	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
QUINDIO	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Versión: 02
		Fecha: 08/05/2025
		Pagina: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 10/03/2025 | MUNICIPIO: Barcelona | LUGAR: Barrio Porvenir - Barcelona | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FINAL: 12:00 p.m

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: Información en Salud | INTERVENCION: Educación Sanitaria Entorno Hogar | RESPONSABLE: Victor Tapiero - Ana Maria Londoño - Diego Lopez

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	Nº IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	SEXO: Mujer	Hombre	Intersexual	IDENTIDAD DE GÉNERO: Mujer Cisgénero	Hombre Cisgénero	Mujer trans	Hombre trans	No binario	Género Fluido	Otro	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Pansexual	Asexual	Otro	MOMENTO DE CURSO DE VIDA: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTIQ+ /OSIGD	Comunidad indígena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinserlado o Reintegrado	Habitante de calle y/o en calle	Niños, Niñas y Adolescentes	Adulto Mayor	Desplazado	Campesino	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Cielo Sol Lopezramino		cc			24575040	3207282769	62	X										X										X	X			salud total																	
2	Diego Marin		cc			7539789	3117106981	62		X									X										X	X			salud total																	
3	Natali Mayoral		cc			1097406636	3104098447	27	X										X										X	X			SURA																	
4	Jose Israel Hernandez		cc			14865162		60		X									X										X	X		X																	
5	Elvia Maria sanchez		cc			27730039	3114304451	84	X										X										X	X			Asmet																	
6	Alexandra Arias		cc			1094911461	3136624866	35		X									X										X		X		Nueva																	
7	Maria Castillo		cc			24586745	3143202577	41	X										X										X		X		Santa																	
8	Liz Mary Garcia		cc			41945150	3216708835	47	X										X										X		X		Asmet																	
9	Maria Antonia Garcia		cc			781993	3226708841	91		X									X										X		X		Asmet																	
10	Nancy Lorena P		cc			1094902167	3217426169	36	X										X										X		X		Nueva																	
11	Gloria Nancy Trejo		cc			24549149	3218099428	56	X										X										X		X		Nueva																	
12	Maria Yolanda Agudelo		cc			33817872	3104394881	52	X										X										X		X		Nueva																	
13	Sonia Milena A		a			41915176	3150882736	81		X									X										X		X		Nueva																	
14	Martha Cecilia Vargas		cc			28684291	3122335604	60	X										X										X		X		Asmet																	
15	Ebeimar Julian Osorio		cc			1094885730	3216816413	20		X									X										X		X		Nueva																	
								TOTAL	6	9									15									1	7	5	9	1						1				6					

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

	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Versión: 02
		Fecha: 08/05/2025
		Pagina: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: Junio 13-2025 | MUNICIPIO: Barcelona | LUGAR: Barrio Porvenir – Barcelona

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: Información en Salud | INTERVENCION: Educación Sanitaria entorno hogar | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FINAL: 12:00 p.m

RESPONSABLE: Lina Londoño - Diego Lopez - Victor Tapiero

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadanía	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	SEXO: Mujer	Hombre	intersexual	IDENTIDAD DE GÉNERO: Mujer Cisgénero	Hombre Cisgénero	Mujer trans	Hombre trans	No binario	Género Fluido	Otro	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Pansexual	Asexual	Otro	MOMENTO DE CURSO DE VIDA: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTIQ+ /OSIGD	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Habitante de calle y/o en calle	Niños, Niñas y Adolescentes	Adulto Mayor	Desplazado	Campesino	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Mario Alberto Lopez		c			1080230136	3137144007	44		X									X													X																						
2	Luz Margeli Barneys		c			28976942	3216307049	63	X										X											X																										
3	Jose elmer Tejos		cc			76276553	3135909654	64		X									X												X																								
4	Rosa Londoño		c			24982357	3124992335	59	X										X												X																								
5	Nidia Arce		cc			34[illegible]845	3206942370	64	X										X											X																								
6	Blanca Nubia Giraldo		c			31037555947	24993445	53	X										X												X																								
7	Ricardo Orozco		a			4524197	3009873651	57		X									X												X																								
8	Alexandra Buitrago		cc			1094882168	3205[illegible]3145	38	X										X												X																								
9	Olga Inés Londoño		c			24588829	3136460305	69	X										X												X																								
10	Jose Antonio Londoño		cc			9806128	3045580415	62		X									X												X																								
11	Monica yasmin		c			1022405482	3148396780	29	X										X												X																								
12	Pedro Antonio Moli-		c			1076541232	3147611231	01		X									X												X																								
13	Raquel Araca		cc			39562976	3103815417	56	X										X												X																								
14	Joaquin Dominico		cc			93203 773	3103815477	54		X									X												X																								
15	Sulay Valencia		cc			24581849	3168146036	55	X										X												X																								
							TOTAL		9	6									15										8	7	1	13																							

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

	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
QUINDIO	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Versión: 02
		Fecha: 08/05/2025
		Pagina: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 20 Junio 2025 | MUNICIPIO: | LUGAR: Barrio Velez Barcelonci | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FINAL: 11:00 am

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: Información en Salud | INTERVENCION: Educación Sanitaria en el Entorno Hogar | RESPONSABLE: Lina Londoño Enfermera - Angie Cano Aux

Item	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	Nº IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	SEXO: Mujer	Hombre	Intersexual	IDENTIDAD DE GÉNERO: Mujer Cisgénero	Hombre Cisgénero	Mujer trans	Hombre trans	No binario	Género Fluido	Otro	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Pansexual	Asexual	Otro	MOMENTO DE CURSO DE VIDA: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTIQ+ /OSIGD	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinserlado o Reintegrado	Habitante de calle y/o en calle	Niños, Niñas y Adolescentes	Adulto Mayor	Desplazado	Campesino	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Luisa Suarez		X			1060587031	3217626894	38	X			X							X												X				Famisanar																		Luisa Jola
2	Jose Vargas		X			7520468	3136325215	72		X			X						X											X				Asmet																		Jose Vargas
3	Valentina Garavento		X			1005907836	3144165514	25	X			X							X											X				N.EPS																		Valentina Garavento
4	Nelly Sarmiento		X			28995705	3127714474	43	X			X							X									X					X			N. EPS																	Nelly Sarmiento
5	Jose Xavier Soto		X			4397949	3176357598	83		X			X						X											X				N. EPS																		Jose Soto
6	Consuelo Osorio		X			24482176	No tiene	76	X			X							X											X				N.EPS																		
7	Bibiana Garavito		X			52545527	3159407358	46	X			X							X											X				N. EPS																		Bibiana Garavito
8	Aurora Castro		X			51693653	3143850848	62	X			X							X											X				N.EPS																		Aurora
9	Emmily Arciniegas		X			1049705283	3225254510	20		X									X										X				Sura																		Emmily A
10	Ana Sossa		X			24970969	3127605031	79	X										X											X				N.EPS																		Ana Sossa
11	Daniel Cruz		X			18397701	3005041872	55		X									X											X				N.EPS																		Daniel Cruz
12	Juan Jose Arias	X	X			1049491691	3135236693	17		X									X											X				Asmet																		Juan Jose Arias
13	Adilia Naranjo		X			24584589	3157626285	54	X										X											X				Sura																		Adelia Naranjo
14	Rosalba Palacios		X			24575779	3137531976	61	X										X											X				Savia																		Rosalba Palacios
15	Eleazar Caimanco		X			1272601	3127812742	66	X										X											X				N.EPS																		
								TOTAL	11	4		6	2						15							1		2		5	7	3	10																			

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

	FORMATO	Codigo: F-SSD-589
	REGISTRO DE ASISTENCIA PIC	Versión: 02
		Fecha: 08/05/2025
		Pagina: 1 de 1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 20 junio 2025 | MUNICIPIO: | LUGAR: Barrio Velez Barcelona | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FINAL: 11:00 am

ENTORNO: comunitario | TECNOLOGIA: Información en Salud | INTERVENCION: Educación sanitaria en el entorno hogar | RESPONSABLE: Enfermera Lina Londoño - Aux Angie Cano

Ítem	NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Documento de extranjero	Permiso permanencia	Nº IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	SEXO: Mujer	Hombre	Intersexual	IDENTIDAD DE GÉNERO: Mujer Cisgénero	Hombre Cisgénero	Mujer trans	Hombre trans	No binario	Género Fluido	Otro	ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual	Homosexual	Bisexual	Pansexual	Asexual	Otro	MOMENTO DE CURSO DE VIDA: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	ENFOQUE DIFERENCIAL: LGBTIQ+ /OSIGD	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	Comunidades negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Habitante de calle y/o en calle	Niños, Niñas y Adolescentes	Adulto Mayor	Desplazado	Campesino	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Melva Cardona		X			24583757	3152386874	72	X			X						X										X		X				N. EPS																		
2	William Gonzalez		X			79616886	3221033143	52		X			X					X										X		X				N. EPS									X									
3	Maria Victoria Osorio		X			30373311	3224793143	48	X			X						X										X		X				Famisanar																		
4	Soraida Ospina		X			24512465	3206638744	42	X			X						X										X		X				Famisanar																		
5	Fernando Ospina		X			4380873	3157075994	44		X			X					X										X		X				N. EPS																		
6	Ana Maria Mateus		X			1094396022	3103741591	34	X			X						X										X		X				Asmet																		
7	Gilberto Arias		X			1773851	3152171186	69		X			X					X										X		X				Sura																		
8	Valeria Ramirez		X			1094555031	3207856876	19	X			X						X										X		X				Sanitas																		
9	Luz Carlina Avila		X			24584528	3223504118	56	X			X						X										X		X				Sanitas																		
10	Etelbina Diaz		X			24480197	3223504111	78	X			X						X										X		X				Sanitas																		
11	Clabeyina Garzon		X			41560759	No Tiene	65	X			X						X										X		X				N. EPS																		
12	Cristian Lopez		X			1094945172	3136101233	30		X				X					X									X		X				N. EPS	X																
13	Luz Adriana Restrepo		X			33861841	3234900891	51	X			X						X										X		X				Sanitas																		
14	Victor Alfonso Ruiz		X			1130549664	3158172361	37		X								X										X		X				N. EPS																		
15	Juan pablo Jimenez		X			1117312601	3146655665	21		X								X										X		X				Emssanar																		
							TOTAL		9	6		9	3	1	1			16	1								2	9	4	2	6	1	1																		

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