	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
		Versión: 01
	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Fecha: 25/09/2024
		Pagina: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 28-04-25 | MUNICIPIO: Circasia | LUGAR: Alcaldia Municipal - CIP | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FINAL: 12:00 pm

ENTORNO: Laboral | TECNOLOGIA: Información en salud | INTERVENCION: Dia Mundial de SST | RESPONSABLE: Johanci Ramirez

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientacion sexual LGTBI /OSIGEG	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reincorporado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Leidy Yuliana Lopez S		X			1098307751	3218339630	36	X							X						NUEVA EPS												
2	Yuly Ricardo Hernandez		X			1092455783	3214776788	20		X					X							NUEVA EPS												
3	ALEJANDRA GIRALDO A		X			41939777	3137325563	47	X							X						SURA												
4	Daniel Torres		X			18491821	3136411915	48		X						X						SOS												
5	Antonio Jose Z		X			7515336	3003144562			X						X						NUEVA EPS												
6	Diana M. Garcia Chica		X			1088300222	3165357653	35	X							X						SURA												
7	Patricia Peralta Ospina		X			41934974	3206765760	49	X							X						SURA												
8	Daniela Hoyos Calderon		X			1098311068	3011120812	30	X							X						NUEVA EPS												
9	Valeria Hernandez		X			1060541271	3005514574	33	X							X						SURA												
10	Claudia Y. Suárez M		X			24605584	3117366645	45	X							X						Nueva EPS												
11	[illegible]		X			24665990	3152[illegible]		X							X						Nueva EPS												
12	Natalia Victoria		X			1112754490	3142920149	29	X							X						NUEVA EPS												
13	Blanca Stella Quimiguo		X			24584165	3107264337	61	X								X					SOS												
14	Juan Diego Angel		X			1098313047	3128986392	26		X					X							SURA												
15	Yudira Beltrán V.					1122452[illegible]	3152003991	30		X						X						Nueva EPS												
16	Mileydi Alexandra Rios		X			24661876	3175117338	39	X							X						N EPS												
17	Cristian Andres Cardona		X			1096311946	3207077219	21		X					X							N EPS												
18	FELISA TORO VILLEGAS	X				15491569	3013596164			X						X						NSMET				X								
19	Alexandra Salgado		X			24605453	3117893582			X						X						SURA												
20	Jose manuel Cardona	X				1098506674	3145867317		X							X						Nueva EPS												
							TOTAL		13	7																									

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindio, recaude, almacene y disponga de los datos personales incorporados en el presente documento, en cualquier medio, para el debido cumplimiento de los fines y propósitos de la aplicación de las normas del servicio publico, de conformidad a la ley 1581 de 2012. Consulte la política de protección de datos personales en la página web de la Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
Hugo Ferney Toro Muñoz	Revisado por: Hugo Ferney Toro Muñoz	Aprobado por: Carlos Alberto Gomez Chacon
Cargo: Director Tecnico Prevencion, Vigilancia y Control de Factores de Riesgo	Cargo: Director Tecnico Prevencion, Vigilancia y Control de Factores de Riesgo	Cargo: Secretario de Salud

	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Versión: 01
		Fecha: 25/09/2024
		Pagina: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 28 04 2025 | MUNICIPIO: CIRCASIA | LUGAR: Alcaldia Municipal - CIM. | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FINAL: 12:00 PM

ENTORNO: laboral | TECNOLOGIA: Información en salud | INTERVENCION: Dia internacional SST | RESPONSABLE: Johana Ramirez.

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reincorporado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	STEPHANE URIBE		X			1098812A5	3004418274		X							X						UEPS.												STEPHANE U.
2	sonia C Hernandez		X			45170272	3215949465		X							X						UEPS.												saliana
3	lizeth Bermudez		X			1098313473	3114190491		X							X						UEPS.												Lizeth B
4	mariana Herrera		X			1004967083	3104127796		X							X						UEPS.												mariana Herrera C.
5	Yefferson zapata		X			1098313036	3184184784			X						X						NEPS.												Yefferson Z
6	Diana velez E		X			1122621030	3136273166		X								X					NUEVA EPS.												Diana VE
7	felipe Garcia Arenas		X			1152590391	5249584254			X						X						SURA.												
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
							TOTAL	5	2																										

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindio, recaude, almacene y disponga de los datos personales incorporados en el presente documento, en cualquier medio, para el debido cumplimiento de los fines y propósitos de la aplicación de las normas del servicio público, de conformidad a la ley 1581 de 2012. Consulta la política de protección de datos personales en la página web de la Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
Hugo Ferney Toro Muñoz	Revisado por: Hugo Ferney Toro Muñoz	Aprobado por: Carlos Alberto Gomez Chacon
Cargo: Director Tecnico Prevencion, Vigilancia y Control de Factores de Riesgo	Cargo: Director Tecnico Prevencion, Vigilancia y Control de Factores de Riesgo	Cargo: Secretario de Salud