LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR, 24 DE JUNIO DEL 2025.

Sr.

JHOAN DAVID FLOREZ MACHADO.

REFERENTE DE ÁMBITO LABORAL DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR.

ASUNTO: Realizar Caracterización a 100 personas de la población trabajadora informal y economía popular.

Cordial saludos,

Teniendo en cuenta su actitud proactiva, espíritu colaborador y atendiendo a sus competencias, le pedimos amablemente nos brinde un acompañamiento y asesoría con el fin de realizar las caracterizaciones de 100 personas de la población trabajadora informal y economía popular. Descrita en las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) vigencia 2025, en el cual se priorizan acciones para la comunidad.

TEMAS A TRATAR.

- Caracterización de la población trabajadora informal y economía popular.

Agradeciendo de antemano su colaboración y disposición de cooperación.

JHON ALEXANDER DAZA BAYONA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR
MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO

PIC
Plan de intervenciones colectivas

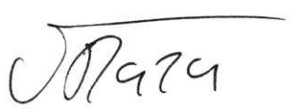
ACTA DE EJECUCIÓN

EJE ESTRATEGICO	Determinantes Sociales de la Salud.
ACTIVIDAD #4	Realizar Caracterización a 100 personas de la población trabajadora informal y economía popular
FECHA Y LUGAR DE EJECUCIÓN	**01 de julio 2025** – Zona Urbano, Territorio 5, Micro territorio 12 Municipio la Jagua de Ibirico, Barrio El centro.

POBLACIÓN BENEFICIADA

Género/Sexo:	Femenino: 10	Masculino:	LGBTI:	TOTAL: 10
Población por ciclo vital:	Primera Infancia(0-5):	Infancia(6-11):	Adolescencia (14-17):	TOTAL: 10
	Juventud (18-28): 4	Adultez (29 -59): 6	Vejez (mayor de 60):	
Grupo Vulnerable:	PCD:	MCH: 1	Víctimas:	TOTAL: 7
	Desplazado: 6	Reinsertado:		
Grupo Étnico:	Indígena:	Afro:		TOTAL:
OTRO:				

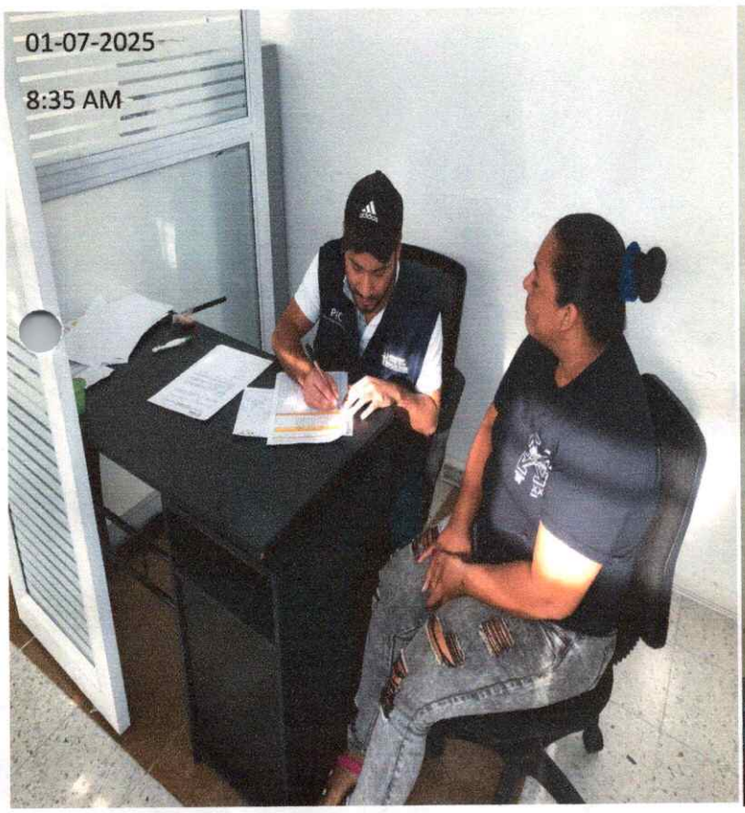
POBLACIÓN OBJETO	Trabajadores informales y economía popular del municipio de la JAGUA DE IBIRICO – CESAR.
RESPONSABLE(S) DE LA ESE	JHON ALEXANDER DAZA BAYONA- INGENIERO INDUSTRIAL
ACTOR(ES) SOCIAL(ES)	REFERENTE DE ÁMBITO LABORAL DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR (JHOAN DAVID FLOREZ MACHADO).
OBJETIVO GENERAL	Realizar encuesta de caracterización a los trabajadores informales y economía popular con la finalidad de tener una estadística de esta población en el municipio de La Jagua De Ibirico-Cesar.
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	Durante el periodo de julio de 2025, se realiza la aplicación de 10 encuestas de caracterización a los trabajadores informales y economia popular del municipio de La Jagua De Ibirico, Barrio El centro. Se procede a realizar la actividad de la siguiente manera. • Se realiza una muy buena presentación del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), dando a conocer nuestro programa y el alcance. • Al iniciar la actividad se realizó la educación acerca de la caracterización, explicando la finalidad de obtener una estadística de la presente población. Se establece que el proceso de caracterización es indispensable para realizar un diagnóstico aterrizado a las necesidades y realidades del sector informal, con el propósito de que se puedan conocer las condiciones de salud, condiciones de sus labores, exposición a riesgos y referencias demográficas entre otras. Para poder orientar acciones diseñadas desde el plan de respuesta para la atención de la población trabajadora informal, esta fase llamada a intervenir pueda solucionar algunas de las condiciones reales de los sectores y podamos agregar valor desde el enfoque de salud y seguridad en el trabajo.

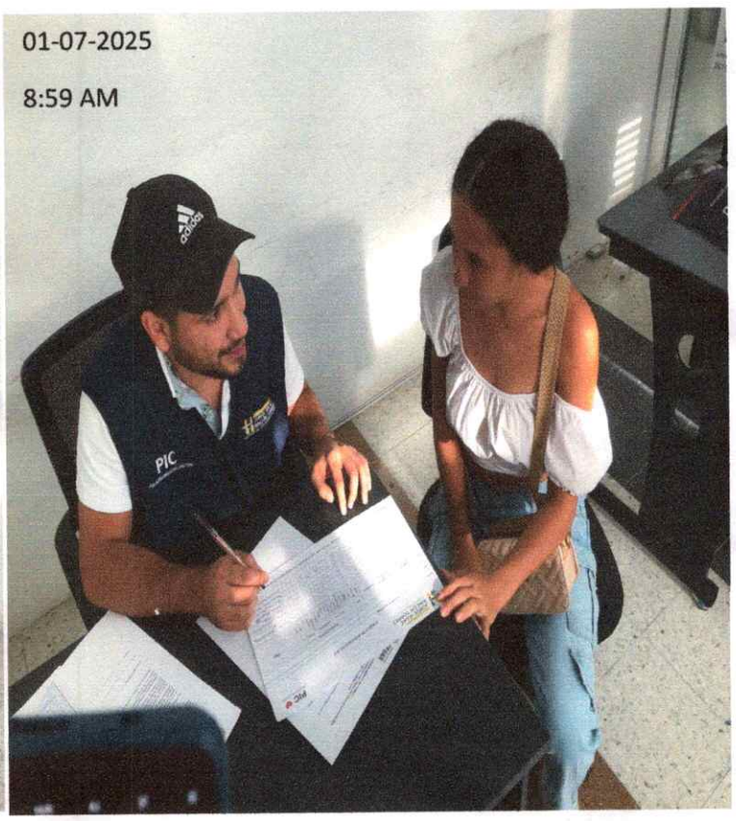
	Tambien se busca educar a los trabajadores informales para que mejoren sus prácticas en el trabajo buscando siempre prevenir los accidentes laborales y enfermedades laborales, con la finalidad de promover las prácticas de autocuidado de la salud en el entorno laboral informal.
PRODUCTOS QUE VALIDAN LA ACTIVIDAD	1. Convocatoria. 2. Acta descriptiva y detallado de la ejecución de la actividad. 3. Fotografías con fecha y hora. 4. Planilla de asistencia. 5. Formatos de caracterización.
CÓDIGO CUPS:	I30301
REALIZADO POR:	JHON ALEXANDER DAZA BAYONA.
CARGO:	ING. INDUSTRIAL.
FIRMA:	

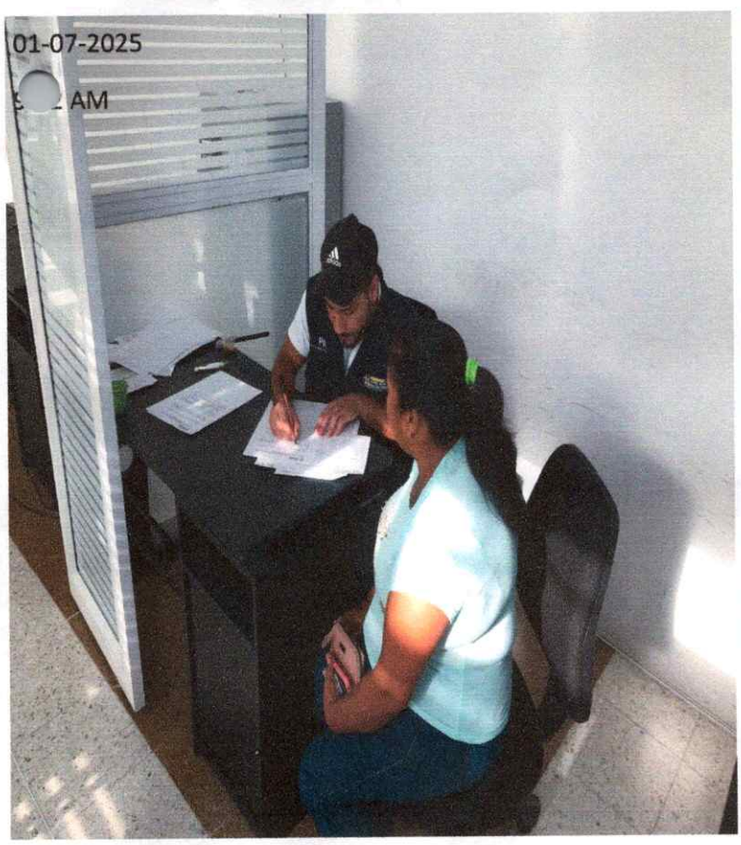
ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025** **REGISTRO FOTOGRAFICO**	**PIC** Plan de intervenciones colectivas

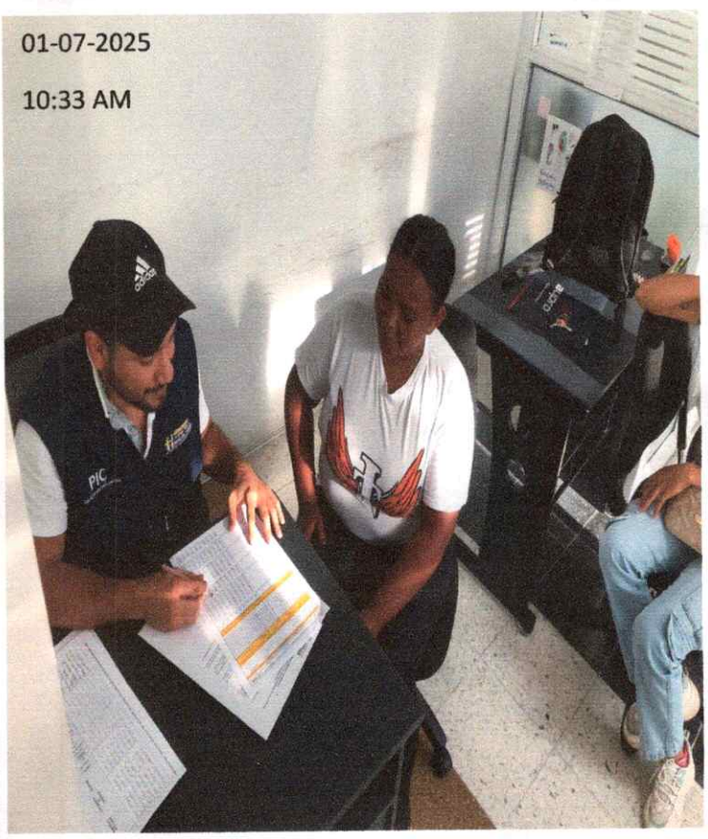
EJE ESTRATEGICO: Determinantes Sociales de la Salud

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Realizar Caracterización a 100 personas de la población trabajadora informal y economía popular.









ESE HOSPITAL
JORGE ISAAC RINCÓN TORRES
UN HOSPITAL CON SENTIDO SOCIAL

PIC
Plan de intervenciones colectivas

PLANILLA DE ASISTENCIA PIC 2025

Fecha: 01-07-2025 **Nombre de la actividad:** Realizar caracterizacion a 100 personas de la poblacion trabajadora informal y economia popular.

Lugar: Barrio Centro.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	ENFOQUE DIFERENCIAL																	FIRMA
				SEXO		EDAD	CICLO VITAL						VULNERABLES				REINSERTADO	ETNIAS		LGBTI	OTRO	
				FEMENINO	MASCULINO		PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	PCD	MCH	VICTIMA	DESPLAZADO		INDIGENA	AFRO			
1	Maira Yiseth ospino C.	1064716488	3116077161	X		32					X											Mayda Ospino Carrago
2	Karen lorena montillari	1007614057	3015707343	X		25				X						X						. Karen M.
3	Katiana Celis ariza	1064117179	3168505809	X		29					X											Katiana Celis Ariza.
4	celis patricia machado c.	1062813915	3130547902	X		29					X					X						Dalys Machado.
5	lilibeth perez Rincón	1067717024	3106759961	X		25				X						X						Lilibeth Perez R.
6	Yenni marcela ospina L.	1064111181	3206846401	X		34				X						X						Yennimarcela ospina
7	maria angelica ortiz C.	1006735553	3104762750	X		70					X			X								Maria ortiz Cantillo.
8	lucila maria torres mendez	76445975	3122943675	X		52					X					X						Lucim Tokecs
9	Emilsa Diogo torres	1064112007	323 4663273	X		34					X					X						
10	Keyla gineth soto avila	1064109817	3206196412	X		19				X												Keyla Soto

PRIMERA INFANCIA: 0-5 AÑOS INFANCIA:6-11AÑOS ADOLESCENCIA: 12-17 AÑOS JUVENTUD: 18-28 AÑOS ADULTEZ: 29-59 AÑOS VEJEZ: MAYORES DE 60 AÑOS PDC: PERSONAS CON DISCAPACIDAD MCH: MUJERES CABEZA DE HOGAR

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2025 07 01 — NÚMERO DE FICHA: 00004

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [X] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: La Jagua de Ibirico

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Ospino carrizo	Maira Yuseth	CC	1064716485	1998	08	13	Trabajadora Domestica
2.	Mantilla chinchilla	Maria lorena	CC	1007644057	2000	04	27	Trabajadora Domestica
3.	Celis ariza	Katiana	CC	1064117179	1998	09	18	Trabajadora Domestica
4.	Machado cogollo	Delis patricia	CC	1062813915	1996	06	03	Trabajadora Domestica
5.	Perez Rincón	Lilibeth	CC	1067717024	2000	05	30	Trabajadora Domestica
6.	Ospina londoño	Yenni marcela	CC	1064111181	1990	09	26	Trabajadora Domestica
7.	ortiz castillo	Maria angelica	CC	1006735553	1998	02	28	Trabajadora Domestica
8.	Torres marquez	Lucila maria	CC	36445975	1972	07	28	Trabajadora Domestica
9.	Riego torres	Emilsa	CC	1064112007	1991	08	22	Trabajadora Domestica
10.	Soto avila	Keira gineth	CC	1064109817	2005	11	18	Trabajadora Domestica

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10.2. Hombre										
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios										
11.2 Básica Primaria incompleta										
11.3. Básica Primaria completa								X		
11.4. Básica Secundaria incompleta	X						X		X	
11.5. Básica Secundaria completa			X		X	X				X
11.6. Media incompleta										
11.7. Media completa		X		X						
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)							X			
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino										
12.5. Ninguno	X	X	X	X	X	X		X	X	X
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda. se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado		X		X	X	X			X	
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Victima de violencia o conflicto armado										
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia			X				X			
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno	X							X		X
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso										
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										
14.7. No pertenece a ninguno										X
15. ¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1. Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2. Riesgos Laborales										
15.3. Pensiones										
15.4. BEPS										

15.5 Cajas de Compensación Familiar	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15.6. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DATOS SOCIOECONOMICOS										
16. **¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	24	12	12	60	36	24	36	48	36	12
17. **¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1. Diurna	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒
17.2. Nocturna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17.3. Mixta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐
18. **¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	5	6	4	6	5	6	7	7	12	6
19. **¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	4	7	7	5	6	6	7	6	6	5
20. **¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1. Vehiculo particular	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.2. Transporte público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.3. Transporte aéreo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.4. Motocicleta	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
20.5. Bicicleta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.6. Patineta o Monopatin	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.7. Maquinaria agrícola o camión	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.8. Semoviente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.9. Caminando	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒
20.10. Lancha, canoa o similares	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.11. Tren	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20.12. Metrocable, tarabita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21. **¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1. Enfermedades del corazón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.2. Enfermedades de los pulmones	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.3. Diabetes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.4. Enfermedades cerebrovasculares	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
21.5. Enfermedades osteoarticulares	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.6. Várices	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.7. Hipertensión arterial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.8. Colesterol o triglicéridos altos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21.9. Ninguna	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒
22. **¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1. Cigarillo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22.2. Sustancias Psicoactivas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22.3. Ninguna	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
23. **¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1. Diariamente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23.2. Semanalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23.3. Quincenalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23.5. No consume	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
24. **¿Cuantó tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1. No realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☐	☐
24.2. Menos de 150 minutos a la semana	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24.3. Aproximadamente 150 minutos a la semana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
24.4. Más de 150 minutos a la semana	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☒
25. **¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	7	10	7	7	8	8	8	8	11	12
26. **¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1. Diariamente	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
26.2. Semanalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.3. Quincenalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.4. Ocasionalmente	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
26.5. No consume	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27. **En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
27.1. Dificultades para dormir	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3 Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☐	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒
28. **En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

28.1. Dolor de cabeza		X			X					
28.2. Dolor en el cuello										
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos										
28.4. Dolor en la espalda o cintura				X						
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies										
28.6. Dificultad para respirar o tos										
28.7. Cansancio visual										
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo										
28.9. Rasquiña de la piel										
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel										
28.11. Ninguno	X		X			X	X	X	X	X
29. En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio? Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si					X					
29.2. No	X	X	X	X		X	X	X	X	X
30. ¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad? Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física										
30.2. Auditiva										
30.3. Visual										
30.4. Sordoceguera										
30.5. Intelectual										
30.6. Psicosocial										
30.7. Múltiple										
30.8. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

CONDICIONES DE TRABAJO

31. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.2. Uso directo de la electricidad.										
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas										
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas										
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo										
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	X		X		X			X	X	
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos			X							
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1,50 m										
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)										
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.										
31.11. Exposición a accidentes de tránsito		X								
31.12. Ninguno										
32. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.										
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea										
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frio o mucho calor										
32.4. Exposición directa al sol										
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (liquidos, aceites) o superficies calientes.	X			X		X	X		X	X
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.										
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojas										
32.8. Ninguno		X	X		X			X		
33. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33.2. Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados										
33.3. Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.										
33.4. Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.										
33.5. Ninguno										
34. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
34.1. Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.										
34.2. Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea										
34.3. Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.										
34.4. Exposición directa de la piel con sustancia quimicas.										
34.5. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)									
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.			X						
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura									
35.10.	Ninguno									
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia									
36.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)									
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
1.1.	Acueducto comunal o veredal									
1.2.	Acueducto público	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.3.	Carrocisterna									
1.4.	Agua embotellada o en bolsa									
1.5.	Abasto									
1.6.	Pila pública									
1.7.	Pozo profundo o aljibe									
1.8.	Laguna o Jagüey									
1.9.	Quebrada o Manantial									
1.10.	Aguas lluvias									
1.11.	Ninguno									
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
2.1.	Campo abierto									
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera									
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple									
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero									
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre									
2.7.	Espacio público									
2.8.	Fuentes hídricas									
2.9.	Ninguno									
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas				X					
3.2.	Vidrio									
3.3.	Papel o cartón									
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	X		X						
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)									
3.6.	Residuos de madera									
3.7.	Residuos Peligrosos									
3.8.	Aguas residuales									
3.9.	Ninguno		X			X	X	X		X
	AIRE									
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
4.1.	Gas Licuado del Petroleo									
4.2.	Gas natural conectado a red pública									
4.3.	Leña, madera o carbón de leña									
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol									
4.5.	Carbón Mineral									
4.6.	Residuo sólido o desecho									
4.7.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Mayda Yiseth Ospino Camargo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1064716485 de Curumaní, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE hospital Jorge Isaac Rincon Torres.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Mayda Ospino Camargo

C.C.: 1064716485

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Karen Lorena Mantilla, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1007629657 de La Jagua I., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Torres.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Karen M.

C.C.: 1007629657

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Katiana Celis ariza, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1064117179 de La Jagua de I., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Torres

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Katiana Celis

C.C.: 1064117179.

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Nidis patricia machado ccadra, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1062813915 de Becerril, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Torres

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Nidis Machado C.

C.C.: 1062813915

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, lilibeth perez rincon, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067717024 de Agustin codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Torres.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: lilibeth Perez R.

C.C.: 1067717024

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yenni marcela ospina lanzaro, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1064 111 181 de La Jagua de I., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Torres.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yenni marcela ospina

C.C.: 1064111181

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, maria angelica ortiz cantillo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1006735553 de La Jagua de I., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Ramos Tomas.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Maria ortiz

C.C.: 1006735553

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Lucila maria torres marquez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36 445 975 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Torres.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Lucila MTorres

C.C.: 36 445 975

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Erilsa Pinto Torres, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1064112007 de La Jagua de I, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Torres

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Erilsa Pinto Torres

C.C.: 1064112007

Fecha: 01-07-2025

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Kenia Gineth Soto ayala, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1064 109 817 de La Jagua de I., estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la Ese hospital Jorge Isaac Rincon Tolla.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Kenia Soto

C.C.: 1.064.109.817

Fecha: 01-07-2025