

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)</p> <p>INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD</p>	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

FECHA: 06/oct/2025 **HORA: INICIAL** 07:30 am **HORA: FINAL** 09:00 am

LUGAR: Calle 72T1 Cra 28e2-02 B/ Poblado II.

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN (Marca con X)

Sensibilización ☐ Capacitación ☒ Acompañamiento ☐ Seguimiento ☐ Jornada ☐
 Articulación ☐ Otro, Cuál: _____

TIPO:

Individual ☐ Colectiva ☒

MODALIDAD:

Virtual: ☐ Presencial ☒

DATOS DEL ENTORNO (Marca con X)

Educativo: ☐ Comunitario ☒ Laboral ☐ In Institución ☐ Hórrido: ☐

Datos de quien recibe la intervención: Grupo Adulto Mayor Nuevo Resplandor y Nuevo Resplandor Los Robles Punto de Encuentro- barrio Poblado II de la comuna 13

Nombre o Institución: Grupo Adulto Mayor Nuevo Resplandor-Aldemar Bedoya-Lider del Grupo.

Contacto: 3206427699

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

Correo: aldematbedoya1950@gmail.com

OBJETIVO Realizar capacitación para la salud a grupos de Adultos Mayores Nuevo Resplendor y Nuevo Resplendor Los Robles en barrio Poblado II, de la comuna 13, en la implementación de prácticas de vida saludable y los diferentes tipos de cáncer, en el marco de la resolución 3280 y las enfermedades crónicas no transmisibles.

1. ORDEN DEL DÍA:

- 1.1. Bienvenida y presentación
- 1.2. Capacitación en los diferentes tipos de cáncer, cáncer de mama, cérvix, próstata, colón cáncer Infantil y cáncer gastrico.
- 1.3. Implementación de prácticas de vida saludable.
- 1.4. Política de mujer.
- 1.5. Espacio para dudas y preguntas.
- 1.6. Diligenciamiento de encuesta de satisfacción
- 1.7. Cierre de capacitación

2. DESARROLLO DE LA INTERVENCION:

- **Bienvenida y presentación:** Se realiza un saludo de bienvenida a los participantes por parte de las enfermeras contratistas Luz Mirley Solís Sinisterra y Sandra Milena Varón Contratista Secretaria de Salud Pública Santiago de Cali, se llevó a cabo la capacitación presencial para reforzar el proceso de aprendizaje y habilidades en las acciones preventivas de cáncer conforme a la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, (Resolución 3280 del 2018), en el distrito de Santiago de Cali, dirigido a grupo Adulto Mayor Nuevo Resplendor Poblado II, de la comuna 13, en la prevención y detección temprana de los diferentes tipos de cáncer en la jornada de la mañana.
- **Prevención de cáncer de mama:** abordando el tema desde la concepción que tiene

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los Signos de Alarma tales como Presencia de masas o bultos en los senos o en las axilas, endurecimiento o hinchazón de una parte de las mamas, enrojecimiento o descamación en el pezón o las mamas Retracción (hundimiento) del pezón, salida de secreción por el pezón, en periodos diferentes a la lactancia, cualquier cambio en el tamaño o forma de las mamas y dolor en cualquier parte de las mamas; factores de riesgo como ser mayor edad, historia familiar de Cáncer de Mama, entre el primer grado de consanguinidad (madre, hermana o hija), inicio del periodo menstrual en una edad temprana (antes de los 12 años), entrada a la menopausia en una edad tardía, maternidad relativamente tardía (tener hijos después de los 30 años), detención temprana para cáncer de mama, metas para cáncer de mama, sistemas de categorización. Como estrategias para hacer Detección Temprana, se resalta la importancia del Autoexamen de las mamas, desde la adolescencia, unos cinco a ocho días después del inicio del periodo menstrual, momento en el cual las mamas ya no están tan congestivas. La palpación de la mama debe cubrir toda la superficie de la glándula extendiéndose hasta la axila y el cuello; Las mujeres mayores de 20 años deben realizarse realicen un examen clínico de la mama por lo menos cada tres años, y que una vez lleguen a los 40 años, aumenten la frecuencia del examen una vez al año. Hace énfasis especial en la importancia de hacer control de los factores de riesgo y de realizarse la mamografía como prueba de tamización, a partir de los 50 años y hasta los 69. Recordando la importancia de consultar al médico en caso de identificar alguna masa o cambio en el seno, así esta no genere dolor Se les hace referencia que muchas de las complicaciones en cuanto a las enfermedades silenciosas más que ser por la edad están vienen de eventos emocionales que en algún momento no se gestionan y que si no se realizó el consumo a temprana edad pueden llevar a que en algunas ocasiones los adultos mayores empiezan un consumo de bebidas alcohólicas por temor al abandono, sentimientos de soledad e impotencias asociados a estado de depresión y pensamientos suicidas.

- **Luego se realiza intervención en Cáncer de cuello uterino:** abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los Signos de Alarma tales como: La mayoría de las mujeres no tienen signos ni síntomas de precáncer. En muchas mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio temprano, los síntomas generalmente aparecen. En mujeres con cáncer avanzado y metastásico, los síntomas pueden ser más graves dependiendo de los tejidos y órganos a los que

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

se ha diseminado la enfermedad. La causa de un síntoma puede ser una afección médica diferente que no es cáncer, por lo que las mujeres deben buscar atención médica si presentan un nuevo síntoma que no desaparece. Sin embargo puede aparecer los siguientes signos y síntomas, Manchas de sangre o sangrado leve entre o después de la menstruación, Sangrado menstrual que es más prolongado y abundante que lo habitual, Sangrado después del coito, el lavado genital o el examen pélvico, Mayor secreción vaginal, Dolor durante las relaciones sexuales, Sangrado después de la menopausia, Dolor de espalda y/o pélvico persistente y sin razón aparente; factores de riesgo como Infección por virus del papiloma humano (VPH) , Tabaquismo, Un sistema inmunitario debilitado, Infección con clamidia, Una alimentación con pocas frutas y verduras, Tener sobrepeso, Uso prolongado de anticonceptivos orales (píldoras para la regulación de la natalidad) Uso de un dispositivo intrauterino, no haber tenido hijos y nunca haber lactado, terapia de reemplazo hormonal prolongada, obesidad, sedentarismo y consumo abusivo de alcohol, mecanismo de acción del VPH, toma de muestra para citología, colposcopia, VPH, virus del papiloma humano, riesgo de lesiones cancerígenas, como es la historia natural de la infección por VPH, tamización para cáncer de cérvix según edades. Se habla sobre la sensibilización vacunación VPH según el nuevo lineamiento ya es una sola dosis en niñas de 9 a 17 años y niños de 9 a 17 años.

- **Cáncer de colorrectal:** abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido que es El cáncer colorrectal es el que se origina en el colon o el recto. Algunas veces se le llama simplemente cáncer del colon el colon es una porción del intestino grueso. El recto es el canal que conecta el colon con el ano, factores de riesgo Edad El 90% ocurre en personas mayores de 50 años, La incidencia de CCR se incrementa con la edad, La prevalencia de los pólipos, Exceso de peso 1,5 a 2 veces, Dieta, Alto consumo de carnes rojas, Bajo consumo de fibra, Consumo de Alcohol y tabaquismo 2 a 3 veces. Factores protectores: Dieta con pescado, Dieta rica en frutas y verduras, Consumo de Aspirina, Consumo de fibra en la dieta, Actividad física, anatomía del colon, síntomas colon derecho: Anemia, Melenas, Diarrea, Masa abdominal, Dolor abdominal, Pérdida de peso, síntomas de colon izquierdo: Cambios en el hábito intestinal, heces acintadas, Estreñimiento, Dolor abdominal, Pérdida de peso, Hematoquecia, Cuadros de obstrucción intestinal. Como

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

estrategias para hacer Detección Temprana, se resalta la importancia a partir de los 50 - 74 años Sangre Oculta en Heces (Inmunoquímica), Se sugiere que la edad de inicio para tamización es a los 50 años de edad, A partir de los 50 – 74 años Colonoscopia Según riesgo.

- **Cáncer de próstata:** abordando el tema desde la concepción que tiene la comunidad sobre la enfermedad, seguido de los factores de riesgo tales como: hombres mayores de 50 años, Antecedentes familiares de cáncer de próstata (Padre, hermano o hijo), Antecedentes personales de enfermedad en la próstata, Hombres afroamericanos, signos y síntomas tales como: Dificultad para comenzar a orinar, Flujo de orina débil o interrumpido, orinadera frecuente especialmente por la noche, dificultad para vaciar la vejiga por completo, Dolor o ardor al orinar, Sangre en la orina o el semen, Dolor persistente en la espalda, las caderas o la pelvis, Dolor al eyacular, Disfunción eréctil, Disfunción eréctil, Molestias al estar sentado. Muchos de estos síntomas también pueden ser causados por el aumento del tamaño de la próstata, prevención Se recomienda la Detección Temprana de oportunidad como estrategia de Detección Temprana del Cáncer de Próstata en Hombres mayores de 50 años, asintomáticos, que acudan a consulta médica por diferentes causas. Tacto rectal, Antígeno Prostático Específico.
- **Que es el cáncer infantil:** Los más comunes en los niños son: Leucemia Linfocítica Aguda (LLA), Leucemia Mieloide Aguda (LMA), Cáncer de encéfalo y otros tumores del Sistema Nervioso Central.
- **Causas:** No se conocen las causas de la mayoría de los cánceres infantiles. Cerca de cinco por ciento de todos los cánceres en los niños. son causados por una mutación hereditaria (una mutación genética que puede transmitirse de padres a hijos).
- **Signos y síntomas:** Pérdida de peso, continúa y sin causa aparente, Dolor en los huesos y las articulaciones después de haber tenido actividad física, o jugado Dolores de cabeza acompañados de vómitos, generalmente por la mañana, hinchazones que no desaparecen, sobre todo en el cuello, las axilas, la ingle y el abdomen, el aumento del volumen del vientre, Pequeñas manchas de color rojo vivo que aparece en la piel causa

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)</p> <p>INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD</p>	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

de una hemorragia subcutánea, cambios en el comportamiento, ganglios linfáticos inflamados, Sangrado anormal.

- Como estrategias para identificar signos y síntomas, se resalta la importancia desde el nacimiento de un RN, el Personal de salud que atiende niños en nivel primario y secundario debe utilizar el formato del módulo de diagnóstico temprano del cáncer del (AIEPI). Se sugiere evaluar los siguientes signos y síntomas: Palidez, Fiebre, Anorexia, Adinamia, Edema, Sangrado de piel y mucosa, Cianosis Linfadenopatías. Se sugiere que ante la clasificación de posible cáncer o sospecha diagnóstica de linfoma se realice remisión inmediatamente a un centro asistencial de tercer o cuarto nivel, de complejidad que cuente con servicios y especialistas en: Oncología, Hematología, Oncohematología pediátrica.
- **CÁNCER GÁSTRICO:** El cáncer de estómago, también llamado cáncer gástrico o estomacal, es el cáncer que se origina en las células que revisten el estómago. El estómago es un órgano ubicado del lado izquierdo, en la parte superior del abdomen, que participa en la digestión de los alimentos.
- Factores de riesgos: Los factores que aumentan el riesgo de tener cáncer de estómago incluyen los siguientes:
 - Problemas continuos de reflujo del ácido estomacal hacia el esófago, lo que se denomina enfermedad por reflujo gastroesofágico
 - Una dieta con alto contenido de alimentos salados y ahumados
 - Una dieta con bajo contenido de frutas y verduras
 - Infección en el estómago causada por un microbio denominado *Helicobacter pylori*
 - Hinchazón e irritación del interior del estómago, que se conoce como gastritis
 - Fumar
 - Proliferaciones de células no cancerosas en el estómago, llamadas pólipos
 - Antecedentes familiares de cáncer de estómago
 - Antecedentes familiares de síndromes genéticos que aumentan el riesgo de tener cáncer de estómago y otros tipos de cáncer, como el cáncer gástrico difuso hereditario, el síndrome de Lynch, el síndrome de poliposis juvenil, el síndrome de Peutz-Jeghers y la poliposis adenomatosa familiar.
- Prevención: Para reducir el riesgo de tener cáncer de estómago, puedes hacer lo siguiente:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)</p> <p>INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD</p>	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

- **Consume muchas frutas y verduras.** Intenta incorporar frutas y verduras a tu dieta cada día. Elige frutas y verduras de colores variados.
- **Reduce la cantidad de alimentos salados y ahumados que consumes.** Para proteger tu estómago, limita estos alimentos.
- **Deja de fumar** Si fumas, deja de hacerlo. Si no fumas, no empieces a hacerlo ahora. Fumar aumenta el riesgo de tener cáncer de estómago y de muchos otros tipos de cáncer. Dejar de fumar puede ser muy difícil, así que pídele ayuda al proveedor de atención médica.
- **Informa al proveedor de atención médica si tienes antecedentes familiares de cáncer de estómago.** Las personas con antecedentes familiares importantes de cáncer de estómago podrían tener que realizarse exámenes de detección de cáncer de estómago. Los exámenes de detección pueden detectar el cáncer de estómago antes de que este provoque síntomas.
- ¿Por qué es importante el tamizaje?: El tamizaje de cáncer gástrico se refiere a la detección temprana de la enfermedad a través de pruebas específicas, como la endoscopia digestiva alta, para identificar lesiones premalignas o malignas antes de que se desarrollen síntomas. Este proceso es especialmente relevante en regiones con alta incidencia de cáncer gástrico.
- Implementaciones prácticas de vidas saludables: factores protectores de la salud cardiovascular, alimentación saludable, no consumo de alcohol, actividad física, no consumo de cigarrillo, menos sal menos presión arterial, menor riesgo accidente cerebro vascular, menos carnes rojas prevenimos el cáncer de colon, importancia del consumo diario de frutas y verduras se recomienda 5 porciones al día entre frutas y verduras, definición de obesidad, se informa que hay que continuar con la actividad física como mínimo 3 veces a la semana 30 minutos.
- **Política de Mujer:** dando cumplimiento a unos de los objetivos de la política, se promueve en las mujeres presente prácticas sobre los estilos de vida saludable y autocuidado, reconociendo sus diversidades sexuales, género, hectáreas sociales y funcionales desde un enfoque diferencial y género.
- por último, se brinda espacio para aclarar dudas con relación al tema mencionado en la tamización para cáncer de mama y cérvix.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

- Por medio del link se realiza la encuesta de satisfacción sobre la actividad realizada con los adultos mayores.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfuPXUx5UvG5URqD9y-MRwG1eSyhgqz9sJlegyWUCZjmkE_5A/viewform



3. RESULTADOS ALCANZADOS:

- El grupo participante adquiere un mayor conocimiento sobre la importancia de las edades de tamización de los diferentes tipos de cáncer, incluyendo la edad de 9 a 17 años para niñas y niños en cuanto a la vacunación VPH ya que es una de la prevención en cuanto al cáncer de cérvix.
- Se logró capacitar y reforzar las capacidades de los adultos mayores convocadas con una asistencia de 40 participantes de manera integral: 36 mujeres 4 hombres de 46 a 82 años capacitados del grupo Adulto Mayor Nuevo Resplandor jornada de la mañana socializa las indicaciones frente a la prevención de los diferentes tipos de cáncer, se recalca la importancia de las edades en las pruebas de citologías y ADN-VPH, autoexamen de mama a partir de los 15 años en hombres y mujeres, examen clínico de mama a los 40 años en mujeres, mamografía a los 50 años en mujeres; además del grupo se continua en la implementación de prácticas de vida saludable ya que refieren que sus alimentos continúan con el consumo de frutas y verduras además caminatas como mínimo 3 veces a la semana.

- • Adultez: 8 mujer o hombres

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

- • Vejez: 28 mujeres 4 hombres
- • Sexo: 36 mujeres 4 hombres
- • Etnias: 34 otros – 6 afro
- • Discapacidad: 2
- • Identidad de Género: 36 femeninas – 4 masculinos
- • Orientación sexual: 40 heterosexuales
- • Madres Cabezas de familia: 38 no 2 si
- • Víctimas del conflicto armado: 40 no 0 si

4. CONCLUSIONES O RECOMENDACIONES

Se da cumplimiento del 100% al objetivo el cual es reforzar el proceso de aprendizaje y habilidades en las acciones preventivas y detección temprana del cáncer matizables conforme a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud a la intervención brindada la cual continúan con la implementación prácticas de vida saludable y prevención de los diferentes tipos de cáncer, en el marco de la resolución 3280.

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG) INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD	MMDS01.03.15.P001.F021	
		VERSIÓN	001

Capacitación a grupo Adulto Mayor Nuevo Resplandor jornada de la mañana de la comuna 13 en prevención del cáncer de mama y cérvix, implementación de prácticas de vidas saludables que prevengan las enfermedades crónicas no transmisibles hipertensión diabetes y cáncer.

Mirley Solis

Sandra Milena Varon

Firma _____

Nombre: **LUZ MIRLEY SOLIS SINISTERRA**

Cargo: **Enfermera Contratista**

Firma _____

Nombre: **SANDRA MILENA VARON**

Cargo: **Auxiliar de Enfermería**

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por No. (3) folio.

*Se anexa listado de asistencia de manera Horizontal

6. LISTADO DE ASISTENCIA COMPUESTO POR TRES (3) FOLIO

Satisfacción Capacitaciones

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Alcadía de Cali. [Denunciar abuso](#)

Google Formularios



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD
PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION
(MIPG)

INFORME DE INTERVENCIONES EN SALUD

MMDS01.03.15.P001.F021

VERSIÓN

001

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION
(MIPG)

CARACTERIZACIÓN DE COMUNIDAD CON INTERVENCIONES EN SALUD

MMDS01.03.15.P001.F005

VERSION 002

FECHA 06 Oct 2015

HORA INICIAL 07:30 am

HORA FINAL 09:00 am

LUGAR: Calle 721 - P. 28 E2-02
Poblado II - Termino de la ciudad de Cali
(Grupo Nuevo Resplandor) y Nuevo Resplandor - los Robles P.13

ENTORNO: HOGAR EDUCATIVO COMUNITARIO X LABORAL INSTITUCIONAL

Nº	Documento de identidad	Tipo de documento de identidad	Nacionalidad	Nombre Completo	Edad	EAPB	Tipo de seguro (C- contributivo, S- subsidiado, SA- sin seguro, RE- régimen especial)	Sexo asignado al nacer	Grupo étnico	Orientación Sexual	Grupos étnicos	Población con alguna condición o situación	Posición en la familia	Tiene ser sintiente	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Banco Corregimiento Vereda	Comuna
1	258402646	CC	Colombiana	Edna Cecilia Reyes	75	N.E.P.	C	X	X	X	X	X	X	X	X	31250945	Poblado II	13
2	37482018	CC	Colombiana	Graciela Lopez	73	N.E.P.	C	X	X	X	X	X	X	X	X	311750945	Poblado II	13
3	31946076	CC	Colombiana	Maria Socorro Alvarez	59	S/S	S	X	X	X	X	X	X	X	X	315715977	Poblado II	13
4	31262042	CC	Colombiana	Blas Paredes	73	SURA	C	X	X	X	X	X	X	X	X	4278644	Robles	13
5	16710884	CC	Colombiana	Marcelo Velasco	60	EUSA	S	X	X	X	X	X	X	X	X	324213456	Robles	13
6	34593398	CC	Colombiana	Maria Elena Zapata	70	N.E.P.	C	X	X	X	X	X	X	X	X	321527300	Poblado II	13
7	31937145	CC	Colombiana	Olga Collazos	60	SURA	C	X	X	X	X	X	X	X	X	310401005	Robles	13
8	31248669	CC	Colombiana	Consuelo Rodriguez	72	N.E.P.	C	X	X	X	X	X	X	X	X	3152079806	Robles	13
9	38568006	CC	Colombiana	Luis Mila Cevallos	63	EUSA	S	X	X	X	X	X	X	X	X	318914331	Comuna 2	13
10	31373499	CC	Colombiana	Maria Jesus Moreno	71	Coosula	S	X	X	X	X	X	X	X	X	311349807	Robles	13
11	29354385	CC	Colombiana	Rosalba Salazar	70	SURA	C	X	X	X	X	X	X	X	X	311349807	Robles	13
12	25333932	CC	Colombiana	Paulina Leonza	82	EUSA	S	X	X	X	X	X	X	X	X	3937404	Robles	13
13	38941388	CC	Colombiana	Maria Guadalupe	71	N.E.P.	C	X	X	X	X	X	X	X	X	323552935	Poblado II	13
14	38941388	CC	Colombiana	Lorela Hernandez	81	N.E.P.	C	X	X	X	X	X	X	X	X	3148825043	Robles	13
15	31293436	CC	Colombiana	Armen Lira Castillo	70	Coosula	C	X	X	X	X	X	X	X	X	3158452911	Poblado II	13
16	31298535	CC	Colombiana	Patricia Cecilia Cruz	67	Coosula	C	X	X	X	X	X	X	X	X	3053938414	Poblado II	13
17	29898039	CC	Colombiana	Rosalba Gonzalez	68	SURA	C	X	X	X	X	X	X	X	X	3217367211	Poblado II	13
18	27453630	CC	Colombiana	Beatriz Muñoz	70	S.O.S	C	X	X	X	X	X	X	X	X	3148062953	Poblado II	13

Documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD
PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION (MIPG)

MMDS01.03.15.P001.F021

VERSIÓN

001

[illegible]