MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Arnulfo Campo, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Arnulfo Campo
Cedula de ciudadanía: 1820 6897 de Maicao - La Guajira

Lanies Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanies Mejia
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Arnulfo Campo FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD 40

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 15206897

SEXO: HOMBRE ✓ MUJER _____

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Nueva Eps

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H086A

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Sindy Ospino, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Sindy Ospino
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Sindy Ospino
Cedula de ciudadanía: 1124018423 de Maicao-La Guajira.

Janes Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janie Mejia.
Número del registro profesional 56.084784.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yindy Espino FECHA DE NACIMIENTO 9/7/88 EDAD 36

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1124018423

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE DSA

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA OGA84036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Nairobis fernandez, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Nairobis Fernandez
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Nairobis fernandez
Cedula de ciudadanía: 1123080930 de Maicao – La Guajira

Janies Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janies Mejia
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Mirobis Fernández FECHA DE NACIMIENTO 5/04/05 EDAD 19

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1123070430

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Anas W.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Rosario torrez., certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Rosario torrez.
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Rosario Torrez.
Cedula de ciudadanía: 1121534658 de Maicao - La Guajira.

Canies Mejia
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombre: Danies Mejia
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Bruno Torrez FECHA DE NACIMIENTO 02/05/2006 EDAD 19

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1121534658

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Nueva Eps.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 0698H0364

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Claudia Uriana, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Claudia Uriana
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Claudia Uriana
Cedula de ciudadanía: 1122058899 de Riohacha-Guajira.

Jonies Mejia.
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jonies Mejia
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Claudia Uñana FECHA DE NACIMIENTO 02/03/95 EDAD 30

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1122458894

SEXO: HOMBRE ___ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO ___ ESPECIAL ___

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Anas Wayuu

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06ABH0360

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Mairs Polanco, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Mairs P.
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Mairs Polanco
Cedula de ciudadanía: 56085642 de Copey - Cesar

Janiez Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janiez Mejia
Número del registro profesional 56-084784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yaris Polanco. FECHA DE NACIMIENTO 9/7/75 EDAD 50.

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 36.085642

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Anaiw

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 0GA8H036A

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Gisela Algarín, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

GISELA ALGARIN.
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Gisela Algarín
Cedula de ciudadanía: 1124010687 de Barranquilla-Atlantico.

Janes Mejia.
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janes Mejia.
Número del registro profesional 56.084784.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Gisela algam FECHA DE NACIMIENTO 10/5/88 EDAD 36

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1124010687

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Mpos.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A1003 6A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio .

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Maite Bobledo, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Maite Bobledo

Cedula de ciudadanía: 1121537408 de Maicao La Guajira

Lanies Mejia.

Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanies Mejia.

Número del registro profesional 86084784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Maite Robledo FECHA DE NACIMIENTO 8/7/03 EDAD 22

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1121537407

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE UEPS.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8AB6A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, María Yepes, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: María Yepes

Cedula de ciudadanía: 40877881 de Maicao - La Guajira

Jones Mejia

Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jones Mejia

Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO La Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Maria Perez FECHA DE NACIMIENTO 24/02/78 EDAD 47

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I ___ N° IDENTIFICACION: 40878881

SEXO: HOMBRE ___ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ___ ESPECIAL ___

ENTIDAD ASEGURADORA: ___ IPS QUE LO ATIENDE Somos

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA ___ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA OGA8A4036

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Yosmeli Polanco, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yosmli polanco
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Yosmeli Polanco
Cedula de ciudadanía: 1124037036 de Maicao-La Guajira

Janies Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janies Mejia
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yosmeli polanco FECHA DE NACIMIENTO 02/04/95 EDAD 30

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1124037036

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE An. Wayuu

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06AB40360

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Virginia vaccaro, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Virginia Vaccaro
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Virginia vaccaro
Cedula de ciudadanía: 56 089 877 de Maicao - La Guajira

Janes Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janes Mejia
Número del registro profesional 56. 084 784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Virginia Vacano FECHA DE NACIMIENTO 07/02/78 EDAD 58

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I ___ N° IDENTIFICACION: 56.089877

SEXO: HOMBRE ___ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ___ ESPECIAL ___

ENTIDAD ASEGURADORA: ___ IPS QUE LO ATIENDE N. Eps

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA ___ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8A0360

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, María Yepes, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

María Yepes
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: María Yepes
Cedula de ciudadanía: 56.089 858 de Barranquilla – Atlantico.

Jairo Herrera
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jairo Herrera
Número del registro profesional TG 084 784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yoru A Yepes FECHA DE NACIMIENTO 1/03/82 EDAD 43

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I ___ N° IDENTIFICACION: 56089358

SEXO: HOMBRE ___ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ___ ESPECIAL ___

ENTIDAD ASEGURADORA: ___ IPS QUE LO ATIENDE DSK

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA ___ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A87036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Antonio Lopez, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Antonio Lopez
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Antonio Lopez
Cedula de ciudadanía: 24407566 de Venezuela

Janies Mejia.
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janies Mejia.
Número del registro profesional 56.084784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO AnTonio lopez FECHA DE NACIMIENTO 4/2/95 EDAD 30

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 24407566

SEXO: HOMBRE ✓ MUJER _____

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE DSK

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Adrian Toro, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Adrian Toro.
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Adrian Toro.
Cedula de ciudadanía: 2740830 de Maicao - Guajira

Janes Mejia.
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janes Mejia.
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Adrian Toro FECHA DE NACIMIENTO 07/04/05 EDAD 20

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 2740830

SEXO: HOMBRE ✓ MUJER _____

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE DSR

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

1

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Miguel Pirela, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Miguel Pirela
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Miguel Pirela
Cedula de ciudadanía: 23448514 de Maicao-Guajira

Janies Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janies Mejia
Número del registro profesional 56-084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yirgel Pirela FECHA DE NACIMIENTO 10/5/92 EDAD 31

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 23.448514

SEXO: HOMBRE ✓ MUJER _____

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE MGPJ

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 0GA84036A

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Yenisa Caballero, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yenisa
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Yenisa Caballero
Cedula de ciudadanía: 27024944 de Maicao - La Guajira

Janies Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janies Mejia.
Número del registro profesional 56.084784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Verilsa Caballero FECHA DE NACIMIENTO 8/4/64 EDAD 61

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 27024994

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE DSK

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Gloria Cepeda, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Gloria Cepeda
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Gloria Cepeda
Cedula de ciudadanía: 32 862 825 de Santamaría - Magdalena

Janies Mejía
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janies Mejía
Número del registro profesional 56.084 784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Gloria Epieyu FECHA DE NACIMIENTO 15/07/57 EDAD 67

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I ___ N° IDENTIFICACION: 32 862 825

SEXO: HOMBRE ___ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ___ ESPECIAL ___

ENTIDAD ASEGURADORA: ___ IPS QUE LO ATIENDE Nueps

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA ___ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H0360

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Luz Gonzalez, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Luz Gonzalez
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Luz Gonzalez
Cedula de ciudadanía: 6890442 de Cordoba.

Lanie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanie Mejia
Número del registro profesional 56.084.748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Luz Gonzalez FECHA DE NACIMIENTO 9/01/78 EDAD 47

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 6890442

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Caja Cop.°

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Jagoberto Bua, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Jagoberto Bua
Cedula de ciudadanía: 84042962 de maicao - la Guajira.

Janies Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janies Mejia.
Número del registro profesional 56.084784.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA ARV

NOMBRE Y APELLIDO Dagoberto Rua FECHA DE NACIMIENTO 5/10/63 EDAD 61

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 84042962

SEXO: HOMBRE ✓ MUJER _____

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE DSK

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Wilmer Pulido, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Wilmer Pulido
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Wilmer Pulido
Cedula de ciudadanía: 916155 de Venezolano

Lanie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanie Mejia
Número del registro profesional 56084784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Wilmer pulido FECHA DE NACIMIENTO 04/01/75 EDAD 50

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I__ N° IDENTIFICACION: 91615S.

SEXO: HOMBRE ✓ MUJER _____

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Ani-wayuu

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A84 30A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, yudibeth palmar, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

yudibeth palmar
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: yudibeth palmar
Cedula de ciudadanía: 1124479281 de Maicao-la Guajira.

Laine Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Laine Mejia
Número del registro profesional 56084748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO la Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO yudiseth palmar FECHA DE NACIMIENTO 05/2/1986 EDAD 39

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1124479281

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Anas wayuu

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Soila Caballero, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Soila C.
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Soila caballero
Cedula de ciudadanía: 40.796.296 de Maicao-Guajira

Jorge Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jorge Mejia
Número del registro profesional 56 084784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Sofia Cabello FECHA DE NACIMIENTO 24/10/58 EDAD 66

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 40 796 296

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE DSA

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8 H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Sandra Reyes, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Sandra Reyes
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Sandra Reyes
Cedula de ciudadanía: 1124013592 de Maicao - La Guajira

Canies Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Canies Mejia.
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Sandra Reyes FECHA DE NACIMIENTO 7/08/92 EDAD 33

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1124013592

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Nueps

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036D

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Ceraida Gonzalez, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Ceraida G.
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Ceraida Gonzalez
Cedula de ciudadanía: 67.11595 de Venezolana

Jeanis Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jeanis Mejia
Número del registro profesional 56.084.784

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Ceraida Gonzalez FECHA DE NACIMIENTO 01/01/92 EDAD 43

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 6711595

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE NEPS.

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A34036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Yerais Rios, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yerais Rios
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Yerais Rios
Cedula de ciudadanía: 40174337 de Venezolano

Jaine Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jaine Mejia
Número del registro profesional 56084748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO La Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yeraris Rios FECHA DE NACIMIENTO 15/4/1984 EDAD 41

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 40174337

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Nueva EPS

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A84036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, María Cecan, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

María Cecan
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: María Cecan
Cedula de ciudadanía: 56.667775 de Maicao.

Janie Mejía
Firma del profesional que realizó la consejería

Nombre: Janie Mejía
Número del registro profesional 56084748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao.

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yanis Epieyu FECHA DE NACIMIENTO 1978 EDAD 47

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 56067775

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO _____ ESPECIAL _____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Cajacopi

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A84036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Margarita Gonzalez, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Margarita Gonzalez
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Margarita Gonzalez
Cedula de ciudadanía: 1151191620 de maicao - la Guajira

Lanie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanie Mejia
Número del registro profesional 56.084.748

752

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 6/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Margarita Gonzalez FECHA DE NACIMIENTO 09/04/94 EDAD 31

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1131191620

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE DSK

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H0369

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Ana Arrollo, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Ana Arrollo
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Ana Arrollo
Cedula de ciudadanía: 33102476 de maicao-la Guajira.

Lanie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanie Mejia
Número del registro profesional 56.084.748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Ana Arrollo FECHA DE NACIMIENTO 10/12/79 EDAD 46

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 33102476

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Anas W

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Lina Padilla, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Lina Padilla
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Lina Padilla
Cedula de ciudadanía: 1121540051 de Bogota.

Lanie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanie Mejia
Número del registro profesional 56.084.748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Lina Padilla FECHA DE NACIMIENTO 08/07/10 EDAD 15

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1121540051

SEXO: HOMBRE _____ MUJER V

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI V NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO V CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Caja Copi°

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA V

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06 A 8HD 36 A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Angui Gonzalez, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Angi Gonzalez
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Angi Gonzalez
Cedula de ciudadanía: 1124024274 de Maicao-La Guajira.

Jaime Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jaime Mejia
Número del registro profesional S6084748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO La Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Angi Gonzalez FECHA DE NACIMIENTO 12/3/1991 EDAD 34

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1124024274

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Sanitas

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA OCA 8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, LiaTh Torrez, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

LiaTh Torrez
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: LiaTh Torrez
Cedula de ciudadanía: 1124026455 de Maicao - la Guajira

Janie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janie Mejia
Número del registro profesional S6-084748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Liath Torrez FECHA DE NACIMIENTO 10/12/90 EDAD 35

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1124026455

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Anas Wayu

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Mishel Medina, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Mishel Medina
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Mishel Medina
Cedula de ciudadanía: 1134170308 de Venezolana

Janie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Janie Mejia
Número del registro profesional 56.084.748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Hishel Medina FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD 16

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ TI__ N° IDENTIFICACION: 1134170308

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Oyuacapi

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8140536A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Yerlin Camacho, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yerlin Camacho
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Yerlin Camacho
Cedula de ciudadanía: 10.1009787 1 de Barranquilla.

Jaime Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Jaime Mejia
Número del registro profesional 56084748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO La Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yerlin Camacho FEGHA DE NACIMIENTO 01/03/2000 EDAD 25

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I __ N° IDENTIFICACION: 1010097871

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ___ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Mutual Ser

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06 A 84036 A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Yuleidis Sandoval, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Yuleidis Sandoval
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Yuleidis Sandoval
Cedula de ciudadanía: 1193208960 de maicao-la Guajira.

Lanie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanie Mejia
Número del registro profesional 560 84748

766

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Yuleidis Sandoval FECHA DE NACIMIENTO 03/10/04 EDAD 21

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC ✓ T.I ___ N° IDENTIFICACION: 1193208960

SEXO: HOMBRE ___ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO ___

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ___ ESPECIAL ___

ENTIDAD ASEGURADORA: ___ IPS QUE LO ATIENDE Fam. col

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA ___ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICO DE VIH

Yo, Elena Mora, certifico que he leído (o me han leído) el documento sobre consentimiento informado, contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y sus riesgos y que entiendo su contenido.

He recibido consejería PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnostica). Certifico que dicha persona me brindo la asesoría y que según su compromiso de ella también recibiré la asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregaran los resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso. Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.
Fui informado de las medidas que se tomaran para proteger la confidencialidad de mis resultados.

Elena Mora
Firma de la persona, quien da el consentimiento

Nombre: Elena Mora
Cedula de ciudadanía: 6719783 de Venezoluna

Lanie Mejia
Firma del profesional que realizo la consejería

Nombre: Lanie Mejia
Número del registro profesional 56084748

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

REGISTRO INDIVIDUAL DE ASESORIAS, PRUEBAS Y RESULTADOS VIH

FECHA 06/05/25 DEPARTAMENTO Guajira MUNICIPIO Maicao

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REALIZA LA APV

NOMBRE Y APELLIDO Elena Mora FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD 17

DOCUMENTO IDENTIFICACION: CC__ T.I __ N° IDENTIFICACION: 6711983

SEXO: HOMBRE _____ MUJER ✓

ASEGURADO AL SISTEMA DE SALUD? SI ✓ NO __

REGIMEN: SUBSIDIADO ✓ CONTRIBUTIVO ____ ESPECIAL ____

ENTIDAD ASEGURADORA: _____ IPS QUE LO ATIENDE Anas Wayu

PROCESO	FECHA	NOMBRE DEL ASESOR	FIRMA DEL USUARIO

RESULTADO PRUEBA RAPIDA: REACTIVA _____ NO REACTIVA ✓

NUMERO DEL POTE DE LA PRUEBA RAPIDA 06A8H036A

INFORME DE GESTION PIC

INFORME DE EJECUCION DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE SUS INTERVENCIONES PROCEDIMIENTO, ACTIVIDADES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y GESTION DEL RIESGO DIRIGIDOS A LOS GRUPOS POBLACIONALES DE ACUERDO AL CURSO DE VIDA EN LOS DIFERENTES ENTORNOS.

EN EL EJE ESTRATEGICO PDSP: PERSONAL DE SALUD EN LOS TERRITORIOS Y MICROTERRITORIOS POR EL EQUIPO BASICO N° 6

TALENTO HUMANO DEL EQUIPO BASICO N° 6 CONFORMADO

ENFERMERA: NOHELIS OJEDA MENGUAL

NUTRICIONISTA: DERLYS OJEDA BARROS

PROMOTORA DE SALUD: HAREN YAIRIT MORALES IGUARAN

AUX.ENFERMERIA: JOSE AVILA MARQUEZ

AUX.ENFERMERIA: CAROLINA SABALZA TURRIAGO

MAICAO – LA GUAJIRA

2025

CONSOLIDADO RESUMEN DE INTERVENCIONES REALIZADAS EBS #6

EJE ESTRATEGICO PERSONAL DE SALUD

TABLA #1: INTERVENCIONES REALIZADAS POR TERRITORIO, MICROTERRITORIO

TERRITORIOS (T)	MICROTERRITORIOS (MT)	BARRIOS INTERVENIDOS	COMUNIDADES INDÍGENAS INTERVENIDAS
CM4	MT01	La Pista	
CM1	MT01	Mercado: Local 01, Local 02 Local 03, Local 04, Local 05 Local 06, Local 07, Local 08 Local 09, Local 10	
CM1, CM2, CM3	MT01, MT05 Y MT07	E.S.E Hospital San José de Maicao, Asocabildo, Clínica De Especialista guajira S. A, Sumuywajat I.P.S.I	
5	5	6	0

TABLA #2: INTERVENCIONES REALIZADAS POR GRUPO ETARIO

ID ACTIVIDAD	T	MT	COMUNIDAD / BARRIO	CURSO DE VIDA	GESTANTE (SÍ/NO)	N° PERSONAS INTERVENIDAS	RIESGO IDENTIFICADO	RIESGO CANALIZADO	ACCIÓN REALIZADA
527	CM4	MT01	La pista	0-5 años 6-11años 12-17 años 18-28 años 29-59 años 60+ años	No	56	No se identificaron riesgos	0	Jornada de ayuda humanitaria, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres

528	CM1	MT01	Mercado: Local 01, Local 02 Local 03, Local 04, Local 05 Local 06, Local 07, Local 08 Local 09, Local 10	12-17 años 18-28 años 29-59 años 60+ años	No	123	3 menores entre 12 y 17 años laborando en el mercado informal de Maicao	3	Entendiendo que la Resolución 3280 de 2018, si bien no aborda directamente el trabajo infantil, sí enmarca la protección y promoción de la salud integral de niños, niñas y adolescentes, se hizo imperativo intervenir para salvaguardar su bienestar. El equipo interdisciplinario, consciente de los riesgos inherentes a esta práctica — como la afectación del desarrollo físico y mental, la deserción escolar, la exposición a ambientes insalubres y situaciones de vulnerabilidad—, centró sus esfuerzos en una estrategia informativa y preventiva dirigida a los adultos responsables.
529	CM1, CM2, CM3	MT01, MT05, MT07	E.S.E Hospital San José de Maicao, Asocabildo, Clínica De Especialista guajira S. A, Sumuywajat I.P.S.I	18-28 años 29-59 años 60+ años	No	150	No se identificaron riesgos	N/A	verificaciones de disponibilidad y uso de los elementos de bioseguridad del personal sanitario del municipio de Maicao, con el fin de evitar el riesgo de propagación de la infección respiratoria aguda (ira) en ambientes laborales
TOTAL	**5**	**5**	**6**			**329**	**3 riesgos Identificados**	**3 canalizados**	

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 6
2. OBJETIVOS 7
2.1 OBJETIVO GENERAL: 7
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 7
3. DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES TRIMESTRALES Y MENSUALES 8
4. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES 12
4.1 ID ACTIVIDAD 527: 12
4.1.1 PRIORIDAD: GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES 12
4.1.2 DATOS INFORMATIVOS 12
4.1.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD 13
4.1.4 SISTEMA DE EVALUACION: 14
4.1.5 DESCRIPCIÓN DE TABLAS GRAFICOS Y ANALISIS 16
4.1.6 LOGROS 24
4.1.7 INDICADORES RESOLUCION 3280 DE 2018 24
4.1.8 CONCLUSIONES 25
4.1.9 MEDIOS DE VERIFICACIÓN 25
4.1.10 ANEXOS 26
4.2 ID ACTIVIDAD 528 28
4.2.1 PRIORIDAD EN SALUD: ÁMBITO LABORAL Y SALUD AMBIENTAL 28
4.2.2 DATOS INFORMATIVOS 28
4.2.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD 29
4.2.4 SISTEMA DE EVALUACION: 30
4.2.5 DESCRIPCIÓN DE TABLAS GRAFICOS Y ANALISIS 31
4.2.6 LOGROS 45
4.2.7 INDICADORES RESOLUCION 3280 DE 2018 45
4.2.8 CONCLUSIONES 46
4.2.9 MEDIOS DE VERIFICACIÓN 47

4.2.10 ANEXOS....48

4.3 ID ACTIVIDAD 529....59

4.3.1 PRIORIDAD EN SALUD: ÁMBITO LABORAL Y SALUD AMBIENTAL....59

4.3.2 DATOS INFORMATIVOS....59

4.3.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD....60

4.3.4 SISTEMA DE EVALUACION:....61

4.3.5 DESCRIPCIÓN DE TABLAS GRAFICOS Y ANALISIS....63

4.3.6 LOGROS....71

4.3.7 INDICADORES RESOLUCION 3280 DE 2018....72

4.3.8 CONCLUSIONES....73

4.3.9 MEDIOS DE VERIFICACIÓN....74

4.3.10 ANEXOS....75

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe detalla las actividades realizadas durante el mes de mayo de 2025 en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, una iniciativa crucial para la salud pública en Maicao, La Guajira. La ejecución de este plan estuvo a cargo del Operador Wayuu Talatshi I.P.S.I., cuyo compromiso se refleja en el abordaje integral de las necesidades de la comunidad.

Nuestras acciones se concentraron en el eje estratégico "Personal de Salud - Equipo Básico" del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP), el cual cuenta con un equipo fundamental. Durante este período, se llevaron a cabo tres actividades esenciales que buscaron fortalecer la infraestructura de salud y promover el bienestar general de la población Maicaera.

En primer lugar, se destacó la participación activa en el 100% de las jornadas de Ayuda Humanitaria. Estas intervenciones estuvieron dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, demostrando un firme compromiso con la gestión diferencial de poblaciones vulnerables, una prioridad en salud. El objetivo primordial fue contribuir a la reducción de las consecuencias negativas derivadas de situaciones de emergencias y desastres, trabajando en estrecha articulación con diversas ONG, fundaciones, la Red de Prestadores, Aseguradores, la comunidad y entidades transectoriales.

En segundo lugar, se realizaron diez jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao. A través de la socialización de la Resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019, en articulación con el proceso de gestión de la SSMM, se abordaron aspectos cruciales del ámbito laboral y la salud ambiental. Estas jornadas fueron fundamentales para sensibilizar a este sector de la población sobre normativas y buenas prácticas que impactan directamente su salud y seguridad.

Finalmente, se efectuó una verificación exhaustiva sobre la disponibilidad y uso de los elementos de bioseguridad en el personal sanitario del municipio. Esta acción, enmarcada también en el ámbito laboral y la salud ambiental, tuvo como propósito fundamental prevenir el riesgo de propagación de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en ambientes de trabajo. Se garantizó la revisión de la provisión de insumos esenciales como jabón y gel antibacterial para el lavado e higienización de manos, mascarillas quirúrgicas, respiradores N95 y guantes, asegurando así la protección de quienes cuidan de nuestra comunidad.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL:

Evidenciar los resultados de las intervenciones y actividades ejecutadas por el equipo básico N°6 en los territorios y micro territorios priorizados bajo el enfoque de las prioridades en salud de: Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables, ámbito laboral y salud ambiental.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Garantizar la participación activa del 100% del personal de salud en jornadas de ayuda humanitaria: Asegurar que el equipo básico participe plenamente en las jornadas de ayuda humanitaria, facilitando su rol en la respuesta a emergencias y desastres para comunidades vulnerables, y promoviendo la gestión diferencial en salud.
- Mejorar el conocimiento de los trabajadores informales sobre normativas de salud laboral y ambiental: Socializar eficazmente la Resolución 2184 de 2019 y otras normativas relevantes en salud laboral y ambiental a empresas informales, fortaleciendo la promoción de entornos de trabajo seguros.
- Asegurar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal sanitario:
- Verificar y garantizar que el personal sanitario cuente con los elementos de bioseguridad necesarios y los utilice correctamente para la prevención de infecciones, especialmente la Infección Respiratoria Aguda (IRA), en sus ambientes laborales.

3. DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES TRIMESTRALES Y MENSUALES

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025																	
DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDAD Y POBLACION POR TRIMESTRE																	
Items	Id de la Actividad	Cantidad Total de Actividades	Programación por Trimestre												N° de Familias	N° de Personas	Porcentaje de Cumplimiento
			2do Trimestre	Abr	May	Jun	3er Trimestre	Jul	Agst	Sept	4to Trimestre	Oct	Nov	Dic			
1	ID 527	100%	50%		1										20	56	25%
2	ID 528	40	20		10										10	123	25%
3	ID 529	2	1		1										35	150	22%

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

CRONONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL

SALUD

IPSI	Wayuu Talatshi I.P.S.I	**EBS**	**#6**
IDENTIFICACION DEL EQUIPO BASICO DE SALUD	Ejes Estratégico Personal de salud		
IDENTIFICACION DEL TERRITORIO		**MES**	**Mayo**
NOMBRE DEL PROFESIONAL O AUXILIAR	**Derlys Ojeda, Nohelis Ojeda, José Ávila, Carolina Sabalza y Haren Morales**		

ACTIVIDADES (propias del Lineamiento)	FECHA DE ACTIVIDADES DD/MM/AA	HORA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD	PERFIL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y APELLIDO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	TELEFONO	DIRECCION, LUGAR, DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	MICROTERRITORIO
Id: 527 **Prioridad: Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables** Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de Ayuda Humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de Emergencias y Desastres en articulación con ONG, fundaciones, Red de	24/05/2025	08:00 am	Enfermera	Nohelis Ojeda	3203859895	Asentamiento La Pista	T: COMUNA 4 MT:01 La Pista

Prestadores, Aseguradores, Comunidad y Transectorial.							
Id: 528 **Prioridad: Ámbito Laboral** **Salud Ambiental** Realizar diez (10) jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM.	5/05/2025	08:00 am	Nutricionista	Derlys Ojeda	3158828007	Local 01	T: COMUNA 1 MT:01 Mercado
	12/05/2025	08:00 am				Local 02	
	12/05/2025	03:00 pm				Local 03	
	16/05/2025	08:00 am				Local 04	
	19/05/2025	08:00 am				Local 05	
	19/05/2025	02:00 pm				Local 06	
	19/05/2025	02:00 pm				Local 07	
	20/05/2025	08:00 am				Local 08	
	20/05/2025	02:00 pm				Local 09	
	2170572025	08:00 am				Local 10	

Id: 529 **Prioridad: Ámbito Laboral** **Salud Ambiental** Realizar dos (2) verificaciones de disponibilidad y uso de los elementos de Bioseguridad del personal sanitario del municipio de Maicao, con el fin de evitar el riesgo de propagación de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en ambientes laborales, garantizando los insumos necesarios para el lavado e higienización de manos, mascarillas quirúrgicas, respirador n95, guantes, etc.	6/05/2025	08:00 am	Enfermera	Nohelis Ojeda	3203859895	E.S.E Hospital San José de Maicao	T: COMUNA 3 MT: 05 E.S.E Hospital San José de Maicao
	6/05/2025	04:30 pm				Asocabildo	T: COMUNA 3 MT: 07 Asocabildo
	7/05/2025	08:00 am				Clínica De Especialista guajira S. A	T: COMUNA 1 MT: 01 Clínica De Especialista guajira S. A
	9/05/2025	08:00 am				Sumuywajat I.P.S.I	T: COMUNA 2 MT: 01 Sumuywajat I.P.S.I

EBS N° 6 – PERSONAL DE LA SALUD.

ACTIVIDAD N° 1:

ID DE LA ACTIVIDAD - 527

PARTICIPAR DURANTE EL DESARROLLO DEL 100% DE LAS JORNADAS DE AYUDA HUMANITARIA, DIRIGIDAS A LAS COMUNIDADES VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE MAICAO, CON EL FIN DE CONTRIBUIR EN LA REDUCCIÓN DE CONSECUENCIAS NEGATIVAS EN LAS POBLACIONES AFECTADAS POR SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN ARTICULACIÓN CON ONG, FUNDACIONES, RED DE PRESTADORES, ASEGURADORES, COMUNIDAD Y TRANSECTORIAL.

4. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

4.1 ID ACTIVIDAD 527:

Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de ayuda humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres en articulación con ONG, fundaciones, red de prestadores, aseguradores, comunidad y transectorial.

4.1.1 PRIORIDAD: GESTION DIFERENCIAL DE LAS POBLACIONES VULNERABLES

4.1.2 DATOS INFORMATIVOS

CODIGO CUPS	I10001
FECHA	24/05/2025
TERRITORIO	T: Comuna 4
MICROTERRITORIO	MT:01
BARRIO O COMUNIDAD INDIGENA	La Pista
NÚMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS (Según anexo técnico)	100% de jornadas.
NÚMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS	Una (1) intervención realizada en este informe
DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	4 horas y media
ENTORNO	Comunitario
POBLACIÓN OBJETO (Según anexo técnico)	N/A (Se realiza proyección para intervenir 400 personas)
POBLACION INTERVENIDA * MES	**MAYO:** 56
INDICADOR DE PRODUCTO	***Resultado de lo que se hizo:*** *N° de personas intervenidas / Número de personas programadas * 100=* *56/400*100=14%*
INDICADOR DE RESULTADO	*Se logró la intervención del total de la meta establecida para esta primera intervención, la cual genero unos impactos positivos.* *N° de personas intervenidas con mejora en conocimientos / N° de personas programadas) × 100* *56/56*100=100%*

INDICADOR DE INTERVENCIONES	*De acuerdo al anexo se debe participar del 100% de las jornadas de ayudas humanitarias N° de intervenciones realizadas / N° de intervenciones proyectadas x 100* *25/100*100= 25%*

4.1.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante el mes de mayo, el Operador Wayuu Talatshi I.P.S.I., como parte fundamental del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, participo significativamente en una jornada de ayuda humanitaria en el ubicado en Territorio, Comuna No. 4 Microterritorio 01, Barrio de La Pista, de Maicao. Esta actividad se da por medio de una colaboración interinstitucional y transectorial, diseñada específicamente para mitigar el impacto de emergencias y desastres en una de las comunidades más vulnerables del municipio.

La jornada se articuló con una amplia gama de actores clave, lo que permitió una respuesta integral y efectiva. Contamos con la invaluable participación de entidades como la Fuerza Aérea Colombiana, que aportó su capacidad logística y de despliegue. Asimismo, los equipos básicos de salud del Hospital San José de Maicao y diversas Instituciones Prestadoras de Salud Indígena (IPSI) del municipio se sumaron, brindando atención médica y orientación en salud. La sinergia se extendió a ONGs, fundaciones, la Red de Prestadores, Aseguradores y, crucialmente, la participación activa de la comunidad local.

El objetivo principal de esta intervención fue contribuir de manera directa en la reducción de las consecuencias negativas que las situaciones de emergencias y desastres pueden generar en las poblaciones. Para ello, se implementaron diversas acciones orientadas a fortalecer la resiliencia comunitaria y ofrecer apoyo inmediato. Estas incluyeron desde la distribución de ayuda humanitaria esencial hasta la provisión de servicios de salud básicos, demostrando un enfoque holístico para abordar las necesidades de las familias afectadas.

La ejecución de esta jornada en La Pista no solo representó un avance en la implementación de las metas del PIC 2025, sino que también reafirmó el compromiso del Operador Wayuu Talatshi I.P.S.I. con la gestión diferencial de poblaciones vulnerables y la construcción de un sistema de salud pública más robusto y preparado para afrontar los desafíos del territorio. El éxito de la actividad

residió en la capacidad de movilizar recursos y voluntades, sentando un precedente para futuras intervenciones colaborativas en el municipio de Maicao.

4.1.4 SISTEMA DE EVALUACION:

Para la jornada de ayuda humanitaria en La Pista, la evaluación se centró en un enfoque participativo, empoderando a la comunidad para que activamente identifique sus necesidades, reconozca vulnerabilidades y proponga soluciones. Este sistema no solo mide los resultados de la intervención, sino que también fomenta la conciencia y la auto-organización comunitaria.

Evaluación del Reconocimiento Comunitario de Organismos de Apoyo

Este componente se enfocó en medir si los participantes de la comunidad podían identificar las instituciones a las que podrían acudir en situaciones de riesgo o desastre, lo que demuestra la efectividad de la colaboración interinstitucional.

- Método de Evaluación: Se llevó a cabo una evaluación directa y participativa. Se solicitó a los participantes que nombraran las instituciones que recordaban de la jornada y que consideraban que podían brindarles apoyo.
- Qué se evaluó: La capacidad de los miembros de la comunidad para identificar y recordar entidades como, bomberos, defensa civil, hospitales, cruz roja, y otras organizaciones locales o gubernamentales que se presentaron durante la actividad. La pregunta implícita era: "¿A quién llamas si tienes una emergencia?"

Autoevaluación Participativa de Riesgos y Vulnerabilidades Comunitarias

Esta fase tenía como objetivo que la propia comunidad analizara su situación y reconociera las condiciones que los hacen vulnerables, especialmente durante la temporada de lluvias.

Método de Evaluación: Se utilizaron talleres participativos de diagnóstico de riesgos. En estos talleres, se facilitó una discusión guiada para que los participantes compartieran sus observaciones sobre las condiciones de sus viviendas y su entorno.

Qué se evaluó: La capacidad de los participantes para identificar riesgos específicos. Esto incluye la observación de factores de vulnerabilidad como:

Inundaciones: Áreas propensas a anegarse.

Condiciones estructurales: Debilidades en las viviendas (techos con goteras, paredes frágiles, cimientos inestables).

Saneamiento deficiente: Sistemas de drenaje obstruidos o inexistentes.

Viviendas en zonas de riesgo: Construcciones en laderas inestables o cerca de ríos.

Reconocimiento de la Necesidad de Organización y Auto-Gestión Comunitaria

Este componente evaluó si la comunidad había tomado conciencia de la importancia de organizarse internamente para abordar problemas de salud y saneamiento, que están directamente ligados a la gestión de riesgos.

Método de Evaluación: Durante las sesiones de diálogo y los talleres de autoevaluación, se abrió un espacio para que los participantes propusieran acciones para mejorar su entorno. Se documentaron las propuestas y las justificaciones que daban.

Indicador Evaluado: Se midió el porcentaje de participantes que reconocieron la necesidad de organizar jornadas de limpieza en su entorno. Se puso especial atención en las explicaciones que establecían una relación directa entre:

- Acumulación de basura y obstrucción de drenajes.
- Inundaciones durante las lluvias.
- Aumento de problemas de salud pública, como el dengue (por la creación de criaderos de mosquitos).

En resumen, este sistema de evaluación utiliza una combinación de métodos participativos (preguntas directas, talleres, discusiones) para medir tres aspectos clave: el conocimiento de recursos externos, el autodiagnóstico de riesgos internos, y la toma de conciencia sobre la necesidad de acciones comunitarias para la prevención.

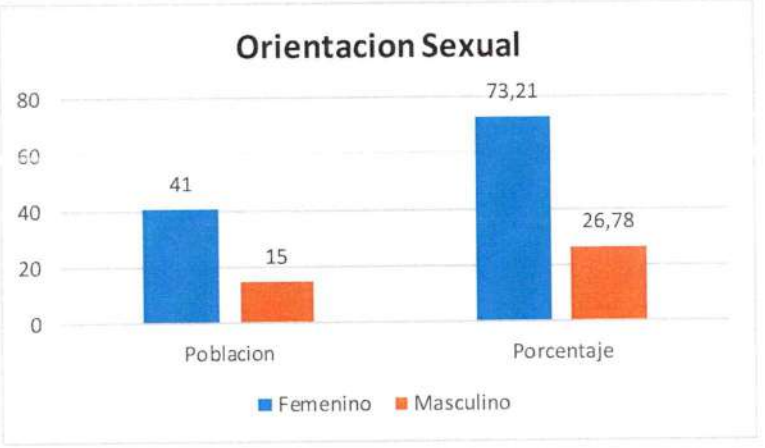
AVANCES CUANTITATIVOS Y CUALITATIVO INFORME DE EJECUCION MES DE MAYO.

4.1.5 DESCRIPCIÓN DE TABLAS GRAFICOS Y ANALISIS

4.1.5.1 Tabla 1. Identificación de población por sexo en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.

F	M
41	15
73,21%	26,78%

4.1.5.1.1 Grafica 1. Identificación de población por sexo en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.



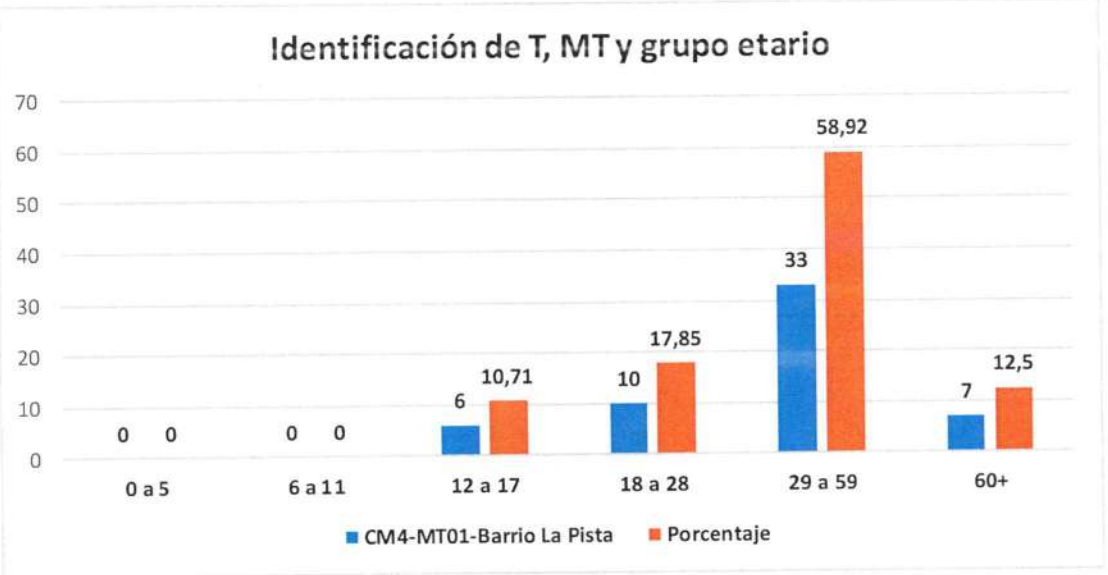
Durante el desarrollo de la jornada de ayuda humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres en articulación con ONG, fundaciones, red de prestadores, aseguradores, comunidad y transectorial, se contó con la participación activa de 56 personas en total, distribuidas por sexo de la siguiente manera: 41 mujeres que representan el 73,21% y 15 hombres que representan el 26,78% de la población total intervenida.

Este comportamiento refleja una mayor participación del sexo femenino en la jornada de ayuda humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres en articulación con ONG, fundaciones, red de prestadores, aseguradores, comunidad y transectorial.

4.1.5.2 Tabla 2. Identificación de T, MT y grupo etario en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.

	MICROTERITORIO (MT)	BARRIO /COMUNIDADES	N° PERSONAS INTERVENIDAS	0-5	6--11	12--17	18--28	29--59	60+
CM4	01	LA PISTA	56	0	0	6	10	33	7
			F M	0 0	0 0	5 1	5 5	26 7	5 2
TOTAL			56	0	0	6	10	33	7

4.1.5.2.1 Grafica 2. Identificación de T, MT y grupo etario en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.



Durante la ejecución de la actividad educativa en el territorio CM4, Microterriotorios 01, barrio La Pista del municipio de Maicao, se registró una participación total de 56 personas, distribuidas en distintos rangos etarios. La grafica demuestra:

Adultos entre 29 y 59 años fueron el grupo con mayor participación, representando 58,92% del total 56 personas. Este grupo es especialmente relevante por su rol como cuidadores del hogar siendo este el promedio de edades en el barrio la pista con mayor afluencia del sexo femenino; Le siguieron los jóvenes entre 18 y 28 años, con una participación de 10 personas, representadas en el 17,85%, quienes mostraron interés activo en la temática con respecto a la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres. El grupo de mayores de 60 años representó el 12,5% con 7 personas participantes, lo que refleja una buena recepción de los mensajes preventivos de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres. Los adolescentes entre 12 y 17 años sumaron el 10,71% con la participación activa de 6 personas, en la que se promovió y promociono específicamente el tema de la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres.

4.1.5.3 Tabla 3. Identificación de población por régimen del SGSSS en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.

SUBSIDIADO	**CONTRIBUTIVO**	**NO AFILIADO**
56	**0**	**0**

4.1.5.3.1 Grafica 3. Identificación de población por régimen del SGSSS, en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.

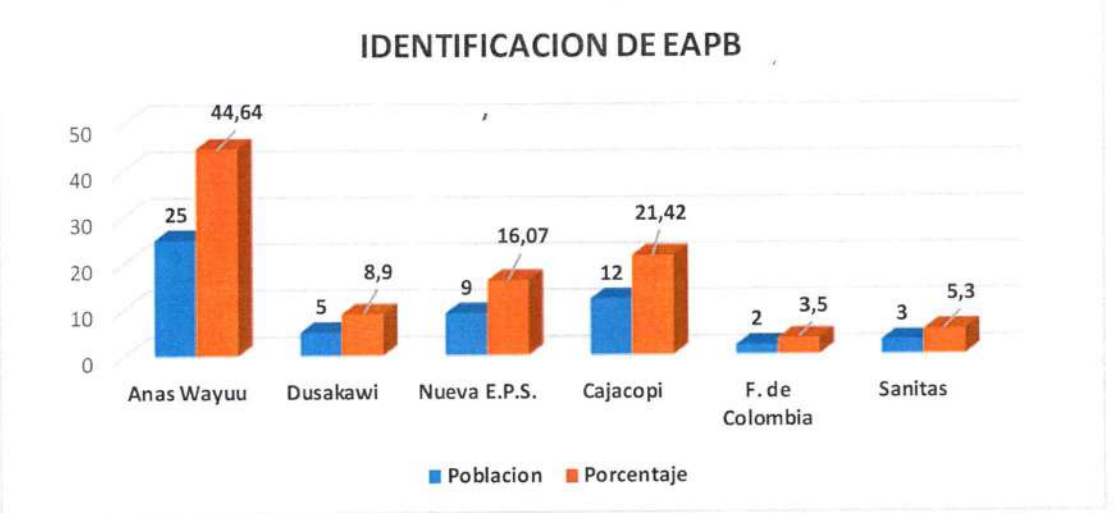


Durante la ejecución de la jornada de ayuda humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, se evidencio información sobre el régimen de afiliación en salud de los 56 participantes. Según los datos obtenidos: 56 personas con un mayor porcentaje de 100% pertenecen al régimen subsidiado, lo que evidencia que la mayoría de la población beneficiada cuenta con apoyo del Estado para acceder a los servicios de salud.

4.1.5.4 Tabla 4. Identificación por EAPB, en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.

Anas wayuu	Dusakawi	Nueva EPS	Cajacopi	Familiar Colombia	Sanitas
25	5	9	12	2	3
44.64%	8.9%	16.07%	21.42%	3.5%	5.3%

4.1.5.4.1 Grafica 4. Población identificada por EAPB, en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.



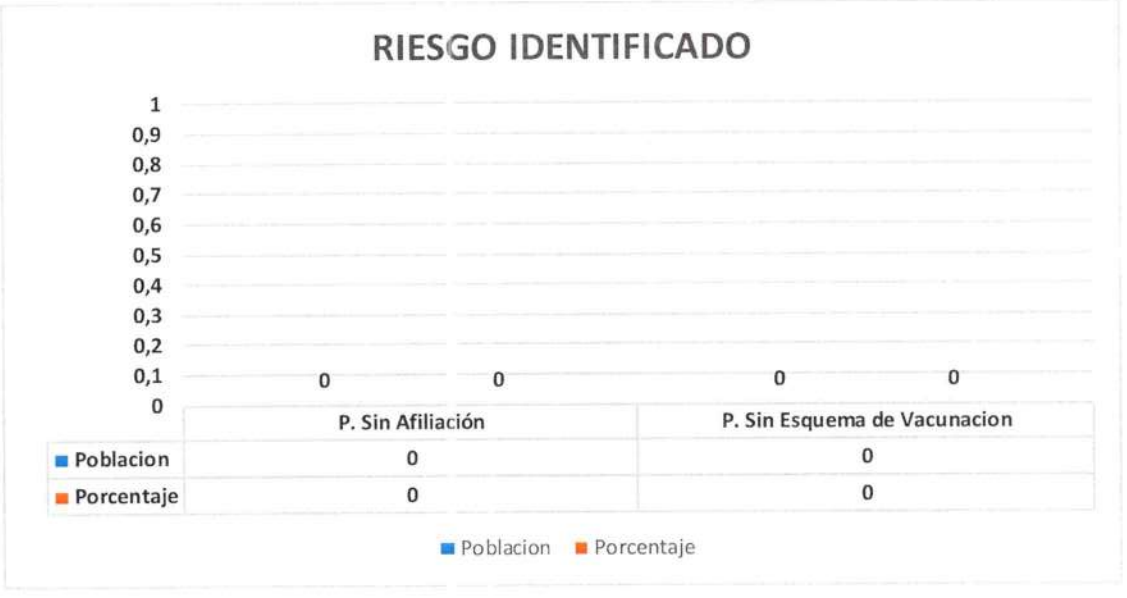
Se evidencia en la gráfica que durante la jornada realizada se logró evidenciar que, de los 56 participantes, 117 representan el 44,64% están afiliados a ANAS WAYUU, seguida por CAJACOPI con 12 afiliados representados en el 21,42%. Estas dos EAPB representan en mayor porcentaje de la población atendida, con presencia significativa de los territorios CM4, y Micro territorio 01, barrio La Pista del municipio de Maicao, donde estas entidades operan. El resto de los participantes se encuentran afiliados a la EAPB FAMILIA DE COLOMBIA con 2 afiliado que representa el 3,5%, SANITAS con 3 personas, representadas 5,3%, en un porcentaje de 16,07% con 9 personas de NUEVA EPS y la EAPB DUSAKAWI con 5 afiliados que representa el 8,9% sobre el total de las personas intervenidas.

4.1.5.5 Tabla 5. Población identificada en Riesgo – Resolucion 3280 de 2018, en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.

T	MT	BARRIO/ COMUNIDADES	N ° PERSONAS INTERVENIDAS	0-5	6--11	12--17	18--28	29--59	60+	GESTANTE/ LACTANTE	RIESGO IDENTIFICADO (RES. 3280 DE 2018)	EAPB	DERIVACION APLICADA AL RIESGO IDENTIFICADO
CM4	*01*	*LA PISTA*	*56*	*0*	*0*	*6*	*10*	*33*	*7*				
TOTAL			**56**	**0**	**0**	**6**	**10**	**33**	**7**		**0 personas con riesgos identificados**		

Nota: *por ser municipio sentenciado debemos tener mucha claridad frente a la identificación de riesgos de niñas y niños de 0 a 5 años, mujeres gestantes y lactantes.*

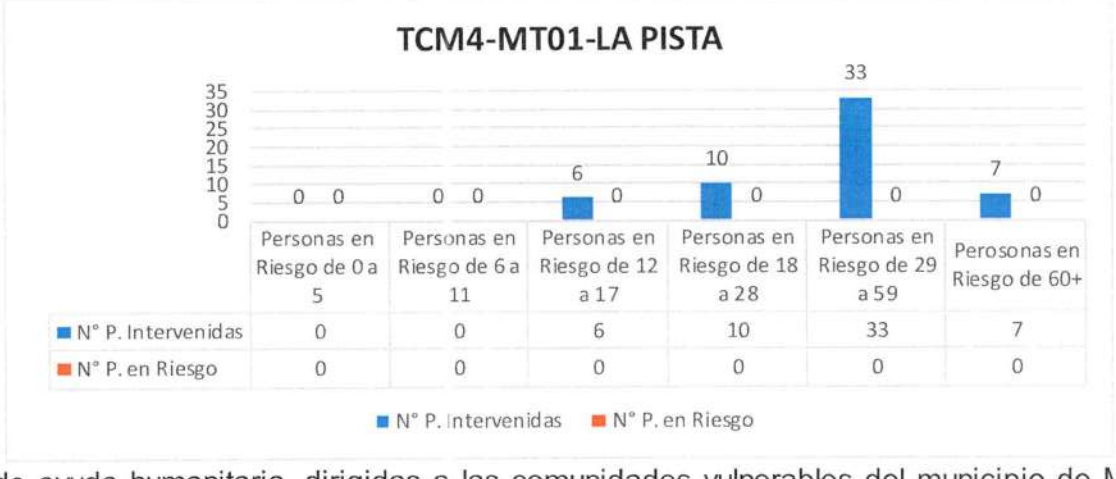
4.1.5.5.1 Grafica 5. Población identificada en Riesgo – Resolucion 3280 de 2018, en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.



Durante la actividad educativa en la jornada de ayuda humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres; Se intervino un total de 56 personas, de las cuales no se identificaron personas en condición de riesgo.

4.1.5.5.2 Grafica 6. Identificación de población en riesgo por grupo etario, en la jornada de ayuda humanitaria con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas.

Población identificada en riesgo vs el total de las personas intervenidas, en la jornada de ayuda humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres en articulación con ONG, fundaciones, red de prestadores, aseguradores, comunidad y transectorial.



Durante la jornada de ayuda humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres; se intervino un total de 56 personas, de las cuales no se identificaron condición de riesgo, sin embargo se hizo énfasis de los diferentes canales de información para realizar reporte ante situaciones de riesgo, relacionadas a la salud de la población.

4.1.6 LOGROS

- De nueve (9) jornada de ayuda humanitaria proyectada para el transcurso del año, dirigidas a la población en general del municipio de Maicao se participó de una jornada para contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres a residentes del Territorio CM4-MT01 Barrios La Pista, programada el 24 de mayo de 2025. Se ejecutó una (1) intervención que representan 25% (25/100x100) de cumplimiento de intervenciones ejecutadas en este informe.

- De una cobertura poblacional programada (400 personas), se intervino en este informe en el territorio CM4-MT01 Barrio La Pista del Municipio de Maicao, un total de 56 personas que representa un 14% (56/400x100) de cobertura poblacional intervenida.

4.1.7 INDICADORES RESOLUCION 3280 DE 2018

4.1.7.1 INDICADOR DE PRODUCTO SEGÚN RESOLUCIÓN 3280 de 2018

Proporción de personas que asisten a secciones educativas grupales según finalidad de la jornada de ayuda humanitaria, dirigidas a la población, a través de la colaboración entre diferentes actores, incluyendo la gestión de fondos, la logística y el uso de tecnología para facilitar la respuesta ante desastres, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres, programada el 24 de mayo de 2025.

De 100 personas programadas en el trimestre asistieron en esta jornada 56 para una proporción que representan 56% (56/100x100) del Territorio intervenido CM4-MT01 La Pista del municipio de Maicao, según el lineamiento técnico operativo.

4.1.7.2 INDICADOR DE RESULTADO SEGÚN 3280 DE 2018

Proporción de personas que identifican riesgos para contribuir a la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres 100 personas programadas, asistieron en esta jornada 56 personas en este informe para una proporción que representan 56% (56/100x100) avanzando en el cumplimiento de personas que

identifican riesgos para reducir situaciones de riesgos y desastres en el Territorio intervenido CM4-MT01 Barrio La Pista del municipio de Maicao.

4.1.8 CONCLUSIONES

La jornada de ayuda humanitaria liderada por el Operador Wayuu Talatshi I.P.S.I. en el barrio La Pista de Maicao, como parte del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, demostró ser un modelo de intervención integral y efectiva. Más allá de la asistencia inmediata, el éxito de la actividad se centró en un sistema de evaluación participativo que empoderó a la comunidad. Este enfoque no solo distribuyó ayuda, sino que también fortaleció la resiliencia comunitaria al fomentar la conciencia sobre riesgos y vulnerabilidades, el reconocimiento de las entidades de apoyo y la necesidad de auto-organización. La sinergia entre entidades gubernamentales, ONGs y la comunidad local sentó un precedente para futuras intervenciones, demostrando que la colaboración transectorial y un enfoque holístico son fundamentales para la gestión de riesgos y la construcción de un sistema de salud pública más robusto.

4.1.8.1 DIFICULTADES

- Las personas pueden mostrarse escépticas o resistentes a modificar sus comportamientos ante la inadecuada disposición de residuos en asentamientos informales y otras áreas puede agravar los riesgos ambientales y de salud pública durante y después de una emergencia.

4.1.8.2 RETOS

- Dificultad para llegar a toda la población objetivo
- Escasa motivación
- Barreras culturales y sociales

4.1.9 MEDIOS DE VERIFICACIÓN

- 1. Registro de Asistencia
- 2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
- 3. formato de registros fílmicos (fotográficos)
- 4. Oficio de notificación ante SSS (Identificación de riesgo)

4.1.10 ANEXOS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION AVANCES

CERTIFICA

Que durante el periodo comprendido desde el día 02 de Mayo al 01 de Junio del año 2025 se transmitieron estrategias de información en salud (piezas comunicativas de difusión – Cuñas Radiales y Perifoneos Informativos) del Plan de Intervenciones Colectivas PIC-2025, para cumplir con el Contrato Interadministrativo N° CDCOI-CPS-MM-007-2025, suscrito entre la IPSI WAYUU TALATSHI y la Alcaldía Municipal de Maicao, La Guajira, en lo referente a las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC 2025.
Según el siguiente Anexo:

ANEXO N° 01
COMPONENTE N° 3.1 – PIUEZAS COMUNICATIVAS DE DIFUSION

EBS	EJE ESTRATEGICO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA 2022-2031
N°4	**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD** **PRIORIDADES DENTRO DEL EJE:** (Vida Saludable Y Enfermedades No Transmisibles, Prioridades Del PDS, Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, Gestión Diferencial De Poblaciones Vulnerables, Salud Ambiental, Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles, Ambito Laboral, Salud Mental, Salud Publica En Emergencias Y Desastres, Seguridad Alimentaria Y Nutricional).
N°5	**PUEBLOS Y COMUNIDADES ETNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICION Y/O SITUACION** **PRIORIDADES DENTRO DEL EJE:** (Vida Saludable Y Enfermedades No Transmisibles, Prioridades Del PDS, Sexualidad, Derechos Sexuales Y Reproductivos, Gestión Diferencial De Poblaciones Vulnerables, Salud Ambiental, Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles, Ambito Laboral, Salud Mental, Salud Publica En Emergencias Y Desastres, Seguridad

+57 310 494 8065
avanceestereo@gmail.com
Calle 13 No. 10 -85
Maicao, La Guajira

	Alimentaria Y Nutricional).
N°6	**PERSONAL DE LA SALUD** **PRIORIDADES DENTRO DEL EJE:** (Prioridades Del PDS, Gestión Diferencial De Poblaciones Vulnerables, Salud Ambiental, Ámbito Laboral, Salud Mental).

Para mayor constancia, esta certificación se expide a los 02 días del mes de Junio de 2025.

Atentamente;

ALEXIS BRITO GRANADILLO.
C.C. 84.048.648 De Maicao.
Representante Legal.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION AVANCES

CERTIFICA:

Que se emitieron paquetes de Cuñas Radiales y Perifoneos Informativos del **EJE ESTRATEGICO – PERSONAL DE LA SALUD EN LA PRIORIDAD DE GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES** con los siguientes temas y en las actividades que a continuación se describen:

ACTIVIDAD
1. Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de Ayuda Humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de Emergencias y Desastres en articulación con ONG, fundaciones, Red de Prestadores, Aseguradores, Comunidad y Transectorial.

Para mayor constancia, esta certificación se expide a los 02 días del mes de Junio de 2025.

Atentamente;

ALEXIS BRITO GRANADILLO.
C.C. 84.048.648 De Maicao.
Representante Legal.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

EJE ESTRATEGICO PDS: PERSONAL DE SALUD

ID ACTIVIDAD – 527: Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de Ayuda Humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de Emergencias y Desastres en articulación con ONG, fundaciones, Red de Prestadores, Aseguradores, Comunidad y Transectorial.

PENDON



SECRETARIA DE SALUD

EJE ESTRATEGICO PDS: PERSONAL DE SALUD

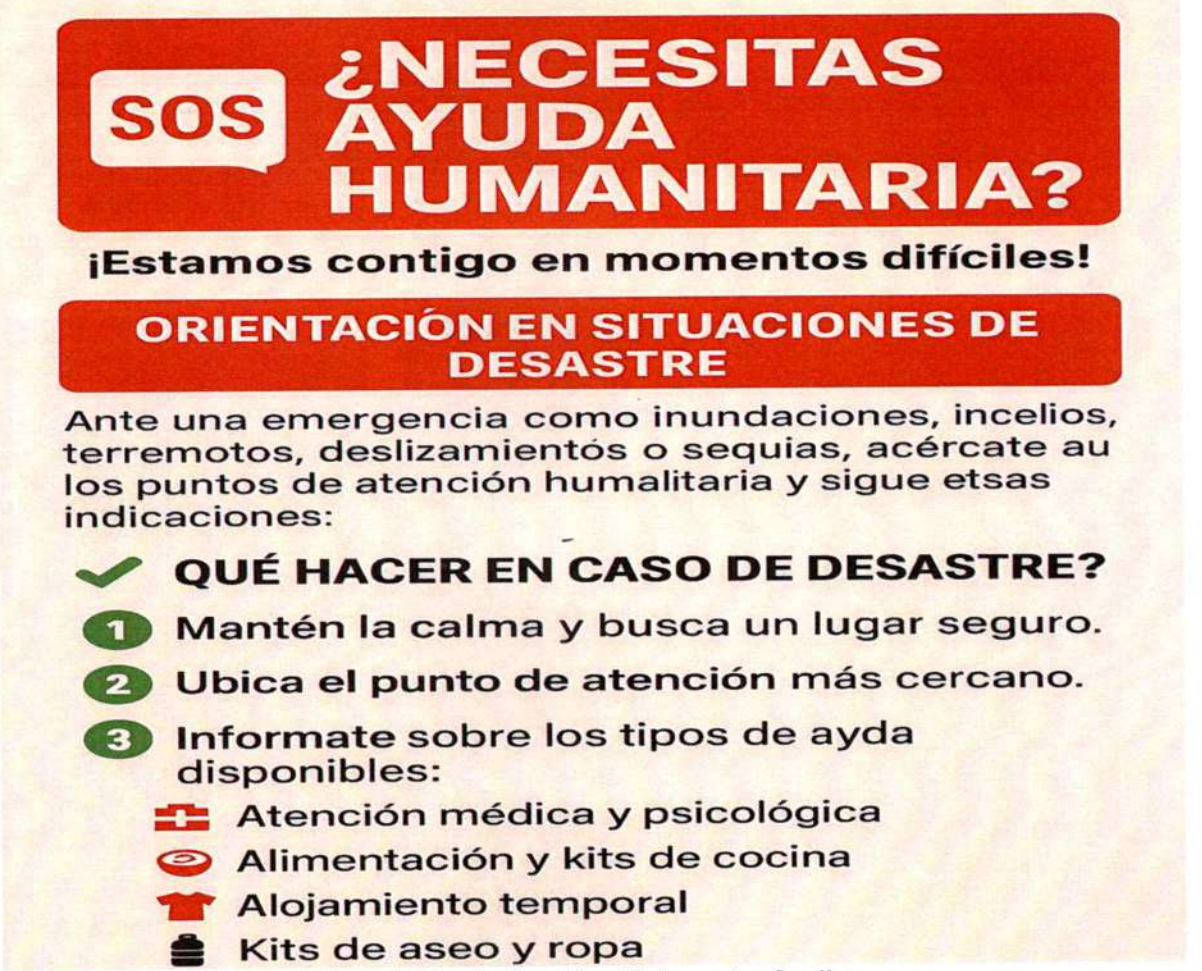
ID ACTIVIDAD – 527: Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de Ayuda Humanitaria, dirigidas a las comunidades vulnerables del municipio de Maicao, con el fin de contribuir en la reducción de consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de Emergencias y Desastres en articulación con ONG, fundaciones, Red de Prestadores, Aseguradores, Comunidad y Transectorial.

VOLANTES

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS



MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 01	FECHA: 24/ Mayo/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: T. Comuna 4 TT: 01 La Pista	HORA INICIO: 8:00am	HORA TERMINACION: 12:30M
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de la Salud		
RESPONSABLE: Nohelis Ojeda		

NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1. Luz Ojeda	Lider	La Pista
2. Nohelis Ojeda	Enfermera	Pic-wayuTalashi
3. Derlys Ojeda	Nutricionista	Pic-wayu Talashi
4. Jose Avila	Aux. Enfermeria	Pic-wayu talashi
5. Viviana Novoa	AUX. Enfermeria	Pic-wayu talashi
6. Gladys Romero	Promotora de salud	Pic-wayu Talashi
7.		

OBJETIVO:	1. Dejar constancia de la Participacion del Operador Wayuu Talashi en las jornadas de ayuda humanitaria dirigidas a comunidades vulnerables del municipio de Maicao, en el marco del Plan de Intervenciones colectivas (PIC) 2025.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1. ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(✓)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
(1) Presentacion del equipo PIC - Wayuu Talashi
(2) Oracion a Dios
(3) socializacion de la tematica
(4) Preguntas
(5) Despedida

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, el operador Wayuu Talashi participó activamente en las jornadas de ayuda humanitaria realizadas en el asentamiento La Pista del municipio de Maicao. Esta actividad se llevó a cabo con el objetivo primordial de contribuir en la reduccion de las consecuencias negativas en las poblaciones afectadas por situaciones de emergencias y desastres).
La jornada se caracterizó por una articulación estratégica y efectiva entre múltiples actores, incluyendo diversas ONG, fundaciones, las Red de Prestadores de Servicios de Salud, Aseguradores, la comunidad local y entidades transectoriales. La Participacion de la fuerza Publica (fuerza Aerea Colombiana, Ejercito

8021

Nacional y Policia Nacional) fue fundamental para garantizar la seguridad y el apoyo logistico durante la distribución de las tematicas sobre las ayudas humanitarias.

Asimismo, la Presencia de las diferentes IPS del Municipio de Maicao y los Equipos Basicos del Ministerio de salud Permitió brindar atención Primaria y asistencia en salud a la Poblacion vulnerable del asentamiento la Pista. Organizaciones internacionales como save the Children y la ONU, entre otras, aportaron su experiencia y recursos, fortaleciendo el impacto de la intervención.

La comunidad del asentamiento La Pista, reconocida Por su condición de Vulnerabilidad, fue la principal beneficiaria de esta iniciativa interinstitucional, recibiendo las orientaciones de vital importancia que contribuye directamente a mitigar los efectos de las emergencias y desastres.

Cabe mencionar que en la jornada se desarrollaron actividades ludica recreativas que motivo a la participación de todos los habitantes del asentamiento de la Pista.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
La jornada de ayuda humanitaria en el asentamiento La pista, con la participación activa del Operador Wayuu Talashi y los diversos actores mencionados, resalta la importancia de la colaboración interinstitucional para atender a las necesidades de la Población Vulnerable.

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Luz Ojeda	3113883730	Lider.	Luz Ojeda.
2. Nobelis ojeda	3203959895	wayutalashi	Nobelis Ojeda
3. Darlys ojeda	3158828007	Picwayutalashi	
4. Hayan Morales	3008361387	Picwayutalashi	Hayan M
5. Carolina Sabalza	3043553710	Picwayutalashi	Carolina S.
6. Jose Ayala	3163896814	Picwayutalashi	
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Nobelis Ojeda M.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud		
ACTIVIDAD: Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de ayudas humanitarias dirigida a comunidades vulnerables	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T: Comuna 4 MT: 01 La Pista.	
FECHA: 24/05/2025	**HORA DE INICIO:** 08:00 a.m	**HORA DE FINALIZACION:** 12:30 p.m

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Elvira Urreta	22854081	F	70	La pista	Comuna 4	3014743140	DSF.			✓				✓	Elvira.
2	Olga. Villy.	43028964	F	65	La pista	Comuna 4	3018961031	[illegible]			✓				✓	Olga Villa
3	Teresa. Molino.	22277780	F	91	La pista	Comuna 4	— o —	[illegible]			✓				✓	
4	Ricardo Gutierrez	17845733	M	80.	La pista	Comuna 4	o — . —	[illegible]			✓		✓		.	
5	Algudis Ortiz	1121544467	F	12	La pista	Comuna 4	3508447755	Sanitas							✓	Algadis Ortiz
6	Esau Morales	17845806.	M.	64	La pista	Comuna 4	3023518009.	[illegible]			✓				✓	Esaus Morales
7	Laida. pushaino.	1122838311	F	36	La pista	Comuna 4	3144910312	[illegible]					✓			Laida pushaino
8	Jhonny Arreta.	1124033442	M	15	La pista	Comuna 4	— o —	[illegible]							✓	Jhonny A
9	Carlos Andr M.	1124046744	M	26	La pista	Comuna 4	3017329766	[illegible]							✓	Carlos
10	Yisela Bueno	1124044444	F	26	La pista	Comuna 4	3217329766	Famisanar							✓	Yisela Bueno

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP Personal de Salud.		
ACTIVIDAD: Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de ayuda humanitaria dirigida a las comunidades vulnerables	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T: Comuna 4 MT: 01 la pista.	
FECHA: 24/05/2025	**HORA DE INICIO:** 08:00 a.m	**HORA DE FINALIZACION:** 12:30 P.m

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Luz Ojeda.	56.068218	F	44	La pista	Comuna 4	3113837301	Famisanar							/	Luz Ojeda.
2	Saida. fernandez	6072855	F	46	La pista	Comuna 4	3003337097	Anas wayuu							/	Saida F
3	Amalia pushaina.	1124511607	F	39	La pista	Comuna 4	3203109163	Anas wayuu					/			Amalia p.
4	Rosa Diaz	1121545966	F	70	La pista	Comuna 4	3002764875	Anas wayuu			/				/	Rosa Diaz
5	Rosmeri palmar	1123468343	F	27	La pista	Comuna 4	—	Anas wayuu							/	Rosmeri palmar
6	Alexandrina Jariyu	1124027903	F	18	La pista	Comuna 4	3234572615	Anas wayuu					/			Alexandrina.
7	Maria. Epinayu	1121532034	F	20	La pista	Comuna 4	3137116750	Anas wayuu					/			Maria Epinayu
8	Diana Uriana.	1147937540	F	18	La pista	Comuna 4	—	Anas wayuu					/			Diana
9	Isabel Ipuana.	56.091752	F	71	La pista	Comuna 4	—	Anas wayuu			/		/			
10	Saida palmar	60 17073	F	30	La pista.	Comuna 4.	3044350868	Coosalud					/			Zaida palmar

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP Personal de salud		
ACTIVIDAD: Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de ayuda humanitaria dirigida alas comunidades vulnerables	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: T: Comuna 4 MT: 01 La Pista	
FECHA: 24/05/2025	HORA DE INICIO: 8:00 am	HORA DE FINALIZACION: 12:30 Pm

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Gabriela pacheco	1081563767	f	25	la pista	Comuna 4	— o —	pap							/	
2	Gido Ramos.	84012955	M	42	La pista.	Comuna 4.	3215507574	pap							/	guido. Ramos
3	Danna pushaina	1124728474	F	16	La pista	Comuna 4	3205829221	eps sura					/			DANNA P.
4	Mayibis Maldonado	1087843912	F	52	la pista	Comuna 4	3006891491	eps sura							/	MAYIBIS.
5	Yeliza Fernandez	56.99280	F	36	La pista	Comuna 4	3011406064	eps sura					/			Yedi Mar
6	Yesimar Uriana	1236234787	F	21	La pista	Comuna 4	3011906064	eps sura					/			yesimar
7	Yolerda Uriana	52547580	F	36	La pista	Comuna 4	3104587256	pap					/			
8	Daysi Hernandez	1124065036	F	35	La pista	Comuna 4	3148123035	nueva					/			Daisi
9	Nilbe Epiayu	1122844361	F	31	La pista	Comuna 4	3225306991	DSK					/			Nilbe Epiayu
10	Edgardo Suarez	1140372153	M	18	La pista	Comuna 4.	323293167	DSK							/	Edgardo Suarez

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP Personal de salud		
ACTIVIDAD: Participar durante el desarrollo del 100% de las Jornadas de ayuda humanitaria dirigidas a las comunidades Vulnerables	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: T: Comuna 4 MT: 01 La Pista	
FECHA: 24/05/2025	HORA DE INICIO: 8:00am	HORA DE FINALIZACION: 12:30Pm

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Raul Martinez	1118878661	M	23	La pista	Comuna 4	3022406547	coosalud							✓	Raul Martinez
2	Ivelin Parodi	1124073166	f	22	La pista	Comuna 4	3022406547	ANAS							✓	Ivelin Parodi
3	Dixa. Gonzalez	1124060305	f	24.	La pista	Comuna 4	3044112232	Nueva EPS					✓			Dixa Gonzalez
4	Jaider Arrieta.	1121742487	M	18	La pista	Comuna 4	3044112232	Asmet salud							✓	Jaider A
5	Ana Sanchez	56.083.684	f	48	La pista	Comuna 4	3216660138	Asmet salud							✓	ANA SANCHEZ
6	Tomas Epiayu	12566.139.	m	54	La pista	Comuna 4	3116627885	Mutual ser.							✓	Tomas Epiayu
7	Darling Mejia	1124001054	F	16	La pista	Comuna 4	—	Asmet salud							✓	Darling Mejia
8	Benilda Mendoza.	57427109	F	51	La pista	Comuna 4	3216940540	Nueva EPS							✓	Benilda. M
9	Hugo Daza.	1124076311	M	28	La pista	Comuna 4	3216460883	Asmet salud							✓	Hugo Daza.
10	Victor Daza	1124071495	M.	22	La pista.	Comuna 4	—	DISA							✓	Victor DOZA.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud		
ACTIVIDAD: Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de ayudas humanitarias dirigida a comunidades vulnerables.	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T: Comuna 4 MT: 01 La Pista.	
FECHA: 24/05/2025	**HORA DE INICIO:** 08:00 a.m	**HORA DE FINALIZACION:** 12:30 P.m

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Jino rosa.	1874140	M	53	La pista	Comuna 4	3212856545	Anas wayuu					✓			
2	Leida Uriana.	40821926	f	40	La pista	Comuna 4	3005205623	Pijao Salud					✓			Leida Uriana.
3	Beltris Jayariyu	1240488473	F	19	La pista	Comuna 4	3213848424	Mallamas					✓			Beltris Jayariyu
4	William pushaina	84070501	M.	54.	La pista	Comuna 4	3148244447	Asociasi					✓			William
5	Aurora. polanco.	56.084830	F	54.	La pista	Comuna 4	3005896047	Mallamas					✓			Aurora P
6	Maribeth Gonzalez	18122909	F	36	La pista	Comuna 4	3113132430	Mallamas					✓			Maribeth
7	Andrea pola	1010072014	F	25	La pista	comuna 4	3011542844	Pijao Salud							✓	Andrea Pola
8	Angel de la Osa.	74370016	M	42	La pista	Comuna 4	3215012000	Mallamas							✓	ANGEL OSA
9	Arturo Ramos	84.072861	M	40	La pista.	Comuna 4	3149325439	Sanitas							✓	Arturo Ramos
10	Karen Ropelo	39491976	F	25	La pista	Comuna 4.	3104047070.	Nueva EPS							✓	Karen Ropelo

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud.		
ACTIVIDAD: Participar durante el desarrollo del 100% de las jornadas de ayudas humanitarias dirigidas a las comunidades Vulnerables	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T Comuna 4 MT: 01 La Pista.	
FECHA: 24/05/2025	**HORA DE INICIO:** 08:00 a.m	**HORA DE FINALIZACION:** 12:30 P.m

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Yanbeth Epinayu	1124358418	F	24	La pista	Comuna 4	3245801217	Nueva EPS					/			Yanbeth
2	Yenire Ares	5436170	F	32	La pista	Comuna 4	3052868050	Nueva EPS							/	Yenire Ares
3	Dannys Chirinos	24351483	F	34	La pista	Comuna 4	3108948825	Nueva EPS							/	Dannys Chirinos
4	Sirro Gonzalez	6593252	F	14	La pista	Comuna 4	3104587256	Nueva EPS					/			Sirro Gonzalez
5	Yurianis Fernandez	1124024891	F	16	La pista	Comuna 4	3233845117	Nueva EPS					/			Yurianis F
6	Trina Fernandez	1121528468	F	21	La pista	Comuna 4	3233845114	DSR					/			Trina F.
7																
8																
9																
10																

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 527	Territorio: T: COMUNA 4
Código Cup: I10001	Entorno: Comunitario
Fecha de ejecución: 07/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 La Pista





EBS N° 6 – PERSONAL DE LA SALUD.

ACTIVIDAD N° 2:

ID DE LA ACTIVIDAD - 528

REALIZAR DIEZ (10) JORNADAS INFORMATIVAS, DIRIGIDAS A 40 EMPRESAS INFORMALES DEL MUNICIPIO DE MAICAO, A TRAVÉS DE LA SOCIALIZACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 2184 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2019 EN ARTICULACIÓN CON EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA SSMM.

4.2 ID ACTIVIDAD 528

Realizar diez (10) jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM.

4.2.1 PRIORIDAD EN SALUD: ÁMBITO LABORAL Y SALUD AMBIENTAL

4.2.2 DATOS INFORMATIVOS

CODIGO CUPS	I11001
FECHA	(1) 5/05/2025, (2) 12/05/2025, (3) 12/05/2025, (4) 16/05/2025, (5) 19/05/2025, (6) 19/05/2025, (7) 19/05/2025, (8) 20/05/2025, (9) 20/05/2025 y (10) 21/05/2025.
TERRITORIO	T: Comuna 01
MICROTERRITORIO	MT01
BARRIO O COMUNIDAD INDIGENA	Mercado
NÚMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS (Según anexo técnico)	40 actividades
NÚMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS	Diez (10) intervenciones realizadas en este informe
DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	(1) 2 horas, (2) 2 horas, (3) 1 hora y 30 minutos, (4) 1 hora y 30 minutos, (5) 2 horas, (6) 2 horas, (7) 1 hora y 30 minutos, (8) 1 hora y 30 minutos, (9) 1 hora y 30 minutos y (10) 1 hora y 30 minutos.
ENTORNO	Laboral
POBLACIÓN OBJETO (Según anexo técnico)	400
POBLACION INTERVENIDA * MES	**MAYO:** 123
INDICADOR DE PRODUCTO	***Resultado de lo que se hizo:*** *N° de personas intervenidas / Número de personas programadas * 100=* *123/400*100=30,75%*
INDICADOR DE RESULTADO	*Se logró la intervención parcial de la meta establecida para las 10 intervenciones, la cual genero unos impactos positivos.* *N° de personas intervenidas con mejora en conocimientos / N° de personas programadas × 100*

	*123/123*100=100%*
INDICADOR DE ACTIVIDADES	*De acuerdo al anexo técnico se deben intervenir 40 empresas informales durante el transcurso del año.* *N° de intervenciones realizadas / N° de intervenciones programadas x 100* *10/40x100= 25%*

4.2.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En el mes de mayo, se llevaron a cabo diez jornadas informativas en el municipio de Maicao, impactando directamente a diversos sectores de la economía informal, incluyendo vendedores de la plaza Simón Bolívar, comerciantes callejeros, peluquerías, y negocios de reparación y gastronomía. El desarrollo de cada jornada se estructuró en tres fases clave: inicio, avance y finalización.

Inicio:

La actividad comenzó con un acercamiento a los comerciantes informales, reconociendo la diversidad de sus actividades económicas, que iban desde la venta de fritos y artesanías hasta la pesca y la venta de productos de madera. La introducción de cada sesión se diseñó con un enfoque culturalmente sensible, especialmente para la comunidad indígena Wayuu. Se utilizaron ayudas visuales y un lenguaje claro para establecer un puente de comunicación, respetando sus tradiciones y formas de vida. En esta etapa, se presentó el tema principal: la socialización de la Resolución 2184 de 2019, con el fin de informarles sobre nuevas normativas y su impacto en su labor diaria.

Avance:

La fase central de las jornadas se enfocó en la explicación detallada de la Resolución 2184. Se presentó el código de colores para la separación de residuos sólidos en la fuente: verde para residuos orgánicos aprovechables, blanco para residuos aprovechables (plástico, vidrio, papel, etc.) y negro para residuos no aprovechables. Se destacó que esta normativa, vigente desde 2021, es crucial para la gestión de residuos sólidos en el municipio y aplica directamente a sus actividades comerciales.

Además, se abordaron las implicaciones de esta regulación en su contexto particular:

A los vendedores de alimentos preparados, se les explicó cómo la correcta separación de residuos orgánicos podría mejorar la higiene de sus puestos y evitar la proliferación de plagas.

A los comerciantes que usan empaques plásticos (como vendedores de fritos y teléfonos móviles), se les detalló la importancia de usar bolsas de color blanco para depositar sus residuos aprovechables, contribuyendo así a la economía circular.

Se promovió un diálogo abierto y participativo a través de sesiones de preguntas y respuestas, lo que permitió aclarar dudas específicas. Las preguntas comunes giraban en torno a la obligatoriedad de la norma, la disponibilidad de los contenedores de colores en el municipio, y cómo podrían ellos, como comerciantes informales, cumplir con esta regulación sin incurrir en costos adicionales.

Finalización:

Para concluir cada jornada, se distribuyeron materiales pedagógicos como folletos y resúmenes de la resolución. Estos documentos sirvieron como herramientas de consulta para reforzar la información clave sobre el código de colores y las prácticas de separación de residuos. La actividad culminó con un llamado a la acción para fomentar la autogestión y el compromiso comunitario, resaltando que la correcta gestión de residuos no solo beneficia el medio ambiente, sino que también contribuye a la salud pública y la imagen de su negocio. La iniciativa sirvió como base para futuros esfuerzos de formalización y gestión ambiental en el municipio.

4.2.4 SISTEMA DE EVALUACION:

Para evaluar eficazmente las diez jornadas informativas en Maicao, se implementó un sistema de observación directa, diseñado para capturar el impacto en las 123 personas beneficiadas de locales informales la temática de la Resolución 2184. Se presto especial atención a la población Wayuu, observando la efectividad de la información comunicada en Wayuunaiki y confirmando que, durante los espacios de preguntas abiertas, los participantes demostraron una clara comprensión y retención de información.

La evaluación de la comprensión se realizó a través del análisis de las preguntas y los comentarios de los asistentes. Las interacciones reflejaron un entendimiento de los conceptos clave de la resolución, en particular el código de colores para la separación de residuos: verde (orgánicos), blanco (aprovechables) y negro (no aprovechables). Se formularon preguntas directas sobre:

- El uso de los colores: "¿Dónde podemos conseguir bolsas de esos colores?"
- La obligatoriedad de la norma: "¿A partir de cuándo es obligatorio usar las bolsas así?"

- Cómo implementar la norma en sus negocios: "¿Cómo separo yo los residuos de mi puesto de fritos o de mi venta de celulares?"

Un ejemplo notable fue un vendedor de fritos, quien expresó que, al formalizarse y obtener un permiso sanitario, podría ampliar su clientela a escuelas y oficinas, lo que demuestra una conexión clara entre la información brindada y su aplicación práctica.

El enfoque culturalmente sensible tuvo un éxito notable con la población indígena Wayuu. Se confirmó la efectividad de la comunicación al observar que los participantes hicieron preguntas y comentarios en Wayuunaiki, demostrando fluidez y confianza para expresarse, a su vez las preguntas claves se tradujeron al wayuu. Se registró un alto nivel de atención y compromiso por parte de los 123 beneficiarios. Los trabajadores informales se mostraron muy receptivos, incluso designando a un representante para tomar notas sobre la información relevante. La participación fue constante, con más de diez preguntas y comentarios por sesión, demostrando un interés genuino en el tema. Si bien hubo algunas desviaciones, la mayoría de las interacciones se mantuvieron centradas en la Resolución 2184, la gestión de residuos y la formalización.

AVANCES CUANTITATIVOS Y CUALITATIVO INFORME DE EJECUCION MES DE MAYO.

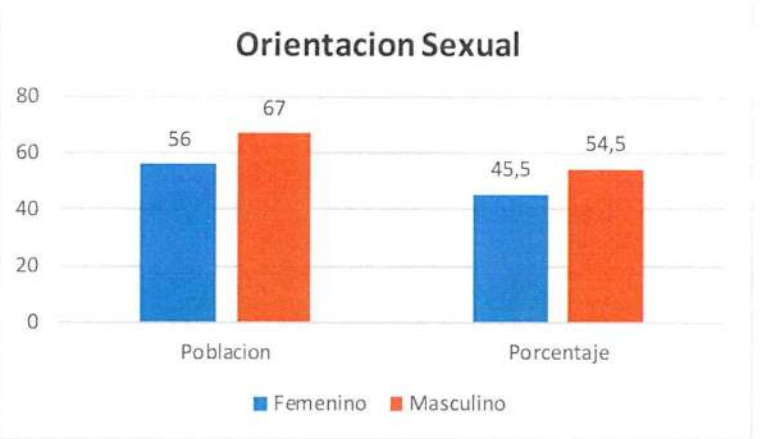
4.2.5 DESCRIPCIÓN DE TABLAS GRAFICOS Y ANALISIS

4.2.5.1 Tabla 1. Identificación de población por sexo en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.

M	**H**
56	67
45,5%	54,5%

81

4.2.5.1.1 Grafica 1. Identificación de población por sexo en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.



Durante el desarrollo de las jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM. se contó con la participación activa de 123 personas en total, distribuidas por sexo de la siguiente manera: 56 mujeres que representan el 45,5% y 67 hombres que representan el 54,4% de la población total intervenida.

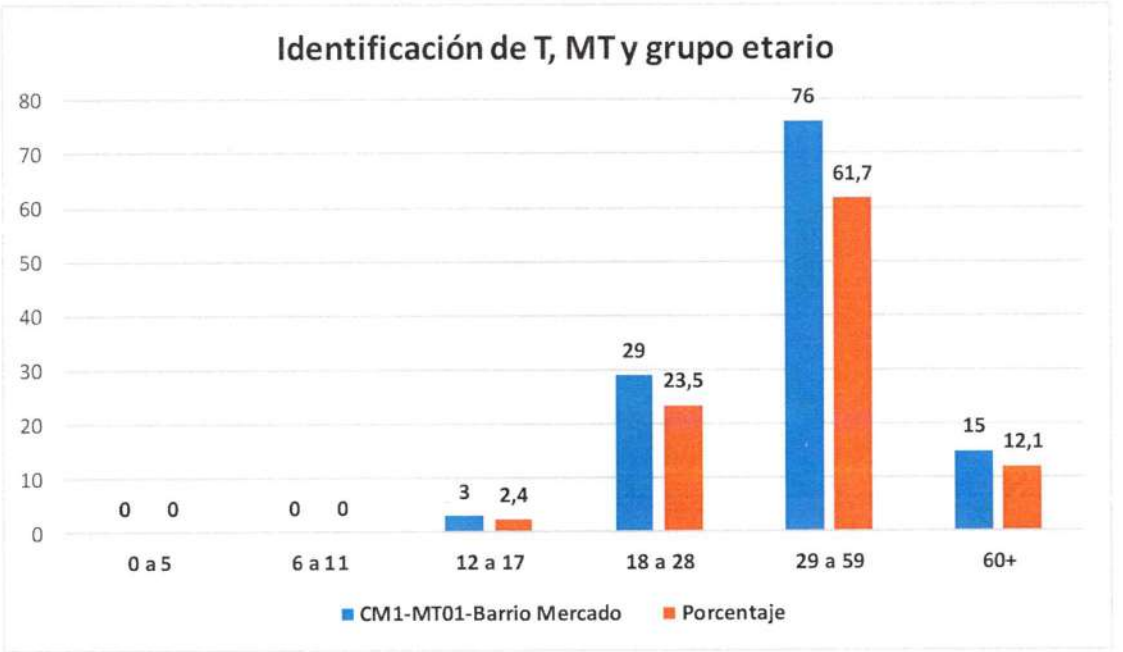
Este comportamiento refleja una mayor participación del sexo masculino en las jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM.

4.2.5.2 Tabla 2. Identificación de T, MT y grupo etario en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.

	MICROTERITORIO (MT)	BARRIO /COMUNIDADES	N° PERSONAS INTERVENIDAS		0-5		6--11		12--17		18--28		29--59		60+	
CM1	01	MERCADO LOCAL 01	15		0		0		0		7		7		1	
			F	M	0	0	0	0	0	0	4	3	2	5	1	0
CM1	01	MERCADO LOCAL 02	13		0		0		0		5		8		0	
			F	M	0	0	0	0	0	0	2	3	4	4	0	0
CM1	01	MERCADO LOCAL 03	13		0		0		0		3		8		2	
			F	M	0	0	0	0	0	0	1	2	3	5	0	2

CM1	01	MERCADO LOCAL 04	20		0		0		0		1		13		6	
			F	M	0	0	0	0	0	0	1	0	7	6	3	3
CM1	01	MERCADO LOCAL 05	20		0		0		0		2		16		2	
			F	M	0	0	0	0	0	0	0	2	4	12	1	1
CM1	01	MERCADO LOCAL 06	5		0		0		0		0		3		2	
			F	M	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2
CM1	01	MERCADO LOCAL 07	8		0		0		1		2		5		0	
			F	M	0	0	0	0	1	0	1	1	3	2	0	0
CM1	01	MERCADO LOCAL 08	6		0		0		0		2		3		1	
			F	M	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	1	0
CM1	01	MERCADO LOCAL 09	13		0		0		1		3		8		1	
			F	M	0	0	0	0	1	0	1	2	2	6	0	1
CM1	01	MERCADO LOCAL 10	10		0		0		1		4		5		0	
			F	M	0	0	0	0	0	1	3	1	4	1	0	0
TOTAL			123		0		0		3		29		76		15	

4.2.5.2.1 Grafica 2. Identificación de T, MT y grupo etario en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.



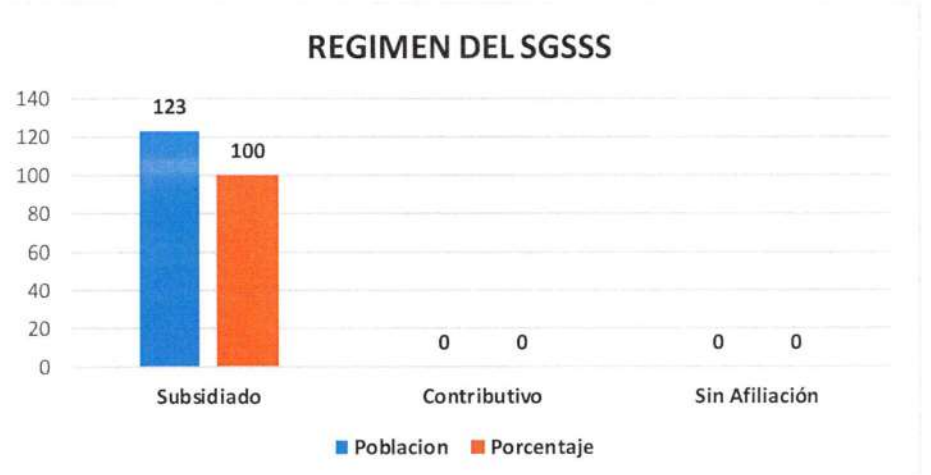
Durante la ejecución de la actividad educativa en los territorios CM1, Microterriotorios 01 barrio Mercado del municipio de Maicao, se registró una participación total de 123 personas, distribuidas en distintos rangos etarios. La grafica demuestra:

Adultos entre 29 y 59 años fueron el grupo con mayor participación, representando 61,7% del total 123 personas. Este grupo es especialmente relevante por su rol como cuidadores, proveedores de hogar, siendo este el promedio de edades en el barrio Mercado, con mayor afluencia del sexo masculino; Le siguieron los adultos entre 18 y 28 años, con una participación de 29 personas, representadas en el 23,5%, quienes mostraron interés activo en la temática con respecto a las jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM. El grupo de mayores de 60 años representó el 12,1% con 15 personas participantes, lo que refleja una buena recepción de los mensajes para reducir la contaminación del aire y el uso adecuado de las bolsas plásticas a su vez incentivar a este grupo de personas a formalizar su actividad económica. Los adolescentes entre 12 y 17 años sumaron el 2,4% con la participación activa de 3 personas.

4.2.5.3 Tabla 3. Identificación de población por régimen del SGSSS en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.

SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	NO AFILIADO
123	0	0

4.2.5.3.1 Grafica 3. Identificación de población por régimen del SGSSS, en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.

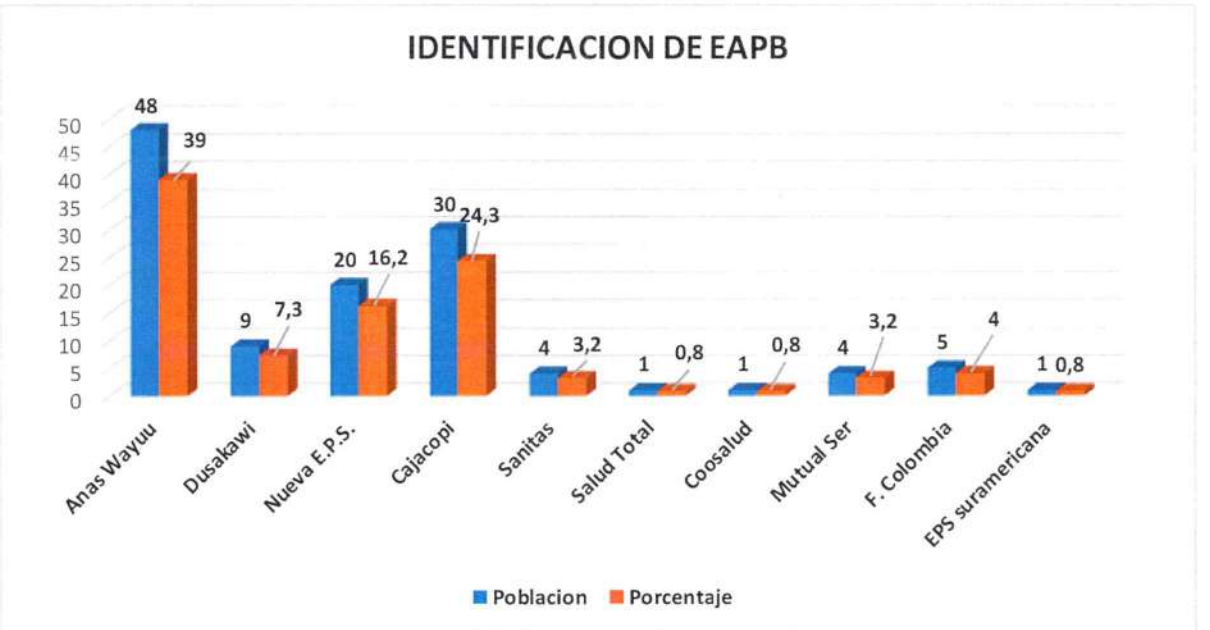


Durante la ejecución de las diez jornadas informativas, se evidencio información sobre el régimen de afiliación en salud de los 123 participantes. Según los datos obtenidos: 123 personas con un porcentaje de 100% pertenecen al régimen subsidiado, lo que evidencia que la mayoría de la población beneficiada cuenta con apoyo del Estado para acceder a los servicios de salud.

4.2.5.4 Tabla 4. Identificación por EAPB, en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.

Anas wayuu	Dusakawi	Nueva EPS	Cajacopi	Sanitas	Salud Total	Coosalud	Mutual Ser	Familiar de colombia	EPS Suramericana
48	9	20	30	4	1	1	4	5	1
39%	7,3%	16,2%	24,3%	3,2%	0,8%	0,8%	3,2%	4%	0,8%

4.2.5.4.1 Grafica 4. Población identificada por EAPB, en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.



Se evidencia en la gráfica que durante las actividades realizadas se logró evidenciar que, de los 123 participantes, 48 representan el 39% están afiliados a ANAS WAYUU, seguida por CAJACOPI con 30 afiliados representados en el 24,3%, 20

representan el 16,2% están afiliados a Nueva E.P.S. Estas 3 EAPB representan en mayor porcentaje de la población atendida, con presencia significativa en los Territorio Urbano C-01, MT01 Barrio Mercado, seguido a esto se hayo que en la EAPB DUSAKAWI tiene afiliados a 9 personas siendo este el 7,3% de la población intervenida, en FAMILIAR COLOMBIA 5 participantes que representan el 4%, Sanitas con 4 participantes que representa el 3,2% al igual que Mutual ser con 4 participantes que representa el 3,2%, además, en Salud Total, Coosalud y EPS Suramericana con 1 participante, cada una, representando el 0,8% en cada una de las mencionada.

4.2.5.5 Tabla 5. Población identificada en Riesgo – Resolucion 3280 de 2018, en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.

T	MT	BARRIO/ COMUNIDADES	N ° PERSONAS INTERVENIDAS	0-5	6--11	12--17	18--28	29--59	60+	GESTANTE/ LACTANTE	RIESGO IDENTIFICADO (RES. 3280 DE 2018)	EAPB	DERIVACION APLICADA AL RIESGO IDENTIFICADO
CM1	01	MERCADO LOCAL 01	15	0	0	0	7	7	1	0	No se hallaron riesgos		
CM1	01	MERCADO LOCAL 02	13	0	0	0	5	8	0	0	No se hallaron riesgos		
CM1	01	MERCADO LOCAL 03	13	0	0	0	3	8	2	0	No se hallaron riesgos		
CM1	01	MERCADO LOCAL 04	20	0	0	0	1	13	6	0	No se hallaron riesgos		
CM1	01	MERCADO LOCAL 05	20	0	0	0	2	16	2	0	No se hallaron riesgos		
CM1	01	MERCADO LOCAL 06	5	0	0	0	0	3	2	0	No se hallaron riesgos		
CM1	01	MERCADO LOCAL 07	8	0	0	1	2	5	0	0	Afectación del	Anas Wayuu	Entendiendo que la

											crecimiento y desarrollo físico. Impacto en la salud mental y emocional.		*Resolución 3280 de 2018, si bien no aborda directamente el trabajo infantil, sí enmarca la protección y promoción de la salud integral de niños, niñas y adolescentes, se hizo imperativo intervenir para salvaguardar su bienestar.* *El equipo interdisciplinario, consciente de los riesgos inherentes a esta práctica como la afectación del desarrollo físico y mental, la deserción escolar, la exposición a ambientes insalubres y situaciones de vulnerabilidad, centró sus esfuerzos en una estrategia*

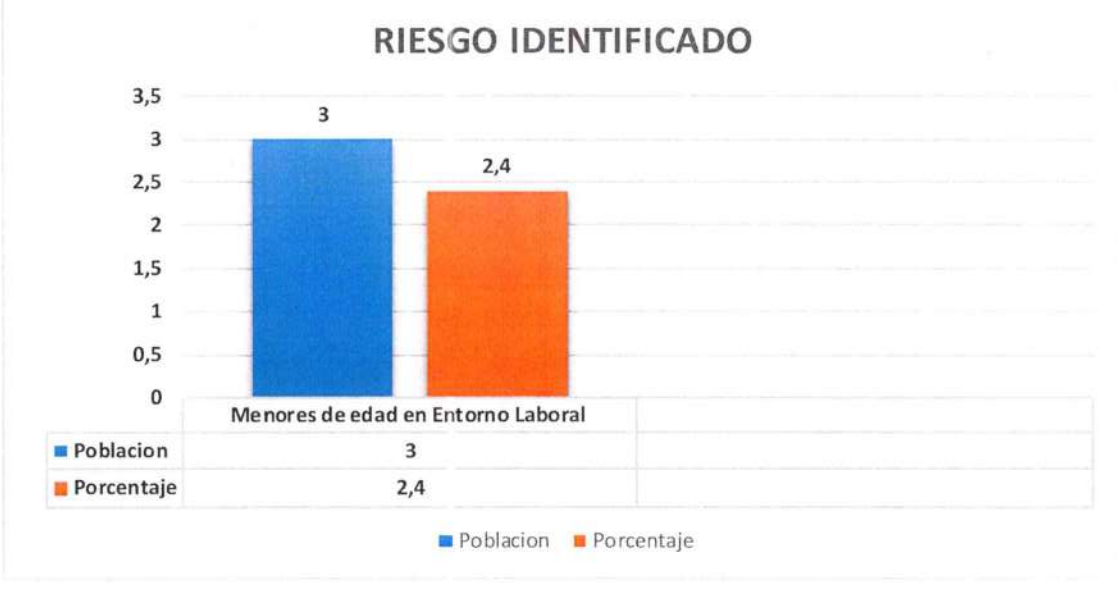
												informativa y preventiva dirigida a los adultos responsables.
CM1	*01*	*MERCADO LOCAL 08*	*6*	*0*	*0*	*0*	*2*	*3*	*1*	*0*	*No se hallaron riesgos*		
CM1	*01*	*MERCADO LOCAL 09*	*13*	*0*	*0*	*1*	*3*	*8*	*1*	*0*	*Afectación del crecimiento y desarrollo físico. Impacto en la salud mental y emocional.*	*Nueva EPS*	*Entendiendo que la Resolución 3280 de 2018, si bien no aborda directamente el trabajo infantil, sí enmarca la protección y promoción de la salud integral de niños, niñas y adolescentes, se hizo imperativo intervenir para salvaguardar su bienestar.* *El equipo interdisciplinario, consciente de los riesgos inherentes a esta práctica — como la afectación del desarrollo físico*

												y mental, la deserción escolar, la exposición a ambientes insalubres y situaciones de vulnerabilidad—, centró sus esfuerzos en una estrategia informativa y preventiva dirigida a los adultos responsables.
CM1	*01*	*MERCADO LOCAL 10*	*10*	*0*	*0*	*1*	*4*	*5*	*0*		*Afectación del crecimiento y desarrollo físico. Impacto en la salud mental y emocional.*	*Anas Wayuu*	*Entendiendo que la Resolución 3280 de 2018, si bien no aborda directamente el trabajo infantil, sí enmarca la protección y promoción de la salud integral de niños, niñas y adolescentes, se hizo imperativo intervenir para salvaguardar su bienestar.* *El equipo interdisciplinario,*

													consciente de los riesgos inherentes a esta práctica — como la afectación del desarrollo físico y mental, la deserción escolar, la exposición a ambientes insalubres y situaciones de vulnerabilidad, centró sus esfuerzos en una estrategia informativa y preventiva dirigida a los adultos responsables.
TOTAL			**123**	**0**	**0**	**3**	**29**	**76**	**15**		**3 personas con riesgos identificados**		

Nota: *por ser municipio sentenciado debemos tener mucha claridad frente a la identificación de riesgos de niñas y niños de 0 a 5 años, mujeres gestantes y lactantes.*

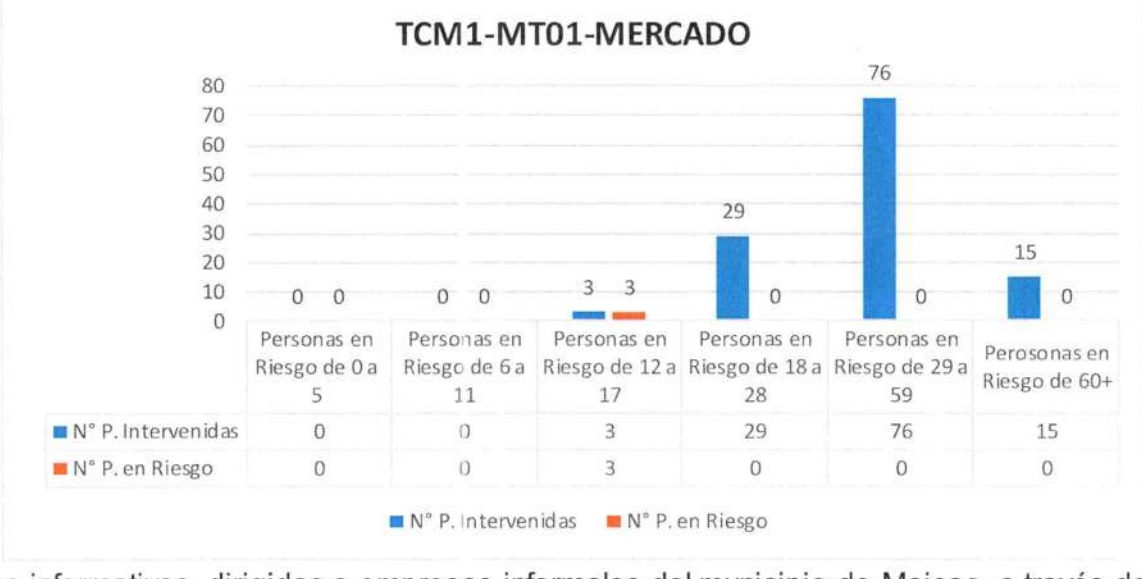
4.2.5.5.1 Grafica 5. Población identificada en Riesgo – Resolucion 3280 de 2018, en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.



Durante las jornadas informativas, dirigidas a empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM. Se intervino un total de 123 personas, tras la identificación de 3 menores entre 12 y 17 años laborando en el mercado informal de Maicao, el equipo interdisciplinario procedió con la derivación del caso y la implementación de acciones clave. Entendiendo que la Resolución 3280 de 2018, si bien no aborda directamente el trabajo infantil, sí enmarca la protección y promoción de la salud integral de niños, niñas y adolescentes, se hizo imperativo intervenir para salvaguardar su bienestar.

El equipo interdisciplinario, consciente de los riesgos inherentes a esta práctica como la afectación del desarrollo físico y mental, la deserción escolar, la exposición a ambientes insalubres y situaciones de vulnerabilidad, centró sus esfuerzos en una estrategia informativa y preventiva dirigida a los adultos responsables.

4.2.5.5.2 Grafica 6. Identificación de población en riesgo por grupo etario, en las jornadas informativas a través de la socialización de la resolución 2184 de 2019.



Durante las jornadas informativas, dirigidas a empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM; Se intervino un total de 123 personas, de las cuales se identificaron 3 menores entre 12 y 17 años laborando en el mercado informal de Maicao, equivalentes al 2,4% del total intervenido.

Estas identificaciones de los riesgos se derivaron según lo establecido en la resolución 3280 de 2018, enfocando la jornada en el modelo de atención primaria en salud, desarrollando actividades de promoción y gestión del riesgo en el micro territorio establecido según el lineamiento técnico operativo (Anexo Técnico).

829

4.2.6 LOGROS

- De diez (10) actividades educativas, dirigidas a empresas informales del municipio de Maicao residente del TERRITORIO URBANO -C-01 MT01. centro y mercado del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM, programada los dias (1) 5/05/2025, (2) 12/05/2025, (3) 12/05/2025, (4) 16/05/2025, (5) 19/05/2025, (6) 19/05/2025, (7) 19/05/2025, (8) 20/05/2025, (9) 20/05/2025 y (10) 21/05/2025. Se ejecutaron diez (10) intervenciones que representan 25% (10/40x100) de cumplimiento de intervenciones ejecutadas en este informe.

- De una cobertura poblacional programada (400 personas), se intervino en esta informe en el TERRITORIO URBANO -C-01 MT01 Del Municipio De Maicao, un total de 123 personas que representa un 30,75% (123/400x100) de cobertura poblacional intervenida.

- De una cobertura poblacional programada (400 personas), se intervino en el Territorio URBANO -C-01 MT01 Del Municipio De Maicao, del Municipio De Maicao, un total de 123 personas en 1 mes que representa un avance del 30,75% (123/400x100) de cobertura poblacional educada, cumpliendo de manera parcial el indicador establecido.

4.2.7 INDICADORES RESOLUCION 3280 DE 2018

4.2.7.1 INDICADOR DE PRODUCTO SEGÚN RESOLUCIÓN 3280 de 2018

Proporción de personas que asisten a secciones educativas grupales según finalidad de jornadas informativas, dirigidas a la población de trabajadores informales, a través del diseño e implementación de folletos y volantes, con el fin de socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM, programada durante el mes de mayo de 2025.

De 400 personas programadas, asistieron en estas jornadas 123 para una proporción que representan 30,75% (123/400x100) del Territorio intervenido CM1-MT01 Barrio Mercado del municipio de Maicao, según el lineamiento técnico operativo.

4.2.7.2 INDICADOR DE RESULTADO SEGÚN 3280 DE 2018

Proporción de personas que a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM de 400 personas programadas, asistieron en esta jornada 123 personas en este informe para una proporción que representan 30,75% (123/400x100) avanzando en el cumplimiento de personas que adoptan información clave que les permita una toma de decisión que favorezca a su desarrollo de acuerdo con su actividad económica en el territorio intervenido CM1-MT01 Barrio Mercado del municipio de Maicao.

4.2.8 CONCLUSIONES

La ejecución de las diez jornadas informativas en Maicao representó un éxito operativo y pedagógico, logrando socializar de manera efectiva la Resolución 2184 de 2019 a 123 trabajadores informales. La estrategia, basada en un enfoque participativo y culturalmente sensible, permitió que la información técnica sobre el código de colores para la separación de residuos fuera no solo transmitida, sino también comprendida y retenida por la audiencia.

Técnicamente, el sistema de evaluación mediante observación directa demostró ser una herramienta robusta. La alta participación, la calidad de las preguntas centradas en la normativa y el parafraseo correcto de conceptos clave (como los colores verde, blanco y negro) evidenciaron una comprensión real de la norma. La efectividad se confirmó incluso con la población Wayuu, donde la adaptación lingüística facilitó la fluidez y la asimilación del mensaje.

Desde una perspectiva ejecutiva, esta intervención valida la metodología de formación adaptada para poblaciones vulnerables y de economías informales. El proyecto no solo cumplió con el objetivo de difusión, sino que también sembró una base de conciencia sobre la gestión de residuos y la formalización. Los resultados justifican la inversión en este tipo de programas, sentando un precedente para futuras iniciativas que busquen empoderar a la comunidad y mejorar las prácticas de saneamiento y salud pública en el municipio.

4.2.8.1 DIFICULTADES

- Los locales informales o puestos callejeros suelen estar en zonas con alto ruido ambiental (tráfico, música, conversaciones), lo que dificultaría la escucha y comprensión de la información, incluso con un buen equipo de sonido.

- Interrupción constante por la actividad comercial de los compradores, un desafío inherente a trabajar con negocios informales en su propio entorno.
- Algunos comerciantes pudieron no percibir la necesidad o el valor de la formalización para su tipo de negocio específico, creyendo que su modelo informal ya funciona y no requiere cambios.

4.2.8.2 RETOS

- Escasa motivación y priorización del tema
- Barreras culturales y sociales

4.2.9 MEDIOS DE VERIFICACIÓN

- 1. Registro de Asistencia
- 2. formato de Acta de Reunión- Formato acta de concertación
- 3. formato de registros fílmicos (fotográficos)
- 4. Oficio de notificación ante SSS (Identificación de riesgo)

4.2.10 ANEXOS

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

EJE ESTRATEGICO PDS: PERSONAL DE SALUD

ID ACTIVIDAD – 528: Realizar diez (10) jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM.

VOLANTES



MUNICIPIO DE MAICAO
NIt. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

EJE ESTRATEGICO PDS: PERSONAL DE SALUD

ID ACTIVIDAD – 528: Realizar diez (10) jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM.

PENDON



835

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION AVANCES

CERTIFICA:

Que se emitieron paquetes de Cuñas Radiales y Perifoneos Informativos del **EJE ESTRATEGICO – PERSONAL DE LA SALUD EN LA PRIORIDAD AMBITO LABORAL – SALUD MENTAL** con los siguientes temas y en las actividades que a continuación se describen:

ACTIVIDAD
2. Realizar diez (10) jornadas informativas, dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, a través de la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019 en articulación con el proceso de gestión de la SSMM.

Para mayor constancia, esta certificación se expide a los 02 días del mes de Junio de 2025.

Atentamente;

ALEXIS BRITO GRANADILLO.
C.C. 84.048.648 De Maicao.
Representante Legal.

MUNICIPIO DE MAICAO
NIT. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

836

OK.

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 01	FECHA: 5/05/25	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: locales 01 Verduras	HORA INICIO: 08:00 a.m	HORA TERMINACION: 10:00 a.m
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud.		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Ramos		

NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1. Elvis Mengo	Admón de locales	Trabajador Informal
2. Derlys Ojeda Ramos	Nutricionista	PIC-Wayuu Talatshi
3. Yoheli's Ojeda Mengual	Enfermera	PIC-Wayuu Talatshi
4. Jose Avilés	Aux de Enfermería	PIC-Wayuu Talatshi
5. Haven Morales	Promotor de Salud	PIC-Wayuu Talatshi
6. Carolina Sabalza	Aux de Enfermería	PIC-Wayuu Talatshi
7.		

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, con el fin de socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019, en articulación con la Secretaría de Salud municipal, promoviendo así el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalización empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentación Equipo PIC y definir Objetivos
② Participantes (Representantes de locales de Verduras)
③ Desarrollo de la jornada y puntos claves de la resolución 2184 de 2019 abordados.
④ Recomendaciones
⑤ Despedidas.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se inicia actividad, con la presentación del equipo PIC en los diferentes locales de verduras, con el fin de socializar los aspectos clave de la Res. 2184 del 26 de diciembre de 2019.
Se contó con la participación de 14 comerciantes de verduras, quienes recibieron la información directamente en sus puntos de Ventas. Se destacan los siguientes temas de interés o inquietudes por parte de los asistentes:
• Desconocimiento general de la normativa.
• Dudas sobre la aplicación a pequeños comerciantes.
El equipo PIC realizo visitas a los diferentes locales de Venta de verduras, explicando de manera didactica los sgtes aspectos relevantes de la resolución 2184 de 2019:
① Objeto y Campo de Aplicación (Art 1): Se enfatizo que la resolución aplica a todas las personas naturales y juridicas que desarrollen actividades de comercialización y expendio de alimentos incluyendo frutas y verduras frescas, con el fin de proteger la Salud de los consumidores.
② Principios Generales de Higiene (Art 2): Se explicaron los conceptos de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) aplicables

a su contexto, haciendo hincapié en la importancia de la limpieza y desinfección de las áreas de exhibición y almacenamiento, utensilios y equipos.

(3) Condiciones Generales de las Edificaciones e Instalaciones (Art 3 al 11): • Paredes, pisos y techos: la necesidad de superficies lavables y en buen estado.

• Ventilación e iluminación: Importancia para la conservación de los productos.

• Suministro de Agua Potable: Fundamental para la limpieza y manipulación.

• Disposición de residuos sólidos: Gestión adecuada para evitar focos de contaminación.

• Control de Plagas: Medidas para prevenir la presencia de insectos y roedores.

(4) Requisitos de Equipos y utensilios (Art 12 al 14) Se orientó sobre la necesidad de usar materiales adecuados (fácilmente lavables y no tóxicos) para recipientes, balanzas y elementos de exhibición.

(5) Requisitos higienicos-Sanitarios del personal manipulador de alimentos (Art 15 al 21): Se resaltó la importancia de la higiene personal (ropa limpia, manos lavadas) la capacitación en la manipulación de alimentos y la condición de salud del personal para evitar la transmisión de enfermedades.

(6) Requisitos Higienicos-Sanitarios para las materias primas e insumos (Art 22 al 24): Se hizo enfasis en la selección de proveedores confiables, la inspección de la calidad de las verduras al recibirlas y la importancia de rechazar productos en mal estado.

(7) Requisitos de Almacenamiento y Exhibición de Alimentos (Art 25 al 27) Se abordó la necesidad de proteger las verduras

de la contaminación cruzada, la exposición directa al sol y a agentes externos. Se enfatizó la importancia de la rotación de productos.

(8) Vigilancia y Control (Art 41): Se informo sobre la facultad de la secretaría de Salud municipal para realizar inspecciones y la importancia de cumplir con la normativa para evitar sanciones.

Se recomendó a los comerciantes iniciar un proceso de autoevaluación de sus condiciones higiénico-sanitarias y realizar mejoras progresivas en sus locales.

Se invito a los comerciantes a acercarse a la secretaria de Salud para conocer los programas de formalización y apoyo existente.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.	Material informativo simplificado	Nutricionista	05/05/2025
2.			
3.			

CONCLUSIONES
La jornada permitió identificar la necesidad de intensificar las acciones de sensibilización y capacitación dirigidas a este sector, dada la alta informalidad y el bajo conocimiento de la normativa vigente. Se evidenció una buena disposición por parte de los comerciantes a recibir la información.

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Elvis Maneo	3157257933	Adm.	
2. Derlys Ojeda	3158828007	PIC-Wayuu Talatshi	
3. Nolubis Ojeda	3203859845	PIC-Wayuu Talatshi	
4. Jose Avila	3163896814	PIC-Wayuu Talatshi	
5. Harén Morales	3008361387	PIC-Wayuu Talatshi	
6. Carolina Sabalza	3043553710	PIC-Wayuu Talatshi	
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Derlys Ojeda P

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empr... sus informales del municipio de maicao RS 2184 del 2019.	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** 1 comuna 1 mt mercado.	
FECHA: 05-05-25	**HORA DE INICIO:** 08:00 A M	**HORA DE FINALIZACION:** 10:00 A m.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Luis Hernandez	1043138010	M	39	Mercado	comuna 1	3244532614	Mutual Ser.							-	Luis Hernandez
2	Joendris Romero	20148615	M	34	Mercado	comuna 1	3044176910	Sumitas					-			Joendris Romero
3	Armando Blanco	1129484302	M	21	Mercado	comuna 1		A.W.							-	Armando Blanco
4	Franklin Blanco	92242369	M	47	Mercado	comuna 1	3114370112	A.W							-	Franklin Blanco
5	Yan Florez	1124050644	M	23	Mercado	comuna 1	3008219325	caja copi							-	Yan Florez
6	Omar conrado	1007278421	M	38	Mercado	comuna 1	3115859446	A.W							-	Omar conrado
7	Kendry Palmeano	1006743210	F	28	Mercado	comuna 1	3017476178	caja copi							-	Kendry Palmeano
8	Gaudis Palmar	6030507	F	22	Mercado	comuna 1	3106319940	caja copi							-	Gaudis Palmar
9	Daniela arteaga	1002500420	F	25	Mercado	comuna 1	3245031614	N E P.S.							-	Daniela Arteaga
10	Kati Ramirez	1010142448	F	25	Mercado	comuna 1	3246663598	N E P.S							-	Kati Ramirez.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de Salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empleos informales de municipio de maicao Res 2184 del 2019.	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T Comuna I MT Mercado	
FECHA: 05-05-25	**HORA DE INICIO:** 08:00 Am	**HORA DE FINALIZACION:** 10:00 Am.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Paulina Carmona	56083905	F	54	Mercado	comuna I	3133117349	mutual ser							✓	Paulina Carmona
2	Yelsi Pedroza	22955652	F	66	Mercado	comuna I	3157259733	N. C P. S			!				✓	Yelsi Pedroza
3	Eluis Menco	72499492	M	45	Mercado	comuna I	3157257933	Famiempl.							✓	Eluis Menco.
4	Nelvis Cortez	57407055	F	54	Mercado	comuna I	3117533511	Caja copi							✓	Nelvis Cortez.
5	Jean Lopez	1124063803	M	23	Mercado	comuna L	3207334705	N C P.S.							✓	Jean Lopez.
6																
7																
8																
9																
10																

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 05/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 01





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 02	FECHA: 12/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: local 02 Pesquera	HORA INICIO: 08:00 a.m	HORA TERMINACION: 10:00 a.m
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud.		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Barros		

NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1. Yoel Harzola	admón	local Pesquera
2. Derlys Ojeda	Nutricionista	PIC-Wayuu Talatshi
3. Nolubi Ojeda	Enfermera	PIC-Wayuu Talatshi
4. Jose Ayila	Aux de Enfermeria	PIC-Wayuu Talatshi
5. Haiver Morales	promotora de Salud	PIC-Wayuu Talatshi
6. Carolina Sabalza	Aux de Enfermeria	PIC wayuu Talatshi
7.		

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, con el fin de socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019, en articulación con la secretaria de Salud municipal, promoviendo asi el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalización empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentación equipo PIC
② Participantes
③ Desarrollo de jornada y Puntos claves de la resolución 2184 del 2019 abordados.
④ Recomendaciones.
⑤ Despedidas.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se inicia actividad, con la presentación del equipo PIC ante el administrador del local informal de pesqueria con el fin de informar al propietario local pesquero informal sobre las disposiciones sanitarias aplicables a la manipulación almacenamiento y comercialización de productos de la pesca, y promover el cumplimiento de la normativa vigente. Se enfatizo el compromiso de la secretaria de salud municipal de Maicao con la salud pública y formalización de los establecimientos. Se procedio a exponer de manera didactica los puntos más relevantes de la resolución 2184 de 2019, haciendo especial énfasis en los sgtes aspectos: ① Objeto y ámbito de aplicación: Se explicó que la resolución establece el reglamento tecnico sobre los requisitos sanitarios que deben cumplir las plantas de beneficio de animales acuáticos, los despostes, las plantas de procesamientos, los comercializadores, transportadores y expendios de pescados y productos de la pesca para el consumo humano. Se aclaró que, aunque se trata de un local informal, las buenas practicas sanitarias son esen

846

ciales para la salud de los consumidores y la futura formalización.

(2) Condiciones Sanitarias Generales: Se detallarán las condiciones mínimas que debe cumplir el local en cuanto a:

- Infraestructura: la importancia de superficies lavables y desinfectables, buena iluminación y ventilación.
- Abastecimiento de Agua: la necesidad de contar con agua potable para todas las operaciones.
- Manejo de residuos sólidos y líquidos: la disposición adecuada de basuras y aguas residuales para evitar contaminación.
- Control de Plagas: Métodos preventivos y correctivos para evitar la presencia de insectos y roedores.

(3) Requisitos Específicos para el manejo de pescados y productos de la pesca:

- Recepción y almacenamiento: la importancia de verificar la frescura del producto al momento de la recepción y mantener la cadena de frío adecuada (temperaturas de refrigeración o congelación).
- Manipulación: Higiene personal de los manipuladores (uso de uniforme, gorro, tapabocas), lavados de manos frecuentes y uso de utensilios limpios y desinfectados.
- Exhibición y Comercialización: la necesidad de exhibir el producto en condiciones higiénicas y a temperaturas adecuadas para evitar su deterioro. Se hizo hincapié en la importancia de evitar el contacto directo del producto con el ambiente exterior y el uso de hielo limpio y de calidad.
- Trazabilidad: Aunque para locales informales es

un reto, se orientó sobre la importancia de conocer el origen del producto para responder ante cualquier eventualidad sanitaria.

(2) Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)
Se sensibilizo al propietario sobre los riesgos asociados al consumo de pescados en mal estado y la responsabilidad de garantizar la inocuidad de los productos que ofrece.

Durante la socialización, se respondió a las preguntas y dudas del propietario, quien mostró interes y disposición para implementar las mejoras sugeridas. Se le entrego material informativo con puntos claves de la resolución y un listado de los requisitos para la formalización de su actividad.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
Se constató que el local presenta falta de refrigeración adecuada, exposición directa del pescado al ambiente y manipulación sin elementos de protección. Se hizo énfasis en la necesidad de corregir estas deficiencias para garantizar la inocuidad de los productos.

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Yoel Marzola	3006192577	Pescadera costa del mar	Yoel Marzola
2. Darlys Ojeda	315 882 8007	PIC Wayuu Talatshi	
3. Nohelis Ojeda	3203859895	PIC Wayuu Talatshi	Nohelis Ojeda
4. Jose Avila	316 389 6814	PIC Wayuu Talatshi	
5. Haren Morales	300 836 1387	PIC Wayuu Talatshi	
6. Carolina Sabalza	304 355 3710	PIC-Wayuu Talatshi	Carolina S.
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Darlys Ojeda B

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de Salud		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a y o empleadas Informales del municipio de maicao Res 2184 del 2019.	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** Comuna I MT Mercado	
FECHA: 12-05-2025	**HORA DE INICIO:** 08:00 Am	**HORA DE FINALIZACION:** 10:00 Am.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO.	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Guillermo Silva	1080013727	M	19	mercado	Erika Beatris	No tiene	Caja Cop.							—	Guillermo Silva
2	Wilson Barroso	18497386	M	39	mercado	Villa Amalia I	3015527917	Caja Cop.							—	Wilson Barroso
3	Uriel Fuentes	1124011993	M	37	mercado	Maximiliano	3218840740	N.E P.S							—	Uriel Fuentes
4	Orlando Fuentes	1112408961	M	31	mercado	Concepción	3003212831	A W.							—	Orlando Fuentes
5	Yoemir Berrio	1003043028	M	25	mercado	San Francisco	3146435517	Caja Cop.							—	Yoemir Berrio
6	Yohermys Mendoza	1124063247	F	28	mercado	Libertador	3006142722	Caja Cop.							—	Yohermys Mendoza
7	Yudi Padilla	57446002	F	54	mercado	Jorge Arrieta	3106584241	N.E P.S							—	Yudi Padilla
8	Nestor Solis	31141114	M	19	mercado	Jorge Arrieta	3018980613	Caja							—	Nestor Solis.
9	Maira Barrios	1124010039	F	39	mercado	Jorge Arrieta	3011905862	Anas W.							—	Maira Barrios
10	Sandra Medina	39491524	F	40	mercado	Jorge Arrieta	3024600134	Anas W.							—	Sandra Medina

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a 40 empresarios Informales del municipio de maicao RCS 2184 de 2019	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: 1 comuna 1 y 7 Mercado.	
FECHA: 12-05-2025	HORA DE INICIO: 08:00 a.m	HORA DE FINALIZACION: 10:00 a.m.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Marta estrada	56088033	F	53	Mercado	comuna 1	NO tiene	A.W							—	Marta estrada
2	Maria palmar	1237449	F	27	mercado	comuna 1	3217559866	Pusa K.W							—	Maria palmar.
3	Yoel Marzola	1124062656	M	35	Mercado	Comuna 1	3006192577	A.W							/	Yoel Marzola.
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 12/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 02





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 03	FECHA: 12/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: locales 03 Verduras	HORA INICIO: 03:00 p.m	HORA TERMINACION: 04:30 p.m
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PPSP: Personal de Salud		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Barros.		

	NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1.	Ruben Parodi	Aduana	local Informal
2.	Derlys Ojeda	Nutricionista	PIC-Wayuu Talatshi
3.	Yohelis Ojeda	Enfermera	PIC-Wayuu Talatshi
4.	Jose A. Vilc	Aux de Enfermeria	PIC-Wayuu Talatshi
5.	Haren Morales	promotora de Salud	PIC-Wayuu Talatshi
6.	Carolina Sabalza.	Aux Enfermeria	Pic Wayuu Talatshi
7.			

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao con el fin de socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019, en articulación con la secretaria de salud municipal, promoviendo asi el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalización empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(P)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentación equipo PIC y definir objetivos.
② Participantes (Representantes de locales de Verduras)
③ Desarrollo de la jornada y puntos claves de la resolución 2184 de 2019 abordados.
④ Recomendaciones
⑤ Despedidas.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se inicia actividad, con la presentación del equipo PIC en los diferentes locales de Verduras, con el fin de socializar los aspectos clave de la Res. 2184 del 26 de diciembre de 2019 Se contó con la participación de 12 comerciantes de verduras, quienes recibieron la información directamente en sus puestos de venta. Se destacan los siguientes temas de interés o inquietudes por parte de los asistentes:
• Desconocimiento general de la normativa.
• Dudas sobre la aplicación a pequeños comerciantes.
El equipo PIC realizo visitas a los diferentes locales de venta de verduras, explicando de manera didactica los sgtes aspectos relevantes de la resolución 2184 de 2019:
① Objeto y Campo de Aplicación (Art. 1): Se enfatizo que la resolución aplica a todas las personas naturales o juridicas que desarrollen actividades de comercialización y expendio de alimentos, incluyendo frutas y verduras frescas, con el fin de proteger la salud de los consumidores.
② Principios Generales de Higiene (Art. 2): Se explicaron los conceptos de Buenas Practicas de Manufactura (BPM) aplicables

854

a su contexto, haciendo hincapie en la importancia de la limpieza y desinfección de las areas de exhibición y almacenamiento, utensilios y equipos.

(3) Condiciones Generales de las Edificaciones e Instalaciones (Art 3 al 11): Paredes pisos y techos, la necesidad de superficies lavables y en buen estado

- Ventilación e iluminación: Importancia para la conservación de los productos.
- Suministro de Agua Potable: Fundamental para la limpieza y manipulación.
- Disposición de residuos Solidos: Gestión adecuada para evitar focos de contaminación.
- Control de Plagas: Medidas para prevenir la presencia de insectos y roedores

(4) Requisitos de Equipos y Utensilios (Art 12 al 14) Se orientó sobre la necesidad de usar materiales adecuados (facilmente lavables y no tóxicos) para recipientes, balanzas y elementos de exhibición.

(5) Requisitos higienicos-Sanitarios del personal manipulador de alimentos (Art 15 al 21) Se resaltó la importancia de la higiene personal (ropa limpia, manos lavadas) la capacitación en la manipulación de alimentos y la condición de salud del personal para evitar la transmisión de enfermedades

(6) Requisitos Higienicos-Sanitarios para las materias primas e insumos (Art 22 al 24): Se hizo enfasis en la selección de proveedores confiables, la inspección de la calidad de las verduras al recibirlas y la importancia de rechazar productos en mal estado.

(7) Requisitos de Almacenamiento y Exhibición de Alimentos (Art 25 al 27) Se abordó la necesidad de proteger las verduras de la contaminación cruzada, la exposición directa al sol y a agentes externos. Se enfatizó la importancia

de la rotación de productos.

(8) Vigilancia y Control (Art 44) Se informo sobre la facultad de la secretaria de salud municipal para realizar inspecciones y la importancia de cumplir con la normativa para evitar sanciones.

Se recomendo a los comerciantes iniciar un proceso de autoevaluación de sus condiciones higienico - Sanitarias y realizar mejoras progresivas en sus locales.

Se invito a los comerciantes a acercarse a la secretaria de salud para conocer los programas de formalización y apoyo existente.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
La jornada Permitio identificar la neceeidad de intensificar las acciones de sensibilizacion y capacitacion dirigidos a este sector, dada la alta informalidad y el bajo conocimiento de la normativa vigente se evidencio una buena disposicion por parte de los comerciantes a recibir la informacion

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Ruben Parodi	3126518827	Admon local Infor	Ruben P.
2. Derlys Ojeda	3158928007	Pic wayuutalashi	
3. Nohelis Ojeda	3203859895	Pic wayuutalshi	Nohelis O.
4. Jose Ariel	3163896814	P.c wayuutalshi	
5. Harem Morales	300 836 1387	Pic wayuutalshi	Harem M.
6. Carolina Sabalza	3043553710	Pic wayuutalshi	Carolina S.
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Derlys Ojeda B

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

957

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP: Personal de Salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a 40 empresas Informales del municipio de Maicao Res 2184 de 2019.	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: Comuna 1 MT Mercado	
FECHA: 12-05-2025	HORA DE INICIO: 3:00 PM	HORA DE FINALIZACION: 4:30 PM.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Jarol Montes	1050951810	M	37	Mercado	Comuna 1	3245118237	AW	-						-	Jarol Montes
2	Efrain Bellilla	1770358	M	57	Mercado	Comuna 1	3157672941	DW							-	EFRAIN BELLILLA
3	Rosangela Arellano	5599016	F	23	Mercado	Comuna 1	3233085411	NE PS							-	Rosangela Arellano
4	Jhon Gonzalez	4980245.	M	48	Mercado	Comuna 1	3147179451	A W							-	Jhon Gonzalez.
5	Jorge Lopez	1124076217	M	21	Mercado	Comuna 1	3117553311	NP ES							-	Sandra Tolosa
6	Maria machado	6001334	F	50	Mercado	Comuna 1	3146307477	NE PS							-	Maria machado
7	Antony celis	1124017840	M	38	Mercado	Comuna 1	3104636294	CC/A COPI							-	Antony Celis
8	Antonio Carrillo	4992860	M	68	Mercado	Comuna 1	3222240837	CA/A COPI			✓				-	Antonio Carrillo
9	Yomaris Zuñiga	40880791	F	45	Mercado	Comuna 1	3043635601	DUSH K W							-	Yomaris Zuñiga
10	Samuel Suarez	9404339	M	63	Mercado	Comuna 1	3122036859	CA/A COPI			✓				-	Samuel Suarez

Carrera 15 # 5 - 41 Barrio Boscán - Maicao - La Guajira
Teléfono 7255976- 7250252 Cel. 301 3947153 – 304 6242909
Pag Web: www.ipsiwayuutalatshi.com - E-mail: picmaicao2024@gmail.com

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de Salud.		
ACTIVIDAD: Real. 2pr 10 jornada de capacitacion dirigida a los emp. Sin Informales del municipio de maicao Res 2184 de 2019.	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: 1 comuna I Mercado	
FECHA: 12-05-25	HORA DE INICIO: 3:00 pm	HORA DE FINALIZACION: 4:30 pm.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Ruben Parodi	84032398	M	53	Mercado	comuna I	3126618824	caja cosal.							✓	Ruben Parodi
2	Yomaira Pedraza	40817826	F	50	Mercado	comuna I	3135843210	A.W.							✓	Yomaira Pedraza
3	Jorge Garcia	1006573050	M	27	mercado	comuna I	3132039384	A.W.							✓	Jorge Garcia
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 12/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 03





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 04	FECHA: 16/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: local 04 Madera	HORA INICIO: 08:00 a.m	HORA TERMINACION: 09:30 a.m
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Baros		

	NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1.	Manuel Robelo	Admion - Madera	local Informal
2.	Derly Ojeda	Nutricionista	PIC - Wayuu Talatshi
3.	Nohelis Ojeda	Enfermera	PIC - Wayuu Talatshi
4.	Jose Ayala	Aux de Enfermeria	PIC - Wayuu Talatshi
5.	Efrain Maradeo	Promotor de Salud	PIC - Wayuu Talatshi
6.	Carolina Sabal 29.	Aux de Enfermeria	PIC - Wayuu Talatshi
7.			

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, con el fin de socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019, en articulación con la secretaria de salud municipal, promoviendo asi el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalización empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentación del equipo PIC
② Desarrollo de la jornada y Puntos claves de la resolución 2184 del 2019 abordados.
③ Recomendaciones y Conclusiones
④ Despedida.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se llevo a cabo una jornada informativa dirigida a empresas informales del municipio de Maicao, con un enfoque particular en un local informal de venta de madera. Esta actividad tuvo como objetivo principal la socialización de la resolución 2184 del 26 de diciembre 2019. Durante la jornada, se brindó información detallada sobre los aspectos claves de la resolución 2184 del 2019, la cual establece directrices fundamentales para la gestión de residuos y la prevención de riesgos sanitarios en diversos contextos. Se enfatizo la importancia del cumplimiento de esta normativa para garantizar un entorno de trabajo seguro y saludable, tanto para los trabajadores como para la comunidad circundante. El encuentro en el local de venta de madera permitió abordar directamente las particularidades de este tipo de negocios, ofreciendo ejemplos prácticos y soluciones adaptadas a su realidad operativa. Se generó un espacio de dialogo donde los asistentes pudieron expresar sus inquietudes y recibir asesoría personalizada.

los puntos claves a tener en cuenta fueron:

① Manejo de Residuos Sólidos.

• Clasificación y Separación: Es fundamental clasificar los residuos generados en el local, especialmente los relacionados con madera (aserrín, virutas, trozos de madera etc) Deben separarse de otros tipos de residuos, como plásticos, cartones o basura orgánica.

• Almacenamiento Adecuado: los residuos deben almacenarse en contenedores adecuados, preferiblemente cerrados, para evitar la proliferación de plagas y la dispersión por el viento.

Para los residuos de madera, se deben considerar el riesgo de incendio y la humedad.

• Disposición final: Los residuos deben ser entregados a un gestor autorizado o se dispongan en los puntos de recolección establecidos por la SSMM o la empresa de aseo, evitando la quema o el vertido en lugares no autorizados.

② Control de Vectores y Plagas.

• Roedores e insectos: Un local de madera puede atraer roedores e insectos, por lo que es necesario implementar medidas de control. Esto incluye el buen almacenamiento de la madera para evitar que sirva de refugio y el uso de métodos seguros para el control de plagas si es necesario

• Limpieza y Orden: Mantener el local limpio y ordenado, libre de acumulaciones de residuos y materiales, reduce significativamente el riesgo de aparación de plagas.

③ Condiciones Higienico-Sanitarias del Entorno.

• Limpieza General: Se debe mantener una limpieza

constante en el piso, superficies y áreas de almacenamiento. Esto contribuye a prevenir la acumulación de polvo de madera, que puede ser un irritante respiratorio.

- Ventilación: Asegurar una ventilación adecuada en el local ayuda a dispersar el polvo de madera en el ambiente, mejorando la calidad del aire para los trabajadores y clientes.
- Uso de Elementos de Protección Personal: Se incentiva a los presentes en el uso de mascarillas para protegerse del polvo de madera y guantes al manipular la madera para evitar astillas.

Se abordaron aspectos complementarios y de responsabilidad:

- Salud Ocupacional básica: Indirectamente, se les brindó información sobre tener un ambiente de trabajo seguro. Esto implica la prevención de accidentes por caídas de madera, el uso adecuado de herramientas y la capacitación básica sobre riesgos.

La implementación de estos puntos no solo ayuda al cumplimiento de la resolución 2184, sino también contribuye a un ambiente de trabajo más seguro, saludable y sostenible para el local de venta de madera y la comunidad en general.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
En síntesis, la jornada en Maicao socializó la resolución 21 84 de 2019 con empresas informales de madera, destacando la importancia de la gestión de residuos y el control sanitario para un entorno de trabajo seguro y saludable, en articulación clave con la Secretaría de Salud Municipal.

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Manuel Rafael	3218650722	Admón	Denis Lobo.
2. Derly ojeda	315 882 8007	PIC wayuu talatshi	
3. Noheris ojeda	320 385 9695	PIC wayuu talatshi	Noheris Ojeda
4. Jose Abil	316 389 6814	PIC wayuu talatshi	
5. Flaren Morales	313 527 8564	PIC wayuu talatshi	
6. Carolina Sabalza	304 355 3710	PIC wayuu talatshi	Carolina S
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Derly Ojeda B

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP: Personal de Salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a los EEP presas informales del municipio de maicao Res. 2184 del 2019	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: T comuna I alt Mercado	
FECHA: 16/05/2025	HORA DE INICIO: 09:00 A.m	HORA DE FINALIZACION: 09:30 A.m.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Manuel Rabelo	54072280	M	55	Mercado	comuna I	3218650722	D.K.W							✓	Manuel
2	Miladis Ortega	40984920	F	60	Mercado	comuna I	3004884310	N.Ger R.S.			P				✓	Miladys O
3	Iliberth Muñoz	27028983	F	46	Mercado	comuna I	3216183567	Dusa							✓	Iliberth M.
4	Rosalba Lopez	25809777	F	69	Mercado	comuna I	3052052540	Ri Es			✓				✓	Rosalba lopez
5	Jose Reales	72049870	M	47	Mercado	comuna I	3018699475	Cajacopi							✓	Jose Reales.
6	Adonay Camarillo	84069248	M	54	Mercado	comuna I	3215082000	A.W							✓	Adonay C.
7	Nelvis Vergara	32644303	F	56	Mercado	comuna I	3147932346	A.W							✓	Welviz Vergara
8	NiNi Peñaranda	45538324	F	43	Mercado	comuna I	3018699475	A.W							✓	NINI PEÑARANDA
9	Ortega Luz E.	23685451	F	57	Mercado	comuna I	3043763060	F.C							✓	Luz Elena Ortega
10	Saida Fonnegra	60720655	F	46	Mercado	comuna I	3003337094	A.W							✓	Saida F.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP: Personal de Salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a 40 empresas Informales del municipio Maicao Res 2184 del 2019.	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: Comuna I mt Mercado	
FECHA: 16-05-2025	HORA DE INICIO: 08:00 Am	HORA DE FINALIZACION: 09:30 Am.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Rafael Cera	1124038530	M	33	Mercado	Comuna I	3004580520	N.EPS							✓	Rafael Cera
2	Ricardo Arnedo	73539497	M	61	Mercado	Comuna I	3126719602	A.W			✓				✓	Ricardo Arnedo
3	Gladys Benavides	1124010606	F	38	Mercado	Comuna I	3017117723	A.W							✓	Gladys Benavides
4	Amaida Visual	1121528340	F	22	Mercado	Comuna I	3014846838	A.W							✓	Amaida Visual.
5	Alberto Gonzales	8701761	M	65	Mercado	Comuna I	3116325590	Caja COPI			✓		✓			ALBERTO
6	Arcadio Mosquera	85126629	M	53	Mercado	Comuna I	3023644186	Caja COPI							✓	Arcadio Mosquera
7	Judith Mattos	23145337	F	62	Mercado	Comuna I	No tiene	Mutual Ser.			✓				✓	Judith Mattos
8	Agapito De Alfamar	12488578	M	80	Mercado	Comuna I	3135816428	A.W			✓				✓	
9	Silvina Ojeda	56087394	F	55	Mercado	Comuna I	3005312433	N.EPS							✓	~~Silvina Ojeda~~
10	Javier Salco	84073432	M	53	Mercado	Comuna I	3126424156	N.EPS							✓	JAVIER SALCO

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 16/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 04





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 05	FECHA: 19/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: Local 05 Venta de fritos Comuna 1 - Mercado	HORA INICIO: 08:00 a.m	HORA TERMINACION: 10:00 a.m
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP : Personal de Salud.		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Barros		

	NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1.	Agustin Casiani	Aduión Venta de frito Lateral	Venta de frito
2.	Derlys Ojeda	Nutricionista	PIC Wayuu Talatshi
3.	Nakelis Ojeda	Enfermera	PIC wayuu Talatshi
4.	Jargn Yairit Morales	Promotora de Salud	PIC wayuu Talatshi
5.	Carolina Sabalza Tumayo	Aux de Enfermeria	PIC wayuu Talatshi
6.	Jose Avila Marquez	Aux de Enfermeria	PIC wayuu Talatshi
7.			

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao, con el fin de socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019, en articulación con la secretaria de salud municipal promoviendo asi el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalización empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentación del Equipo PIC
② Participantes (Representantes de Puestos de frutas)
③ Desarrollo de la jornada y puntos claves de la resolución 2184 de 2019 abordados.
④ Recomendaciones
⑤ Despedida.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se realizo jornada de información y sensibilización sobre la resolución 2184 de 2019, dirigida a representantes de puestos informales de venta de frutas en el municipio de Maicao. La jornada inicio a las 08:00 a.m, con la bienvenida y el agradecimiento a los diferentes dueños o admón de los puestos informales de venta de frutas, a su vez se les informo y destaco la importancia de la actividad en el marco del plan de intervenciones colectivas (PIC 2025) Se enfatizó el compromiso de la administración municipal con la salud pública y la formalización de las actividades económicas del municipio. Posteriormente, el equipo operador de la IPSI Wayuu Talatshi, procedio a presentar los aspectos claves de la Resolución 2184 de 2019, que establece los requisitos sanitarios para la fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos para consumo humano.

Durante la jornada, se resaltaron los siguientes puntos claves:

- Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM): Se explicó la relevancia de la higiene personal, la manipulación adecuada de los alimentos, la limpieza y desinfección de los equipos y superficies, y el control de plagas como pilares fundamentales para garantizar la inocuidad de los productos.
- Manejo de residuos sólidos: Se instruyó sobre la correcta segregación, almacenamiento temporal y disposición final de los residuos generados en los puestos de venta, haciendo enfasis en la importancia de reducir la contaminación y mantener la salubridad del entorno.
- Condiciones locativas y de equipos: Se abordaron los requisitos minimos para la infraestructura de los puestos (materiales lavables, ventilación, iluminación adecuada) y las caracteristicas que deben cumplir los utensilios y equipos utilizados (materiales aptos para alimentos, buen estado de conservación).
- Control de Temperaturas: Se hizo hincapié en la importancia de mantener la cadena frio para productos perecederos y las temperaturas adecuadas para la coccion y conservación de los fritos, con el fin de prevenir el crecimiento de microorganismos.
- Origen y Calidad de las materias primas: Se orientó a los comerciantes sobre la necesidad de adquirir insumos de proveedores confiables y con registro sanitario, garantizando asi la calidad

e inocuidad desde el inicio de la cadena productiva.

•Salud Ocupacional para manipuladores: Se abordaron temas relacionados con los exámenes médicos requeridos para los manipuladores de alimentos y la importancia de la capacitación continua en higiene y buenas prácticas.

Se abrió un espacio para preguntas y respuestas, donde los representantes de los puestos de venta de fritos expresaron sus inquietudes y dudas, las cuales fueron resueltas por el equipo del PIC. Se generó un diálogo constructivo que permitió aclarar conceptos y brindar orientación específicas a los asistentes.

El operador del PIC 2025 en cabeza de la secretaria de Salud municipal, reiteraron su disposición de seguir brindando acompañamiento y asesoría a los comerciantes informales, con el fin de avanzar en la formalización y el cumplimiento de la normativa sanitaria.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
La jornada fue valorada positivamente por los asistentes, quienes manifestaron su interés en aplicar las directrices presentadas para mejorar la calidad e inocuidad de sus productos. .

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Agustin Casiani	3017268445	Vecto de Lito	Agustincasiani
2. Derlys Ojeda	3158828007	PIC wayuu Talatshi	
3. Nohelis Ojeda	3203859895	PIC Wayuu Talatshi	Nohelis Ojeda
4. Haren Morales	3135278564	PIC Wayu Talatshi	Haren M
5. Carolina Sabalza	3043553710	PIC Wayu talatshi	Carolina S.
6. Jose Avila M.	3163896814	PIC Wayu Talatshi	
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Derlys Ojeda D

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas informales dirigidos a 40 empresas informales del municipio de Maicao Res 2189 del 2019	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T: Comuna 1 MT: Mercado.	
FECHA: 19/05/2025	**HORA DE INICIO:** 08:00 a.m	**HORA DE FINALIZACION:** 10:00 a.m

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Agustin Casiani	84056626	M	53	Mercado	Comuna 1	3017268445	F.C						✓		AGUSTIN C.
2	Anvar Enrique Rua	88202405	M	53	Mercado	Comuna 1	3018479567	A.W							✓	Anvar Rua.
3	Gregorio Drado	11105449	M	85	Mercado	Comuna 1	3215084123	A.W			✓				✓	
4	Yiovanis Benavides	840549321	M	47	Mercado	Comuna 1	3145850491	cc y copi							✓	YIOVANIS
5	Angel Talaiwa	84075077	M	48	Mercado	Comuna 1	3216672316	A.W							✓	Angel T.
6	Aldair Ilano	1004439791	M	31	Mercado	Comuna 1	3106088767	C.C Sgt W							✓	Aldair Ilano
7	Denis Lobo Ortiz	32671900	F	66	Mercado	Comuna 1	3154214564	D.K.W			✓				✓	
8	Raul Uriana	26112462	M	27	Mercado	Comuna 1	3164279889	A.W					✓			Raul Uriana
9	Marisol Suarez	17292344	F	48	Mercado	Comuna 1	3018713622	C.C y copi						✓		MARISOL SUAREZ
10	Manuel Rabelo	5407280	M	55	Mercado	Comuna 1	3218650722	D.K.W							✓	MANUEL R

MUNICIPIO DE MAICAO
NIt. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas informales dirigidos a 40 empresas informales del municipio de Maicao Res. 2184 del 2019	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: T: Comuna 1 MT: Mercado	
FECHA: 19/05/2025	HORA DE INICIO: 08:00 a.m	HORA DE FINALIZACION: 10:00 a.m

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Lina Castillo	20580909	F	38	Mercado	Comuna 1	3234543921	F.C		✓					✓	Lina Castillo.
2	Isabel de la cruz	32764691	F	51	Mercado	Comuna 1	3043279090	A.W		✓					✓	Isabel de la cruz
3	Hector Baltazar	78382334	M	39	Mercado	Comuna 1	NO tiene	A.W				✓			✓	Hector Baltazar
4	Luis Belerò G.	85438134	M	55	Mercado	Comuna 1	3206865378	Mutual Ser							✓	luis fernando Belerto
5	Evelis Guillen	27024827	F	49	Mercado	Comuna 1	3107087112	AW							✓	Evelí Guillen
6	Alcides Ureche	17904079	M	54	Mercado	Comuna 1	NO tiene	Caja Salud							✓	ALCIDE URECHE
7	Jailton Ortis	84075819	M	50	Mercado	Comuna 1	3103160350	A.W							✓	Jailton Ortiz.
8	Jesus Muños	1004374999	M	27	Mercado	Comuna 1	3145938456	Sura							✓	Jesus Muñoz
9	Jorge Muños	1083432123	M	42	Mercado	Comuna 1	NO tiene	A.W							✓	Jorge Muñoz
10	Yeferson Pineda	15208862	M	40	Mercado	Comuna 1	3044997242	N.EPS							✓	Yeferson Pineda

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 019/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 05





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 06	FECHA: 19/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: Local 06 Venta de Telefonos Comuna 1 - Mercado	HORA INICIO: 02:00 p.m	HORA TERMINACION: 04:00 p.m
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud.		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Barros.		

	NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1.	Jenifer Caballero	Adulción local informal	Ojeda Cell
2.	Yisnelis Ojeda	Enfermera	Pie wayuu talashi
3.	Derlys Ojeda	Nutricionista	Pie Wayuu talashi
4.	Haiden Morales	Promotora	Pie Wayu talashi
5.	Carolina Sabalza	Aux de enfermeria	Pie wayu talashi
6.	Jose Ruiz	Aux de enfermeria	Pie wayu talashi
7.			

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao con el fin de socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre 2019 en articulación con la Secretaria de Salud municipal, promoviendo asi el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalización empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentación del equipo PIC
② participantes (Representantes de locales de teléfonos)
③ Desarrollo de la jornada y puntos claves de la resolución. 2184 de 2019 abordados.
④ Recomendaciones
⑤ Despedida.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
La presente jornada tuvo como objetivo principal socializar la resolución 2184 del 26 de diciembre de 2019, que establece los lineamientos para la gestión integral de residuos y el control de condiciones higienicos-Sanitarias, adaptados a las particularidades de un local informal de venta de teléfonos en el municipio de Maicao. Se busco brindar asesoria tecnica para la mejora de las practicas sanitarias y operativas del establecimiento.
Durante la jornada, se abordaron los siguientes aspectos relevantes de la Res. 2184 de 2019, con enfasis en la actividad de venta y posible reparación de teléfonos:
① Gestión de Residuos Solidos: Se hizo hincapie en la necesidad de separar adecuadamente los residuos generados, incluyendo:
◦ Residuos comunes: plásticos de empaques, cartón, papel, bolsas.
◦ Residuos Especiales: Baterias usadas, cargadores dañados, audifonos, carcasas, telefonos viejos o irreparables. Se destacó la importancia de no mezclar estos residuos con los comunes y de buscar canales adecuados para su gestión dife-

renciada.

- Almacenamiento: Se recomendó el uso de recipientes cerrados y etiquetados para cada tipo de residuo, manteniéndolos en un área designada, limpia y organizada lejos de fuente de humedad o calor excesivo.
- Disposición final: Se orientó sobre la importancia de entregar los residuos comunes al servicio de recolección y de buscar puntos de recolección específicos o gestores autorizados para los residuos tecnológicos, minimizando el impacto ambiental.

(2) Condiciones Higiénico - Sanitarias del Entorno

- Limpieza y desinfección: Se subrayó la importancia de la limpieza diaria de superficies, mostradores, estantería y equipos para evitar la acumulación de polvo y gérmenes, especialmente en artículos de alta manipulación.
- Ventilación e Iluminación: Se realizó una evaluación de las condiciones de ventilación del local para asegurar un ambiente fresco y sin acumulación de olores. Asimismo, se verificó la iluminación adecuada para el desarrollo de actividades.
- Orden y Organización: Se enfatizó en mantener el local ordenado, con los productos almacenados de manera segura.

(3) Control de Plagas y Vectores: Se orientó sobre las medidas preventivas para evitar la presencia de roedores e insectos, tales como el correcto manejo de residuos, el sellado de posibles entradas y la limpieza constante.

(4) Aspectos de Salud Ocupacional Básico:

- Manejo de herramientas: Para los casos de reparación se dieron recomendaciones básicas sobre el uso seguro de

herramientas pequeñas y la protección de las manos y ojos.

Ergonomía: Breves recomendaciones sobre posturas adecuadas para evitar fatigas en trabajos repetitivos.

Se acordaron las siguientes acciones a implementar en un plazo razonable.

- Establecer un sistema de separación de residuos con recipientes adecuados.
- Mantener una rutina de limpieza y desinfección diaria del local.
- Buscar información sobre puntos de recolección de residuos tecnológicos en Maicao.
- Asegurar el orden y la buena organización del local para facilitar las operaciones y la limpieza.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
En resumen la jornada informativa en Maicao, permitio socializar la resolución 2184 de 2019 con un local informal de venta de teletono, enfocandose en la correcta gestión de residuos (especialmente los tecnologicos) y la mejora de las condiciones higienico-sanitarias para un ambiente de trabajo más seguro y saludable.

	NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1.	Yenifer Caballero	3183616846	Ojeda cell	
2.	Xiomelis ojeda	3203959895	Pie wayuutalashi	Xiomelis Ojeda
3.	Derlys ojeda	3158828007	Pie wayuutalashi	
4.	Haren Morales	3135278564	Piewayuutalashi	Haren M.
5.	Carolina Sabalza	3043553710	Piewayutalashi	Carolina Sa.
6.	Jose Auri	3163896814	Piewayutalashi	
7.				
8.				
9.				
10.				

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Derlys Ojeda B

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Epidemiologico PDSP: Personal de Salud.

ACTIVIDAD: Realizar Jornadas Informativas dirigidas a Y0 empresas Informales del municipio Maicao 202184.

TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: 1 Comuna 1 mt mercado.

FECHA: 19-05-2025

HORA DE INICIO: 02:00 pm.

HORA DE FINALIZACION: 04:00 pm.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Yenifer Caballero	1121298537	F	37	Mercado	Calle 20#12A-06	3183756846	Sanitas							✓	
2	Mario Granadillo	84062450	M	45	mercado	comun 1	3044186864	Anas Wayuu					X			Mario G
3	Jhonny Hodero	7.377713	M	57	Mercado	comuna 1	3157591411	NEPS							✓	
4	JUAN DORADO	1790360	M	62	Mercado	comuna 1	3006124032	Sanitas			✓				✓	
5	Omar Ojeda	5.04837	m	69	Mercado	comuna 1	3116926637	NEPS			✓				✓	Omar Ojeda
6																
7																
8																
9																
10																

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 19/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 06





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 07	FECHA: 19/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: Local 07 verdons comuna 1 - Mercado	HORA INICIO: 02:00 p.m	HORA TERMINACION: 03:30 p.m
NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de Salud.		
RESPONSABLE: Derlys ojeda Barros		

	NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1.	Luis Vasquez	admon	Local Informal
2.	Derlys ojeda	Nutricionista	Pic wayuu Talashi
3.	Nohelis ojeda	Enfermera	Pic wayuu Talashi
4.	Jose Avila	Aux de enfermeria	Pic wayuu Talashi
5.	Hadeth Alonzo	Promotora de salud	Pic wayuu Talashi
6.	Carolina Sabalza	Aux de enfermeria	Pic wayuu Talatshi
7.			

OBJETIVO:	Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a yo empresas Informales del municipio de maicao con el fin de socializar la resolucion 2184 del 26 de diciembre del 2019 en articulacion con la secretaria de salud municipal promoviendo asi el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalizacion empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentacion equipo PIC y definir objetivo
② Participantes (Representantes de locales de verduras)
③ Desarrollo de la jornada y Puntos claves de la Reso-lucion 2184 del 2019 abordados
④ Recomendaciones.
⑤ Despedidas.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se inicia actividad con el presentacion del equipo PIC en los diferentes locales de verduras con el fin. de socializar los aspectos clave de la Res 2184 del 26 de diciembre 2019, se contan participacion del 08 comerciantes de verduras quienes recibieron la Informacion directamente en sus puesto de ventas se destacan los siguientes Temas de interes o inquietudes por parte de los asistentes:
• Desconocimiento general de la normativa.
• Dudas sobre aplicacion a pequeños comerciantes
El equipo PIC Realizo visitas a los diferentes locales. de ventas de verduras, explicando de manera didactica los siguientes aspectos relevantes de la Resolucion 2184 de 2019:
① Objeto y campo de aplicacion (Art 1) se enfatizo que la resolucion aplica a toda las personas naturales o juridicas que desarrollen actividades de comercializacion y expendio de alimentos, incluidos verduras y frutas, con el fin de proteger la Salud

de los Consumidores.

② Principios generales de higiene (Art 2): Se explicaron los conceptos de Buenas Practicas de manufactura (BPM) aplicables a su contexto haciendo hincapie en la importancia de la limpieza y desinfeccion de las areas de exibicion y almacenamiento utensilio y equipos.

③ Condiciones generales de las edificaciones e instalaciones (Art 3): Paredes, pisos y techos la necesidad de superficie lavables y en buen estado
• ventilacion e iluminacion: importancia para la conservacion de los Productos.
• Suministro de agua potable: Fundamental para la limpieza y manipulacion.
• Disposicion de residuos Solidos: Gestion adecuada para evitar Focos de contaminacion.
• Control de plagas: medidas para prevenir la presencia de insectos y roedores.

④ Requisitos de equipos y utensilios (Art 12 al 14) Se oriento sobre la necesidad de usar materiales adecuados (facilmente lavables y no toxico) para recipientes, balanzas, y elementos de exibicion

⑤ Requisitos higienicos sanitarios del personal manipulador de alimentos (Art 15 al 21) Se resalto la importacia de la higiene personal (Ropa limpia, manos lavadas) la capacitacion en la manipulacion de alimentos y la condicion de salud del personal para evitar la transmision de enfermedades.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Laura Vasquez	3017284568	Admón	Laura
2. Derlys Ojeda	315 882 8007	PIC Wayuu Talatshi	
3. Xiomara Ojeda	320 385 9895	PIC Wayuu Talatshi	Xiomara Ojeda
4. Jose Avila	316 389 6814	PIC Wayuu Talatshi	
5. Haren Morales	313 527 8564	PIC Wayuu Talatshi	Haren M
6. Carolina Sabala	304 355 3710	PIC Wayuu Talatshi	Carolina S.
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Derlys Ojeda B

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategia PDSP personal de salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a Vendedores Informales, del municipio de maicao RES 2184 del 2019.	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T comuna I MT mercado	
FECHA: 19-05-2025	**HORA DE INICIO:** 02:00 PM	**HORA DE FINALIZACION:** 03:30 PM.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Luis Vazquez	9205034	M	40	mercado	comuna I	3017084567	A.W							✓	Luis Alberto V
2	Reinel Balaños	1003427309	M	23	Mercado	comuna I	3006789019	Cafy COP							✓	
3	Leida Uriana	40821926	F	40	mercado	comuna I	3005205623	A.W					✓		✓	leida Uriana.
4	Belkis Jayariyu	1248473	F	13	Mercado	comuna I	3213848424	A.W					✓			Belkis
5	Lino Nava	11874140	M	53	mercado	comuna I	3212856595	A.W					✓			Lino Nava...
6	Aurora Polanco	56084830	F	54	Mercado	comuna I	3003896088	A.W			✓					Aurora Polanco.
7	Andrea Polo.	1010072024	F	25	mercado	comuna I	3011592814	A.W							✓	Andrea Polo
8	Yuleisis Camejo	22048098	F	32	Mercado	comuna I	3214571220	Cafy COP							✓	Yuleisis Camejo
9																
10																

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 19/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 07





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 08	FECHA: 20/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: Venta de Artesanias Comuna 1: Mercado	HORA INICIO: 08:00 a.m	HORA TERMINACION: 9:30 a.m
NOMBRE DEL EJE: Eje Estrategico PDSP: Personal de Salud.		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Barros		

NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1. Saida Palmar.	Vendedor Informal	Venta de Artesanias.
2. Yohelis Ojeda	Enfermera	Pic Wayuu talashi
3. Derlys Ojeda.	Nutricionista.	Pic Wayuu talashi
4. Harem Morales	Promotora Salud.	Pic Wayuu talashi
5. Carolina Sabalza	Aux Enfermeria	Pic Wayuu talashi
6. Jose Avila.	Aux Enfermeria	Pic Wayuu talashi
7.		

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas informativas dirigidas a 40 empresas informales del municipio de Maicao con el fin de socializar la resolución 2454 del 26 de diciembre 2019 en articulación con la secretaria de salud municipal, promoviendo así el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalización empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
(1) Presentación del equipo PIC
(2) Participantes (Trabajadoras wayuu informales de ventas de artesanias.
(3) Desarrollo de la jornada y puntos claves de la Res. 2184 de 2019
(4) Recomendaciones
(5) Despedida.

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se realiza jornada de información y sensibilización sobre la resolución 2184 de 2019, dirigida a trabajadoras wayuu informales de ventas de artesanias en el municipio de Maicao.
Se procede a la presentación delos integrantes del PIC y se agradece alos presentes por su disposición para recibir información valiosa.
La jornada dio inicio alas 08:00 am con una cordial bienvenida por parte del responsable de la actividad, quien destacó la importancia de esta actividad en el marco del plan de intervenciones colectivas (PIC 2025). Se entatizo el compromiso de la administración municipal con el bienestar y la formalización de las actividades económicas de la comunidad wayuú.
El equipo operador wayuu Talatshi I.P.S.I, compuesto por miembros conocedores de la cultura y el dialecto wayuunaiki, procedio a presentar los aspectos claves de la resolucion 2184 de 2019.

La información fue brindada en wayuunaiki, lo que permitió una comprensión profunda y efectiva de los contenidos por parte de las asistentes, quienes pudieron interactuar y resolver sus dudas de manera más fluida y cercana.

Durante la presentación, se resaltaron los siguientes puntos claves adaptados a la realidad de las trabajadoras de artesanías:

- Buenas Prácticas de Manufacturas (BPM) aplicadas a las artesanías: Se explicó la importancia de la higiene personal, el manejo limpio de los materiales (fibras, hilos, tintes naturales, etc), la limpieza de los espacios de trabajos y el control de plagas, para asegurar la calidad e higiene de los productos elaborados.
- Manejo adecuado de residuos: Se instruyó sobre la correcta separación y disposición de los residuos generados durante la elaboración y venta de artesanías, promoviendo prácticas sostenibles y la limpieza del entorno donde se ubican para la venta de sus artesanías.
- Condiciones Sanitarias de los puestos de venta: Se abordaron los requisitos mínimos para mantener la limpieza y el orden en los espacios donde se exhiben y venden las artesanías, destacando la importancia de proteger los productos de la contaminación.
- Higiene en el transporte y almacenamiento: Se orientó sobre como mantener las artesanías limpias

y en buen estado durante su transporte y almacenamiento, evitando el contacto con elementos que puedan dañarlas o contaminarlas.

• Origen y Calidad de los materiales: Se subrayó la relevancia de utilizar materiales de buena calidad y de origen conocido para la elaboración de las artesanías, contribuyendo a la durabilidad y salubridad del producto final.

• Salud y bienestar de las artesanas: Se abordaron temas relacionados con la importancia de mantener una buena salud y prácticas de higiene personal que impactan directamente en la calidad del trabajo y en la percepción de los clientes.

Se abrió un espacio de diálogo y participación donde las mujeres wayuu expresaron sus inquietudes y compartieron experiencias. Gracias a la comunicación en wayuunaiki, se generó un ambiente de confianza que facilitó la resolución de dudas específicas y la adaptación de la información a sus necesidades y saberes ancestrales.

El operador I.P.S.I Wayuu Talatshi en cabeza de la Secretaria de Salud municipal, reiteraron su disposición a seguir brindando acompañamiento y asesoría a las trabajadoras wayuu, con el fin de avanzar en la formalización y el cumplimiento de la normativa sanitaria, reconociendo y valorando su riqueza cultural y artesanal.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
La jornada fue recibida con gran entusiasmo por las artesanas wayuu, quienes manifestaron su compromiso con la aplicación de las directrices presentadas para mejorar la calidad de sus artesanías y sus prácticas de venta.

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Sarda Rafmar	3044558868	Vendedor Informal. Resguardo U.	
2. Nohelis ojeda	3203859895	Piewayutalashi	Nohelis Ojeda
3. Darlys ojeda.	3153859895	piewayutalashi	
4. Haren morales	3135278564	Piewayutalashi	Haren morales
5. Carolina sabalza	3043553710	Piewayutalashi	Carolina S.
6. Jose Ariel	3163896014	Piewayutalashi.	Jose Ariel.
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Darlys Ojeda B

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

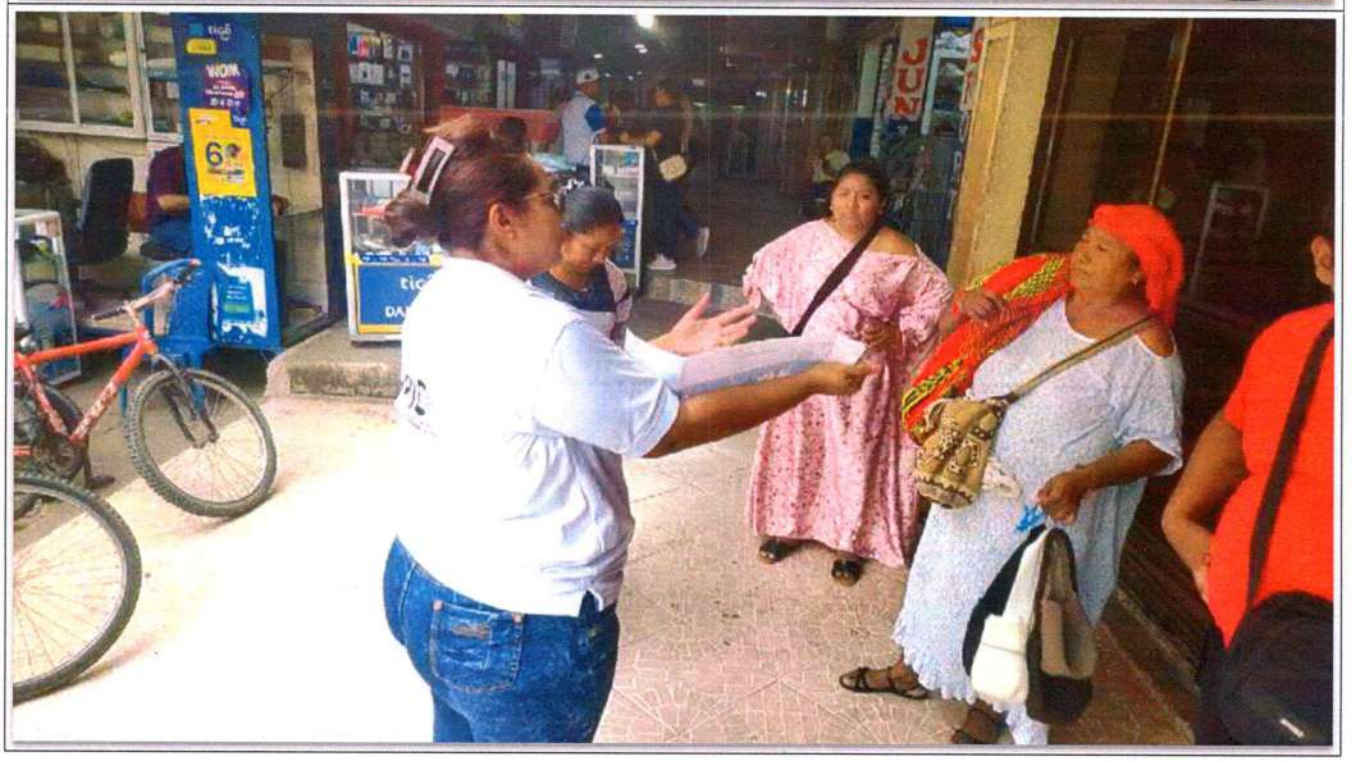
NOMBRE DEL EJE: Eje estategica PDSP Personal de salud.		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a Yo empresas Informales del municipio de maicao Res. 2184 del 2019.	TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: 1 comuna 1 MT mercado	
FECHA: 20-05-2025	HORA DE INICIO: 08:00 Am	HORA DE FINALIZACION: 04:30 Am.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Saida Palmar	50.47073	F	30	mercado	comuna 1	3044550868	[illegible]					✓			Saida Palmar
2	Rosmeri Palmar	1123554743	F	27	mercado	comuna 1	No Tiene	AW							✓	Rosmeri Palmar
3	Rosa Diaz	1121545966	F	70	Mercado	comuna 1	3002644875	AW			✓				✓	
4	Saida fernandez	6072855	F	46	Mercado	comuna 1	3003357097	AW							✓	Saida f.
5	Alexandrina Jarariyu	1724027903	F	18	Mercado	comuna 1	3234520615	AW					✓			Alexandrina J
6	Luz Ojeda	56068218	F	44	mercado	comuna 1	3113883737	Famycol							✓	Luz Ojeda
7																
8																
9																
10																

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 20/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 08





MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

FORMATO DE ACTAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
PIC WAYUU TALATSHI I.P.S.I 2025

ACTA N°: 09	FECHA: 20/05/2025	
DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA	MUNICIPIO: MAICAO	
LUGAR: Local 09 Verduras	HORA INICIO: 02:00 p.m	HORA TERMINACION: 03:30 p.m
NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP: Personal de Salud		
RESPONSABLE: Derlys Ojeda Barros		

NOMBRES	CARGO	INSTITUCION A LA QUE PERTENECE
1. Arturo Ramos	Admon	trabajador Informal
2. Derlys ojeda Barros	Nutricionista	PIC - wayuu Talatshi
3. Nohelis ojeda	Enfermera	PIC - wayuu Talatshi
4. Jose Avila	Aux Enfermeria	PIC - wayuu Talatshi
5. Gladys Romero	Promotora de Salud	PIC - wayuu talatshi
6. Carolina Sabala	Aux Enfermeria	PIC - Wayuu Talatshi
7.		

OBJETIVO:	1. Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a 40 empresas informales del Municipio de Maicao, con el fin de socializar la resolucion 2184 del 26 de diciembre de 2019, en articulacion con la secretaria de Salud municipal, promoviendo asi el cumplimiento de la normativa sanitaria y la formalizacion empresarial.

IDENTIFICACION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

1.ASISTENCIA TECNICA( )	2. ACOMPAÑAMIENTO/ASESORIA( )	3. VISITAS DE INSPECCION( )
4. CAPACITACION(X)	5. REUNION( )	6. VISITAS DE SEGUIMIENTO( )
7. OTROS( )		

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

ORDEN DEL DIA / AGENDA
① Presentación equipo PIC y definir Objetivos
② Participantes (Representantes de locales de Verduras)
③ Desarrollo de la jornada y puntos claves de la resolución 2184 de 2019 Abordados
④ Recomendaciones
⑤ Despedidas

GENERALIDADES DE LA REUNION / DESARROLLO AGENDA / CONCLUSIONES Y DECISIONES
Se Inicia actividad, con la presentación del equipo PIC en los diferentes locales de verduras, con el fin de socializar los aspectos clave de la Res. 2184 del 26 de diciembre de 2019. Se conto con la participación de 13 comerciantes de verduras quienes recibieron la Información directamente en sus puntos de Ventas.
Se destacan los siguientes temas de Interes o Inquietudes por parte de los asistentes:
• Desconocimiento general de la normativa
• Dudas sobre la aplicación a pequeños comerciantes.
El equipo PIC realizo visitas a los diferentes locales de venta de verduras, explicando de manera didactica los sigtes aspectos relevantes de la resolución 2184 de 2019:
① Objeto y campo de Aplicación (Art 1): Se entatiza que la resolución aplica a todas las personas naturales y Juridicas que desarrollen actividades de comercialización y expendio de alimentos. Incluyendo frutas y verduras frescas, con el fin de proteger

la salud de los consumideres.

② Principios Generales de Higiene (Arti2): Se explicaron los conceptos de Buenas practicas de Manofactura (BPM) aplicables conceptos de buenas, haciendo hincapié en la Importancia de la limpieza y desinfección de las areas de exhibición y almacenamiento, utensilios y equipos.

③ condiciones Generales de las Edificaciones e Instalaciones (Art 3 al 11): • Paredes pisos y techos: la necesidad de superficies lavables y en buen estado.

• Ventilación e Iluminación: Importancia para la conservación de los productos.

• Suministro de Agua potable: fundamental para la limpieza y manipulación.

• Disposición de Residuos Solidos: Gestión adecuada para evitar focos de contaminación.

• Control de plagas: Medidas para prevenir la presencia de Insectos y roedores.

④ Requisitos de Equipos y utensilios (Art 12 al 14) Se orienta sobre la necesidad de usar materiales adecuados (facilmente lavables y no toxicos) para recipientes, balanzas y elementos de exhibición.

⑤ Requisitos de Equipos higienicos - Sanitarios del Personal manipulador de alimentos (Art 15 al 21): se resalta la Importancia de la higiene personal (Ropa limpia, manos lavadas) la capacitación en la manipulación de alimentos y la condición de salud del personal para evitar la transmisión de

enfermedades.

⑥ Requisitos Higienicos - sanitarios para las materias primas e Insumos (Art 22 al 24): se hizo enfasis en la selección de proveedores confiables, la Inspección de la calidad de las verduras al recibirlas y la Importancia de rechazar productos en mal estado.

⑦ Requisitos de Almacenamiento y Exhibición de Alimentos (Art 25 al 27) Se abordo la necesidad de Proteger las verduras de la contaminación cruzada la exposición directa al sol y a agentes externos. Se enfatizó la Importancia de la rotación de productos.

⑧ Vigilancia y control (Art 41): Se Informo sobre la facultad de la secretaria de Salud municipal para realizar Inspecciones y la Importancia de cumplir con la normativa para evitar Sanciones.

Se recomendo a los comerciantes Iniciar un proceso de autoevaluación de sus condiciones higienico-sanitarias y realizar Mejoras progresivas en sus locales.

Se Invito a los comerciantes a acercarse a la secretaria de salud para conocer los Programas de formalización y apoyo existente.

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

SECRETARIA DE SALUD

No.	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.			
2.			
3.			

CONCLUSIONES
La jornada permitio identificar la necesidad de intensificar las acciones de sensibilidad y capacitacion dirigidas a este sector dada la alta Informalidad y el bajo conocimiento de la normativa vigente. se evidencio una buena disposicion por parte de los comerciantes a recibir la informacion

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO	INSTITUCION O CARGO	FIRMA
1. Arturo Ramos	3049325439	Adm. de local Exp	Arturo R.
2. Derlys Ojeda.	3158828007	Pie wayutalshi	
3. Nohelis Ojeda	3203859895	Pie wayutalshi	
4. Jose Avila	3163896814	Pie wayutalshi	
5. Glady Romero	3008361387	Pie wayutalshi	Glady R.
6. Carolina Sabalza	3043553710	Pie wayutalshi	Carolina S.
7.			
8.			
9.			
10.			

FIRMA DE QUIEN ELABORA EL ACTA: Derlys Ojeda B

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9



PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de Salud		
ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a 90 empresas Informales del municipio de Maicao Res 2784 del 2019	**TERRITORIO Y MICROTERRITORIO:** T: Comuna 1 MT: Mercado	
FECHA: 20-05-2025	**HORA DE INICIO:** 02:00 pm	**HORA DE FINALIZACION:** 03:30 pm.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Radami Ferre	7833229	M	65	Mercado	Comuna 1	NO tiene	Subsidiado			✓		✓			
2	Luis Arnedo	9786008	M	45	Mercado	Comuna 1	3126966198	A.W							✓	Luis Arnedo
3	Andreal Polo	1010072024	F	25	Mercado	Comuna 1	3011592844	A.W							✓	Andrea Polo
4	Yojendri Sandoval	1004374880	M	30	Mercado	Comunal 1	3011592894	A.W							✓	Yojendri Sandoval
5	Gabriela Pacheco	1081763767	F	13	Mercado	Comuna 1	3167555527	N.EPS							✓	Gabriela
6	Andres Polo	1121528323	F	52	Mercado	Comunal 1	3107459377	copia copia							✓	Andrés Polo
7	Carlos A. Polo	1010072022	M	20	Mercado	comunal 1	3006881491	salud total							✓	Carlos Andres
8	Ada Marina Salcedo	64891884	M	29	Mercado	Comuna 1	3147923999	copia copia							✓	Ada marina
9	Angel de la ossa	7437016	F	55	Mercado	Comunal 1	3215082000	A.W							✓	Angel de la Ossa
10	Nayibis Maldonado	40878439	M	42	Mercado	Comunal 1	3047934497	copia copia							✓	NAYIBIS

MUNICIPIO DE MAICAO
Nit. 892.120.020-9

WAYUU TALATSHI I.P.S.I.
Tu Salud Con Derecho Propio

PIC 2025
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLANILLA DE ASISTENCIA - SECRETARIA DE SALUD

NOMBRE DEL EJE: Eje estrategico PDSP Personal de Salud

ACTIVIDAD: Realizar 10 jornadas Informativas dirigidas a 40 empresas Informales del Municipio de Maicao Res 2184 del 2019

TERRITORIO Y MICROTERRITORIO: T: Comuna 1 MT: Mercado.

FECHA: 20-05-2025

HORA DE INICIO: 02:00 Pm

HORA DE FINALIZACION: 03:30 Pm.

N°	NOMBRES Y APELLIDO	IDENTIFICACION	SEXO	EDAD	MICRO TERRITORIO	DIRECCION	TELEFONO	SGSSS	CONDICION SOCIAL				ETNIA - RAZA			FIRMA
									LGTBI	VICT	A.M	DISC	IND	AFRO	OTROS	
1	Arturo Ramos	84072861	M	40	Mercado	Comuna 1	3049325939	Sanitas							✓	Arturo Ramos
2	Karen Rapelo	39419176	M	25	Mercado	Comuna 1	3107041030	Coosalud							✓	Karen Rapelo
3	Guido Ramos	84042955	M	44	Mercado	Comuna 1	3215505574	N.EPS							✓	Guido Ramos
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

903

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD N°: ID 528	Territorio: T: COMUNA 1
Código Cup: I11001	Entorno: Laboral
Fecha de ejecución: 20/05/2025	Micro territorio/Comunidad: MT01 Mercado Local 09



