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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 28-Julio-2025 | MUNICIPIO: Circasia | LUGAR: Villa Nohemi calle 12 # 11-55 | HORA INICIO: 2:30 Pm. | HORA FINAL: 3:40 Pm

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: RBC | INTERVENCION: Escala Zarit | RESPONSABLE: Katherine Arenas - Leidy Sofia Parra

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad indígena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Maria Eugenia Martinez G.		X			42054526	3148257242	67	X								X	X	X			Asmet.													¿Mariaeugenia
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
		1				1	1	1																											
								TOTAL	1							1		1	1			1													

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindío, 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 Quindío https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 28 Julio 2025 MUNICIPIO: Circasia. LUGAR: Cra 11 # 10-13 B/ Mercedes HORA INICIO: 3:35 Pm. HORA FINAL: 4:20 Pm

ENTORNO: Comunitario TECNOLOGIA: RBC INTERVENCION: Escala Zarit RESPONSABLE: Katherine Arenas Lopez Pona

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de Identidad	TIPO DE DOCUMENTO: Cedula de ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO: Documento de extranjero	TIPO DE DOCUMENTO: Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Enfoque de genero: Hombre	Enfoque de genero: Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Momento curso de vida: Infancia (6-11 años)	Momento curso de vida: Adolescencia (12-17 años)	Momento curso de vida: Juventud (18-28años)	Momento curso de vida: Adultez (29-59 años)	Momento curso de vida: Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Seguridad social: Subsidiado	Seguridad social: Especial	Seguridad social: Sin afiliacion	Seguridad social: EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Enfoque diferencial: Comunidad indígena	Enfoque diferencial: Comunidad ROM (Gitanos)	Enfoque diferencial: NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Enfoque derechos humanos: Victima del conflicto armado	Enfoque derechos humanos: Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Enfoque derechos humanos: Adolescente con responsab. penal	Enfoque derechos humanos: Mujer cabeza de hogar	Enfoque derechos humanos: Habitante de calle y/o en calle	Enfoque derechos humanos: Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Liz Miriam Paracuingre		X			25023842	3022363	52	X								X		X			Nueva EPS											Miriam Paracuingre
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20			1			1	1	1																										
								TOTAL	1								1		1			1												

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindío, 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 Quindío https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 25 Julio - 23 MUNICIPIO: Circasia LUGAR: Calle 4 #16-58 B/ San Vicente. HORA INICIO: 4:45 Pm HORA FINAL: 5:20 Pm.

ENTORNO: Comunitario TECNOLOGIA: RBC INTERVENCION: Escala Zarit. RESPONSABLE: Katherine Avendaño - Leidy S. Parra

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Olga Aguirre		X			24602326	3145346219	65	X								X	X				Nueva EPS												Olga.
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
		1				1		1	TOTAL	1						1	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 Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 28-Oct-2023 | MUNICIPIO: Circasia | LUGAR: Cra 17 #2-21 Ed. Toscana. | HORA INICIO: 5:20 pm. | HORA FINAL: 6:10 pm

ENTORNO: Comunitario | TECNOLOGIA: RIBC | INTERVENCION: Escala 2017. | RESPONSABLE: Katherine Arenas - Leidy Sofia Parra

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadanía	Documento de extranjero	Permiso permanencia	Nº IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o Irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Alexander Gomez Ruiz		X			1122386U	3113148137	45		X						X	X				Sanitas													
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20								1																											
		1				1		1 TOTAL	1							1	1				1														

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindío, 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 Quindío https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 29-10-24 MUNICIPIO: CIRCASIA LUGAR: Conjunto 8 bloque 8 apto 203 parque HORA INICIO: 3:00 pm. HORA FINAL: 4:20 PM

ENTORNO: Comunitario TECNOLOGIA: RBC INTERVENCION: Escala de Zarit RESPONSABLE: Katherine Arenas - Leidy Sofia Parra

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de Identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad indígena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reincertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Catalina Tabares Ramirez		X			1098313051	3165998827		X						X				X			Sura												Catalina Tabares
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
	TOTAL	1				1	1	1	1						1				1			1												

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaría de Salud Departamental del Quindío, 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 Quindío https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 29-JULIO-2025 MUNICIPIO: LUGAR: Floriano II Apto 201 B/ Isidro Hengo HORA INICIO: 9:50 Am. HORA FINAL: 10:50 am

ENTORNO: Comunitario TECNOLOGIA: RBC INTERVENCION: Escala de Zarit RESPONSABLE: Katherine Arenas Y Leidy Sofia Parra G.

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de Identidad	Cedula de Ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI / OSIGED	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reincertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o Irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Florita Johana Agudelo		X			1098307647	3216339137		X							X			X			Nuraps												Martagjohana A.
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20		1				1	1	1																										
	TOTAL								1							1			1			1												

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaría de Salud Departamental del Quindío, 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. Consultar la política de protección de datos personales en la página web de la Gobernación del Quindío https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 29-JUN-2023 MUNICIPIO: CALARCA LUGAR: Mirolindo C, casa 1 - Esperanza HORA INICIO: 11:00 am HORA FINAL: 11:55 am

ENTORNO: comunitario TECNOLOGIA: RBC INTERVENCION: Ecota 2017 RESPONSABLE: Katherine Arena - Leidy Sofia Parra

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de Identidad	Cedula de Ciudadanía	Documento de extranjeria	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliación	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad Indígena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reincertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o Irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Liliana maria marin		X			486145 11	3213783858		X							X			X			Mutual S					X	X						LILIANA
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20		1				1	1	1																										
	TOTAL								1							1			1			1					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. Consultar la política de protección de datos personales en la página web de la Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 30-Ulio-25 MUNICIPIO: Circasia LUGAR: cra 17 # 2-21 Ed. Toscana HORA INICIO: 12:00 m HORA FINAL: 12:45 pm

ENTORNO: Comunitario TECNOLOGIA: RBC INTERVENCION: Escala Zarit RESPONSABLE: Katherine Arena - Leidy Parra

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjero	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adultez (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad indigena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o irregular)	FIRMA O HUELLA
1	monica Isabel Morquez		X			52.334.548	3138368493	49	X							X		X				Sanitas												
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20								1																										
		1				1	1	TOTAL	1							1		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 politica de protección de datos personales en la página web de la Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 20/10/2025 MUNICIPIO: Circasia LUGAR: Cafe Guadual. HORA INICIO: 10:30 Am. HORA FINAL: 11:15 am.

ENTORNO: Comunitario TECNOLOGIA: RIBC INTERVENCION: Escala de Zarit RESPONSABLE: Katherine Arena Leidy Sofia Parra.

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de Identidad	TIPO DE DOCUMENTO: Cedula de ciudadania	TIPO DE DOCUMENTO: Documento de extranjero	TIPO DE DOCUMENTO: Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Enfoque de genero: Hombre	Enfoque de genero: Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Momento curso de vida: Infancia (6-11 años)	Momento curso de vida: Adolescencia (12-17 años)	Momento curso de vida: Juventud (18-28años)	Momento curso de vida: Adultez (29-59 años)	Momento curso de vida: Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Seguridad social: Subsidiado	Seguridad social: Especial	Seguridad social: Sin afiliacion	Seguridad social: EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Enfoque diferencial: Comunidad Indigena	Enfoque diferencial: Comunidad ROM (Gitanos)	Enfoque diferencial: NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Enfoque derechos humanos: Victima del conflicto armado	Enfoque derechos humanos: Desmovilizado, Reincorporado o Reintegrado	Enfoque derechos humanos: Adolescente con responsab. penal	Enfoque derechos humanos: Mujer cabeza de hogar	Enfoque derechos humanos: Habitante de calle y/o en calle	Enfoque derechos humanos: Migrante (Regular o Irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Ivmo Yoreth Gomdez		X			1098311415	3225676854	24	X							X		X				Sanitas												
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20								1																										
		1				1		1	1							1	1					1												

TOTAL

Con la firma del presente documento autorizo de manera libre, previa y expresa para que la Secretaria de Salud Departamental del Quindío, 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 Quindío https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner

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

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

FECHA: 30-Julio-2025 MUNICIPIO: Circasia LUGAR: Carrera 9na #4-51 Barrio Simon Santo HORA INICIO: 10:52 am HORA FINAL: 11:58 am

ENTORNO: Comunitario TECNOLOGIA: RBC INTERVENCION: Escala de Zarit RESPONSABLE: Katherine Arenas H - Leidy Sofia Rios

Item	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta de identidad	Cedula de ciudadania	Documento de extranjeria	Permiso permanencia	N° IDENTIFICACION	TELEFONO	EDAD	Enfoque de genero: Mujer	Hombre	Intersexual	Momento curso de vida: Primera Infancia (0-5 años)	Infancia (6-11 años)	Adolescencia (12-17 años)	Juventud (18-28años)	Adulter (29-59 años)	Vejez (60 años y mas)	Seguridad social: Contributivo	Subsidiado	Especial	Sin afiliacion	EPS	Enfoque diferencial: Orientación sexual LGTBI /OSIGED	Comunidad indígena	Comunidad ROM (Gitanos)	NARP (Negros, Afro, Palenqueros, Raizales)	Enfoque derechos humanos: Discapacidad	Victima del conflicto armado	Desmovilizado, Reinsertado o Reintegrado	Adolescente con responsab. penal	Mujer cabeza de hogar	Habitante de calle y/o en calle	Migrante (Regular o Irregular)	FIRMA O HUELLA
1	Yised Viviana Aguirre M		X			1094922972	3104627921	33	X							X	X					Sanitas					X							
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
		1				1	1	1								1	1					1												

TOTAL: 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 publico, de conformidad a la ley 1581 de 2012. Consulte la política de protección de datos personales en la página web de la Gobernacion del Quindio https://quindio.gov.co/

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

Powered by CamScanner