICTIM. CONFLICTO ARMADO	NINGUNO	TOTAL POBLACIÓN	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	MESTIZO	PALENQUERO	RAIZAL	ROMI/GITANO	NINGUNO	TOTAL ETNIA
5.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN - CDI EL	21/10/2024	6	0	0	4	0	0	0	0	14	26	0	0	0	0	0	0	26	26
5.4.2	CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024	4	0	0	5	0	0	0	5	35	49	0	0	0	0	0	0	49	49
5.4.3	CORREGIMIENTO DON ALONSO	19/11/2024	4	0	0	5	0	1	0	9	11	30	0	3	0	0	0	0	27	30
TOTAL			16	0	0	14	0	1	0	14	60	105	0	3	0	0	0	0	102	105

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

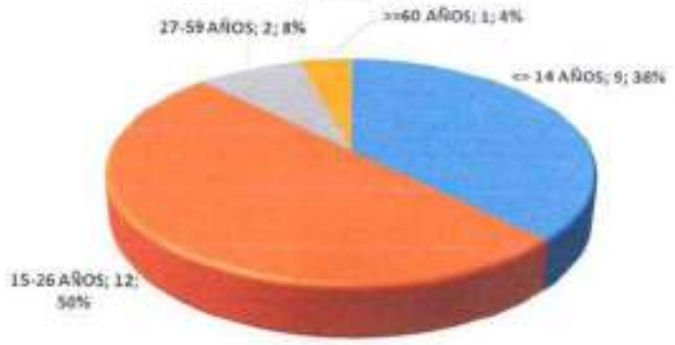
Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

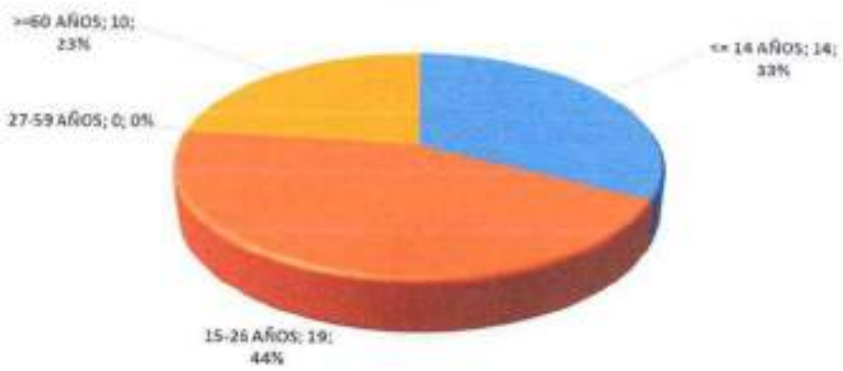
VIGILADO Supersalud

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

HOMBRES



MUJERES



EPS DE AFILIACIÓN



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

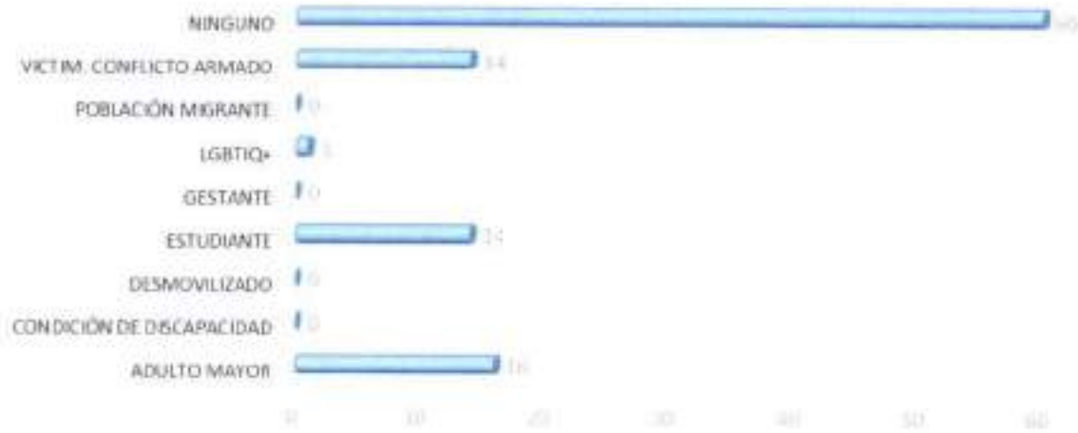
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

VIGILADO Supersalud

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

POBLACIÓN



ETNIA



	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38

Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.4.1	CORREGIMIENTO EL MAMÓN - CDI EL MAMON	21/10/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los amba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.4.2	I.E. CORREGIMIENTO EL MAMÓN	19/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los amba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

REGISTROS FOTOGRÁFICOS

5.4.3	I.E. CORREGIMIENTO DON ALONSO	19/11/2024








	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyectó - Elaboró	JAIR MARTINEZ DIAZ	Coordinador PIC	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

Dirección: Calle 13 # 22-30 Barrio: Cartagena de Indias. **Teléfono:** 605 285 77 38
Página web: esecartagenadeindias-corozal-sucre.gov.co **Correo:** pic.esecartagenadeindias.czal@gmail.com

VIGILADO Supersalud

Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MT-3 5.4.1.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: Coordinación CDI Divino Niño FECHA: 17 / 10 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:

* Taller Sobre la Prevención de los distintos tipos de Violencia.
*
* Capacitación Sobre Signos y Sintomas de alarma de detección temprana del cáncer infantil.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable: Jair Martinez (Coordinador PIC), estefanía Mendivil - Carolina Bertel (psicólogas) Sorlina Castro Martinez (Enfermera)

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Juan Andres Galindo Reyes

Desarrollo de la reunión y/o compromisos: El día 17 de octubre de 2024 se realizó reunión de articulación con el Coordinador de los Centros de Desarrollo Infantil que operan en el municipio de Corozal para Planificar la realización de actividades contempladas en el Cronograma del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio. Se llegó a los siguientes Compromisos.

1. Realizar actividad educativa dirigida a los padres de familia Por Parte de las profesionales de Enfermería
   * capacitación Sobre Signos y Síntomas de alarma de detección temprana del Cáncer infantil.
2. Realizar la actividad educativa dirigida a los padres de familia por Parte de las Profesionales de Psicología.
   * Prevención de los diferentes tipos de violencia.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Sorlina Castro M Estefanía Mendivil G.	

17-10-2024

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 21/10/2024 Hora: 3:00pm Lugar: CDI El Mamón

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Prevencion de los distintos tipos de violencia.

Dirigido a: Padres de familia, incluyendo Poblacion Clave y migrantes.

Objetivo: Concientizar a la Poblacion en la identificacion de los distintos de violencia y las rutas a seguir en caso de Vulneracion de los derechos

Funcionario(s) responsable(s): Estefania Mendival Garcia

Celular: 3046202827 **Email:** Estefaniamendivalgarcia@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Yulisa Dominguez Aragon.

Celular: 3126150518 **Email:** Yulisadominguez@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Siendo el dia 21 de octubre a las 3:00pm se da inicio a la Jornada con la Presentacion del equipo (PIC) y seguidamente se hace una dinamica rompe hielo para incentivar la participacion de los asistentes frente a la tematica a trabajar.

Observaciones generales de la actividad: Se evidencio interes y Participacion de los asistentes frente a las Presentaciones y Actividades abordadas durante la Jornada.

Conclusiones: Se cumplio con el objetivo trazado de promover y concientizar a la Poblacion sobre los distintos tipos de violencia.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefania Mendival Garcia.	Yulisa Dominguez

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 21 / 10 / 2024 Hora: 3:00pm Lugar: CDI El Ramon

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Prevencion de los distintos tipos de violencia.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada): Para el desarrollo del tema se menciona la importancia de fomentar ambientes de respeto y aprender atraves del dialogo respetuoso y la tolerancia podamos encontrar puntos de acuerdos. Seguidamentes se invitan a 4 asistentes a pasar al frente para una actividad donde se les entrega unos memos con los conceptos de los tipos de violencia y entre todos identificar a cual tipo pertenece, con el fin de promover y concientizar a los asistentes de distinguir los actos de violencia en medio de cada uno se brindaron espacios de dialogo y las rutas a seguir en caso de vulneracion de los derechos en niños(as), jovenes y adultos.

Se finaliza la jornada con gran participacion y aceptacion por parte de los asistentes.

VIGILADO Supersalud

Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal · Secretaría de Salud Municipal · Todos Hacemos el Cambio · PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: CDI El Ramón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Padres de familia incluyendo Población clave y migrantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 21

ACTIVIDAD: Taller sobre la Prevención de los distintos tipos de Violencia

RESPONSABLE: Estefanía Trendual Garay ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMA CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESPLAZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Edwin Mendoza Ruiz	29	M	N. EPS	X		1106440474		X							X						CDI Divino Niño	3135914305	Edwin Mendoza
2	Maira Pardo Karl	27	F	N. EPS		X	1103320038								X						X	CDI Divino Niño	3113104539	Maira Pardo
3	Sindy Salgado Espitia	38	F	Salud total	X		1103110857								X						X	CDI Divino Niño	3176690365	Sindy Salgado E
4	Yury Morelo	36	F	M. ser	X		1100624557		X												X	CDI Divino Niño	3243673960	Yury M. Morelo
5	Rosa Marbella de Pardo	34	F	N. EPS	X		1100795[illegible]		X												X	CDI: Divino niño	3006033093	Rosa Marbella
6	Wendy Polanco	23	F	Salud vida	X		1193095332								X						X	CDI Divino Niño	3137775940	Wendy Polanco
7	Leidys Reales	26	F	Coosalud	X		1100558[illegible]067								X						X	CDI Divino Niño	3003333934	Leidys Reales
8	Yurigna Chirinos Olguin	21	F	M. ser	X		617[illegible]774								X						X	CDI Divino Niño	3217954324	Yurigna Chirinos
9	Maria Reales	20	F	Coosalud	X		1103860[illegible]36								X						X	CDI Divino Niño	3242687384	Maria Reales
10	Doris Olmos Ramirez	47	F	M. ser	X		1103119485								X						X	CDI. Divino niño	3022007789	Doris M.
11	Maria Santo Pery	27	F	Salud total	X		1102770851[illegible]		[illegible]												X	CDI. Divino Niño	3316621[illegible]9	Doris Pery
12	Wendy ortega Rivera	26	F	EPC	X		1103119360		X												X	CDI. Divino Niño	3202494266	Luzenid ortega
13	Yanelis Padilla	28	F	Coosalud	X		1100240396[illegible]		X												X	CDI. Divino niño	3006176903	Yanelis Padilla
14	Yina Soto Simanca	40	F	M. ser	X		22867930								X						X	CDI Divino Niño	3213099374	Yina Soto
15	Claribel Victoria Gil	28	F	Cafesalud	X		1103116795								X						X	CDI Divino niño	3015088892	CLARIBEL VICTORIA
16	Edys Narvaez	44	M	M. ser		X	92559060								X						X	CDI Divino Niño	3242667012	[illegible]
17	Norma Cano Diaz	33	F	M. ser	X		1110.562321								X						X	CDI. Divino niño	3204231876	NORMA CANO DIAZ
18	Sindy Salgado Espitia	31	F	Salud total	X		1103110857								X						X	CDI. Divino niño	3176690365	Sindy Salgado E
19	Angel Ortega Ortega	65	M	EPC	X		9209563		1												X	CDI Divino	3106940474	Angel Ortega
20	Wendy Ortega	26	F	Coosalud	X		1103119360		1												X	CDI Divino Niño	3202494266	Wendy Ortega

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal – Secretaría de Salud Municipal – PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: CDI El Hiemón MICROTERRITORIO: 3

DIRIGIDO A: Padres de familia, Incluyendo Población clave y migrantes FECHA: AÑO: 2024 MES: 10 DIA: 21

ACTIVIDAD: Taller sobre la prevención de los distintos tipos de Violencia

RESPONSABLE: Estefanía Mendoza Garay ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN: DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTIQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	ETNIA: INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	NINGUNO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
1	Maryelin Garcia	26	F	M. Ser	X		1087503493								X						X	CDI Divinonia	3246053582	Maryel A.
2	Huzlen Cardenas	22	F	M. Ser	X		1193931525								X						X	Cra 7 #5 Divinonia	3013974110	Huzlen C.
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Corporación Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

MT-3 5.4.2.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: I. E. El mamon **FECHA:** 15 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[x]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar:
Taller sobre prevencion de los distintos tipos de violencia

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Carolina Bastel Vengal

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:

Aleides Segundo Tirado Romero

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Se realizo acercamiento a la institucion educativo el mamon para la articulacion de distintas actividades y talleres educativos plantea dos en el cronograma de actividades del plan de intervenciones colectivas pic entre cuales el tema de prevencion de los distintos tipos de violencia frecuentes en nuestro entorno

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Carolina Bastel Vengal	

VIGILADO Supersalud

NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02 Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 19 / 11 / 2024 **Hora:** 9:00 am **Lugar:** I.E. Mamon

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: prevencion de los distintos tipos de violencia

Dirigido a: Estudiantes de la institucion educativa

Objetivo: concientizar a los estudiantes sobre la prevencion de los distinto tipos de violencia y alguna ruta de atencion

Funcionario(s) responsable(s): Corrina Bertel Vargas

Celular: 301 467 74 33 **Email:** carolina.bertel.V@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario:
Aliados segundo tirado

Celular: **Email:**

Desarrollo de la actividad:
Siendo el dia 19 de noviembre a las 9:00 am en las instalaciones de la institucion educativa el mamon se implemento una jornada educativa con los estudiantes del grado 10° donde se desarrollo la tematica Prevencion de los distintos tipos de violencia.

Observaciones generales de la actividad:
los estudiantes se mostraron participativos, con mucho interes en la tematica

Conclusiones:
Se logro concientizar a la poblacion y los objetivos planteados

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Carolina Bertel Vargas	

VIGILADO Supersalud

¡Cambiamos. Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Alcaldía de COROZAL

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 19 / 11 / 2024 **Hora:** 9:00 Am **Lugar:** I.E. Ramon

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: prevencion de los distintos tipos de violencia

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Se continuo con una dinamico rompe hielo con el fin de que los estudiantes se sintieron comodos y distendieron de la jornada, se realizo intervencion explicando los distintos tipo de violencia presente en nuestro entorno atraves de un genero donde elegimos palabras claves que identificaron los tipos de violencia mencionados y los cambiaron por el tabuco de esta manera de afianzo la tematica desarrollada y la participacion activo de los asistentes.

VIGILADO Supersalud

ESE Centro de Salud Cartagena de Indias — Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Municipio de Corozal — Secretaría de Salud Municipal PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Mamon MICROTERRITORIO: 5

DIRIGIDO A: Estudiantes de la institucion educativa FECHA: AÑO: 2024 MES: 11 DIA: 19

ACTIVIDAD: Prevencion de los distintos tipos de violencia

RESPONSABLE: Carocina Bertel Vargas ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	ADULTO MAYOR	LGBTQ+	GESTANTE	DESMOVILIZADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDÍGENA	ROM, GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO	NINGUNO			
1	Yulisa morales cervante	17	F	S total	X		1104260754							X							X	I.E. Mamon	3135755010	Yulisa Morales
2	Angelica Hernandez suarez	15	F	S total	X		1030.240.623							X							X	I.E. el mamon	3006646318	Angelica
3	Jose david Martinez Perez	18	M	No Sabe			1038940492							X							X	I.E. el mamon	3145763929	Jose
4	Kelly montesino Rivero	16	F	N ep	X		1102896017							X							X	I.E. el mamon	3216508641	Kelys Montesino
5	Vanessa Gonet montesino	15	F	S total	X		1103891724							X							X	I.E. el mamon	3045287784	Vanessa Gomez
6	Jesus Jimenez castro	15	M	M ser	X		1043649732							X							X	I.E. el mamon	3127414838	Jesus Jiménez
7	Luis Felipe Perez luna	15	M	M Ser	X		1187473667							X							X	I.E. el mamon	3029424541	
8	Luis manuel Doria ortega	15	M	M ser	X		1103503871							X							X	I.E. el mamon	3112233252	
9	Shalma Sinisterra Bucheli	15	F	S total	X		1020308448							X							X	I.E. el mamon	3128545226	Shalma
10	Alex Daniel Ruiz Suarez	15	M	N EP	X		1051138391							X							X	I.E. el mamon	3244495165	Alex
11	Vanessa Castro Navarro	16	F	M Ser	X		1103106767							X							X	I.E. el mamon	3001044587	Vanessa Castro
12	Yuliana Perez Medina	16	F	Colombia	X		1103106454							X							X	I.E. el mamon	3113117725	Yuliana P.
13	Delis Paola Perez Salgado	14	F	M Ser	X		1.103.506.194							X							X	I.E. el mamon	3001442166	Delis P.S.
14	Sharith Lucia Marquez	17	F	No sabe			No sabe							+							+	I.E. el mamon	3104561133	Sharith PM
15	Vanessa Andrea O.	15	F	Nueva PS			No Sabe							+							+	I.E. el mamon	3122000151	Vanesa Andrea O.
16	Jugo Pablo Montesino	15	M	S total	X		1.103.107.178							X							+	I.E. el mamon	3205777022	Jugo
17	Adelino Manuel Gonzalez	16	M	No Sabe			1.103.104.808							+							+	I.E. el mamon	3045217010	
18	David Manuel Montesino C.	16	M	C. colombia	X		1.181.463.067							X							X	I.E. el mamon	3117335256	
19	Juan David Medina Nava	15	M	P cod	X		1.103.746.164							+							+	I.E. el mamon	3235393707	
20	DUVAN ANDRES RAMOS L.	17	M	M Ser	X		1.103.262.554							X							X	I.E. el mamon	3108944737	DUVAN

Cantidad Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

MF-4 5.4.3.

ACTA DE ARTICULACIÓN

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC- EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

LUGAR: I.E Don Alonso FECHA: 13 / 11 / 2024

Dimensión: (Anexo Técnico de Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Nombre de la(s) actividad(es) a desarrollar: Taller sobre la prevención de los distintos tipos de violencia.

Nombre y apellidos profesional(es) y/o equipo responsable:
Estefania Mendival Gaud - Psicologa
Jair Martinez Diaz - Coordinador

Nombre(s) funcionario(s) institucional, actor social y/o comunitario:
JOSE PEREZ HERNANDEZ.

Desarrollo de la reunión y/o compromisos:
Siendo el dia X de noviembre a las 9:00Am en las instalaciones de la Institución educativa Don alonso se hace reunion de articulación para la realización de un Taller sobre la prevención de los distintos tipos de violencia dirigidos a estudiantes con el fin de prevenir y concientizar los señales de alarma y rutas a seguir en caso de vulneración de los derechos. Se finaliza la reunión con exito.

Firma profesional(es) responsable(s):	Firma actor institucional, social y/o comunitario:
Estefania Mendival G.	

¡Cambiamos, Nos humanizamos!

PIC Plan de Intervenciones Colectivas

PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

Alcaldía Municipal Corozal

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Corozal - Sucre NIT. 823.000.878-5	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código: PSA-FOR-04
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC Corozal - Sucre	Versión: 02
		Fecha: 25/08/2022

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 19 / 11 / 2021 **Hora:** 9:00Am **Lugar:** I.E Don Alonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	**Marque con X**
1. SALUD AMBIENTAL	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Taller Prevención de los distintos tipos de violencia

Dirigido a: Jovenes de la institución educativa

Objetivo: Prevenir y concientizar a los estudiantes acerca de las señales de alarma y los pasos a seguir en caso de vulneración de derechos.

Funcionario(s) responsable(s): Estefania Mendival Gardy

Celular: 3046202827 **Email:** Estefaniamendivalgardy@gmail.com

Funcionario actor institucional, social y/o comunitario: Jose Perez Hernandez

Celular: 3012095285 **Email:** Loyok777@gmail.com

Desarrollo de la actividad: Siendo el día de noviembre a las 9:00Am se da inicio a la jornada, donde se hace la presentación del equipo (PIC), seguidamente se hace una actividad rompe hielo denominada "Partes del cuerpo" con el fin de motivar a los estudiantes frente al tema a

Observaciones generales de la actividad: Se observaron a los estudiantes receptivos e interesados frente a la tematica.

Conclusiones: Se cumplio con el objetivo de concientizar a los estudiantes frente a la tematica.

Firma profesional(es) responsable(s):	**Firma actor institucional, social y/o comunitario:**
Estefania Mendival Gardy.	

VIGILADO Supersalud

ACTA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES (Anexo)

PLAN DE SALUD DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC-

Fecha: 19 / 11 / 2024 **Hora:** 9:00Am **Lugar:** IE Don Alonso

Dimensión: (Anexo Técnico Actividades PIC).	Marque con X
1. SALUD AMBIENTAL.	[ ]
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.	[ ]
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.	[X]
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.	[ ]
5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	[ ]
6. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	[ ]
7. SALUD Y ÁMBITO LABORAL.	[ ]
8. GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.	[ ]

Tema: Taller Prevención de los distintos tipos de violencia.

Desarrollo de la actividad (Descripción detallada):

Desarrollar, sobre la Prevención de los distintos de violencia la cual se define como el uso deliberado de fuerta física o de Poder, ya sea en grado de amenaza, contra uno mismo, o hacia otra Persona o Comunidad, que le Cause lesiones, daño Psicológico o la muerte. Para ello se les Pide a la estudiante Pasar al frente y elegir un mero donde estaba la definicion de un tipo de violencia, debia leer en Voz alta y entre todos identificar a cual Pertenecia, entre los Prevalentes en nuestro entorno, familiar, social, educativo y laboral destacando la violencia, física, Psicológica, económica y sexual, asimismo se daban señales de alarma, que hacer y rutas a seguir en caso de violacion de los derechos. Se finaliza con una actividad lúdica-educativa donde cada estudiante debia Pasar al tablero e identificar una acción o linea de atención y escribirlo en la casilla correspondiente segun lo abordado. Se finaliza la Jornada con exito.

VIGILADO Supersalud

Centro de Salud Cartagena de Indias Distrito Turístico y Cultural Nit. 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Cartagena SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Corozal LUGAR: I.E Don alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Jovenes de la institución educativa FECHA: AÑO: 19 MES: 11 DIA: 2024

ACTIVIDAD: Taller sobre la prevención de los distintos tipos de violencia

RESPONSABLE: Estefania Marchul Garay - Psicologa ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DISCAPACITADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM	ADULTO MAYOR	GESTA	LACTA	GESTANTE	PERSONA PRIV LIBERTAD	ESTUDIANTE	NINGUNO	INDIGENA	ROM GITANO	RAIZAL	AFROCOLOMBIANO	PALENQUE	MESTIZO			
1	Alicon Ramos Bolivar	13	F	M. ser		x	1202213447								x							x	E Don Alonso	3006964619	Alicon Ramos
2	Alejandra Jaraba Contreras	12	F	S TOTAL		x	1202213658								x							x	I.E Don Alonso	3234415438	Alejandra Jaraba
3	Betsy Villadiego Barboza	13	F	M. ser	x		1131071914								x							x	I.E Don Alonso	3043180673	Betsy Villadiego
4	Triana Villadiego Palencia	12	F	NEPS		x	1103749895								x							x	I.E Don Alonso	3222557706	Triana Villadiego
5	Isabella Urango	12	F	M. ser			1104264179								x							x	I.E Don Alonso	3226036288	Isabella Urango
6	Victor Villadiego Acosta	14	N	M. ser			1102886252								x							x	I.E Don Alonso	3001456547	Victor Villadiego
7	Ariany Ferrer Guarin	14	F	M. ser			6903089								x							x	I.E Don Alonso	3015035871	Ariany Ferrer
8	Dicol Ceballos Contreras	13	F	S TOTAL			No sabe								x							x	I.E Don Alonso	3044119518	Dicol Ceballos
9	Isabella Guevara Bellman	12	F	M. ser			No sabe								x							x	I.E Don Alonso	3106536794	Isabella Guevara
10	Oriana Lopez Malia	12	F	M. ser			No sabe								x							x	I.E Don Alonso	3102466023	Oriana Lopez
11	Diego Gonzalez Acosta	14	M	No sabe			No sabe								x							x	I.E Don Alonso	3043732490	Diego Acosta
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

NIL 823000878-5	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC REGISTRO DE ACTIVIDADES	Distrito de Coozal SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL PDSP Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

DEPARTAMENTO: Sucre MUNICIPIO: Coozal LUGAR: I.E Don Alonso MICROTERRITORIO: 4

DIRIGIDO A: Jovenes de la institución educativa FECHA: AÑO: 19 MES: 11 DIA: 2024

ACTIVIDAD: Taller sobre la Prevención de los distintos tipos de Violencia

RESPONSABLE: Estefania Mendival Gandy - Practicante. ENTORNO: HOGAR: COMUNITARIO: EDUCATIVO: X

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	EPS	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	POBLACIÓN								ETNIA						DIRECCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
								DESPLAZADO	VICTIMAS CONFLICTO ARM.	DESVINCULADOS	LGBTIQ+	DESPLAZTE	DISCAPACITADO	ESTUDIANTE	NINGUNO	RROM	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA	NINGUNO			
1	Alberto velasquez velasquez	13	M	NEPS	X		1104261429							X		X						IE Don alonso	3217804855	Alberto velasquez velasquez
2	Eder David villadiego Barboza	14	M	No Sabe			1124033738							X							X	IE Don alonso	3043180673	Eder villadiego.
3	Fabian Gonzalez romero	16	M	M Ser	X		1148437366							X							X	IE Don alonso	no Tiene	Fabian Gonzalez
4	Cesar Jose Reyes Martinez	12	M	C copi	X		No Sabe							X							X	IE Don alonso	No Tiene	Cesar Jose Reyes
5	Tatiana Marcela Reyes Arroyo	12	F	No Sabe			1103112886	X						X								IE Don alonso	3007725995	Tatiana Reyes A.
6	Mary Angel Manjarrez Garcia	12	F	NEPS	X		1104749357							X							X	IE Don alonso	3114171154	Mary Angel Manjarrez
7	Shaira Gonzalez Barboza	12	F	M Ser	X		1103508890	X						X								IE Don alonso	3216566831	Shaira Gonzalez
8	Deiver Cueto Gonzalez	14	M	No Sabe			1102891605							X							X	IE Don alonso	3004358761	Deiver de Jesus
9	Andres Felipe Parra Severa	13	M	C copi	X		No Sabe							X							X	IE Don alonso	3205180349	Andres Felipe
10	Angelia Alexandra Restrepo	15	F	Ecoambla	X		1103108824	X						X								IE Don alonso	No Tiene	Angelia Restrepo
11	Mario de leon Tovio	14	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Don alonso	3014954809	Mario de leon
12	Rosa Sirlesa Mora Arroyo	12	F	NEPS	X		No Sabe							X							X	IE Don alonso	3233473867	Rosa Sirlesa Mora
13	Antonio Alejandro Reyes Bertel	15	M	NEPS	X		No Sabe							X							X	IE Don alonso	3003671604	Antonio
14	Jhojan Polanco Arroyo	14	M	No Sabe			No Sabe							X							X	IE Don alonso	3127516016	Jhojan Polanco
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								