Fecha de expedición (día/mes/año)	**22/07/2024**	

ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS		
Contratante	**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**	**NIT: 800.098.911-8**
Dirección	**Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López**	**Teléfono: 5 84 24 00**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público**,** manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi depuración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y sí la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.

Marcar SI o NO		NO
Declarante de renta (marcar SI o NO)		SI

Contratista persona natural	**Firma**	
	Contratista	**BENEREXA MARQUEZ MALO**
	C.C.	42,496,642

DOCUMENTO PARA SER ANEXADO A LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA - PERSONA NATURAL

WINTUKWA IPSI [200010098301]

NIT 900.073.645-8
CARRERA 9 # 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS - TELS: 0955735000 - FAX: 0955735555 - MAIL:
VALLEDUPAR, CESAR

R-FAST 8.7 Cloud

Cufe: bb3b11df0b4ced1ac76e50304238c3707a6124746d2f0845d44e99bb18005aed8504ad3c0c4cf2dcf510849d84517487

Fecha de elaboración:	Lunes, 22-Jul-2024
Fecha de radicación:	Lunes, 22-Jul-2024
Cliente:	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
NIT:	800098911-8
Dirección:	CRA 5 No 15 - 69 PLAZA ALFONSO LOPEZ
Teléfono(s):	5742400
Fax:	
Correo electrónico:	MUNICIPIODEVALLEDUPAR@HOTMAIL.COM

FACTURA ELECTRONICA

FCE669

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764073005500 de 14-Jun-2024 al 14-Jun-2025, del FCE 633 al FCE 9999
Fecha Recepción DIAN: 2024-07-22 11:23:02-05:00

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Regimen:	Otro régimen
Periodo:	Desde el Miércoles, 1-May-2024 hasta el Viernes, 31-May-2024
Descripción:	POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.

Forma de pago:	CREDITO TREINTA DIAS
	Vencimiento 21-Ago-2024

Valor Total : **17,737,969.50**

Total en letras DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS

Firma Digital:

p6Oc8sUfQ8jtNPPlD6cwKINFQuXG0nRwZBOaVdrjQb4U6ldB+sa0VLqdiiA8FjXUFin0bUc+qHnsMZW2jROiS2gObKEdlx/TxqIw/+5rm5oTPbdyDba0xTDFw0h0bR+LO5grMRwRBWTKZD2GVKfQdmrsshSVGp71iuQIxwQJnDgJumBHMXwA3Kl11IscAb/M959S4VwJcf3rWulon+A3IC/7kamMb2/ROZSOtIPsY6YEK7l6xpqwco3iv8m1/4i6OttjrnkJ0Vi3tk5h+XNZSlaKjr8EY07Qn+Morli/YPhkL26NlEgrsPj4001YtEZPGyNJFzCV/K6z4c7uQhMS/g==

INFORME TECNICO N°002 DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SGR-1034 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y WINTUKWA IPSI

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA: WINTUKWA IPSI
NIT: 900073645
REPRESENTANTE LEGAL: BENEREXA MARÍA MARQUEZ MALO
CC: 42.496.642
DIRECCIÓN: CARRERA 9 N° 3-69 Barrio Los Campanos-Valledupar.
TELÉFONO: 5885711

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACIÓN INDÍGENA ARHUACA, ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - AÑO 2024.

VALOR: CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($136´200.000). M/CTE

PLAZO: NUEVE (9) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO

PERIODO DEL INFORME: 01 AL 31 MAYO DE 2024

TEMAS	PRODUCTO
Actividad 1: Emitir 8 programas radiales de (30) minutos cada uno a través de emisora local con el fin de informar y educar a la comunidad sobre la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, sobre los riesgos de no contar con las vacunas al día y generar reflexiones que apoyen el fortalecimiento del cuidado de la salud espiritual y físico de la población en su curso de vida en la zona oriental de la población arhuaca del municipio de Valledupar.	Dos (2) programas radiales, diseñados, elaborados y emitidos a través de la emisora local Sistema Cardenal Estéreo, dial 1050 AM con cobertura en el microterritorio indígena Gun Aruwun, acorde con la disponibilidad de medios para la difusión de información y comunicación en la población arhuaca de la zona. Los programas radiales fueron emitidos en español y traducidos a la lengua propia arhuaca con la participación de comunicadora social, coordinadora del programa PAI de la institución y coordinadora de PAI en el microterritorio.

Actividad 2: Realizar a 800 viviendas acciones educativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas y Leishmaniasis.	Previa concertación con autoridades, comunidad y personal de salud, se dio a cabo la ejecución de las actividades de este componente, con las cien (100) visitas a viviendas de las familias ubicadas en el microterritorio, realizando en cada visita acciones informativas sobre el Chagas, vectores de transmisión de la enfermedad de chagas y leishmaniasis, utilizando folletos y explicados en lengua propia. En cada vivienda se realizó inspección para la búsqueda de vectores y capturas en caso de encontrarlos haciendo énfasis en la prevención y cuidado necesarios sobre las enfermedades transmitidas por vectores.
Actividad 3: Realizar 270 visitas domiciliarias a familias para hacer seguimiento de la enfermedad de Tuberculosis con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.	Previa concertación con autoridades, comunidad y personal de salud, un auxiliar baciloscopista elegido por la comunidad realizó visitas a 35 familias en sectores dispersos del microterritorio, muestras informar mediante material institucional y en lengua propia, sobre la enfermedad de tuberculosis, transmisión, síntomas, cuidados y tratamientos desde la salud propia y occidental, prevención, y captación de muestras
Actividad 4: Realizar 120 visitas interviniendo a 60 familias del microterritorio centro Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visita de seguimiento. Que incluya acciones de educación para fortalecer acciones integrales en salud en la Seguridad Alimentaria y Nutricional, ambiente, derechos sexuales y reproductivos contempla la promoción de las acciones de la Ruta de Promoción y Mantenimiento para la Salud, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).	Quince (15) familias visitadas y caracterizadas en este periodo, dando cumplimiento al plan de acción concertado. Estas actividades se concertaron con las autoridades y la comunidad previa realización de trabajos tradicionales del personal a cargo de la actividad y haciendo las visitas a familias del microterritorio empleando el formato de caracterización familiar.

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42.496.642 de Valledupar Cesar
TELEFONO: 5885711
EMAIL: wintukwaipsi02@gmail.com

Wintukwa

INFORME DE ACTIVIDADES PIC- SALUD PÚBLICA WINTUKWA IPSI

01 - 31 de mayo

2024

INFORME DE ACTIVIDADES N° 002

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SGR-4455 DE 2024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.

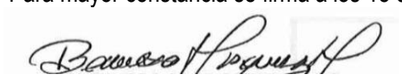
Fecha de ejecucion general:	**PERIODO EJECUTADO: 01 AL 31 DE MAYO 2024**

INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2024

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto				Indicador de Producto del Proyecto alcanzado				RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2024 ($ Millones)	VALOR TOTAL EJECUTADO ABRIL	VALOR TOTAL EJECUTADO MAYO	SALDO
						II Trimestre (%) ABR	II Trimestre (%) MAY	III Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	II Trimestre (%) ABR	Observaciones II Trimestre ABR	II Trimestre (%) MAY	Observaciones II Trimestre MAY				
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	**GESTION DEL RIESGO EN SALUD**	Emitir 8 programas radiales de (30) minutos cada uno a través de emisora local con el fin de informar y educar a la comunidad sobre la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, sobre los riesgos de no contar con las vacunas al día y generar reflexiones que apoyen el fortalecimiento del cuidado de la salud espiritual y físico de la población en su curso de vida en la zona oriental de la población arhuaca del municipio de Valledupar.	PROGRAMAS	NUMERO	**8**	2	2	0	0	**25,00%**	Se realizaron dos programas radiales y fueron emitidos a través de la la emisor	**25%**	Se realizaron dos programas radiales emitidos por el Sistema Cardenal Estéreo, en horario de 9:00 a.m. a 9:30 a.m.	**$ 18.000.000**	**$ 4.500.000**	**$ 4.500.000**	**$ 9.000.000**

VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	**GESTION DEL RIESGO EN SALUD**	Realizar a 800 viviendas acciones educativas, levantamiento de indice entomologico y aplicacion de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas y Leishmaniasis.	VIVIENDAS	NUMERO	**800**		100	0	0	**0,00%**	NO HAY OBSERVACIONES	**12,5%**	Se realizaron visitas de inspección y vigilancia en 100 viviendas de familias del Centro Gun Aruwun, como estrategia para hacer recolección de vectores y enviarlos al Laboratorio de Salud Pública.	**$ 50.200.000**	**$ 0**	**$ 6.275.000**	**$ 43.925.000**
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	**PROMOCION DE LA SALUD**	Realizar 270 visitas domiciliarias a familias para hacer seguimiento de la enfermedad de Tuberculosis con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.	PROGRAMAS	NUMERO	**270**		35	0	0	**0,00%**	NO HAY OBSERVACIONES	**13%**	Visitas de seguimiento a 35 familias en sectores del Microterritorio Gun Aruwun con acciones de información comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.	**$ 28.000.000**	**$ 0**	**$ 3.629.629,5**	**$ 24.370.371**
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	**GESTION DEL RIESGO EN SALUD**	Realizar 120 visitas interviniendo a 60 familias del microterritorio centro Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visita de seguimiento. Que incluya acciones de educación para fortalecer acciones integrales en salud en la Seguridad Alimentaria y Nutricional, ambiente, derechos sexuales y reproductivos contempla la promoción de las acciones de la Ruta de Promoción y Mantenimiento para la Salud, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).	PROGRAMAS	NUMERO	**120**	0	20	0	0	**0,00%**	NO HAY OBSERVACIONES	**16,7%**	Realización de visitas programadas en el periodo según plan de acción y cronograma, en sectores del microterritorio Gun Aruwun y sus sectores.	**$ 20.000.000**	**$ 0**	**$ 3.333.340**	**$ 16.666.660**
														$ 136.200.000	**$ 4.500.000**	**$ 17.737.969,5**	**$ 113.962.031**

Para mayor constancia se firma a los 18 dias de junio de 2024.



FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta

Casa Indígena Avenida Hurtado
Cra. 9ª No. 3-69 B. Los Campanos
Teléfono: 5885711
Valledupar - Cesar
wintukwaipsi03@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PARAFISCALES

Yo, **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 49.742.957, y con Tarjeta Profesional N° 74798-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **WINTUKWA IPSI** identificado con Nit 900073645-8, debidamente inscrito en la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** con resolución de Personería Jurídica No. 0082 del 15 de febrero de 2006, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis meses, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia firmo en Valledupar a los Treinta (30) días del mes de Abril de 2024.

YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO

Revisor Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9062895557ECF981

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49742957 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 74798-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900073645	8	WINTUKWA IPSI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VALLEDUPAR	CARRERA 9 3-69 CASA INDIGENA	VALLEDUPAR-CESAR	5885711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	645968778	9467188694	E	2024/05/14	2024/05/17	BANCO DE BOGOTA	3	$181,234,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				198	$72,023,500	$175,000	$0	$72,198,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	42	$12,881,700	$31,400	$0	$12,913,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	21	$13,246,800	$32,200	$0	$13,279,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	130	$44,041,400	$106,800	$0	$44,148,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,853,600	$4,600	$0	$1,858,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				207	$11,041,600	$26,800	$0	$11,068,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	207	$11,041,600	$26,800	$0	$11,068,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				200	$17,871,800	$43,300	$0	$17,915,100
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	200	$17,871,800	$43,300	$0	$17,915,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				207	$57,513,200	$139,800	$0	$57,653,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	9	$1,829,000	$4,500	$0	$1,833,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$200,400	$500	$0	$200,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$349,000	$900	$0	$349,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	89	$19,903,300	$48,200	$0	$19,951,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$186,500	$500	$0	$187,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$771,800	$1,900	$0	$773,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$2,003,500	$4,900	$0	$2,008,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$4,687,700	$11,400	$0	$4,699,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$835,700	$2,100	$0	$837,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	58	$16,406,000	$39,800	$0	$16,445,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$10,340,300	$25,100	$0	$10,365,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				200	$13,404,500	$32,500	$0	$13,437,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	200	$13,404,500	$32,500	$0	$13,437,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				200	$8,941,200	$21,700	$0	$8,962,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	200	$8,941,200	$21,700	$0	$8,962,900
TOTAL				**207**	**$180,795,800**	**$439,100**	**$0**	**$181,234,900**

2024/07/02 04:56 PM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900073645	8	WINTUKWA IPSI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VALLEDUPAR	CARRERA 9 3-69 CASA INDIGENA	VALLEDUPAR-CESAR	5885711	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	710944147	9468357118	E	2024/06/14	2024/06/17	BANCO DE BOGOTA	3	$185,025,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				207	$73,562,300	$174,500	$0	$73,736,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	42	$13,186,800	$31,400	$0	$13,218,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	22	$14,052,500	$33,400	$0	$14,085,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	137	$44,230,600	$104,600	$0	$44,335,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,092,400	$5,100	$0	$2,097,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				216	$11,258,100	$26,700	$0	$11,284,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	216	$11,258,100	$26,700	$0	$11,284,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				209	$18,193,700	$43,100	$0	$18,236,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	209	$18,193,700	$43,100	$0	$18,236,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				216	$58,824,300	$139,700	$0	$58,964,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	10	$2,005,700	$4,800	$0	$2,010,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$200,400	$500	$0	$200,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$349,000	$900	$0	$349,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	97	$20,384,400	$48,200	$0	$20,432,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$186,500	$500	$0	$187,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$780,100	$1,900	$0	$782,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$2,003,500	$4,800	$0	$2,008,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$4,614,600	$11,000	$0	$4,625,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$860,600	$2,100	$0	$862,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	56	$16,136,200	$38,200	$0	$16,174,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	26	$11,303,300	$26,800	$0	$11,330,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				209	$13,646,600	$32,300	$0	$13,678,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	209	$13,646,600	$32,300	$0	$13,678,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				209	$9,102,200	$21,600	$0	$9,123,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	209	$9,102,200	$21,600	$0	$9,123,800
TOTAL				**216**	**$184,587,200**	**$437,900**	**$0**	**$185,025,100**

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14941000375

(415)7707212489984(8020) 000001494100037 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
WINTUKWA IPSI

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CR 9 A 3 69 BRR LOS CAMPANOS CA INDIGENA

42. Correo electrónico wintukwaipsi02@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 5 8 8 5 7 1 1	3 1 7 4 0 0 3 3 4 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 6 0 4 0 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	0	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5												

04- Impto renta y compl. régimen especial 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2	3																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 29 / 17 : 52: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARQUEZ MALO BENERESA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941000375

(415)7707212489984(8020) **000001494100037 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	1 8
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	0 0 0 8 2	
73. Fecha	2 0 0 6 0 2 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 2 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 8 2	
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	3 9	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 6 0 2 1 5	
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 4 1 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941000375

(415)7707212489984(8020) **000001494100037 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 9 0 5			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 2 4 9 6 6 4 2			
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
MARQUEZ	MALO	BENERESA		MARIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941000375

(415)7707212489984(8020) **000001494100037 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 7 0 1 4 3 2 3		COLOMBIA 1 6 9	ARIAS	PEREZ	FABIO	RAMON				2 0 0 6 0 4 2 7	2 0 0 7 0 8 1 9
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 7 1 6 9 8 6 8		COLOMBIA 1 6 9	TORRES	CHAPARRO	PAULO	ANTONIO				2 0 0 6 0 4 2 7	2 0 1 0 0 7 0 2
3	Cédula de Ciudada 1 3	7 7 1 9 0 6 6 6		COLOMBIA 1 6 9	ZALABATA	TORRES	JAIRO	ALFREDO				2 0 0 6 0 4 2 7	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	4 9 7 3 5 9 0 6		COLOMBIA 1 6 9	CHAPARRO	MARQUEZ	INES	MARIA				2 0 0 6 0 4 2 7	2 0 1 2 0 9 1 3
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 3 3 5 7 0 5 2 8		COLOMBIA 1 6 9	URRUTIA	GOMEZ	ALEJANDRO	MARTIN				2 0 0 7 0 8 1 9	2 0 1 3 0 2 1 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941000375

(415)7707212489984(8020) **000001494100037 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 1 3 9 6 7 7		

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TORRES	NIÑO	FAUSTINO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 6 0 8 0 8	2 0 1 1 0 4 0 3

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 7 0 9 2 3 3 6		

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TORRES	CHAPARRO	SEYKARINNA	JUAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 7 0 2	2 0 1 2 0 4 0 8

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 7 1 8 6 2 7 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZALABATA	TORRES	SEYUKWIN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 4 0 4	2 0 1 5 0 1 1 5

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 5 6 2 6 0 8 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMAYA	GARAVITO	WILLIAM	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 4 0 9	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 8 9 9 0 4 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
IZQUIERDO	MEJIA	HERMES	REINEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 1 1 2 1	2 0 1 5 0 1 1 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941000375

(415)7707212489984(8020) **000001494100037 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 7 0 9 3 8 7 2		COLOMBIA 1 6 9	CHAPARRO	MEJIA	JUAN	CARLOS				2 0 1 5 0 1 1 5	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 7 0 3 0 0 0 0		COLOMBIA 1 6 9	IZQUIERDO	ARIAS	CARLOS	DUNAR				2 0 1 5 0 1 1 5	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 3 3 5 7 0 2 9 1		COLOMBIA 1 6 9	COTES	CRESPO	JUAN	CARLOS				2 0 1 3 0 2 1 2	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941000375

(415)7707212489984(8020) **000001494100037 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5		Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 9 7 4 2 9 5 7		7 4 7 9 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RIVERA	CAMACHO	YIRNA	ERIKA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 7 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14941000375

(415)7707212489984(8020) **000001494100037 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 7 3 6 4 5		Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: WINTUKWA IPSI CASA DE PASO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: DG 20 20 55 BRR LOS CACIQUES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 7 3 5 0 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: WINTUKWA IPSI ESPECIALISTAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: TV 18 19 15 BRR LAS DELICIAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 7 4 0 5 8 5 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Wintukwa



DIMENSION:
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES

COMPONENTE:
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Emitir 8 programas radiales de (30) minutos cada uno a través de emisora local con el fin de informar y educar a la comunidad sobre la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, sobre los riesgos de no contar con las vacunas al día y generar reflexiones que apoyen el fortalecimiento del cuidado de la salud espiritual y físico de la población en su curso de vida en la zona oriental de la población arhuaca del municipio de Valledupar.

EJECUCION

Realización de dos (2) programas radiales abordando los temas de PAI, específicamente, esquemas de vacunación de acuerdo con los ciclos de vida, dirigidos a toda la población del micro territorio Gun Aruwun. Se emitieron los dos programas con una duración de 30 minutos cada uno en los días 04 y 11 de mayo respectivamente.

METODOLOGIA

Primeramente, se establecen acuerdos con la autoridad y el coordinador de salud siguiendo los usos, costumbres y formas propias de organización interna del pueblo arhuaco, para desarrollar actividades que impactan sobre la población indígena. A través de este mecanismo se socializa a la comunidad sobre los programas radiales, su objetivo, contenido e importancia de sintonizar la emisora radial en los horarios de emisión. En el contexto institucional, se realizó la elaboración de los programas radiales con los temas a tratar; actividad a cargo de la comunicadora social en equipo con la profesional en salud líder de PAI y la coordinadora indígena de PAI en zona quien a su vez realizó la traducción de la información la lengua propia garantizando que esta llegue a la población objetivo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se da inicio con la programación de acuerdo al cronograma para realizar la preparación de los temas a incluir en los programas radiales y una vez definido el abordaje en cada emisión, se conformó el equipo con la integración de una comunicadora social, una enfermera jefe coordinadora PAI en la institución Wintukwa IPSI Valledupar y la coordinadora del programa PAI en la comunidad de Gun Aruwun quien por su conocimiento del desarrollo del tema de vacunaciones en territorio, domino de la lengua ikun y experiencia en el trabajo de campo, fue posible la

articulación técnica para dar cumplimiento al objeto de la actividad. En equipo se elaboró el libreto del programa definiendo los temas centrales de cada uno y teniendo en cuenta el enfoque diferencial, se traduce a la lengua arhuaca el contenido por la persona bilingüe.

Se emitieron dos programas radiales el 04 y el 11 de mayo, el primero abordando el tema de vacuna contra la fiebre amarilla y en el segundo hablando sobre la vacuna contra la influenza. En el caso de la fiebre amarilla, se habló lo relacionado con la enfermedad según el tiempo estimado para el programa, el tipo de vacuna, formas de transmisión, sintomatología y riesgos existentes en las personas que no han recibido la vacuna como acción preventiva, siendo efectiva en un 95% de inmunidad. También qué contraindicaciones puede tener, información que se le suministra al paciente en cuanto al acceso al servicio de vacunación gratuito en la institución y los puntos establecidos en cada zona del territorio indígena arhuaco. Se enfocó además en la importancia de la vacunación en cualquier etapa de vida en toda la población.

En el programa emitido el 11 de mayo se habló sobre la vacuna contra el virus de la influenza, el cuál ocasiona una enfermedad respiratoria altamente contagiosa y producida por varias cepas que pueden ser diferentes de acuerdo al lugar donde se manifieste. Esta vacuna se administra cada seis meses o anualmente en adultos mayores de 60 años, niños menores de dos años, mujeres embarazadas y personas con enfermedades de base como hipertensos, diabéticos, pacientes de enfermedades respiratorias y hepáticas con riesgo de complicación, en la población hay casos de tuberculosis y por tanto a los familiares se les recomienda que se apliquen la vacuna. Se mencionó en el programa que los efectos asociados a la aplicación de la vacuna contra la influenza son normales buscando desmentir un poco los mitos que se generan en la población.

Con esto se llevó a cabo la actividad descrita, dando cumplimiento a lo programado para el presente periodo.

RESULTADOS

Se logró desarrollar la actividad contemplada para dar cumplimiento al cronograma establecido, el impacto generado se puede explicar mediante la utilización de un medio de difusión masivo y accesible para toda la población ubicada en el microterritorio disperso; empleando formas de información a las familias sobre la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, sobre la importancia de mantener al día los esquemas de vacunación según los ciclos de vida y las condiciones de vida en el territorio disperso que presentan diferentes condiciones geográficas y culturales. En términos generales se tienen resultados positivos en cuanto a llegar de

forma directa al territorio mediante la utilización de este medio de comunicación, como estrategia adecuada para mantener a la población informada sobre PAI en Gun Aruwun y sus sectores, lo que permite además fortalecer las campañas que se desarrollan en las jornadas de vacunación como parte de los servicios institucionales de Wintukwa IPSI.

ANEXOS

- Evidencias fotográficas de la actividad
- Certificados de los programas emitidos
- Audios de los programas emitidos

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Emisión de programas radiales sobre PAI dirigido a la población arhuaca del asentamiento Gun Aruwun
LUGAR	Emisora Sistema Cardenal Estéreo
FECHA	04 de mayo del 2024





EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Emisión de programas radiales sobre PAI dirigido a la población arhuaca del asentamiento Gun Aruwun
LUGAR	Emisora Sistema Cardenal Estéreo
FECHA	11 de mayo del 2024





Wintukwa

Valledupar 05 de mayo de 2024

Acta de Acuerdos para el desarrollo de las actividades de salud pública dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, año 2024.

Teniendo en cuenta que se ha venido ejecutando el contrato para llevar a cabo acciones incluidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, firmado entre la Secretaría de Salud Municipal y Wintukwa IPSI, para el año 2024;

Se requiere que, a partir de los equipos y enlaces con las autoridades, poder acordar las actividades programadas según cronogramas y disposición del personal que nos permita cumplir con las metas propuestas. De esta forma establecemos las actividades necesarias y los aspectos técnicos y logísticos que se deben tener en cuenta para lograr cubrir:

- Desarrollar el auxiliar baciloscopista, las visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis y realizar acciones de información, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis. En el Centro Gun Aruwun y sectores.
- Caracterización a familias del microteritorio Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visitas de seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería.
- Realizar visitas a hogares y desarrollar acciones informativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida para el control del vector transmisor de la enfermedad de Chagas Leishmaniasis con los (2) Promotores de ETV y Zoonosis.
- Socializar a la comunidad sobre los programas radiales de PAI dirigido a toda la población arhuaca del microterritorio.
- La realización de una Jornada de dialogo con participación de mamos, autoridades, mayores, sabedoras (cuidadoras de butizaku), madres gestantes y lactantes, equipos de salud, lideres interculturales y auxiliares para establecer inicialmente cómo se desarrolla la ruta de acción frente al cuidado, atención y seguimiento a la butizaku. Se informará la fecha de realización y lugar.

Por lo anterior se plantean las actividades a desarrollar en esta programación, así como el apoyo con las autoridades, mayores y lideres de la comunidad que el coordinador gestionará.

Firman los presentes,

Dwiawiku Chaparro
AUXILIAR INTERCULTURAL
Coord. Zonal
C.C. 1.065.810.84

Dwiawiku Chaparro
Coordinador de Salud

Gerson David Izquierdo Pérez
Profesional Apoyo PIC Wintukwa IPS

LA GERENTE GENERAL DE GAMEZ EDITORES

SISTEMA CARDENAL S.A.S VALLEDUPAR

(NIT. 900.270.026-3)

CERTIFICA:

Que a través del Dial 1050AM. Sistema Cardenal Valledupar, se emitieron programas Institucionales de WINTUKWA I.P.S.I en el marco de las acciones de información en salud sobre el programa ampliado de inmunizaciones PAI, contempladas en el plan de intervenciones colectivas vigencia 2024 suscrito entre la secretaria de salud municipal de Valledupar y Wintukwa I.P.S.I, durante los dias 4 y 11 de mayo de 2024.

Esta constancia se expide a petición de Wintukwa I.P.S.I y se firma el 16 de Mayo de 2024.

Cordialmente,

DEMIS ADIMIS PACHECO FERNANDEZ
Gerente General
gerenciageneral@gamezeditores.com
Celular: 3205420459 – 605 3868829

INFORME DE ACTIVIDADES N° 002

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SGR-4455 DE 2024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.

Fecha de ejecucion general:	**PERIODO EJECUTADO: 01 AL 31 DE MAYO 2024**

INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2024

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto				Indicador de Producto del Proyecto alcanzado				RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2024 ($ Millones)	VALOR TOTAL EJECUTADO ABRIL	VALOR TOTAL EJECUTADO MAYO	SALDO
						II Trimestre (%) ABR	II Trimestre (%) MAY	III Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	II Trimestre (%) ABR	Observaciones II Trimestre ABR	II Trimestre (%) MAY	Observaciones II Trimestre MAY				
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Emitir 8 programas radiales de (30) minutos cada uno a través de emisora local con el fin de informar y educar a la comunidad sobre la importancia de mantener esquemas de vacunación completos para la edad, sobre los riesgos de no contar con las vacunas al día y generar reflexiones que apoyen el fortalecimiento del cuidado de la salud espiritual y físico de la población en su curso de vida en la zona oriental de la población arhuaca del municipio de Valledupar.	PROGRAMAS	NUMERO	8	2	2	0	0	25,00%	Se realizaron dos programas radiales y fueron emitidos a través de la la emisor	25%	Se realizaron dos programas radiales emitidos por el Sistema Cardenal Estéreo, en horario de 9:00 a.m. a 9:30 a.m.	$ 18.000.000	$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 9.000.000
														$ 136.200.000	$ 4.500.000	$ 17.737.969,5	$ 113.962.031

Para mayor constancia se firma a los 18 dias de junio de 2024.

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

Wintukwa

DIMENSION:

VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES

COMPONENTE:

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES



INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar a 800 viviendas acciones educativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas y leishmaniasis.

EJECUCIÓN

Actividad desarrollada en el periodo del 01 al 31 de mayo con despliegue de acciones relacionadas con la preparación de personal e insumos, capacitaciones, elaboración de cronogramas, acuerdos con autoridades y coordinador de salud zonal, visitas a familias, inspección y vigilancia en viviendas, captación de triatominos para ser enviados al laboratorio de salud pública departamental.

METODOLOGIA

Concertación con autoridades para elegir a los promotores de ETV y Zoonosis, informar a la comunidad sobre las actividades a desarrollar en este componente incluyendo las visitas a cada familia por el personal elegido, preparación desde el procedimiento cultural al talento humano, procesos de exámenes y capacitaciones a los promotores en la institución Wintukwa IPSI, alistamiento de los insumos y materiales requeridos. Desplazamiento a terreno para las visitas proyectadas en el periodo realizando acciones de inspección y vigilancia entomológica con recolección de vectores encontrados y posteriormente enviados a la institución para remitirlos al laboratorio de salud pública.

RECURSOS MATERIALES

- Formatos de recolección de información
- Recolectores de vectores
- Folletos informativos sobre la enfermedad de chagas y los Kwiku (pitos)

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se llevó a cabo la concertación de actividades correspondientes a este componente del PIC donde las autoridades seleccionaron y dieron aval a los promotores para realizar estas acciones e informar a la comunidad sobre el objetivo de la misma y recibir a los encargados en sus lugares de residencia. Los Promotores elegidos tuvieron un proceso de preparación en el orden cultural como protocolo previo para la contratación. A través de la institución de salud Wintukwa IPSI, los promotores realizaron los exámenes necesarios de ingreso y las capacitaciones concernientes a las tareas designadas sobre la enfermedad de chagas, leishmaniasis, hábitat de los vectores, formas de transmisión del parasito, síntomas de cada enfermedad, mecanismos de prevención, uso adecuado de indumentaria de fumigación, manejo de aspersores y preparación de químicos, acciones que se apoyan con el material impreso y a través de la oralidad al tener mucha población que no lee ni escribe.

Una vez se surtió el proceso de ingreso y capacitaciones, se internaron en el territorio de acuerdo con el cronograma definido con el coordinador de salud zonal, desplegando las visitas a familias del microterritorio. En las visitas concertadas se hicieron, por solicitud del coordinador de ETV y Zoonosis del laboratorio de salud pública, actividades de inspección y vigilancia como primera medida de control para verificar la presencia de vectores en la zona, hacer la captación de triatomas y enviarlos a la institución para realizar el estudio respectivo a los vectores encontrados, acompañadas de acciones de información y sensibilización acerca del Chagas y la Leishmaniasis considerando que esta zona es endémica para la generación de estos vectores; por esta razón no se inicia con la actividad de control químico contra vectores de transmisión de chagas y Leishmaniasis, esperando poder desarrollarla en el mes siguiente.

En el marco de la **adaptación intercultural** de acciones en esta dimensión se puede recalcar que toda la socialización, información y sensibilización sobre la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis se realizan en cada una de las familias visitadas a medida que se van haciendo los recorridos según el cronograma; los promotores de etv y zoonosis arhuacos, dan la información a los integrantes de los hogares en la lengua propia sobre lo que es la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis empleando los folletos informativos que ha elaborado la institución para este fin, se aborda explicando el nombre del parasito, cómo se transmite al cuerpo humano, cómo se multiplica en diferentes órganos del cuerpo el Trypanozoma crusi para el chagas y de protozoo leishmania para la leishmaniasis. Esta información se da principalmente en la lengua propia arhuaca al ser población que poco domina el español, los términos técnicos y científicos son complejos de traducir al ikun (que es como se denomina la lengua propia), por lo que pensar en una traducción literal de la

información contenida en los folletos y todo el material didáctico resulta complicado. En este caso se opta por hacer la explicación en los términos conocidos y de mayor apropiación para las personas en la capacitación.

Se utilizan las imágenes como formas de asociación con elementos de la naturaleza y el medio, se dan ejemplos de la vida cotidiana en donde el dialogo es la forma directa de interacción comunicativa entre los promotores y las personas, a manera de ejemplo se incluye un fragmento de los términos comúnmente empleados en las visitas:

Ukwamu kwuya pinna yuna wakuna neyka uncho'si ta'kumuya yina: Ukwamu es enfermedad y se habla sobre las formas de prevención de enfermedades en territorio utilizando los servicios interculturales a disposición. Así mismo se desarrollan las acciones de información en cada visita donde el dialogo consiste en la interacción con los integrantes del núcleo familiar y los promotores arhuacos. Como referencia a los términos empleados en la lengua propia para algunas afectaciones.

Kwidar~~u~~: Palabra que se emplea para denominar a los vectores asociados a los zancudos, en este caso el transmisor de la enfermedad de Leishmaniasis.
Kwik~~u~~: Pitos o trypanoizoma crusi, transmisor de la enfermeda
Wicham~~u~~: Enfermedad grave
Ukwamu: Desarmonía espiritual o física
~~J~~umi: Fuerzas adversas
Wiwi zan~~u~~: fiebre
G~~u~~cha ch~~u~~mi: palidez
Garia: Diarrea

Así se realizó la inspección en cada vivienda y captación de vectores encontrados, con la remisión a la entidad del laboratorio de salud pública, diligenciando el formato anexo.

Los sectores visitados están dispersos, uno de ellos es Tarko, donde se encontró al personal desarrollando trabajos tradicionales, pero se hizo la revisión en los domicilios, encontrando rastros y presencia del vector en varias viviendas, este sector tiene unas 20 familias. Luego en el sector Monoch~~u~~kwa con unas tres familias, aproximadamente a unas 3 horas del centro Gun Aruwun más arriba hacia los cerros, se hicieron también las visitas de inspección, explicando que se inició con la vigilancia y que se hará posteriormente la fumigación casa por casa donde se encontró triatomas, mostrando en general, conocimiento sobre los temas relacionados con esta actividad.

RESULTADOS

La población en general muestra conocer el proceso que se lleva con respecto a la prevención de la enfermedad de chagas y leihsmaniasis, por ser una actividad que se ha realizado anteriormente, ha sido asertivo el ejercicio realizado por los promotores de ETV y Zoonosis del PIC Gun Aruwun. De acuerdo con los reportes, han sido receptivos en las recomendaciones para prevenir la proliferación de vectores transmisores de enfermedades, identificando lugares de mayor presencia de estos.

A pesar de las condiciones del terreno se ha hecho una labor amplia de recorridos por los lugares programados dando cumplimiento a la meta establecida para el periodo. En términos de adaptar interculturalmente estas actividades, los temas de salud se contemplan no solo desde la medicina occidental, sino también desde el cuidado y prevención tradicional con base en los conocimientos culturales y saberes propios que son primordiales para la vida del arhuaco en un ambiente sano y adecuado. Acciones que se integran de manera complementaria con las recomendaciones dadas en cada visita con las de la de la vida diaria de las personas como lo son el cumplimiento de los trabajos tradicionales, preparación de las viviendas tradicionalmente, realizar además de la limpieza de los espacios del hábitat, la limpieza tradicional y espiritual del sitio de convivencia familiar para alejar los kwik~~u~~s y kwidar~~u~~.

ANEXOS

- Evidencias fotográficas de las visitas
- Formatos diligenciados de visitas
- Reportes de entrega de vectores al laboratorio

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Capacitación sobre identificación, comportamiento y captación de triatominos y leishmania
LUGAR	Laboratorio de Salud Pública Departamental
FECHA	24 de abril 2024





EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Capacitación en manejo de insumos químicos y bombas de aspersión
LUGAR	Bodegas de la Gobernación del Cesar
FECHA	25 de abril 2024





EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Visitas de información y capacitación sobre la enfermedad del chagas y Leishmaniasis
LUGAR	Comunidad Indígena de Gun Aruwun
FECHA	01 al 14 de mayo 2024





EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Visitas a viviendas para inspección y captación de triatominos
LUGAR	Comunidad Indígena de Gun Aruwun
FECHA	15 al 22 de mayo 2024





Wintukwa

Valledupar 05 de mayo de 2024

Acta de Acuerdos para el desarrollo de las actividades de salud pública dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, año 2024.

Teniendo en cuenta que se ha venido ejecutando el contrato para llevar a cabo acciones incluidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, firmado entre la Secretaría de Salud Municipal y Wintukwa IPSI, para el año 2024;

Se requiere que, a partir de los equipos y enlaces con las autoridades, poder acordar las actividades programadas según cronogramas y disposición del personal que nos permita cumplir con las metas propuestas. De esta forma establecemos las actividades necesarias y los aspectos técnicos y logísticos que se deben tener en cuenta para lograr cubrir:

- Desarrollar el auxiliar baciloscopista, las visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis y realizar acciones de información, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis. En el Centro Gun Aruwun y sectores.
- Caracterización a familias del microteritorio Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visitas de seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería.
- Realizar visitas a hogares y desarrollar acciones informativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida para el control del vector transmisor de la enfermedad de Chagas Leishmaniasis con los (2) Promotores de ETV y Zoonosis.
- Socializar a la comunidad sobre los programas radiales de PAI dirigido a toda la población arhuaca del microterritorio.
- La realización de una Jornada de dialogo con participación de mamos, autoridades, mayores, sabedoras (cuidadoras de butizaku), madres gestantes y lactantes, equipos de salud, lideres interculturales y auxiliares para establecer inicialmente cómo se desarrolla la ruta de acción frente al cuidado, atención y seguimiento a la butizaku. Se informará la fecha de realización y lugar.

Por lo anterior se plantean las actividades a desarrollar en esta programación, así como el apoyo con las autoridades, mayores y lideres de la comunidad que el coordinador gestionará.

Firman los presentes,

Dwiawiku Chaparro
AUXILIAR INTERCULTURAL
Coord. Zonal
C.C. 1.065.810.84

Dwiawiku Chaparro
Coordinador de Salud

Gerson David Izquierdo Pérez
Profesional Apoyo PIC Wintukwa IPS

INFORME DE ACTIVIDADES N° 002

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SGR-4455 DE 2024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.

Fecha de ejecucion general:	**PERIODO EJECUTADO: 01 AL 31 DE MAYO 2024**

INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2024

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto				Indicador de Producto del Proyecto alcanzado				RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2024 ($ Millones)	VALOR TOTAL EJECUTADO ABRIL	VALOR TOTAL EJECUTADO MAYO	SALDO
						II Trimestre (%) ABR	II Trimestre (%) MAY	III Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	II Trimestre (%) ABR	Observaciones II Trimestre ABR	II Trimestre (%) MAY	Observaciones II Trimestre MAY				
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Realizar a 800 viviendas acciones educativas, levantamiento de indice entomologico y aplicacion de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas y Leishmaniasis.	VIVIENDAS	NUMERO	800		100	0	0	0,00%	NO HAY OBSERVACIONES	12,5%	Se realizaron visitas de inspección y vigilancia en 100 viviendas de familias del Centro Gun Aruwun, como estrategia para hacer recolección de vectores y enviarlos al Laboratorio de Salud Pública.	$ 50.200.000	$ 0	$ 6.275.000	$ 43.925.000
														$ 136.200.000	$ 4.500.000	$ 17.737.969,5	$ 113.962.031

Para mayor constancia se firma a los 18 dias de junio de 2024.

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

Valledupar, 06 de Junio 2024

Señor:
HUGO SOTO LACOUTURE
Entomólogo
Laboratorio de Salud Pública

Cordial saludo,

Anexo a la presente, 7 frascos con muestras del vector transmisor de la enfermedad de Chagas encontrados en familias del asentamiento de Gunaruwun del municipio de Valledupar.

Sin otro particular.

Atentamente,

PAOLA GONGORA R
Salud Pública
Wintukwa IPSI

Recibí
6-Junio-2024
9:55 am.

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 29 - Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Gunaruwin		VEREDA: Caibal				TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar	DEPARTAMENTO Cesar.					JEFE DE HOGAR: Mª del Carmen

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X				X	Edwin Ramos Seyawingumu Torres.	Nido de gallina

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 28 Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Conarwun		VEREDA: Ceibal.				TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar	DEPARTAMENTO Cesar.				JEFE DE HOGAR: Seykarina Cortes.	

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				Y			X		Edwin Ramos Seyawingum Torres	

Powered by CamScanner

Valledupar, 23 de Mayo 2024

Señor:
HUGO SOTO LACOUTURE
Entomólogo
Laboratorio de Salud Pública

Cordial saludo,

Anexo a la presente, 4 frascos con muestras del vector transmisor de la enfermedad de Chagas encontrados en familias del asentamiento de Gunaruwun del municipio de Valledupar.

Sin otro particular.

Atentamente,

Paola Gongora R.
PAOLA GONGORA R
Salud Pública
Wintukwa IPSI

Recibí, Paula Rox.
16:22
2024-05-23.

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 30 Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Guaruwos.	VEREDA: Ceibal					TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar.	DEPARTAMENTO Cesar.					JEFE DE HOGAR: Eulogia

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X				x	Edwin Ramos Seyawinguma Toro.	Arrume de leña.

Powered by CamScanner

Valledupar, 14 de Mayo 2024

Señor:
HUGO SOTO LACOUTURE
Entomólogo
Laboratorio de Salud Pública

Cordial saludo,

Anexo a la presente, 5 frascos con muestras del vector transmisor de la enfermedad de Chagas encontrados en familias del asentamiento de Gunaruwun del municipio de Valledupar.

Sin otro particular.

Atentamente,

2024-05-14
10:26
LSPCD.

PAOLA GONGORA R
Salud Pública
Wintukwa IPSI

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 6 Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Guayuwin. Seguro	VEREDA: Guayuwin					TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar	DEPARTAMENTO Cesar					JEFE DE HOGAR: Martina Torres

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				Y			Cocina Piso		Edwin Ramos Seyawingumu Torres	

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 06-Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Gunaruwun - Segun		VEREDA: Gunaruwun				TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar	DEPARTAMENTO Cesar					JEFE DE HOGAR: Zareyumun Ramos

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				Y			Sala Techo		Edwin Ramos Seyawiragumu Torres.	

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 07 Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Gunarowain - Manuchiwa	VEREDA:					TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar	DEPARTAMENTO Cesar					JEFE DE HOGAR: Felipa Torres R

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X			Sala. Piso		Edwin Ramos Sayawinguma Toms.	

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
Versión: 02
Fecha: 2022-05-05
Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 8 Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Cunaruwun - Perimake	VEREDA: Cunaruwun					TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar	DEPARTAMENTO Cesar					JEFE DE HOGAR: Mª Victoria Torres

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X			Sala Techo		Edwin Ramos Seyawinguno Torres	

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 09- Mayo 2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Cunaruwun - Peñimake	VEREDA: Cunaruwun					TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar	DEPARTAMENTO Cesar					JEFE DE HOGAR: Lorinda Mg Arroyo

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X			Cocina Pared		Edwin Ramos Segawinguwu Torres	

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 02-05-2024	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Guaruwon - Tayku.		VEREDA: Guaruwon				TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar		DEPARTAMENTO Cesar.				JEFE DE HOGAR: Seykuamekun R

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X				X Gallinero	Edwin Ramos Torres Seyawinganu Torres	

02-05-08. LSPCD. 9:55am.

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:				
FECHA DE CAPTURA: 03-Mayo/2022	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:
DIRECCIÓN: Guaraiwun - Tarku		VEREDA: Guaraiwun.				TELEFONO:
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO				JEFE DE HOGAR: Beatriz Torres	

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X				X Gallinero	Edwin Ramos Torres Sequawirgumu Torres	

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR	ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO	Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
		Versión: 02
	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA	Fecha: 2022-05-05
		Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :	HORA:	OBJETO:					
FECHA DE CAPTURA: 03 MAYO/24	HORA DE CAPTURA:	COLONIA	TAXONOMIA	MONTAJE	INFECCIÓN NATURAL	OTROS:	
DIRECCIÓN: Gonaruwun - Tarku		VEREDA: Gonaruwun				TELEFONO:	
MUNICIPIO Valledupar.	DEPARTAMENTO Cesar.					JEFE DE HOGAR: Beatriz Torres	

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X				X Gallinero	Edwin Ramos Torres Seyawingumu Torres.	

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ACTA DE TOMA Y RECOLECCION DE MATERIAL ENTOMOLOGICO

LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

Código: LSPC-DDS-EJE-FOR-ENTO-001
Versión: 02
Fecha: 2022-05-05
Página: 1 de 1

FECHA DE RECEPCIÓN :
HORA:
FECHA DE CAPTURA: 01-05-2024
HORA DE CAPTURA:
OBJETO:
COLONIA | TAXONOMIA | MONTAJE | INFECCIÓN NATURAL
OTROS:
DIRECCIÓN: Guaraiwun - Tayku
VEREDA: Guaraiwun
TELEFONO:
MUNICIPIO Valledupar
DEPARTAMENTO Cesar.
JEFE DE HOGAR: Sayawin Torres

LONGITUD	LATITUD	ALTURA	TIPO DE MUESTRA				LUGAR DE COLECTA		NOMBRE DEL COLECTOR	OBSERVACIONES
			LARVAS	PITOS	LUTZOMYIAS	MOSQUITOS ADULTOS	INTRADOMICILIARIO	PERIDOMICILIARO		
				X			Cocina Pared.		Edwin Ramos Torres. Sayawingumu Torres.	

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y ZOONOSIS

FECHA: 02/05/24 LUGAR: Gun awun

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Torres Villafaña Martina	1148701085	2	4	2		7			
2	Zaeyumun Ramos T.	1149485115	2	3	2		7			Zaeyumun R T.
3	Lina Betsabe Soliz G.	1003181117	2	4	2		7			Lina Betsabe
4	Eugenio Izquierdo Izq.	77182401	1	5	2		1			
5	Seynawia Torres Torres	1148196669	2	4	2		1			
6	Bunkuwa Torres Arraya	1148196588	2	5	2					
7	Seykunawin Torres Torres	1148196666	2	4	2		7			Seykunawin T. T
8	Segarusi Torres Torres	49747446	2	5	2		7			
9	Jose Jeremias Valdeblanco Torres	1148140160	1	4	2		1			Jose Jeremias Valdeblanco Torres
10										
11										

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

WIATUKWA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV 4700NOSS

FECHA: 03/05/2024 LUGAR: Gun Arwun

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Seyowawiku Torres T	1148201107	1	4	2					Seyowawiku
2	Ukwin pacheco T.		1.	4	2					
3	Dwanerun Torres Ramos	1149193772	1	4	2		1			Dwanerun Torres R.
4	Zarkuneywia Alfaro Gore	1148196772	2	4	2		1			Zarkuneywia Alf
5	Gunsanawia Ramos T.	1148196748	2	3	2					Gunsanawia T. R.
6	Dwiarusingumu Torres T.	77146805	1	5	2		1			Dwiarusingumu T.
7	Senen Torres Arroyo	1148196448	2	4	2		1			Senen Torres A
8	Antonia. Torres Arroyo	1148201098	2	3	2		1			Antonia Torres A.
9										
10										
11										

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y ZOONOSIS

FECHA: 04/05/2024 LUGAR: Gym Arawak

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Zacarias Antonia Torres T	1133600976	1	42	2		1		Representante	
2	Seykamaguma Torres	1148796356	1	3	2		4		estudiante	Seykamaguma T.
3	Atuntawala Torres Torres	1133601033	2	4	2		1		bibliotecaria	Atuntawala Torres
4	Sanawin Torres Torres	1065660 68	2	4	2		7		miembro	
5	Maria lucinda Torres T	26953450	2	5	2		7		miembro.	
6	Syguneskun Torres T	1148801097	2	4	2		7.			Syguneskun T T
7	Duinaruuwa Crespo T	1066864430	2	4	2		7.			Duinaruuwa C T
8	Alicia Torres perez	1148196744	2	4	2		7			Alicia
9	Zarkuneyuia Alfaro A.	1148196910	2	4	2		7			Zarkuneyuia Alfaro
10	Torres Izquierdo Nicolasa	26942706	2	6	2		1			
11	Desiderio Torres Torres	1148452777	1	23	2		1			

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ___ REUNION: ___ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ___

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y ZOONOSIS

FECHA: 05/05/24 LUGAR: Gun Nuuuu

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Eliodoro Gutierrez Izquierdo	77174291	7	5	2		7			Eliodoro Gutierrez Iz.
2	Nemuel Jamin Gutierrez	1149183537								Nemuel Jamin Gutierrez
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y ZOONOSIS

FECHA: 06/05/24 LUGAR: Gun Arwuwn

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Diateni Torres Crespo	1133600160	2	5	2		7			Diaxeni Torres
2	Lucenith Milena T T	1133600250	2	4	2					Lucenith Torre
3	Claudia Torres Crespo	1065572887	2	4	2		1			Claudia Torres
4	Avidan Soliz Gutierrez	1148196527	1	4	2		1			Avidan Solis Gutierrez
5	Maria Antonia Villafaña T.	27932933	2	5	2		7			María Antonia Villafaña
6	Eubenio Torres Villafaña	77174285	1	5	2		7			
7	Maria Victoria Torres V.	49769541	2	5	2		7			Maria Victoria Torres.
8	Segundo Salomón Torres	1148196849	1	4	2					Segundo Salomón Torres.
9	Diocelina Torres Arroyo	49787943	2	5	2		1			Diocelina Torres Arroyo
10	Lucinda Maria Arroyo	49769588	2	5	2		1			Lucida Maria A
11	Yesica Milena Crespo A.	1133600237	2	4	2					Yesica Mcrespo

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV Y ZOONOSIS

FECHA: 06/05/24 LUGAR: Gun Arwun

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Noris Esther oria R	1065634451	2	4	2		7			Noris Esther A.
2	Emilia Izquierdo Tore	1137600684	2	5	2		7			Emilia Izquierdo T
3	Sayda Izquierdo Tore	1065[illegible]377	2	4	2		7			Sayda Izquierdo T.
4	Maria Edoria Rodriguez T.	1148196935	2	5	2		7			
5	Ana maria Torres Garavito	1133601141	2	5	2		7			
6	Mary Luz Izquierdo T.	1133601193	2	4	2					
7	Martin Rodriguez Tore	77195231	7	5	2		7			
8	Benilda Rodriguez Mir	1133607218	2	4	2		7			
9	Norberto Suarez Izqui	1133601054	7	4	2		7			Norberto
10	Angelica Torres R.	1148196909		4	2					Angelica
11	Francisco Maestres Ari	77080245	7	5	2		7			Francisco Maestres

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV 4 LEPTOSIS

FECHA: 08/05/2024 LUGAR: Gun Arhuaco.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Marta Maestre T	1063598888	2	4	2					Marta Maestre T
2	Arwawin Torres Garavito	1063595229	1	4	2		1			Arwawin Torres G.
3	Yamile Liceth T. Gr..	1132600786	2	4	2		1			.
4	Elena Esther Torres 12.	26953932	2	5	2		1			.Elena ETJ
5	Libenet Torres Torres	1065821921	1	4	2		1			.libenet torre t
6	Maileth Yuliana Arias Torres	1123600788	1	4	2		1			Maileth Aria torre
7	María Josefina Crespo Torres	26953929	2	5	2		1			.
8	Pablo Villafaña Crespo	1133599967	1	4	2					.
9	Diego Moises Villafañe G..	1148196829	1	3	2					.
10	Tatiana Edilma Villafaña C.	1133599964	2	3	2					
11	Leonidas Gutierrez Rodriguez	1133601001	2	4	2		1			.Leonida Gutirre

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y ZOONOSIS

FECHA: 02/05/24 LUGAR: Eun Anwun

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Denis M Torres	49607579	2	5	2				liderezza	Denis M T I2
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y zoonosis

FECHA: 17/05/2024 LUGAR: Guna wintukwa

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Hernandez niño Alexi	7.570.566	1	5	2		1			Alexis Hernandez
2	Adolfo Torres Torres	77-08037	2	5	2		1			Adolfo Torres
3	Daiver Jose Torres T	1133.600-24	1	4	2		1			Daiver Jose T. T.
4	Anderson Torre M	1.148.701.08	1	4	2		1			Anderson mejia Torre
5	Cecilia Torres Torres	1.148.496.847	2	4	2		1			Cecilia Torres
6	Victorina Torres Torr	1.133.598.949	2	5	2		1			
7	Norelda Torres Torres	1133.600.78	2	4	2		1			
8	Rafael Agustin T vi	15.773.175	1	6	2		1			Rafael Agustin T V
9	Marta Daporros T	49.747.435	2	5	2		1			
10	Luz marni Torres Torre	1133 600460	2	4	2		1			Luz Marni Torres
11	Jeremias IZ T	1133 600858	1	4	2		1			Jeremias Izquierdo

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y ZOONOSIS

FECHA: 15/05/2024 LUGAR: Gen Arawak

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Awin Torres Arroyos	1.133.699845	2	4	2		1			
2	Adalberto Alfaro Torres	1.148.201.104	1	3			1			Adalberto A T
3	Geovanny Alfaro Torres	1.144452216	1	1			1			Geovanny A T
4	Sandra Arroyo T	1.065.36708	2	3	2		1			
5	Jose Angel Izquierdo Gu	1.065.635705	1	4	2		1			José Angel Iz. G.
6	LINIBETH GUTIERREZ T	1.149.452.161	2	4	2		1			Linibeth Torres G.
7	Felipa Torres Torres	1.133.600933	2	4	2		1			Felipa Torres
8	Maria del carmen TA	26.945.191	2	5	2		1			
9	Eduardo Torres Zuñiga	12436906	1	5	2		1			Eduardo torres
10	Nolvi Torres Torres	49.784.882	2	5	2		1			nolvi torres
11	Dolores Torres Torre	49715838	2	4	2		1			Dolores Torres

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

WIATUKWA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV Y ZOONOSIS

FECHA: 14 - mayo - 2024 LUGAR: ____

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Juana Tania Torre T	1.065.624.18	2	4	2		1			Tania T T
2	Sandra Torres Torres	76.953.931	2	5	2		1			Sandra Torr Torres
3	concepcion Alfaro T	1.133.600.298	2	4	2		1			
4	luzmery Torres Torre	49789.931	2	5	2		1			
5	yamile Arroyo Torre	1.148.196.887	1	3	2					Yamile Arroyo
6	Ana Maria Arroyo T	1.148.196.888	1	3	2					
7	Kumen Alfaro Torres	1.133.600.28	2	5	2		1			
8	Bienvenido Arroyo T	77.995.233	2	5	2		1			
9	Rosario ARROYO T	49.790.003	2	5	2		1			
10	Diana Torres Arroyos	1.065.667.07	2	4	2		1			
11	Felicia Torre Torres	1.133.601.134	2	3	2		1			Felicia Torre

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: ETV y ZOONOSIS

FECHA: 16-mayo-2024 LUGAR: Gran Avenida

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70- 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	mansi milena T T	1133.600423	2	4	2		1			MANSI T T
2	miguel IZQuierdo Torres	1133.600967	1	5	2		1			.Miguel Izquierdo T
3	moise IZQUIERDO TORRES	11.49.193.645	1	4	2		1			.Moises I T
4	Jaime Bunkwaringoma Torres SU	1133 600.177	1	3	2		1			Jaime Torres Suarez
5	laida IzQuierdo Torres	1148.196.943	2	4	2		1			Laida Izquierdo Torres
6	.Ever Alfonso MaESTRE T	1148.201.026	1	5	2		1			Ever Alfonso T.
7	nilson IZQuierdo Torre	1136002.66	1	4	1					Nelson Izquierdo
8	oladis crespo Torres	1133.600.181	2	4	2		1			.oladis crespotorres
9	alvaro Torres Torres	1.063.590.218	1	4	2		1			.Alvaro Torres
10	Jorges crespo villafanes	77.080.313	1	5	2		1			
11	Paola Torres IZQuierdo	26.953.836	2	5	2		1			

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Arwuun SECTOR: Tarco RESPONSABLE: Seyawingumu Torres Torres
Edwin Torres Ramo

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA SI	COLECTA NO	Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA: DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	SITIO DE COLECTA: PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA: GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	03/05/24	Ukwin Pachaco T.		73 44 39 35	10 55 14 08	812	5	2																			
2	03/05/24	Seykunawin Torres T.	1145201145	73 44 31 37	1058 04 38	769	6	10																			
3	03/05/24	Seyna Torres T.		73 44 34 02	1058 17 69	732	6	7																			
4	03/05/24	Duranawin Torres R.	1149193772	73 44 53 74	1058 18 69	762	4	7																			
5	03/05/24	Parkunegwia Alfaro	1142196477	73 44 03 82	1057 86 93	764	4	7																			
6	03/05/24	Gunsenawia Ramo T.	1148196748	73 43 29 08	1058 08 01	630	5	7																			
7	03/05/24	Ati Gunkegwia T.	1133601032	7341 64 89	1058 22 21	650	3	2																			
8		Seykuranekun R. T	1148197053	7342 43 10	1058 21 37	683	7	7	X															X			Paredes
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Arowwo SECTOR: Machukwa RESPONSABLE: Seyaweingumu Torres Torres Edwin Pomo Torres Torres

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA		Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				SITIO DE COLECTA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA									
									SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	04/05/24	Rosa María Torres Gora	1133601141	7343 5065	1061 1601	1106	6	3		X																		
2	04/05/24	Martín Rodríguez T.	77195231	7343 5027	1061 2236	7777	8	2		X																		
3	04/05/24	Benilda Rodríguez A.	1133601718	7343 5406	1061 1913	1099	3	1		X																		
4	04/05/24	Norberto Suarez R.	1133601054	7343 6342	1061 0442	1186	8	4		X																		
5	04/05/24	Francisco Macías	77080245	7342 8697	10607 8555	953	5	4		X																		
6	04/05/24	Felipa Torres Rodríguez	1132601133	7343 4636	1060 8469	1102	5	3	X		7			X			X		tirrume ladrillo									
7	04/05/24	Avelina Torres Rodríguez	1148201160	7343 6716	1060 9668	1153	8	3		X																		
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Piawien SECTOR: Seguro RESPONSABLE: Seyawingumu T.T. Edwin Ramos T.

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA		Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				SITIO DE COLECTA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA									
									SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	06/05/24	Martina T. V.	1148701085	7341 6173	1059 0486	658	8	5	X		1		X				X											
2	06/05/24	Zarcy Uwun Ramo T.	1149452151	7341 6170	1059 0481	653	2	1	X		1			X					nido de gallina									
3	06/05/24	Lina Betsabe Saliz	1003181177	73 42 1372	1059 6130	831	4	2		X																		
4	06/05/24	Eugenio Izq. Izq..	77182401	73 42 9460	1059 8570	908	7	3		X																		
5	06/05/24	Seykunawin Torres T.	1148196666	7342 9665	1059 8607	964	4	1		X																		
6	06/05/24	Seavusi Torres T	49747446	7343 4218	10600 207	1071		4		X																		
7	06/05/24	José Jerminio Herrera	1148140165	7342 8095	1059 9237	935	5	2		X																		
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Awuun SECTOR: Canaria. RESPONSABLE: Edwin Ramos Torres
Segawinyumu Torres

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA SI	COLECTA NO	Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA: DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	SITIO DE COLECTA: PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA: GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	07/05/24	Nais Esther Aria 12	1065634451	73 42 20 59	10 60 39 74	888	4	2		x																	
2	07/05/24	Emilia Izquierdo T.	1122600184	73 42 44 20	10 60 41 94	919	3	3		x																	
3	07/05/24	Sagla Izquierdo T.	1065598372	73 42 55.54	10 60 59 87	958	7	2		x																	
4	07/05/24	Maria Emaria R. 12	1148196935	73 43 35 25	10 60 95 88	1062	6	6		x																	
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun arawuin SECTOR: Perimakes RESPONSABLE: Edwin Ramos Torres
Seyawingumu Torres Torres,

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA		Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				SITIO DE COLECTA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA								
									SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	08/05/24	Awacuin Torres G.	1063595229	7342 3860	1061 1531	963	5	3		x																		
2	08/05/24	yamile liceth Torres	1133760078	7342 3261	1061 1939	960	6	4		x																		
3	08/05/24	Elena Esther T. R.	26958932	7342 0692	1061 4815	921	8	4		x																		
4	08/05/24	Libernet Torres Torres	1065822921	7342 1092	1061 4490	911	4	2		x																		
5	08/05/24	Maileth Yuliana A.	1133760078	7342 0978	1061 7146	965	6	2		x																		
6	08/05/24	Maria Josefina Crespo	26952924	7342 5340	1061 8142	1086	9	4		x																		
7	08/05/24	Leonidas Gutierrez R.	11336000	7342 5860	106179 46	1094	7	3		x																		
8	08/05/24	Diorcni Torres Crespo	1133760160	7341 7396	1061 8039	803	5	5		x																		
9	09/05/24	Claudia Torres Crespo	1065573587	7341 8451	1062 1753	840	6	3		x																		
10	09/05/24	Avidan Soliz Gutierrez	1148196512	7341 7749	1062 1550	803	7	3		x																		
11	09/05/24	Eugenia Torres Villafañe	77174285	7341 5889	1061 7944	769	5	3		x																		
12	09/05/24	Maria Antonia V. T.	27953933	7341 5871	7061 9758	774	5	6		x																		
13	09/05/24	Maria Victoria C. Torres	49769541	7341 4645	1061 6356	676	8	7	x	-															x			
14	09/05/24	Diosselina Torres Ar..	49789932	7341 6529	1061 6245	766	5	2		x																		

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Awuuun SECTOR: pośimake RESPONSABLE: Segawingumu Tolic T.
Edwin Ramo Tolic

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA		Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA				SITIO DE COLECTA				PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA								
									SI	NO		DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	09/05/24	Lucinda María Arroyo	49764538	7341 6730	1061 4722	774	6	4	X														X			-		
2	09/05/24	Eladoro Gutiérrez R.	77174791	7341 6302	1061 3072	754	14	2		X																		
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												

Powered by CamScanner



Salud Cultura Equilibrio

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

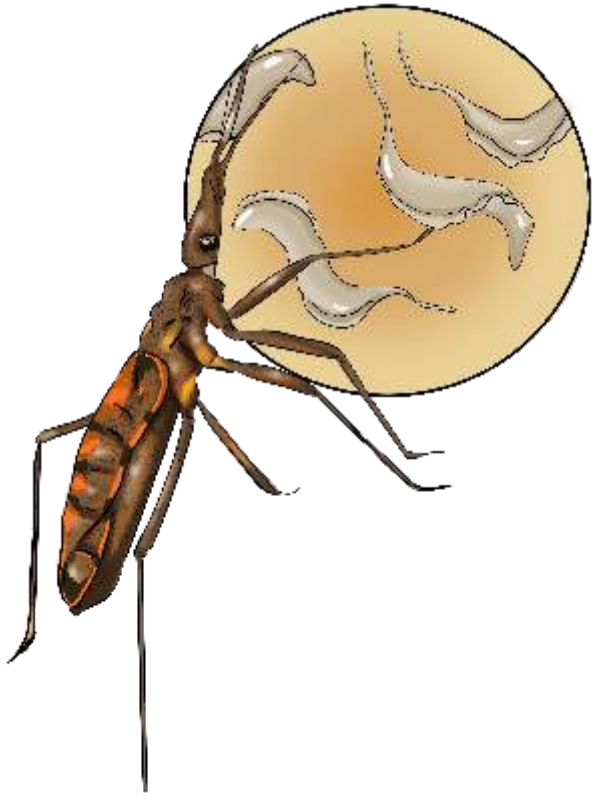
Enfermedad de Chagas

¿Qué es la enfermedad de Chagas?

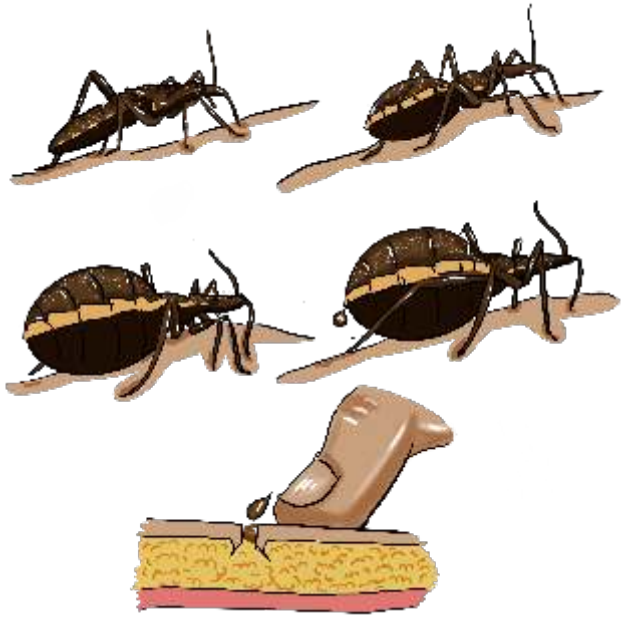
Es una enfermedad causada por un parásito que científicamente se llama Trypanosoma cruzi.

En el hombre este parásito se encuentra en la sangre, y de la sangre pasa a diferentes órganos del cuerpo para multiplicarse, causando grave daño en el tejido de estos órganos, principalmente el corazón, intestino y el sistema nerviosos del hombre.

El Trypanosoma cruzi es transmitido por insectos hematófagos (que se alimentan de sangre) conocidos como "pitos", que científicamente se denominan Triatominos.



¿Como se infecta el hombre?



El hombre se infecta cuando el "pito" se alimenta de la sangre de humanos hasta que deposita la materia fecal o heces con los parásitos sobre la piel de la persona; y esta al rascarse frota las heces con los parásitos sobre la picadura, una herida o por las mucosas (ojos, nariz o boca) y el parásito entra a la sangre de la persona.

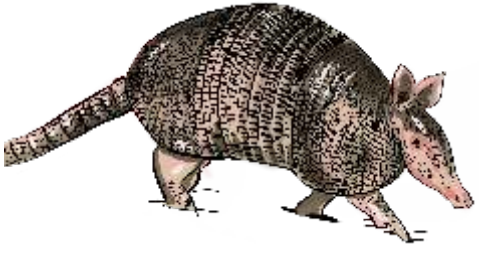
En la imagen se observa la secuencia de un "pito" alimentándose sobre el brazo de una persona hasta la repleción y como deposita las heces sobre la piel de la persona.

Otras formas de adquirir la enfermedad son:

El consumo de carne cruda o sangre de un animal contaminado con el parasito.









Durante el embarazo de la madre al feto



¿Como se manifiesta la enfermedad?

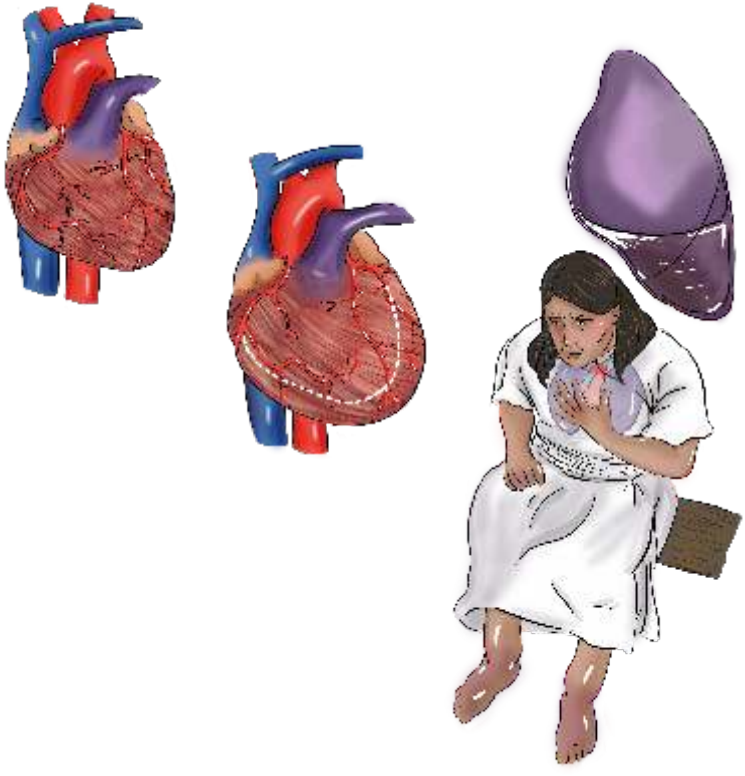
La enfermedad se manifiesta al principio con fiebre, escalofríos, dolor de cabeza y dolor muscular. La hinchazón de los párpados es otra manifestación, cuando el parásito ingresa al cuerpo por el ojo (conjuntiva ocular). En el sitio de la picadura se puede ver una inflamación alrededor del lugar de la picadura.







¿Consecuencias de la enfermedad?



El parásito migra hacia el corazón, en donde se multiplica destruyendo el tejido cardiaco, que con el tiempo (meses o años) puede verse muy afectado y la persona puede sentir:

- Dolor en el pecho
- Dificultad para respirar
- Agotamiento y cansancio
- Mareo y desmayos

Y en los casos más graves puede causar la muerte.

¿Cuál es su tratamiento?

1. Cuando se presenta alguno de estos síntomas se debe consultar al médico, para realizar exámenes de sangre para el diagnóstico.

2. Cuando el paciente es diagnosticado con la enfermedad, se debe seguir el protocolo del Instituto Nacional de Salud para la consecución del tratamiento.

El tratamiento debe ser suministrado con supervisión médica, y se deben hacer exámenes de seguimiento para asegurar la eliminación del parásito.







¿Cómo se puede prevenir?

- Limpieza y ordenamiento de la vivienda: Mantener la casa siempre limpia y ordenada. Evitar dormir junto con los animales (perros, gatos, gallinas, etc.) dentro de la casa, ubicarlos en un sitio alejado de la vivienda. Alejar las camas de la pared para que el pito no las suba fácilmente.

- Lave los alimentos antes de consumirlos.
- Lave los utensilios d ela cocina antes de usarlos.
- No consuma sangre o carne poco cocida de animales que puedan tener el parasito.
- Búsqueda de pito: Revisar que la leña u otros materiales no tenga pitos. Revisar frecuentemente su casa en busca de PITOS. No tocarlos directamente con las manos.





¿Prácticas tradicionales?



Cumplir con los trabajos tradicionales

Preparar la casa tradicionalmente

Realizar la limpieza tradicionalmente a la vivienda para alejar los pitos

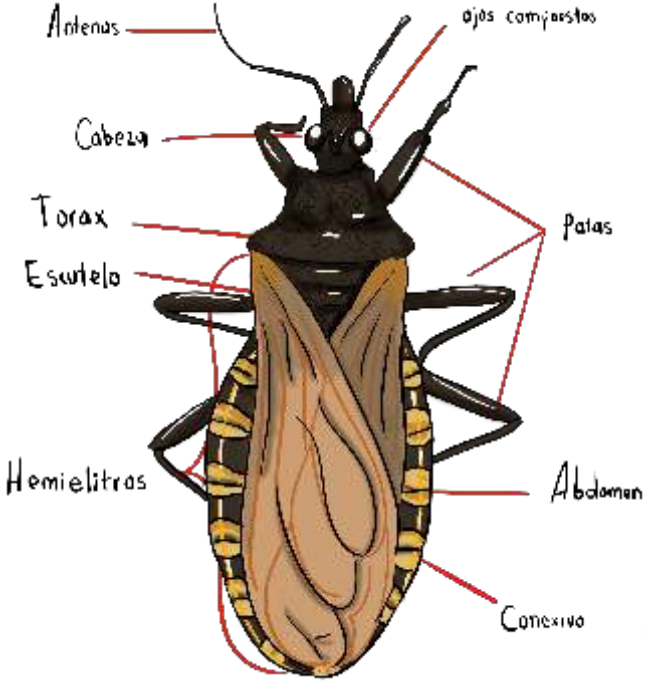
¿Qué son los Pitos?

Son insectos llamados científicamente Triatominos, que se alimentan de la sangre de humanos, animales domésticos y selváticos, transmitiendo así la enfermedad de Chagas.

Evitar ser picados por los "Pitos" que se pueden encontrar en las viviendas o los lugares alrededor de ellas. Es importante que los insectos se eliminen de las viviendas.



¿Cómo reconocer a un Pito?



Los pitos en su ciclo de vida presentan diferentes tamaños durante las etapas de su desarrollo, hasta llegar a ser un insecto adulto.

En la cabeza tiene un pico recto y delgado.

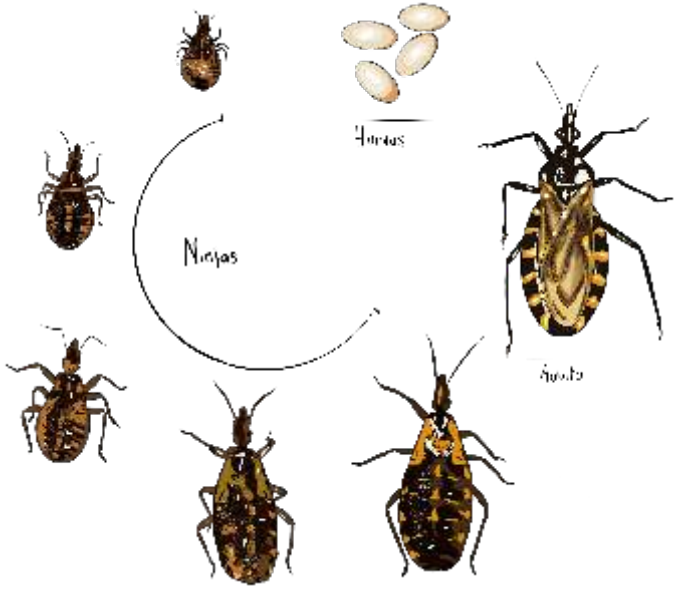
En la parte superior del tórax tienen una placa en forma triangular.

Alrededor de sus alas poseen una membrana con bandas de color amarillo, café, naranja o rojo.

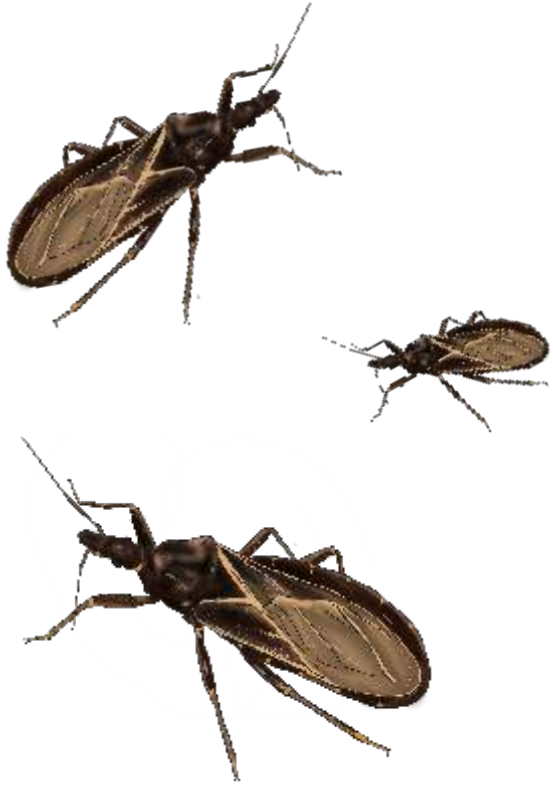
¿Ciclo de Vida?

Los pitos ponen sus huevos dentro de la casa en grietas de las paredes, entre la mochila, detrás de la ropa que no se ha revisado hace rato, en los techos, etc., o alrededor de la vivienda, en los corrales, gallineros, troncos secos, palmeras o arrumes de piedra o leña.

De estos huevos salen insectos juveniles que se alimentan de sangren y van creciendo lentamente pasando por cinco tamaños diferentes en la imagen hasta llegar a adultos, donde se reproducen y nuevamente vuelven a poner sus huevos.



¿Cómo infecta un pito con el parásito?



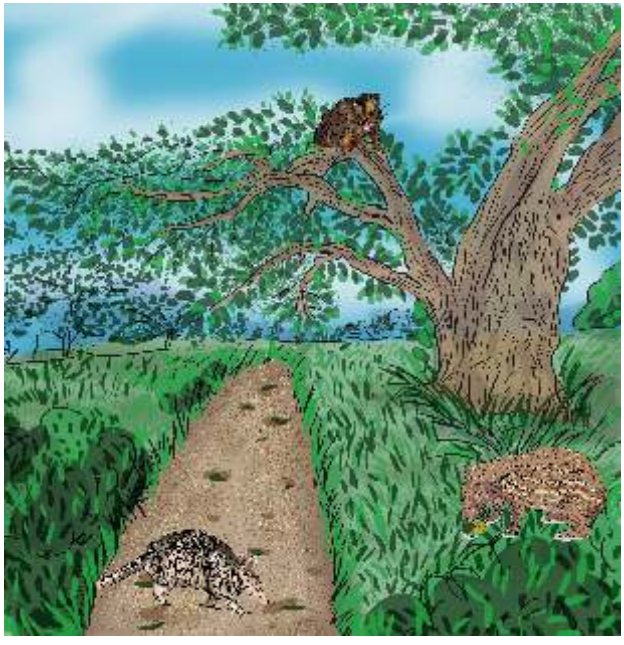
El pito se alimenta de la sangre de un animal silvestre o doméstico que tiene los parásitos que producen la enfermedad de Chagas y queda infectado con ellos toda su vida. Así, cuando un pito que está infectado pica a una persona y defeca sobre ella le trasmite la enfermedad.

¿Dónde viven los pitos?

Los pitos viven en el campo, en el monte y en la selva. Están principalmente en las palmas (Attalea), troncos de árboles, cuevas de piedra, hojas secas, etc.

Se alimentan de la sangre de ratas, murciélagos, zorro chuchos, armadillos y otros animales (principalmente mamíferos pequeños).

Cuando el hombre construye su casa cerca del lugar en el que se encuentran los pitos, éstos se van para las casas porque allí encuentran más fácil el alimento.



¿Dónde viven los pitos?



Las casas que tienen mayor riesgo de ser invadidas por los pitos son las construidas con techos de palma y paredes de barro o cañaboba en mal estado (con grietas y huecos).

Además de cualquier rincón dentro de la vivienda que le permita esconderse y le brinde al pito las condiciones para vivir.





Salud Cultura Equilibrio

WIWATUKWA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

Los Pitos - Kwiku

Wintukwa

DIMENSION:

VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES

COMPONENTE:

ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS



INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar 270 visitas domiciliarias a familias para hacer seguimiento de la enfermedad de Tuberculosis con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.

EJECUCIÓN

Visitas a treinta y cinco (35) familias del microterritorio desarrollando acciones de información sobre la enfermedad de tuberculosis síntomas asociados, formas de contagio, acciones preventivas desde la parte tradicional, tratamiento asociado,

METODOLOGIA

En ejercicio de las dinámicas propias, se hace en comunidad la planeación de actividades asociadas a la dimensión en ejecución, se hace la concertación con las autoridades y el coordinador de salud la elección del auxiliar baciloscopista encargado de esta actividad. Así mismo, se informa a las familias sobre las visitas planeadas, los trabajos tradicionales necesarios en comunidad, capacitaciones al auxiliar en lo relacionado a la enfermedad de tuberculosis en cuanto a la información comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis en el microterritorio. Con esta preparación se realizó las visitas a familias haciendo los reportes de familias visitadas en los formatos establecidos, seguimiento a los casos de tuberculosis si los hay, sensibilización sobre los cuidados preventivos y seguimiento al tratamiento en caso de encontrar pacientes de la enfermedad y captación de muestras cuando se evidencian sintomáticos respiratorios.

RECURSOS MATERIALES

- Formatos de recolección de información de las familias visitadas
- Listados de asistencia a procesos de información sobre la tuberculosis
- Implementos para la recolección de muestras de BK.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Primero que todo se hace la visita haciendo el respectivo presentación del auxiliar y el motivo de la actividad, en lo que algunos muestran cierta despreocupación al tema e incluso cierto rechazo a la toma de muestras y a las evidencias fotográficas por lo que se explica que es para guardar evidencias del desarrollo del convenio, en ese sentido, se aborda el tema de la enfermedad de tuberculosis, se hace la identificación

de sintomáticos, formas de transmisión de la bacteria, cuáles son los síntomas asociados, uso del tapabocas en el caso de tener síntomas, estar aislado, pérdida de peso y dolor abdominal, dolor en las articulaciones, cabeza, y mucha fiebre.

En cada visita se educó e informó al personal presente sobre la enfermedad de Tuberculosis, síntomas, causas, formas de contagio, factores de riesgo, medidas preventivas, manejo e importancia del tratamiento y seguimiento en el contexto propio y con ayuda del personal de salud desde el nivel individual, familiar y comunitario, se realizan preguntas a medida que se informa a la comunidad sobre el conocimiento que tienen sobre la enfermedad, los síntomas, tratamientos, las causas y como se previene dándole manejo familiar y en el entorno comunitario, haciendo la retroalimentación de los temas; se les da recomendaciones de asistir a los servicios de salud si es demasiado prolongado, con la situación no muy frecuente de renuencia a recibir la situación. Como también se ubicó un antiguo paciente de tuberculosis que había completado el tratamiento y no presentaba síntomas. Se hace énfasis en la importancia de llevar a cabo los procesos tradicionales en cada familia como parte fundamental del ser arhuaco y como parte de fortalecimiento a la salud propia. Esto está fuertemente relacionado con las acciones comunitarias de cuidado y prevención desde la parte física y espiritual que se imparte desde el conocimiento propio sobre la salud con la responsabilidad familiar en hacer frente a las distintas enfermedades que se presentan en el territorio, desde el cuidado y cumplimiento de las acciones propias de la cultura iku y el seguimiento desde las actividades en salud que se integran con la vigilancia, prevención y seguimiento a esta enfermedad. Se reporta que hay entendimiento sobre el tema que se expone por parte de las familias que se visitan.

RESULTADOS

Se logra cubrir el número de visitas programadas en el cronograma cubriendo varios sectores del microterritorio, de manera general hay conocimiento de la enfermedad y de acuerdo con los reportes sobre las familias visitadas se ha hecho retroalimentación sobre el conocimiento de la enfermedad y formas de cuidado y prevención. Se han varias recolecciones de muestras de baciloscopia en este periodo.

ANEXOS

- Evidencias fotográficas de las visitas
- Formatos diligenciados de visitas
- Reportes de entrega de vectores al laboratorio

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente, Wintukwa IPSI

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Jornadas de información y comunicación
LUGAR	Centro Gun Aruwun
FECHA	06 al 22 de mayo 2024











Wintukwa

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Seguimiento de la enfermedad de tuberculosis
LUGAR	Sectores Gun Aruwun
FECHA	06 al 22 de mayo 2024











Wintukwa

Valledupar 05 de mayo de 2024

Acta de Acuerdos para el desarrollo de las actividades de salud pública dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, año 2024.

Teniendo en cuenta que se ha venido ejecutando el contrato para llevar a cabo acciones incluidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, firmado entre la Secretaría de Salud Municipal y Wintukwa IPSI, para el año 2024;

Se requiere que, a partir de los equipos y enlaces con las autoridades, poder acordar las actividades programadas según cronogramas y disposición del personal que nos permita cumplir con las metas propuestas. De esta forma establecemos las actividades necesarias y los aspectos técnicos y logísticos que se deben tener en cuenta para lograr cubrir:

- Desarrollar el auxiliar baciloscopista, las visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis y realizar acciones de información, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis. En el Centro Gun Aruwun y sectores.
- Caracterización a familias del microteritorio Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visitas de seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería.
- Realizar visitas a hogares y desarrollar acciones informativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida para el control del vector transmisor de la enfermedad de Chagas Leishmaniasis con los (2) Promotores de ETV y Zoonosis.
- Socializar a la comunidad sobre los programas radiales de PAI dirigido a toda la población arhuaca del microterritorio.
- La realización de una Jornada de dialogo con participación de mamos, autoridades, mayores, sabedoras (cuidadoras de butizaku), madres gestantes y lactantes, equipos de salud, lideres interculturales y auxiliares para establecer inicialmente cómo se desarrolla la ruta de acción frente al cuidado, atención y seguimiento a la butizaku. Se informará la fecha de realización y lugar.

Por lo anterior se plantean las actividades a desarrollar en esta programación, así como el apoyo con las autoridades, mayores y lideres de la comunidad que el coordinador gestionará.

Firman los presentes,

Dwiawiku Chaparro
AUXILIAR INTERCULTURAL
Coord. Zonal
C.C. 1.065.810.84

Dwiawiku Chaparro
Coordinador de Salud

Gerson David Izquierdo Pérez
Profesional Apoyo PIC Wintukwa IPS

INFORME DE ACTIVIDADES N° 002

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SGR-4455 DE 2024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.

Fecha de ejecucion general:	**PERIODO EJECUTADO: 01 AL 31 DE MAYO 2024**

INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2024

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto				Indicador de Producto del Proyecto alcanzado				RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2024 ($ Millones)	VALOR TOTAL EJECUTADO ABRIL	VALOR TOTAL EJECUTADO MAYO	SALDO
						II Trimestre (%) ABR	II Trimestre (%) MAY	III Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	II Trimestre (%) ABR	Observaciones II Trimestre ABR	II Trimestre (%) MAY	Observaciones II Trimestre MAY				
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	PROMOCION DE LA SALUD	Realizar 270 visitas domiciliarias a familias para hacer seguimiento de la enfermedad de Tuberculosis con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.	PROGRAMAS	NUMERO	270		35	0	0	0,00%	NO HAY OBSERVACIONES	13%	Visitas de seguimiento a 35 familias en sectores del Microterritorio Gun Aruwun con acciones de información comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis.	$ 28.000.000	$ 0	$ 3.629.629,5	$ 24.370.371
														$ 136.200.000	$ 4.500.000	$ 17.737.969,5	$ 113.962.031

Para mayor constancia se firma a los 18 dias de junio de 2024.

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 01-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: San Antonio SECTOR: Centro Familia 1
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Atisen Niño Torres EDAD: 23 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Augusto Perez Chaparo	28		esposo		x		x	
2	Ati Zoray Perez niño		3	hija		x		x	
3									
4	Arbeidenyeris 179 niño	17		hermano		x		x	
5	Jose Manuel Izquierdo niño	19		hermano		x		x	
6	Zoribeth Izquierdo niña		14	hermana		x		x	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sep Suiawent
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Atisen Niño Torres
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 01-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: San Antonio SECTOR: Centro Familia 2
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Adela Paulina niño Torres EDAD: 39 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Dinalver niño Torres		15			x		x	
2	Belen Sorely niño Torres		13			x		x	
3	Viviana Marcela niño T		11			x		x	
4	Even Jesus niño Torres	4				x		x	
5						x			
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sep Suiawent
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Adela paulina niño T.
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 02-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: San Antonio SECTOR: platanito Familia 3
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 9
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Ninfa Niño Izquierdo EDAD: 34 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Cristobal Niño Arroyo	39		esposo		x		x	
2	Cristian Niño Niño	16		hijo		x		x	
3	Meiner Giovanni Niño Niño	11		hijo		x		x	
4	Cristian Izquierdo	9				x		x	
5	Jhon Jairo Niño Niño	6				x		x	
6	Brem Niño		15	hija		x		x	
7	Yulani Margarita Niño Niño		13	hija		x		x	
8									
9	Ines Izquierdo Torres		43	madre		x		x	
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
Ninfa Niño
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 02-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: San Antonio SECTOR: Bari Familia 4
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Celina Villafaña Villafaña EDAD: 58 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Francisco Izquierdo Torres	59		esposo		x		x	
2	Yarenis Leyd Villafaña		16	hija		x		x	
3	Yanuisengama Izq Villafaña	19		hijo		x		x	
4	Jhoynes Izquierdo Villafaña	25		hijo		x		x	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
Celina Villafaña
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 04-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Cop Arenuca SECTOR: Basil Familia 5
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 11
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Benilda Izquierdo EDAD: 47 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Yhony Seikwawni Torres	21		Yerno		X		X	
2	Ignacio Torres Izquierdo			Nieto	X		X		
3	Yuliana Torres Izquierdo		17			X		X	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Seikwawni T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Benilda Izquierdo
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 04-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Cop Arenuca SECTOR: Basil Familia 6
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Soleimis Torres EDAD: 24 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Ricardo Villafañe Villafañe	24				X		+	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Seikwawni T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Soleimis Torres I.
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 7/05-2019 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gua Aruruin SECTOR: los poredes Familia 9
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Martin Andres Izq Villaf EDAD: 37 SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Johana Niño Arroyo		30			X		X	
2	Faustina Izquierdo Niño		9			X		X	
3	Diosamin Nahis Izq Niño		11			X		X	
4	Seyolimyomo Samael Izq Nieto	12				X		X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Seyolimyomo T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Martin Andres C/o
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 07-05-2019 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gua Aruruin SECTOR: la paredes Familia 10
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 11
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Rafael Izquierdo Tolki EDAD: 44 SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X SE SOLICITA BACILOSCOPIA X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Norma Villafuerte Torres		41	esposa		X		X	
2	Guaviare Izq villafane		22	hija		X		X	
3	Robinson Izq U.	21	2	hijo		X		X	
4	Karenpaine Izq U.	14		hijo		X		X	
5	Zenaido Izq U.	15		hijo		X		X	
6	Maria Izq U	~~14~~	14	hija		X		X	
7	Andres Izq U.	17		hijo		X		X	
8	Seyolimyomo Izq - U.	9		hijo		X		X	
9	Nacho Izq U	6		hija		X		X	
10	Dorma Izquierdo Villafane	4		hija		X		X	
11									
12									
13									
14									
15									

Seyolimyomo T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Rafael Izq C
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 10-05-2019 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Valledupar - Gún Arwuan SECTOR: Centro Familia 11
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 77
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Genovevo Torres Chaparro EDAD: 33 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Mario Segundo Nino Torres	41				X		X	
2	Apolinar Nino Torres	17				X		X	
3	Elicer Nino Torres	15				X		X	
4	Leicmia Nino Torres	13				X		X	
5	Juliana Nino Torres	12				X		X	
6	Felipe Nino Torres	9				X		X	
7	Micael Nino Torres	8				X		X	
8	Josecarlo Nino Torres	6				X		X	
9	Seykwaunguaro Nino T	3				X		X	
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 10-05-2019 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gun Arwuan SECTOR: Centro Familia 12
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Antonio Ignacio Torres EDAD: 39 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Kenkwaarn Reinaldo Iguado Arco	58		esposo		X		+	
2	Jose Alberto Iga Iga	21				X		+	
3	Chaila Iguado Iguado		18			X		+	
4	Loida Iguado Iguado		14			X		+	
5	Melba Iguado Iguado		11			X		+	
6	Marta Iguado Iguado		9			X		+	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 13-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Los Arroyos SECTOR: Centro Familia 15
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Luis Eduardo Arroyo EDAD: 40 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Luis Eduardo Arroyo Arroyo		11	hija	X			X	
2	Juan Oscar Arroyo Arroyo					X		X	
3	Domingo Arroyo T	41		esposo		X		X	
4	Tonny Jesus Arroyo Arroyo		19			X		X	
5	Alejandro Matute Arroyo Arroyo	7				X		X	
6	Mario Fernando	5				X		X	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 13-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Los Arroyos SECTOR: Centro Familia 14
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Hermenegilda EDAD: 69 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 14-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar Tanda 15
ASENTAMIENTO: Gun Awuwa SECTOR: Platanita
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Elena Esther Tapia Solis EDAD: 57 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Jose Daniel Tapia Tapia	29		yerno		x		x	
2	Edilma Catherine Tapia		35	hija		x		x	
3	Libardo Jose Epiayu	8		hijo		x		x	
4	Jesus Alberto Epiayu	7		hijo		x		x	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 14-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar Tanda 16
ASENTAMIENTO: Gun Awuwa SECTOR: Platanita
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Erika Epiayu Tapia EDAD: 36 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Valentina Epiayu Izquierdo	6		hija		x		x	
2	Ardwason Epiayu Epiayu	7		hijo		x		x	
3	Luis yan Epiayu 6	13		hijo		x		x	
4	Brenda Jesus Epiayu 6	16		hijo		x		x	
5	Laura Diana Epiayu 6		14	hija		x		x	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 14-05-2014 MUNICIPIO: Valledupar familia 17
ASENTAMIENTO: San Antonio SECTOR: Centro
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Eulogia Izquierdo Rodriguez EDAD: 57 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Jorge Triana Torres	60		esposo		X		X	
2	Juan Carlos Triana T	22		hijo		X		X	
3	Jhon Jaime Triana T	16		hijo		X		X	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
Eulogia Torres
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 15-05-2014 MUNICIPIO: Valledupar familia 18
ASENTAMIENTO: San Antonio SECTOR: Centro
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Juan Torres Izquierdo EDAD: 78 SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO X SI NO SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Maribel Torres Izquierdo		40	hija		X		X	
2	Lidia niño Torres		12	nieta		X		X	
3	Micheleth niño Torres		14	nieto					
4	Juan Basilio niño Torres	4		nieto		X		X	
5	Geyawin Torres Izquierdo	11		nieto		X		X	
6	Reynel Torres Izquierdo	4 mes				X		X	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 15-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar | Familia 19
ASENTAMIENTO: Sua Awuin | SECTOR: platanito
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Angel Villafuerte 1er viv | EDAD: 40 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [ ] [X] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [ ] [ ]

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Keila noemy ollie T		34	esposa		b		b	
2	Sunneymarbe Villaf ollie	13		hijo		b		b	
3	Sunkaymaku Villaf ollie	13		hijo		b		b	
4	Ana teresa villaf ollie		9	hija		b		b	
5	Camilo Alejandro ollie	4		hijo		b		b	
6	Seyhonver yoseima vi oll		1	hija		b		b	
7	Dibeuin Raquel V. oll	15		hijo		b		b	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD | FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 15-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar | Familia 20
ASENTAMIENTO: Sua Awuin | SECTOR: platanito
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Segundo Villafuerte 1er viudo | EDAD: | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO: [ ] [X] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [+]

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Ivo maria ruyelo T		58			b		b	
2	Nunneyuris Villa viudo		12			b		b	
3	Alexis Dionicio Villaf ray	11				b		b	
4	Dunawin Villaf viudo	9				b		b	
5	Ali Dwiaken Villaf viudo	[illegible]	7			b		b	
6	Seyduancy Germain villaf viudo	4				b		b	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD | Segundo Dionicio V 124 FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 21

FECHA: 16-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sin Asentamiento | SECTOR: platanito
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Maria Fabiana Torres Rodriguez | EDAD: 40 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ~~NO~~ | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: ~~SI~~ NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Jose Torres Izquierdo		68	esposo		X		X	
2	Sin Asentamiento	16		hijo		X		X	
3	Yaireth Torres Torres		17	hija		X		X	
4	Sin Asentamiento	10		hijo		X		X	
5	Fabian Torres	71		hijo		X		X	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sin Asentamiento
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 22

FECHA: 16-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Sin Asentamiento | SECTOR: platanito
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Claudia Villafaña redondo | EDAD: 45 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: ~~SI~~ NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: ~~SI~~ NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sin Asentamiento
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Claudia Villafaña
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 23

FECHA: 17-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Con Arroyo | SECTOR: planito
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Clemencia Izq Chaparro | EDAD: 45 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI / NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI / NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Johan Izq Izq	21		hijo		x		x	
2	Zuleyka Izq Izq	19		hijo		x		x	
3	Mario Izq Izq		16	hija		x		x	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sandra Ruiz
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Clemencia Izq Chaparro
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 24

FECHA: 17-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Con Arroyo | SECTOR: planito
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Evaristo Torres Izq | EDAD: 50 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI / NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI / NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Juanito Torres Izq		50	esposo		x		x	
2	Yabi.					x			
3	Jh Jahenes Torres T	12	12	hijo		x		x	
4	Alexander T T	16		hijo		x		x	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sandra Ruiz
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Evaristo T
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 25

FECHA: 17-05-2019 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Los Arroyos | SECTOR: Patonito
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Gilberto Crespo Villalba | EDAD: 43 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ~~NO~~ | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI ~~NO~~

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Denis Mario Torres Ayde		24	esposa		X		X	
2	Enol Cleimer Crespo Torres	16		hijo		X		X	
3	Edier Crespo Torres	14		hijo		X		X	
4	Celeleth Crespo Torres		6	hija		X		X	
5	Jaroverto Crespo Torres	4		hijo		X		X	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Enfermero
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Gilberto Crespo
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 26

FECHA: 17-05-2019 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Los Arroyos | SECTOR: Patonito
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Elonso Torres Villalba | EDAD: 50 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ~~NO~~ | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI ~~NO~~

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Martha Inés Torres Torres	~~50~~	50	esposa		X		X	
2	Pankeanerges Torres T	21		hijo		X		X	
3	Dismeris T T		17	hija		X		X	
4	Valentina T T	15		hijo		X		X	
5	Guade Alberth T T		14	hija		X		X	
6	marvel T T								
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Enfermero T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Elonso Torres
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 27

FECHA: 19-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gun Arawun | SECTOR: Centro
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Aromoya Torres Gaviria | EDAD: 25 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Seykuinyuma Torres Nino	30		esposo		X		X	
2	Ricardo Torres T	7		hijo		X		X	
3	Yahaira T T		5	hija		X		X	
4	Teyumeyuma T T	7		hijo		X		X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Seykuinyuma T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Aromoya T
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Aromoya T

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 28

FECHA: 19-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gun Arawun | SECTOR: Centro
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dumaria Torres Nino | EDAD: 52 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO X NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Seynyuma Villafana Torres	36		esposo		X		X	
2			14	hij					
3	Seynelam Villafana Torres		14	hija		X		X	
4	Dwiatiker villal T		9	hija		X		X	
5	Teyumeyuma villa T	7		hijo		X		X	
6	Shastinako Villa T	5		hijo		X		X	
7						X		X	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Seykuinyuma T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 29

FECHA: 10-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Los Arroyos | SECTOR: Norte
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dia Torres Carrillo | EDAD: 37 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [ ] NO [X] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [X] NO [ ]

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Jaime Torres Ramos	37		esposo		X		X	
2	Burdawinyoro T T	18		hijo		X		X	
3	Guajaquamun T T	.	16	hija		X		X	
4	Dikuaimn Jose T T	13		hijo		X		X	
5	Kunchaswun T T	11		hijo		X		X	
6	Jaime T T	8		hijo		X		X	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 30

FECHA: 10-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Los Arroyos | SECTOR: Norte
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Rosvia Torres Carrillo | EDAD: 37 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [X] NO [ ] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [X] NO [ ]

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Freddy Torres Carrillo	5		hijo		X		X	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 31

FECHA: 10-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gun Arwen | SECTOR: Torko Torko
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 9
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Seyfundiwa Toro Torres | EDAD: 20 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [ ] [X] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [ ] [X]

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Dwingumu T Rayo	42		padre		X		X	
2	Bunkuanuwiya T Carmelo		41	madre		X		X	
3	Seyawkungumu T T	16		hermano		X		X	
4	Gun Arwen T T		14	hermana		X		X	
5	Araura T T		11	hermana		X		X	
6	Kuanymaku T T	7		hermano		X		X	
7	Rosangelica T T		5	hijo		X		X	
8	Sey del marisol T T		3	hermana		X		X	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Seyfundiwa T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Seyfundiwa Torres T.
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 32

FECHA: 10-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gun Arwen | SECTOR: Torko
Nº HABITANTES DE LA VIVIENDA: 067 - 77
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Martina Toro Villafañe | EDAD: 47 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [ ] [X] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [ ] [X]

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Hernando Alfonso Mejia Vivas	50		esposo		X		X	
2	Iseth Mejia T		19	hija		X		X	
3	Hernando mejia T	18		hijo		X		X	
4	Valeria mejia T		16	hija		X		X	
5	Samuel mejia T	13		hijo		X		X	
6	Saul miguel mejia T	9		hijo		X		X	
7	Jesús Alberto mejia T	10		hijo		X		X	
8	Sirley Arias Torres		17	nuera		X		X	
9	Adelson Mejia T	21		hijo		X		X	
10	Seyourku mejia T	1		nieto		X		X	
11									
12									
13									
14									
15									

Seyfundiwa T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 33

FECHA: 20-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gen Andrea SECTOR: Centro
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Mario Cristino Niño Torres EDAD: 50 SEXO: F

SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Jose Francisco Torres Arroyo	54		esposo		X		X	
2	Misbin Torres Niño	23		hijo		X		X	
3	Maria Paulina Torres Niño		21	hija		X		X	
4	Misael Torres Niño	23							
5	Leynner T Niño	18		hijo		X		X	
6	Francisco Jose	12		hijo		X		X	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 34

FECHA: 20-05-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gen Andrea SECTOR: Centro
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Chalanayemun Toro Gonzalo EDAD: 45 SEXO: F

SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Seutiki Ramos Torres	41		esposo		X		X	
2	Tempora Ramos T	15		hijo		X		X	
3	Zatkun Ramos T	10		hija		X		X	
4	Ruwiana Ramos T	9		hija		X		X	
5	Wirmaka Ramos T	7		hijo		X		X	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 35

FECHA: 21-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gun Awaren | SECTOR: platanito
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Ruth Maria Gutierrez Rodriguez | EDAD: 32 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Luis Torres Villafaño	33		esposo		X		X	
2	Laura Torres Gutierrez		10	hijo		X		X	
3	Dayi Torres Gutierrez		8	hija		X		X	
4	Sebastian Torres Gut	5		hijo		X		X	
5						X		X	
6	Hortensia Villafaña Villafaña		79	madre	X		X		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 36.

FECHA: 21-05-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Gun Awaren | SECTOR: platanito
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Mauricio Izquierdo Villafaña | EDAD: 45 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Diana Izquierdo Izquierdo		38	esposa	X		X		
2	Jesus Torres Ugalde					X		X	
3	Joel Torres Izquierdo					X		X	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Mauricio Torres

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

WINTUKWA IPSI

REGISTRO DE SINTOMATICO RESPIRATORIO

No.	FECHA DE CAPTACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD		IDENTIFICACION	ASENTAMIENTO	SECTOR	ETNIA	EPS	CONTACTO DE	SINTOMAS								SE REALIZA BK Y/CULTIVO		
			F	M							TOS	EXPECTORACION	DECAIMIENTO	PERDIDA APETITO	PERDIDA PESO	FIEBRE	SUDORACION	DIFICULTAD RESPIRATORIA	BK	PCR	CULTIVO
1	7/5/24	Rosaida izquierdo Tarki	40		113399534	Bon Aruwun	Tarko	Arhuaco	Dusaka		X										
2	7/5/24	Ignacio Tarki izquierdo	71		76944954	Bon Aruwun	B la parada	Arhuaco	DSK		X										
3	12/5/24	Jorgemaun Arroyo izquierdo	20		113399890	Bon Aruwun	Tarko	Arhuaco	DSK			X				X					
4	16/5/24	Juan Tarki izquierdo		78	5139589	Bon Aruwun	platanito	Arhuaco	DSK			X				X					
5	16/5/24	Claudia Villafañe izquierda	45		49798408	Bon Aruwun	Platanito	Arhuaco	DSK		X										
6	17/5/24	Maria Fabiana T Rodriguez	40		76953946	Bon Aruwun	platanito	Arhuaco	DSK		X										
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: _____

NOMBRE DEL EVENTO: Información acerca de tuberculosis

FECHA: _____ LUGAR: _____

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Rafael Ignacio Torres	77195046	1	4	2		1			Rafael Izdo
2	Shoppy Sethuramani Torres	1123001185	1	3	2		—			Shoppy Torres
3	Ignacia Torres Izquierdo	26941959	2	5	2		1			
4	Juliana Torres Izquierdo		2	3	2		—			Juliana Torres
5	Zobeima Torres Izquierdo	1192758937	2	4	2		—			Zobeima Torres Iz.
6	Eulogia Ingrid Rodriguez	49739764	2	5	2		1			Eulogia Izquierdo Ro
7	Ali Sen Niño Torres	1002316661	2	4	2		1			Hisen Niño Torres
8	Adelaida Paulina Niño Torres	1065878590	2	4	2		4			
9	Torres Gonzalez Olga	1118201015	2	4	2					
10	Antonia Izquierdo Torres	1143961089	2	4	2		4			
11	Yeica Niño Arroyo	1143196304	2	4	2		1			

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: Informacion acerca de tuberculosis

FECHA: ____ LUGAR: Gun Arwun

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. RQM 4. OTROS	1. DESPLAZADO 2. DESPLAZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Ninfa Nino Izquierdo	1133601132	2	4	2		1		miembro	Ninfa niño
2	Cristian Niño Niño	1149876909	1							Cristian Niño
3	Yomer Gonzalo Niño Niño	1149452376	1							
4	anakuny yeni Niño Niño	1149193561								
5	Ines izquierdo Fonseca	26963972		5						
6	Celina Villafane Villafane	49734939	2	5						Celina Villafane
7	Yanerma izquierdo Villafane	1066972959	2	3						Yanerma Izquierdo
8	Jahera Niño	1149197148	2	4						faustina
9	Faustina Izq Nino	1149193154	2							faustina
10	Yaneidenyerma Izq Villafane	1066972960	1	3						
11	Maria Isabel Izqd Vill		1	4						martin andres cido

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER:____ REUNION:____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?:_____
NOMBRE DEL EVENTO: Capacitación acerca de tuberculosis

FECHA: _____ LUGAR: Eun Anwun

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Yuranis Maldonado	1143952017	2	2	2				Miembro	
2	Fanny Jessica Maestre Maldonado	1143196819	2	3	2				Miembro	Fanny Jessica Maestre
3	Hermenegilda Fajardo	49747411	2	5	2		1		Miembro	
4	Juan Torres Maestre	5139289	1	6	2		1		Miembro	
5	Maribel Torres Maestre	1143594016	2	4	2		4		Miembro	
6	Michelle Niño Torres	1143146905	2	3	2				Miembro	
7	Elena Esther Torres Solis	26446049	2	5	2		1		Miembro	
8	Erika Gabriela Torres	1143146337	2	4	2		1		Miembro	Erika Torres
9	Maria Alejandra Niño Torres	1143196329	2	4	2		1		Miembro	Maria Alejandra Niño
10	Maria Fabiana Torres Pacheco	26953916	2	4	2		1		Miembro	
11	Charlotte Torres Torres	1143196336	2	3	2				Miembro	Charlotte

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

Salud Cultura Equilibrio

WIATUKUA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

TUBERCULOSIS



¿Qué es la TUBERCULOSIS (TB)?

Una enfermedad que ataca principalmente los **PULMONES**.
Si no recibes tratamiento, puede causar la **MUERTE**.



La tuberculosis o TB es una enfermedad causada por una bacteria que ataca principalmente los pulmones y en algunas ocasiones, otras partes del cuerpo como el cerebro, la columna, los riñones, etc.

Es una enfermedad curable, pero puede causar la muerte si no se diagnostica y se da tratamiento a tiempo.

Puede ser tratada y curada; **TODOS** tenemos que hacer un esfuerzo para vencerla.

La tuberculosis puede darle a cualquier persona; **NO ES CULPA TUYA** haberte enfermado.

¿Cuáles son los síntomas de la TUBERCULOSIS?



- Tos con flemas por más de 15 días.
- Sudores nocturnos.
- Fiebre.
- Perdida de peso.
- No todas las personas tendrán los mismos síntomas.

Si tienes estos síntomas siempre es mejor acudir al centro de salud para salir de dudas el examen de esputo es gratis y te permitirá saber si se trata de Tuberculosis.

¡Ojo con los síntomas!

¿Cómo se contagia la TUBERCULOSIS?

Por el aire al toser, estornudar, cantar, hablar, etc.



La **TUBERCULOSIS** se contrae por el aire cuando una persona con Tuberculosis tose, estornuda o habla, expulsa bacterias al aire y otra persona si las inhala se puede contagiar.

Por eso debemos taparnos bien la boca y la nariz al toser o estornudar.

Si sabes que tienes **TUBERCULOSIS**
evita contagiar a los demás.
Usa frecuentemente el tapabocas.

¿Cómo puedes evitar contagiar?



Tápate nariz y boca al toser



No dejes de tomar tus medicamentos



Escupe en papel y bótalo de inmediato, no lo quemes.



Abre las ventanas para mejorar la ventilación y para que entre más luz

- Siempre que tosas o estornudes, tapate la boca y nariz con un pañuelo.
- Si tienes que escupir, hazlo en un papel y bótalo de inmediato. No lo quemes.
- En cuanto puedas, abre las ventanas de tu hogar para mejorar la ventilación y facilitar el ingreso de la luz esto permite que la bacteria muera y no quede en el ambiente.
- Si una madre con Tuberculosis está dando pecho, se debe cubrir la boca y nariz con un pañuelo y evitar toser sobre el bebé.
- Cumplir con el tratamiento es la mejor ayuda para no contagiar.

¿Cómo puedes evitar contagiar a tu pareja?



Toma las precauciones necesarias mientras tengas bacterias en la flema (**BK** positiva).

- Si es posible, duerme en otro cuarto. Puedes reunirte con tu pareja y familiares, pero en lugares abiertos o con mucha ventilación.
- El médico te indicara cuando ya no tienes bacteria bacterias en la flema (**BK** negativa), y podrás retomar tu vida normal, mientras continuas con el tratamiento.
- Cuando estás negativo, ya no contagias, pero siempre debes taparte la boca y nariz al toser o estornudar.
- No tienes que comer aparte ni utilizar cubiertos diferentes.
- La tuberculosis no se trasmite por el sexo, pero como estas muy cerca de tu pareja respiran el mismo aire y la puedes contagiar es mejor no tener relaciones sexuales hasta que el medico; te indique que no hay bacterias en tu flema.

¿Por qué no debes dejar el tratamiento?



La bacteria se hace aún más resistente

Puedes contagiar a tus seres queridos

Te puedes morir

- Sí no tomas los medicamentos será más fácil contagiar a tu familia, amigos y comunidad.
- Sí no tomas todos tus medicamentos, la bacteria se hará resistente y mucho más difícil de vencer.
- No tomar todos los medicamentos te puede llevar hasta la MUERTE.
- La tuberculosis es una enfermedad seria; necesitamos comprometernos y esforzarnos para vencerla.

¡Todos somos parte de la solución!

¿Cómo sabes si el tratamiento está funcionando?



En TB sentirse bien no quiere decir curación, hasta que no se cumpla con el tiempo de tratamiento establecido.

- Cada 2 meses tendrá que entregar una muestra de esputo (flema).
- Deberá tener consulta por enfermería todos los meses y por el medico a los dos, cuatro y seis meses.
- Mientras estés tomando medicamentos, la cantidad de bacterias ira disminuyendo y te sentirás mejor.
- Cuando en el laboratorio no encuentre bacterias en tu esputo (BK negativo) significa que ya no contagias.

¡Ojo! Aunque te sientas mejor y ya no contagies, tienes que seguir tomando tus medicamentos, de lo contrario te volverás a enfermar.

¿El tratamiento causa molestias?



Náuseas

Ardor en el estómago

Habla siempre con el personal de salud

* ***Son frecuentes***
* ***Suelen ser leves***
* ***Se pueden aliviar sin dejar el tratamiento***
* ***No todos los pacientes presentan las mismas molestias***

¡NO ABANDONES EL TRATAMIENTO!

Las molestias pueden ser tratadas, informa a tu médico y al supervisor de tratamiento.

- El tratamiento para Tuberculosis puede causar diferentes molestias como ardor en el estómago nauseas, diarrea entre otras.
- Generalmente, las molestias serán leves y podrás continuar con el tratamiento, por esto es importante la supervisión diaria.
- Pocas veces las molestias pueden ser más graves.
- Las molestias no son motivo para dejar el tratamiento; infórmalas a tiempo.
- Informa siempre el personal de salud como te sientes y si tienes alguna molestia de esta manera podremos ayudarte a aliviarla y brindarte una mejor atención.

¿Qué es un tratamiento supervisado?



El personal de salud se asegurará de que tomes todos tus medicamentos DIARIAMENTE y vigilará si tienes efectos secundarios. Confía en el personal de salud, esta para ayudarte.

Un tratamiento supervisado significa que:

- El personal de la salud observará diariamente cuando te tomas los medicamentos.
- El personal de salud se reunirá contigo a diario para administrarte los medicamentos y para que le comuniques tus problemas y para que le hagas las preguntas que quieras.
- Si tienes algún problema o molestias con el tratamiento, avisa al personal de salud para que podamos resolverlo.

¿Cómo debe ser tu alimentación?



- Evita el alcohol, el cigarrillo y las drogas alucinógenas para poder cuidarte.
- Dale energía a tu cuerpo para combatir la TB

- Es muy importante una dieta saludable, balanceada y rica en proteínas, vegetales (frijol, lenteja, garbanzo, habas, habichuela, espinacas).
- Come lo que quieras, pero manteniendo una dieta saludable. Es importante que subas de peso para así combatir mejor la enfermedad.
- Si tiene nauseas o problemas en el estómago, trata de comer varias veces al día en cantidades pequeñas.
- Una buena alimentación puede ayudarte a mejorar y a tu familia a no enfermar.
- Una buena alimentación no basta para combatir la Tuberculosis pero ayuda mucho.

¿Cómo puedes proteger a tu familia, amigos y comunidad?



La mejor protección contra la tuberculosis es EVITAR EL CONTAGIO la DETECCIÓN OPORTUNA y NO ABANDONAR el tratamiento.

- Mantener atento a los síntomas, en especial tos por más de 15 días que puedan presentar tu familia y amigos.
- Si algún familiar o amigo presenta algún síntoma, llévalo de inmediato al centro de salud para realizar una prueba de esputo.
- Es importante que avises que esta persona es un contacto de una persona con **TUBERCULOSIS**; así, le realizaran desde la sospecha, las pruebas necesarias.
- Si detectamos la **TUBERCULOSIS** y la tratamos oportunamente, tus familiares y amigos tendrán mejores posibilidades de curarse.

¿Cómo es el tratamiento de la TUBERCULOSIS?



... Siempre supervisado y lo mejor...
¡El tratamiento es GRATUITO!

- Cada paciente recibirá 4 medicamentos en una tableta.
- La duración del tratamiento será entre 6 y 9 meses, de acuerdo a las condiciones clínicas de cada paciente.
- Los medicamentos se toman una vez al día menos los domingos, durante la primera fase que tendrá una duración de 2 meses. La segunda fase demora de 4 a 7 meses y se toma todos los días, menos los domingos.
- La toma de medicamentos siempre será supervisada.

Recuerda: El tratamiento es gratuito, el Sistema General de Seguridad Social del país es responsable de la compra y distribución de los medicamentos.

¿Cómo no se contagia la tuberculosis?



NO se contagia al dar la mano



NO se contagia por los cubiertos



NO se contagia por la ropa, ni las sábanas

SOLO se transmite por el AIRE.

NO se transmite usándolos cubiertos de una persona enferma.

NO tienes que separar tus cubiertos para cuidar tu familia.

NO tienes que lavar tus cubiertos apartes.

NO se contrae al saludar (dar la mano, besar la mejilla o abrazar).

NO se puede contraer al usar ropa o sábanas de personas enfermas.

NO se puede transmitir por transfusión de sangre ni por leche materna.

TODOS ESTAMOS CONTIGO

La tuberculosis se puede prevenir y curar.



Vivamos sin tuberculosis. Todos somos parte de la solución.

¡NO ESTÁS SOLO!



Salud Cultura Equilibrio

WINTUKWA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

Casa Indígena Avenida Hurtado
Cra. 9ª No. 3-69 B. Los Campanos - Tel: (605) 5885711
wintukwaipsi03@gmail.com
Valledupar - Cesar

Wintukwa

DIMENSION:

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

COMPONENTE:

CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO



INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar 120 visitas interviniendo a 60 familias del microterritorio centro Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visita de seguimiento. Que incluya acciones de educación para fortalecer acciones integrales en salud en la Seguridad Alimentaria y Nutricional, ambiente, derechos sexuales y reproductivos contempla la promoción de las acciones de la Ruta de Promoción y Mantenimiento para la Salud, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).

EJECUCION

Realización de veinte (20) visitas a familias del Centro Gun Aruwun y sectores para desarrollar la caracterización de familias visitadas en el presente periodo, de acuerdo con el objetivo de la actividad. Se visitó cada familia en su vivienda donde se caracterizó recopilando la información en los formatos respectivos.

METODOLOGIA

Se programó la actividad siguiendo el plan de acción establecido para ello, articulando con las autoridades y el coordinador de salud del microterritorio aspectos necesarios para iniciar las visitas a familias de Gun Aruwun en los sectores de Platanito, Ariguani, Tarko, Las Paredes, El Pueblito y Simarronera; éstas condiciones de preparación fueron: elección de la auxiliar perteneciente a la comunidad para desarrollar las vistas de caracterización, trabajos tradicionales de inicio de actividades, en sus tres componentes: información general, caracterización de la familia y caracterización del entorno.

RECURSOS MATERIALES

- Formatos de Caracterización Familiar

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Para iniciar con la actividad se tuvo en cuenta el plan de acción y cronograma mensual de actividades, programación con el coordinador de salud zonal de los sectores del microterritorio donde se desarrollarían las visitas a las familias.

La auxiliar de enfermería realiza las visitas teniendo en cuenta las condiciones en que se desarrolla la vida cotidiana de cada familia. Por esto se integra personal de la etnia para facilitar la comunicación y el diálogo con la población. Utilizando el formato de caracterización, se reporta la información del contexto familiar buscando identificar los riesgos posibles y acciones de soporte con los que cuenta, se hace la identificación de menores de primera infancia e infancia con factores de riesgo nutricional, condiciones de la vivienda, situaciones e identificación de signos de alarma en mujeres gestantes y niños menores de 5 años, toma de medidas antropométricas, conformación del núcleo familiar, situaciones o condiciones de especial protección, características y condiciones del entorno y de la vivienda, oficios de las personas en la vivienda o en las fincas, acceso al agua, identificación de cada integrante, condiciones de salud actual de cada integrante, interacción con los servicios de salud propia e intercultural. Para cada caracterización se analizó la estructura y funcionalidad familiar identificando sus factores protectores y de riesgo, a partir de esto se brindó educación sobre la importancia de: asistencia a los controles en diferentes programas de atención por grupo de edad, vacunación, signos de alarma y peligro de muerte, signos de desnutrición, adecuados hábitos nutricionales incluyendo alimentación complementaria y lactancia materna, cuidado de los niños y niñas enfermos, lavado de manos, aprovechamiento de cultivos para alimentación y planificación familiar.

RESULTADOS

Se recolectó la información de cada familia correspondiente a su ámbito social, ambiental, familiar e individual, flujo de recursos y redes de apoyo, posteriormente todos estos datos fueron plasmados en el instrumento de recolección; a partir del análisis de lo anterior, se puede identificar riesgos y falencias en la salud de cada familia y poder posteriormente realizar visitas de seguimiento de acuerdo con una ruta establecida, acciones que serán programadas una vez se avance en la caracterización y en la consolidación y análisis de la información recolectada.

A continuación, se muestra la población caracterizada e intervenida por ciclo de vida, sexo y sector:

ASENTAMIENTO		GUN ARUWUN							
POBLACION CARACTERIZADA		20 FAMILIAS							
CICLO DE VIDA		SEXO		SECTOR					
	CICLO VITAL	F	M	PLATANITO	TARCO	PUEBLITO	ARIGUANI	LAS PAREDES	SIMARRONERA
PRIMERA INFANCIA	18	7	11	2	7	2	5	1	1
INFANCIA	20	11	9	6	3	6	2	3	0
ADOLESCENCIA	5	3	2	2	1	2	0	0	0
JUVENTUD	8	6	3	2	2	2	2	0	1
ADULTEZ	22	16	6	6	6	4	3	3	0
VEJEZ	6	3	3	2	1	1	2	0	0
TOTAL	79	46	34	20	20	17	15	7	2

ANEXOS

- Evidencias fotográficas de la actividad
- Formatos de caracterización diligenciados

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

Wintukwa

EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Caracterización de familias
LUGAR	Sectores Gun Aruwun
FECHA	06 al 22 de mayo 2024







EVIDENCIA FOTOGRAFICA	
ACTIVIDAD	Caracterización a Familias
LUGAR	Sectores de Gun Aruwun
FECHA	06 al 22 de mayo 2024





INFORME DE ACTIVIDADES N° 002

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SGR-4455 DE 2024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.

Fecha de ejecucion general:	**PERIODO EJECUTADO: 01 AL 31 DE MAYO 2024**

INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2024

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto				Indicador de Producto del Proyecto alcanzado				RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2024 ($ Millones)	VALOR TOTAL EJECUTADO ABRIL	VALOR TOTAL EJECUTADO MAYO	SALDO
						II Trimestre (%) ABR	II Trimestre (%) MAY	III Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	II Trimestre (%) ABR	Observaciones II Trimestre ABR	II Trimestre (%) MAY	Observaciones II Trimestre MAY				
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	**GESTION DEL RIESGO EN SALUD**	Realizar 120 visitas interviniendo a 60 familias del microterritorio centro Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visita de seguimiento. Que incluya acciones de educación para fortalecer acciones integrales en salud en la Seguridad Alimentaria y Nutricional, ambiente, derechos sexuales y reproductivos contempla la promoción de las acciones de la Ruta de Promoción y Mantenimiento para la Salud, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).	PROGRAMAS	NUMERO	**120**	0	20	0	0	**0,00%**	NO HAY OBSERVACIONES	**16,7%**	Realización de visitas programadas en el periodo según plan de acción y cronograma, en sectores del microterritorio Gun Aruwun y sus sectores.	**$ 20.000.000**	**$ 0**	**$ 3.333.340**	**$ 16.666.660**
														$ 136.200.000	**$ 4.500.000**	**$ 17.737.969,5**	**$ 113.962.031**

Para mayor constancia se firma a los 18 dias de junio de 2024.

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

Wintukwa

Valledupar 05 de mayo de 2024

Acta de Acuerdos para el desarrollo de las actividades de salud pública dentro del Plan de Intervenciones Colectivas, año 2024.

Teniendo en cuenta que se ha venido ejecutando el contrato para llevar a cabo acciones incluidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, firmado entre la Secretaría de Salud Municipal y Wintukwa IPSI, para el año 2024;

Se requiere que, a partir de los equipos y enlaces con las autoridades, poder acordar las actividades programadas según cronogramas y disposición del personal que nos permita cumplir con las metas propuestas. De esta forma establecemos las actividades necesarias y los aspectos técnicos y logísticos que se deben tener en cuenta para lograr cubrir:

- Desarrollar el auxiliar baciloscopista, las visitas domiciliarias a familias con y sin antecedentes de la enfermedad de Tuberculosis y realizar acciones de información, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis. En el Centro Gun Aruwun y sectores.
- Caracterización a familias del microteritorio Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visitas de seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería.
- Realizar visitas a hogares y desarrollar acciones informativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida para el control del vector transmisor de la enfermedad de Chagas Leishmaniasis con los (2) Promotores de ETV y Zoonosis.
- Socializar a la comunidad sobre los programas radiales de PAI dirigido a toda la población arhuaca del microterritorio.
- La realización de una Jornada de dialogo con participación de mamos, autoridades, mayores, sabedoras (cuidadoras de butizaku), madres gestantes y lactantes, equipos de salud, lideres interculturales y auxiliares para establecer inicialmente cómo se desarrolla la ruta de acción frente al cuidado, atención y seguimiento a la butizaku. Se informará la fecha de realización y lugar.

Por lo anterior se plantean las actividades a desarrollar en esta programación, así como el apoyo con las autoridades, mayores y lideres de la comunidad que el coordinador gestionará.

Firman los presentes,

Dwiawiku Chaparro
AUXILIAR INTERCULTURAL
Coord. Zonal
C.C. 1.065.810.84

Dwiawiku Chaparro
Coordinador de Salud

Gerson David Izquierdo Pérez
Profesional Apoyo PIC Wintukwa IPS



Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I

INDICADORES GUNNARUWUN RIESGO MAYO

ESTRATO SOCIOECONOMICO DE LA VIVIENDA				PLATANITO	TARCO	PUEBLITO
BAJO-BAJO				4	4	3
BAJO				1	1	0
MEDIO-BAJO				0	0	0
MEDIO-BAJO				0	0	0
MEDIO-ALTO				0	0	0
ALTO				0	0	0
FUNCIONALIDAD FAMILIAR						
DISFUNCION FAMILIAR				0	0	0
FUNCIONALIDAD MODERADA				5	5	3
ALTA FUNCIONALIDAD				0	0	0
DISCAPACIDAD,ADULTO MAYOR O ENFERMEDAD CRONICA				0	0	0
SITUACIONES O CONDICIONES DE ESPECIAL PROTECCION DE LA FAMILIA Y SUS INTEGRANTES						
Familia con niñas, niños y adolescentes				4	4	3
Gestante en la familia				0	0	0
DISCAPACIDAD				0	0	0
enfermedad crónica, huérfana o estado terminal				0	0	0
ENFERMEDAD TRASMISIBLE						
1.TB				0	0	0
2.Lepra				0	0	0
3.Escabiosos,enfermedades infecciosas de la piel u otras				0	0	0
4.Malaria				0	0	0
5.Dengue				0	0	0
6.Chagas				0	0	0
7.Hepatitis A				0	0	0
8.Alguna enfermedad inmunoprevenible (varicela-parotiditis, otra)				0	0	1

Familia con vivencia de sucesos vitales normativos y no normativos						
SI				4	3	2
NO				1	2	1
Familia en situación de vulnerabilidad social						
SI				5	0	3
NO				0	5	0
Familia con prácticas de cuidadode salud críticas						
SI				0	0	0
NO				5	5	3
Familia con integrantes con antecedentes de Ca,HTA, diabetes, enfermedad cardíaca, otra.						
SI			ASMA,ENF CARDIACA	1	0	1
NO				4	4	2
PRACTICAS O CONDICIONES PROTECTORAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD PREDOMINANTES EN LA FAMILIA						
SI				5	5	3
NO				0	0	0
CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL ENTORNO Y DE LA VIVIENDA						
TIPO DE VIVIENDA						
1.CASA				0	0	0
2.CASA INDIGENA				5	5	3
4.APARTAMENTO				0	0	0
5.PIEZA/CUARTO EN INQUILINATO				0	0	0
10.CUEVA				0	0	0
11.PUENTE				0	0	0
MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES						
1.BLOQUE,LADRILLO,PIEDRA,MADERA PULIDA				0	1	0
2.TAPIA PISADA, ADOBE				5	4	3
3.BAHAREQUE				0	0	0
4.MATERIAL PREFABRICADO				0	0	0
5.MADERA BURDA,TABLA,TABLON				0	0	0
6.GUADUA, CASA, ESTRELILLA,OTRO VEGETAL				0	0	0
7.Zinc,tela,lona,cartón,latas,desechos,plástico				0	0	0
8.Sin paredes				0	0	0
MATERIAL PREDOMINANTE DE PISO DE LA VIVIENDA						

1. Alfombra o tapete,mármol,parque,madera pulida y lacada				0	0	0
2.Baldosa,vinilo,tableta,ladrillo				0	0	0
3.Cemento.gravilla				0	0	0
4.Madera burda, madera en mal estado,tabla,tablón				0	0	0
5.Tierra o arena				5	5	3
MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO						
1.Concreto				0	0	0
2.Tejas de barro				0	0	0
3.Fibrocemento				0	0	0
4.Zinc				5	3	3
5.Palma o paja				0	3	1
6.Plástico				0	0	0
7.Desechos (cartón,lata, tela, sacos,etc.				0	0	0
HACINAMIENTO						
SI				3	2	3
NO				2	2	0
ESCENARIOS DE RIESGO EN LA VIVIENDA						
SI				2	0	0
NO				0	5	3
FUENTE DE ENERGIA O COMBUSTIBLE PARA COCINAR						
ELECTRICIDAD				0	0	0
GAS NATURAL				0	0	0
LEÑA, MADERA O CARBON DE LEÑA				5	5	3
PETROLEO, GASOLINA, KRROSEN, AL COHOL				0	0	0
CARBON MINERAL				0	0	0
MATERIALES DE DESECHO				0	0	0
CRIADEROS O RESERVORIOS- PRESENCIA DE VECTORES						
SI			basura acumulada	1	0	0
NO				0	5	3
OFICIOS U OCUPACIONES QUE SE DESARROLLAN EN LA VIVIENDA O SU ENTORNO INMEDIATO						
CULTIVOS				3	4	3
APRISCOS				4	3	0
PORQUERIZAS				4	3	1

GALPONES				0	0	0
TERRENOS BALDIOS				0	0	1
PRESENCIA DE PLAGAS: ROEDORES, CUCARACHAS,ZANCUDOS,MOSCAS,ETC				3	0	1
RUIDO O SONIDOS DESAGRADABLES				0	0	0
MALOS OLORES				0	0	0
SITIOS SATELITES DE DISPOSICION DE EXCRETAS				0	0	0
RELLENOS SANITARIOS/BOTADORES				0	0	0
INDUSTRIAS CONTAMINANTES						
CONTAMINACION VISUAL				0	0	0
RIO O QUEBRADA				0	0	0
PLANTA DE TTO DE AGUA RESIDUAL				0	0	0
EXTRACCION MINERA				0	0	0
CANALES DE AGUA LLUVIA				0	0	0
VIAS DE TRAFICO VEHICULAR				0	0	0
QUEMAS A CIELO ABIERTO				1	5	0
ACTIVIDAD ECONOMICA AL INTERIOR DE LA VIVIENDA						
SI				3	2	0
NO				0	3	3
ANIMALES DE LA VIVIENDA						
PERROS				5	5	2
GATO				3	0	1
PORCINOS				1	2	0
BOVIDOS:BUFALOS,VACAS,TOROS				1	0	0
EQUIDOS:ASNOS,MULAS,CABALLOS,BURROS				4	3	3
OVINOS/CAPRINO				0	0	0
AVES DE PRODUCCION				4	2	1
AVES ORNAMENTALES				0	0	0
PECES ORNAMENTALES, HAMSTER				0	0	0
COBAYOS,CONEJOS				0	0	0
ANIMALES SILVESTRES				0	0	0
AGUA Y SANEAMIENTO BASICO						
ACUEDUCTO				0	0	0
AGUA EMBOTELLADA				0	0	0

ACUEDUCTO VEREDAL				0	0	0
PILA PUBLICA				0	0	0
CARRO TANQUE				0	0	0
ABASTO				0	0	0
POZO CON BOMBA				0	0	0
JAGUEY O BARRENO				0	0	0
LAGUNA O JAGUEY				0	0	0
RIO,QUEBRADA, MANANTIAL O NACIMIENTO				5	5	3
AGUAS LLUVIAS				0	0	0
AGUATERO				0	0	0
MANEJO DE EXCRETAS						
SANITARIO				0	0	0
LETRINA				0	0	0
CAMPO ABIERTO				4	5	3
AGUAS RESIDUALES						
ALCANTARILLADO				0	0	0
POZO SEPTICO				0	0	0
CAMPO DE OXIDACION				0	0	0
BIOFILTRO				0	0	0
FUENTES HIDRICA				0	0	0
CAMPO ABIERTO				5	5	3
RESIDUOS SOLIDOS						
RECOLECCION POR PARTE DEL SERVICIO DE ASEO MUNICIPAL				0	0	0
ENTERRAMIENTO				0	0	0
QUEMA A CAMPO ABIERTO				5	5	3
DISPOSICION EN FUENTES DE AGUA CERCANA				0	0	0
DISPOSICION A CAMPO ABIERTO				0	0	0
INTERVENCIONES DE PYM PENDIENTES						
SI				4	18	17
NO				1	1	0
HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE						
SI				0	21	17
NO				5	0	0

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL						
OBESIDAD				0	0	0
SOBREPESO				0	0	0
RIESGO DE SOBREPESO				0	0	0
PESO ADECUADO PARA LA TALLA				2	6	2
RIESGO DE DNT AGUDA				0	0	0
DNT AGUDA MODERADA				0	0	0
DNT AGUDA SEVERA				0	0	0
MEDICINA TRADICIONAL						
MEDICO TRADICIONAL				12	18	14
SABEDOR DE SALUD PROPIA				5	3	2
PARTERA				0	0	0

ARIGUANI	LAS PAREDES	SIMARRONERA	TOTAL
1	2	1	15
1	0	0	3
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	16
0	2	0	2
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	1	0	1
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	1

2	2	0	13
0	0	1	5
0	0	0	8
2	2	1	10
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	2
2	2	1	15
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	1
2	2	1	17
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
2	1	0	14
0	2	1	7
0	0	0	0
0	0	0	0
2	1	1	12
0	1	0	5
0	1	0	3
2	1	1	12
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	2	0	3
2	0	1	11
2	2	0	14
0	0	0	7
0	0	0	8

0	0	0	0
0	0	0	1
0	1	0	5
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
2	0	0	8
1	0	0	6
1	2	1	10
1	2	1	16
0	0	0	4
0	0	0	3
0	0	1	2
1	1	0	12
0	0	0	0
1	0	0	8
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	17
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
2	2	1	18
0	0	0	0
0	0	0	0
10	2	2	53
0	0	0	2
14	7	0	59
0	0	2	7

0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
8	1	1	20
0	0	0	0
0	1	0	1
0	0	0	0
14	7	2	67
0	0	0	10
0	0	0	0



LEISHMANIASIS

¿QUÉ ES?

Es una enfermedad tropical, que se trasmite por la picadura de un mosquito hembra llamada Lutzomyia (ya te vi).

SÍNTOMAS

- Úlcera o granos en la piel, cara, brazos y piernas (cutáneo) que no sanan. Las lesiones en la cara, boca y nariz pueden causar desfiguración del rostro.

PREVENCIÓN

* Evite la cumulación de basura, leña y los criaderos de animales cerca de la vivienda en los que pueda reproducirse la chitra.
* Mantenga su patio y alrededores limpios y libres de malezas.
* Si va a caminar dentro del monte use ropa protectora y calzado que lo protejan de la picadura de chitras.
* Use repelente para insectos.
* Coloque mallas en puertas y ventanas de la casa.
* Use mosquitera.

Salud Cultura Equilibrio

WIATUKWA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

PEGALE DURO

AL DENGUE
MALARIA
LEISHMANIASIS



Powered by CamScanner





DENGUE

¿QUÉ ES?

El dengue es una enfermedad grave, con síntomas similares a la gripe, transmitida por el mosquito Aedes aegypti.

SÍNTOMAS

- Fiebre alta
- Dolor de cabeza y detrás de los ojos
- Dolor en los huesos, músculos y articulaciones
- Erupciones en la piel (parecidas a la del sarampión)

PREVENCIÓN

La forma más eficaz de prevenir el dengue es eliminando los criaderos del mosquito:

* Elimine los recipientes donde pueda estancarse el agua, botellas, latas, vasos, platillos, floreros o llantas.

* Vacíe y cepille los tanques de agua y bebederos de mascotas diariamente.

* Cubra los tanques para almacenamiento de agua (plásticos o metálicos) de forma hermética. Antes de llenarlos con agua cepillelos para remover posibles huevos de mosquito.

Recuerde: El mosquito no es su mascota.

MALARIA

¿QUÉ ES?

Es una enfermedad causada por un parasito que ataca la sangre y el hígado de las personas.

La malaria o paludismo es trasmitida por el mosquito anopheles, el cual pica al atardecer o en la noche, dentro y fuera de la casa.

SÍNTOMAS

- Fiebre alta
- Escalofríos fuertes
- Aumento de temperatura
- Dolores de cabeza
- Sudoración
- Vómitos

PREVENCIÓN

* Mantenga limpios los desagües y canales para que no se estanque el agua.

* Rellene con tierra o arena los charcos de su patio.

* Proteja las puertas y ventanas de su casa con mallas.

* Protejase de la picada de mosquito cuando se encuentre fuera de su vivienda, use repelente, mosquitera.

Powered by CamScanner

SIGNOS DE ALARMA DU TE EL EMBARAZO



Siente dolor de cabeza	El bebé deja de moverse y dolor fuerte en el abdomen	Tiene sensación de ahogo y vomito excesivo	Ve lucecitas o mareo y convulsiones	Hinchazón en cara, brazos y pies	Hay sangrado vaginal o salida de líquido

Reconocerlos a tiempo puede SALVAR TU VIDA y la de TU HIJO

¡Acude de inmediato a un lugar de cuidado de vida más cercano!

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKUA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta

Powered by CamScanner

SIGNOS DE ALARMA

EN RECIÉN NACIDOS

ZI'GʉMʉ UKWAMʉ KʉCHUZANIGA



Salud Cultura Equilibrio

WIATUKWA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta



Bebe amarillo

Zi'gʉmʉ gúcha chʉmi kawi



Bebe con fiebre

Zi'gʉmʉ wiwi zanʉ a'zari



Ombligo infectado

Mʉnʉse kigwa'si



Bebe con sarpullido

Zi'gʉmʉ gúcha ze ipari



Diarrea con sangre

Garia ɟwasin bussi



Dificultad para respirar

Sirun zanʉ a'zari



Pequeño y flaco

Ingʉkín awiri deyru kawi



Se mueve menos o no llora

Du dʉmanu kwa maw gwawa nari



Vomita todo

Yow gʉya a'wari



No toma del pecho

Tu a'gu nari

Powered by CamScanner