FECHA	DIA	MES	AÑO	Hora Inicio	Hora Final	Lugar:	Secretaria de Salud
	23	10	25	8:00 am	12:30 pm	Proceso:	Comité de SPA

Reunión o Comité: Comité de SPA
Objetivo de la Reunión o Comité: Acompañamiento a la primera (1) sesión de tres (3) espacios con el Comité de Prevención de consumo de Sustancias psicoactivas de acuerdo con las características técnicas
Eje Estratégico del Plan de Desarrollo: 2 y 4

ASISTENTES
Ver Listado de Asistencia

ORDEN DEL DIA	
Actividades	Responsable
1. Inicio	German Castro Aguilar
2. Desarrollo	German Castro Aguilar
3. Final	German Castro Aguilar

DESARROLLO DE LA REUNION

El encuentro inició con una cordial bienvenida por parte del contratista German Castro de la Secretaría de Salud, a todas las personas asistentes, generando un ambiente propicio para el diálogo y la articulación interinstitucional. Seguidamente, se realizó el registro de asistencia y se confirmaron los representantes de cada organización, garantizando así la participación activa y el quórum necesario para el desarrollo de la sesión. Una vez verificado esto, se presentó la agenda propuesta para la jornada y se socializaron los objetivos del encuentro, dando paso al inicio de la conversación colectiva.

Durante la sesión se realizó una revisión exhaustiva de los compromisos previamente establecidos en el marco de las mesas de trabajo interinstitucionales del Comité de SPA. La conversación permitió actualizar el estado de cada una de las acciones, detallar los avances logrados y señalar los ajustes necesarios para garantizar la continuidad del proceso.

El encuentro contó con el acompañamiento del Proyecto de Gestión en Salud Pública, cuya presencia facilitó la articulación entre las entidades y el seguimiento de los acuerdos. Este equipo apoyó el desarrollo metodológico de la sesión y, además, garantizó la provisión de un refrigerio saludable para las personas asistentes, reforzando así el enfoque de bienestar integral que orientó el trabajo del comité.

En primer lugar, se revisó la convocatoria dirigida a las entidades involucradas en la segunda mesa de trabajo con el INPEC. Aunque esta reunión había sido programada con anterioridad, debió reestructurarse a nivel interno, definiéndo una fecha tentativa y quedando claro que la comunicación oficial se enviaría posteriormente por los canales institucionales. Asimismo, se socializó al comité el balance de la reunión realizada entre INPEC y la Secretaría de Seguridad y Justicia, en la cual se hizo seguimiento a los compromisos establecidos inicialmente.

El comité acordó incorporar en la carpeta compartida del DRIVE el plan de trabajo construido en las primeras sesiones, documento que recogió las acciones proyectadas para cada organismo y definió una línea de prevención y promoción para orientar la gestión del siguiente año. De igual manera, se planteó la necesidad de actualizar el directorio de gestores y

VIGILADO Supersalud

responsables designados por cada institución, con el fin de garantizar una articulación más eficiente en las actividades y eventos comunitarios.

Otro aspecto fundamental de la sesión fue la revisión del proceso para la identificación de barreras y necesidades en el acceso a servicios de salud. Las ESE participantes, junto al ICBF y las EAPB, expusieron los avances logrados en la orientación a usuarios, así como las dificultades encontradas en la actualización de las bases de datos, especialmente en las relacionadas con los CAE. Esta actualización, que tuvo retrasos debido al constante cambio de usuarios, continuó siendo indispensable para fortalecer la activación de rutas de atención y mejorar la articulación entre las instituciones.

También se informó que la Secretaría de Salud avanzó en la revisión y actualización de los oficios de delegación, proceso que permitió consolidar la información institucional antes del cierre del año. Este ejercicio se acompañó de la verificación de los reportes epidemiológicos y del seguimiento de los indicadores, insumos que ya fueron presentados por el equipo técnico responsable.

Durante la reunión se evaluó además el trabajo adelantado con la Línea 106 y el ICBF en materia de asistencia técnica, cuya presentación final sería compartida con el comité. A esto se sumó la solicitud de consolidar las actividades adelantadas por las diferentes dependencias municipales, especialmente en aquellos territorios donde se reportaron mayores problemáticas sociales y de seguridad. La necesidad de actualizar cronogramas, revisar solicitudes comunitarias y programar recorridos territoriales fue un punto reiterado, dada la importancia de acompañar a la ciudadanía desde un enfoque articulado entre sectores.

Asimismo, se acordó que en el próximo comité se presentaría el trabajo desarrollado en la prevención del consumo en entornos turísticos, así como la implementación del dispositivo educativo ZOE en las instituciones escolares de las diferentes comunas y corregimientos. Este espacio permitió socializar avances, identificar pendientes y orientar la planificación del cierre de año.

En cuanto a la comunicación, la Secretaría de Salud informó que continuó consolidando los datos de los delegados responsables de cada organismo, integrándolos en un directorio que facilitaría la participación en las mesas de trabajo. La mayoría de entidades ya enviaron la información requerida, y las que aún presentaron novedades debían actualizarlas para cumplir con los estándares establecidos.

Finalmente, se discutió la importancia de diseñar materiales informativos, entre ellos un flyer o código QR que permitiera orientar a la ciudadanía sobre los puntos de atención más cercanos y las rutas disponibles. Esta herramienta sería socializada una vez se revisaran los ajustes finales, considerando que en ese momento se adelantaba un proceso de actualización de la información institucional.

En conjunto, la reunión permitió reconocer avances considerables, ajustar procesos y reafirmar los compromisos de cada organismo para garantizar continuidad, articulación interinstitucional y respuestas más eficaces frente a las demandas del territorio. El acompañamiento del Proyecto de Gestión en Salud Pública en la provisión del refrigerio saludable, contribuyó a que la jornada transcurriera de manera fluida, cuidada y coherente con las apuestas de bienestar que fundamentaron el trabajo del Comité de SPA.

Algunos aspectos importantes a resaltar:

Socialización reunión INPEC – Secretaría de Salud y Secretaría de Seguridad y Justicia

Durante la sesión se socializó lo ocurrido en la reunión del 5 de agosto entre INPEC y las Secretarías de Salud y Seguridad y Justicia, en la que se atendió una necesidad urgente en el pabellón 3 del establecimiento carcelario. En esa reunión se acordó realizar un abordaje mediante tamizajes y ejecutar la intervención de manera inmediata; sin embargo, lo pactado no se cumplió posteriormente, posiblemente debido a dificultades contractuales, lo que generó retrasos.

Más adelante se contó con la participación del equipo CAMAD, cuya intervención fue valorada positivamente por su enfoque diferencial hacia la población privada de la libertad. También se llevó a cabo una reunión virtual entre representantes de

VIGILADO Supersalud

CAMAD y la Dirección Regional del INPEC, quienes aprobaron la continuidad del proceso.

La Secretaría de Seguridad y Justicia identificó a los funcionarios responsables de la sesión del 5 de agosto. Estos señalaron que, por competencias institucionales, la coordinación de los tamizajes debía ser asumida por la Secretaría de Salud. No obstante, el acta de la reunión no dejó consignado un plan de trabajo detallado ni compromisos específicos adicionales al tamizaje. Por ello, se sugirió que en la próxima reunión técnica de noviembre se invitara formalmente a todas las partes involucradas, con el fin de establecer compromisos claros, fortalecer la articulación interinstitucional y garantizar el seguimiento desde el Comité y la Secretaría de Salud.

Reporte y seguimiento de indicadores de epidemiología

El epidemiólogo José Gravin Fernandez de la Secretaría de Salud presentó el seguimiento a los eventos relacionados con salud, incluidos aquellos asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Uno de los indicadores más relevantes fue la mortalidad asociada al consumo de SPA.

Se socializó información construida en conjunto con la Secretaría de Seguridad y Justicia, destacándose el análisis de los comparendos relacionados con el consumo de SPA y la revisión de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), que permitieron identificar casos de atención en salud vinculados al consumo, ya fuese por recuperación, urgencias o eventos críticos. También se revisaron los datos de mortalidad asociados al consumo de sustancias, fortaleciéndose la base de información existente.

Se informó que durante el año se registraron alrededor de 19.000 personas con comparendos por consumo, cifra que aumentó progresivamente hasta alcanzar cerca de 24.000 casos en septiembre. El análisis mostró que, al inicio del año, la relación era casi de un caso por comparendo, pero hacia septiembre aumentó hasta tres comparendos por persona, posiblemente debido al fortalecimiento de los controles de seguridad.

En cuanto a los grupos poblacionales, los adultos jóvenes y adultos fueron los más afectados, aunque también se observó un aumento preocupante en adolescentes, indicando un inicio temprano del consumo de SPA. Las sustancias más comunes fueron la marihuana, seguida de cocaína y anfetaminas.

Finalmente, se presentó un análisis cualitativo de los relatos registrados por las personas al recibir comparendos, donde se documentaron factores personales, sociales y contextuales que influyeron en el consumo, permitiendo una comprensión más profunda de la problemática.

Avances de Cali en la prevención de la explotación infantil y el consumo de sustancias psicoactivas en el turismo

La Secretaría de Turismo informó sobre las acciones realizadas en Cali para prevenir la explotación sexual de niños, niñas y adolescentes y el consumo de sustancias psicoactivas en el turismo. A diferencia de otros destinos donde estos problemas son más frecuentes, la ciudad fortaleció su respuesta mediante una articulación sólida con la Policía, la Secretaría de Seguridad y Justicia y el sector hotelero. Se anunció además la campaña “Cuido y Me Cuido” y la presentación del diagnóstico situacional sobre consumo de sustancias psicoactivas, que sirvió como base para futuras estrategias.

Juan Camilo Vázquez, de UNODC, explicó que su participación se debió a un convenio con el Ministerio de Turismo y FONDUR para desarrollar una campaña nacional orientada a prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, la trata de personas y la explotación sexual infantil en contextos turísticos. Presentó el proyecto “Territorios Turísticos Responsables y Seguros por el Cuidado de la Vida”, implementado entre 2024 y 2025 y enfocado en fortalecer el turismo a través de prevención, sensibilización y formación. Cali fue priorizada gracias al compromiso institucional. La estrategia incluyó campañas comunicacionales, espacios formativos para actores del turismo y material gráfico para distribución por parte de la Secretaría de Turismo.

Funcionamiento de las ZOE, articulación interinstitucional y observaciones sectoriales

En el encuentro, la ESE Centro explicó el funcionamiento de las Zonas de Orientación Escolar (ZOE) como espacios diseñados para identificar factores de riesgo y protección a partir de la percepción de docentes, directivos, estudiantes y personal administrativo. Estos dispositivos permitieron reconocer situaciones como dinámicas de consumo, ventas de sustancias en zonas específicas y dificultades emocionales, lo que facilitó implementar acciones de prevención, promoción de la salud mental y acompañamiento a estudiantes. Se destacó que el profesorado identificó tempranamente los casos de mayor complejidad, lo que hizo fundamental la activación adecuada de la ruta educativa.

El contratista Germán Castro enfatizó que la articulación fue esencial para lograr procesos efectivos, pues aunque los dispositivos del PIC identificaron riesgos y orientaron a los estudiantes, persistieron dificultades en la activación de las rutas de atención, especialmente en los tiempos de respuesta y en el seguimiento después del tamizaje. Señaló la importancia de

VIGILADO Supersalud

revisar la trazabilidad de cada caso, garantizar derivaciones oportunas y verificar que las atenciones se cumplieran según lo previsto.

La Secretaría de Educación expresó inquietudes debido a inconsistencias reportadas por algunas instituciones, como la falta de información recibida o la ausencia de evidencias de seguimiento a estudiantes remitidos. Resaltó que la responsabilidad de activar rutas y validar la atención recaía en el sector salud, no en educación. Asimismo, recordó que, si un estudiante no fue atendido tras ser remitido, debía reportarse a las entidades de salud correspondientes para asegurar la respuesta institucional y evitar la pérdida de casos.

Mesas técnicas, acciones del PIC y rutas de atención para población habitante de calle

La ESE Centro presentó las acciones del PIC enfocadas en la población habitante de calle, destacando dos actividades clave: una jornada integral articulada con Bienestar Social que permitió brindar atención ampliada más allá del tamizaje, y la elaboración de un rotafolio sobre la ruta de atención para facilitar la activación de servicios y disminuir las barreras de acceso. Estas iniciativas buscaron fortalecer la respuesta institucional y mejorar la comprensión de los procesos por parte de las entidades aliadas.

Asimismo, se llevaron a cabo 15 mesas intersectoriales con equipos de CAMAD y áreas de VIH, tuberculosis, salud mental y enfoque diferencial. En estos espacios se socializaron los avances del PIC, se revisaron los tamizajes realizados y se coordinaron las canalizaciones. Se enfatizó que la caracterización y verificación de identidad fueron pasos necesarios antes de activar rutas, y que la información faltante debía solicitarse a la Secretaría de Bienestar Social, dado que la población habitante de calle presentó múltiples puntos de encuentro y alta movilidad.

En respuesta a una consulta de la Secretaría de Desarrollo Territorial, se explicó que la adherencia a los tratamientos se garantizó mediante un equipo especializado que hizo seguimiento a pacientes y EAPB, asegurando entrega de medicamentos, acompañamiento y continuidad terapéutica, especialmente en casos de VIH. Finalmente, la Red de Salud del Centro señaló que, por la dispersión y movilidad constante de esta población, en ocasiones debieron recurrir a fuentes comunitarias para identificar su ubicación, lo que representó un reto para la continuidad del proceso de atención.

En el desarrollo de la jornada, se presentó la subactividad correspondiente al proceso de capacitación en estrategias intersectoriales orientadas a la promoción de la salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. La referente del programa SPA de la ESE Centro informó que las capacitaciones mensuales dirigidas a la comunidad se llevaron a cabo durante cuatro meses consecutivos, en modalidad presencial y virtual a través de la plataforma Moodle, logrando un total de 410 personas formadas, superándose la meta inicial establecida de 400 participantes.

Se dejó constancia de que en el barrio El Rodeo se presentaron dificultades relacionadas con temas de seguridad, lo que afectó la asistencia de la comunidad a las capacitaciones, debido a situaciones de expendio de sustancias en las cercanías del lugar de encuentro. Por esta razón, las actividades se trasladaron a una IPS cercana como medida de contingencia. En contraste, en los demás barrios priorizados se evidenció una participación significativa, destacándose estos resultados como un avance importante en la implementación de procesos de capacitación en entornos comunitarios.

Socialización del proyecto SPA de la ESE Ladera

Posteriormente, la referente del proyecto SPA de la ESE Ladera socializó el trabajo realizado en el marco de las Zonas de Orientación Escolar (ZOE), resaltando su función como estrategia clave en las instituciones educativas para la promoción de la salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Se destacó que estas zonas propiciaron espacios de escucha activa y acompañamiento, involucrando a estudiantes, docentes, equipos psicosociales y familias, fortaleciéndose así la articulación entre los diferentes actores de la comunidad educativa.

Durante el proceso formativo se desarrollaron cinco módulos distribuidos en cuatro sesiones, combinando metodologías teóricas y prácticas. Los contenidos abordaron los fundamentos, organización, sostenibilidad e intervención de las ZOE, así como estrategias de prevención basadas en la evidencia, fortalecimiento de habilidades para la vida y abordaje de situaciones de vulnerabilidad. Finalmente, se realizó un espacio de análisis de casos prácticos que permitió a los participantes aplicar los conocimientos adquiridos y fortalecer sus capacidades de intervención.

Proceso de capacitación en estrategias intersectoriales para la promoción de la salud

Se desarrolló un proceso de capacitación dirigido a la comunidad y al nivel institucional enfocado en el fortalecimiento de estrategias intersectoriales para la promoción de la salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. El objetivo fue impactar a 200 actores comunitarios e institucionales, lográndose hasta el momento la participación de 170

VIGILADO Supersalud

personas. La formación incluyó ocho módulos desarrollados en cuatro sesiones, abordándose temáticas como salud mental comunitaria, reducción de riesgos y daños, articulación intersectorial y comprensión del consumo desde un enfoque humanizado y no punitivo. La capacitación permitió promover la corresponsabilidad entre sectores y reforzar intervenciones más éticas, articuladas y centradas en factores de protección.

Programa Jóvenes en Paz ESE Ladera

Se presentó el avance del programa Jóvenes en Paz por parte de la Red de Salud Ladera, el cual estuvo dirigido a adolescentes y jóvenes entre los 14 y 28 años en situación de vulnerabilidad, incluyendo población privada de la libertad. El programa contó con seis componentes, destacándose el de atención integral en salud con énfasis en salud mental. Su objetivo principal fue brindar atención primaria, prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, las violencias y la conducta suicida. El proceso contempló afiliación al sistema de salud, tamizajes, caracterización y remisiones según necesidades. Se aclaró que la ESE Ladera actuó como puente de acompañamiento para garantizar atención integral y seguimiento. En ese momento, el programa se encontraba en fase de alistamiento, avanzando en la contratación del talento humano.

Rutas de atención colectiva - ESE Norte

Desde la ESE Norte se desarrolló la estrategia Cali Cuida: Prevención y Bienestar, orientada a la promoción de la salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en territorios priorizados. La intervención se enfocó en las comunas 6 y 7, especialmente en barrios con alta incidencia de consumo y afectaciones psicosociales. El proceso se implementó principalmente en el ámbito comunitario, con participación de líderes locales, comedores comunitarios y grupos focales. La estrategia se estructuró en cinco módulos centrados en la prevención del consumo, reducción de riesgos y daños, estigmatización, convivencia y nuevas formas de adicción, promoviéndose la participación activa de la comunidad y fortaleciéndose factores de protección.

Presentación de Universidad CES – Evaluación y Respuesta Rápida (RAR) para la caracterización del consumo de basuco en Cali y Medellín – Resumen

La Universidad CES socializó los avances del estudio delegado por el Ministerio de Justicia para caracterizar el consumo de basuco en Medellín y Cali. El objetivo fue comprender dinámicas, factores de riesgo, patrones de consumo e impactos en la salud, así como identificar barreras y facilitadores para el acceso a servicios.

La metodología de Respuesta Rápida permitió adaptar el estudio al contexto local; en Cali se trabajó con instituciones como CAMA, Viviendo, Samaritanos de la Calle y Sapiencia, realizándose mapeos de actores y trabajos de campo cualitativos y cuantitativos.

El estudio incluyó entrevistas a consumidores adultos, actores comunitarios y personal institucional, además de una encuesta a usuarios. Se analizaron vulnerabilidades, estigma, percepción del riesgo, policonsumo y oferta de servicios. También se identificó una zona prioritaria en Aguablanca para profundizar acciones enfocadas al acceso a atención integral y reducción de daños.

Socialización de la red de reducción de riesgos y daños del distrito de Cali – Pontificia Universidad Javeriana y Universidad del Valle – Resumen

Daniela Cataño presentó los avances del estudio sobre el impacto a corto plazo de la sala de consumo de heroína y el programa de reducción de daños en el barrio Sucre. Este proyecto, ejecutado por la Corporación Viviendo, fue financiado por la Javeriana y la Universidad del Valle.

El estudio inició con una línea base tomada entre junio y agosto, con 89 personas consumidoras de heroína, lo que correspondió al 70% de los usuarios mensuales de la sala. Se acompañó con recorridos en el territorio para observar dinámicas de consumo, violencia e interacción comunitaria.

Los resultados preliminares mostraron que el 96% consumía heroína como sustancia principal y el 82% también basuco. Se identificó un uso frecuente de policonsumo y patrones asociados a vulnerabilidad social, lo cual aportó insumos para fortalecer la estrategia de reducción de daños en el territorio.

Socialización de CAMAD PPL – ESE Centro

Durante la continuación de la agenda del comité, Idayaly Guerrero presentó la socialización del Proyecto CAMAD dirigido a la Población Privada de la Libertad (PPL) en el Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad de Cali (cárcel de Villahermosa). El proyecto se orientó al desarrollo de acciones de salud mental enfocadas en promover la convivencia y

VIGILADO Supersalud

abordar de manera integral el consumo de sustancias psicoactivas, desde un enfoque libre de estigmas y discriminación.

El programa se fundamentó en el Eje 4 de la Política Nacional de Drogas, priorizándose la promoción de la salud integral, la prevención del consumo y la implementación de estrategias de reducción de riesgos y daños. Este enfoque descartó medidas punitivas y se centró en comprender la relación individual que cada persona mantiene con las sustancias, en coherencia con la Política Pública de Salud Mental y la promoción del buen vivir.

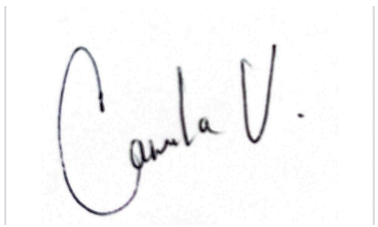
En el año anterior, el equipo logró ingresar a los doce patios del establecimiento penitenciario con el apoyo de las áreas de tratamiento y sanidad. A partir de ese acceso, se avanzó en procesos de acompañamiento y acciones orientadas a fortalecer el bienestar y la salud mental de la población privada de la libertad.

La sesión del Comité de SPA, con una duración de cuatro horas y media, contó con la participación de 60 asistentes, entre ellos 40 mujeres y 20 hombres, 40 con género femenino y 20 con género masculino, representando una diversidad etaria que incluyó 15 personas del curso de vida juventud, 41 de adultez y 2 de vejez. En cuanto a la orientación sexual, se registraron 2 personas homosexuales, 1 bisexual y 57 heterosexuales, mientras que en condición diferencial se identificaron 58 personas sin particularidades, junto con 1 madre cabeza de hogar y 1 víctima del conflicto armado; además, se contó con la presencia de 1 persona migrante. La procedencia territorial fue amplia y heterogénea, con participantes provenientes de barrios como Prados del Norte, Ginebra, Felidia, Cuarto de Legua, Andes, Aranjuez, El Paraíso, La Buitrera, San Fernando, Las Ceibas, Caney, Mayapán, Jamundí, Oasis, Ingenio, Refugio, Rivera, Porvenir, Belalcázar, Valle del Lili, Ciudad 2000, Ciudad Córdoba, Quintas de Don Simón, Miraflores, Potrero, Villa de Veracruz, Salomia, Nueva Base, Palmira, Rozo, Hacienda, Brisas de Álamos y El Guabal; así como de diferentes comunas (2, 11, 8, 16, 10, 6, 1, 9, 19, 5, 12, 7, 17, 4, 22 y 15). Esta composición diversa reflejó un encuentro plural y representativo del territorio, que enriqueció el diálogo y fortaleció la construcción colectiva de estrategias para la atención y prevención en el marco del comité.

TAREAS ASIGNADAS		
Que Hacer	Responsable	Fecha
1. Realización de acta	Camila Vargas	18/11/2025
2. Agendar próxima reunión	Juan Manuel Marín	10/11/2025
3. Gestionar refrigerios saludable para el próximo encuentro	Camila Vargas	13/11/2025

Próxima Reunión	Lugar:	Fecha	DIA	MES	AÑO
	Cafe Arboleda de la 5ta Cl 5 #12-33		20	11	2025

FIRMAS (RESPONSABLE)



Elaboro el Acta: Camila Vargas Quinayas
Cargo: Profesional en Recreación



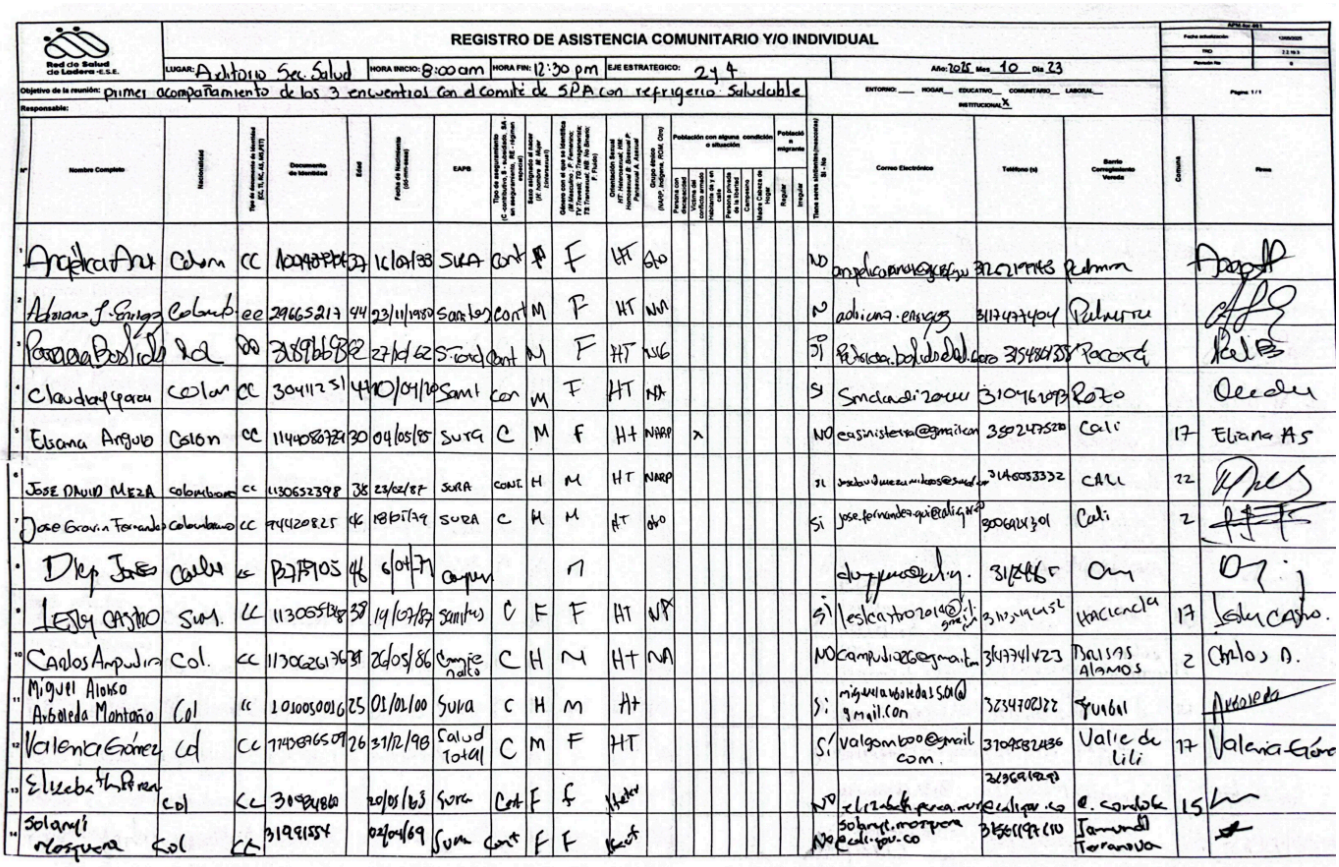
Responsable de Reunión: Juan Manuel Marín
Cargo: Psicólogo. Referente Salud Mental GSP

VIGILADO Supersalud

ANEXOS

REGISTRO FOTOGRÁFICO Y LISTADO DE ASISTENCIA

Anexo 1: listado de asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA COMUNITARIO Y/O INDIVIDUAL

LUGAR: Auditorio Sec. Salud | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FIN: 12:30 pm | EJE ESTRATEGICO: 2 y 4 | Año: 2025 Mes: 10 Día: 23

Objetivo de la reunión: primer acompañamiento de los 3 encuentros con el comité de SPA con refrigerio saludable

Responsable:

ENTORNO: ___ HOGAR___ EDUCATIVO___ COMUNITARIO___ LABORAL___ INSTITUCIONAL X

N°	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de documento de identidad (CC, TI, RC, NV, MS, PPT)	Documento de Identidad	Edad	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	EAPB	Tipo de vinculación al sistema de seguridad social en salud (C: contributivo, S: subsidiado, E: especial)	Sexo biológico al nacer (F: femenino, M: masculino, I: intersexual)	Género con el que se identifica (M: Hombre cis, F: Mujer cis, TF: Transfemenina, TM: Transmasculino, NB: No binario, O: Otro)	Orientación Sexual (HT: Heterosexual, HM: Homosexual, BI: Bisexual, P: Pansexual, A: Asexual)	Grupo étnico (NARP: Negro, Afro, Raizal, ROM: Rom)	Población con alguna condición o situación: Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	Habitante de calle	Persona privada de la libertad	Campesino	Madre Cabeza de Hogar	Población migrante: Regular	Irregular	Tiene sisben (Si/No)	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Barrio Corregimiento Vereda	Comuna	Firma
1	[illegible]	Colom	CC	[illegible]		1/01/38	SURA	cont	M	F	HT	afro									NO	[illegible]	[illegible]	Robinson		[signature]
2	Adriana J. Suarez	Colomb	ee	29665217	44	23/11/1980	Sanitas	cont	M	F	HT	NAN									NO	adriana.enriquez	3117477404	Palmeras		[signature]
3	[illegible]	Col	CC	31896[illegible]		27/04/82	S. Total	Cont	M	F	HT	NAN									SI	[illegible]	3548[illegible]	Parcelas		[signature]
4	Claudia Garcia	Colom	CC	30411251	44	10/04/78	Sanit	Con	M	F	HT	NA									S	Sanclaudi2011	3104620[illegible]	Rozo		[signature]
5	Eliana Arguello	Colom	CC	1140880724	30	04/05/95	SURA	C	M	F	Ht	NARP		X							NO	casinisterra@gmail.com	3502475220	Cali	17	Eliana A S
6	JOSE DAVID MEZA	colombiano	CC	1130652398	38	23/02/87	SURA	CONT	H	M	HT	NARP									SI	josedmeza@unicamilo[illegible]	3146053332	CALI	22	[signature]
7	Jose Gravin Fernandez	Colombiano	CC	94412082[illegible]	46	18/01/79	SURA	C	H	M	HT	afro									Si	jose.fernandez@[illegible]	3006[illegible]01	Cali	2	[signature]
8	Diego Jaramillo	Colom	CC	8278905	46	6/04/77	Compen			M												diegojaramillo[illegible]	31[illegible]	Cali		[signature]
9	Leidy Castro	Col.	CC	1130[illegible]	38	14/07/87	Sanitas	C	F	F	HT	NA									Si	leidycastro2014@[illegible]	3[illegible]	Hacienda	17	Leidy Castro
10	Carlos Ampudia	Col.	CC	1130626[illegible]	38	26/05/86	Compensado	C	H	M	HT	NA									NO	campudia@gmail.com	3147741723	Dalias Alamos	2	Carlos A.
11	Miguel Alonso Arboleda Montaño	Col	CC	1010050016	25	01/02/00	Sura	C	H	M	Ht										Si	miguelarboledas[illegible] gmail.com	3235470222	Yumbo		Arboleda
12	Valentina Gómez	Col	CC	1140876509	26	31/12/98	Salud Total	C	M	F	HT										Si	valgomboo@gmail.com	3104582436	Valle de Lili	17	Valentina Gómez
13	Elizabeth [illegible]	Col	CC	3[illegible]		20/05/63	Sura	Cont	F	F	Hetero										NO	[illegible]	2[illegible]	[illegible]		[signature]
14	Solangi Mosquera	Col	CC	3199155[illegible]		02/04/69	Sura	Cont	F	F	Hetero										NO	solangi.mosquera@[illegible].co	3[illegible]	Jamundi Terranova		[signature]

VIGILADO Supersalud

Red de Salud de Ladera E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN N° ___	CAL-for-012	
		Fecha Actualización:	15/02/2025
		Revisión:	5
		T.R. D	1.4.1.27
		Página: 1 / 1	

REGISTRO DE ASISTENCIA COMUNITARIO Y/O INDIVIDUAL

LUGAR: Auditorio Sec. Salud | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FIN: 12:30 pm | EJE ESTRATEGICO: 2 y 4 | Año: 2025 Mes: 10 Día: 23

Objetivo de la reunión: Primer acompañamiento de los 3 encuentros con el comité de SPA con refrigerio saludable

Responsable: Camila Vargas y Alejandro Angel

ENTORNO: ___ HOGAR___ EDUCATIVO___ COMUNITARIO___ LABORAL___ INSTITUCIONAL X

N°	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de documento de identidad (CC, TI, RC, CE, PEP, PPT)	Documento de identidad	Edad	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	EAPB	Tipo de vinculación al SGSSS (C: contributivo, S: subsidiado, E: especial)	Sexo (M: Mujer, H: Hombre, I: Intersexual)	Género con el que se identifica (M: Mujer Cis, H: Hombre Cis, TM: Transmujer, TH: Transhombre, NB: Binarie, F: Fluido)	Orientación Sexual (HT: Heterosexual, HM: Homosexual, B: Bisexual, P: Pansexual, A: Asexual)	Grupo étnico (NARP: Indígena, ROM, Otro)	Población con alguna condición o situación: Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	Habitante de calle	Persona privada de la libertad	Campesino	Madre Cabeza de Hogar	Población migrante: Regular	Irregular	Toma notas síntesis (Asistencia) Si / No	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Barrio Corregimiento Vereda	Comuna	Firma
1	Camila Vargas	Colombiana	CC	1144477177 633	26	13/06/ 99	Sanitas	C	M	F	HT	N/A									Si	Vargas Camila1986@gmail.com	3004385901	R. Bolívar	13	
2	Karina Elizabeth Ortiz Cortés	Colombiana	CC	29876346	46	11-01-1978	Nueva EPS	C	M	F	HT	N/A									Si	Karinaelizabeth21@gmail.com	315 329 6486	Valle del Lili	17	Karina Ortiz
3	Willy Sanabria	Colombiano	CC	16365818	58	06/03/65	Sanitas	C	M	M	HT	N/A									No	fomento.epccali@inpec.gov.co	3217664820	Ciudad 2000	—	
4	Daniel Manrique Chavez	Colombia	CC	1006107498	24	04/12/01	Sura	C	H	M	HT	N/A									Si	danielmanrique4@gmail.com	3207844414	Ciudad Córdoba	15	
5	Juan Camilo Vasquez	Colombiana	CC	1143841780	33	24/07/1992	Sura	C	H	M	HT										No	juan.vasquez.romero@un.org	3012432007	Refugio	19	
6	Laura Carolina Fruto Borja	Colombia	CC	1143876898	28	19/07/97	Sanitas	C	M	F	HT	N/A									Si	Laura. Fruto Borja @gmail.com	3218948374	San Fernando		
7	Claudia Valencia	Colombia	CC	41886555	29	05/04/1996	SURA	C	M	F	AT	N/A									Si	claudiavalenciarelative5@gmail.com	3176842272	Quintas de don Simón		
8	Jimena Collazos	Colombia	CC	66981452	44	19/08/76	Nueva EPS	C	M	F	HT	N/A									Si	jimena.collazos@cali.gov.co	3165740840	Miraflores		
9	Luz Mery Saldarriaga A.	Colombia	CC	31644235	44	23/07/81	Sura	C	M	F	HT	NA									Si	lmsaldarriaga@ces.edu.co	3001287666	Medellín	16	
10	Wilson Burgos Espaín	Panamá	CE	79'600.089	53	15/07/72	Sanitas	C	H	M	HT	N/A									Si	waburgos72@gmail.com	3185368652	Quintas de don Simón	17	
11	Mariela Valencia	Colombiana	CC	1031189122	28	01/01/92	S Total	C	M	F	HT	VAC									Si		3158228892	Potrero b	21	
12	Doris Vinasco	Colombiana	CC	1144127967	26	04/05/99	Sanitas	C	M	F	HT	0/10									Si		3226711052	Villa de Veracruz	5	
13	Carmen Calvo	Colombia	CC	66666	46	19/06/75	Sanitas	C	H	M	HT	N/A										germanosds.spa@gmail.com	3179435379	Salomia.		
14	Paola Marín	Colombiana	CC	38566478	42	13/01/1983	Comfenalco	C	M	F	HT	N/A									No	Paolamarin@edu.gov.co	3126668821	Nueva Base.		

VIGILADO Supersalud

Red de Salud de Ladera E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN N° ___	CAL-for-012	
		Fecha Actualización:	15/02/2025
		Revisión:	5
		T.R. D	1.4.1.27
		Página: 1 / 1	

REGISTRO DE ASISTENCIA COMUNITARIO Y/O INDIVIDUAL

Red de Salud de Ladera E.S.E.

LUGAR: Auditorio Sec. Salud | HORA INICIO: 8:00am | HORA FIN: 12:30pm | EJE ESTRATEGICO: 2 y 4 | Año: 2025 Mes: 10 Día: 23

Objetivo de la reunión: Primer acompañamiento de los 3 encuentros con el comite de SPA con refrigerio Saludable

Responsable: Camila Vargas y Alejandro Angel

ENTORNO: ___ HOGAR___ EDUCATIVO___ COMUNITARIO___ LABORAL___ INSTITUCIONAL X

N°	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de documento de identidad (RC, TI, CC, CE, NUIP)	Documento de identidad	Edad	Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa)	EAPB	Etnia (especificar)	Sexo (H, M, I)	Género (F, M, T, Otro)	Orientación Sexual (HT, Homosexual, Bisexual, Pansexual, Asexual)	Grupo Etnico (NARP, Indígena, ROM, Otro)	Población con alguna condición o situación: Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	Habitante de calle	Persona privada de la libertad	Gestante	Madre Cabeza de Hogar	Población migrante: Regular	Irregular	Toma sumo sustancia psicoactivas (marcación) Si / No	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Barrio Corregimiento Vereda	Comuna	Firma
1	Yina Fontalvo Mejía	Colombiana	C	22847227	41	29/03/1983	Sura TRC		C	M	F	Ht	Afro					X			Si	yina.fontalvo@cali.gov.co	3151149311	Primero de Mayo	2	
2	Viviana Castañeda C.	Colombiana	cc	38530317	44	21-julio 1981			C	M	F	NT	Afro								Si	vivianacastanedax15@gmail.com	3155732041	Calima	4	
3	Lizeth Dayana Hurtado Vélez	Colombiana	cc	1112968436	29	SEP 20 1996			C	M	F	NT									Si	lizethdani20@gmail.com	3203871866	Bienbo		
4	Candy delgado	Colombia	cc	38557666	44	5-8-81	Comfen		C	M	F	Ht	M						X		No	spapicesamente 2025@gmail.com	31373736 733	Cali	11	
5	Rosa Dino Yefes Gualdo	Colombiano	cc	1143496612	24	28/10/1995	SURA		C	H	M	H									Si	RosaYefes@Cali.edu.co	3175916405	Cali	11	
6	Gerson Perez	Colombia	cc	14623016	41	01/02/84	Sura		C	H	M	Ht									No	salud.mental@redoriente.gov.co	3155603772	Cali	8	
7	Yaneidy Guerrero	Colombiana	cc	1149831934	34	18/01/91	Comfen.		C	M	M	H									No	Idayaly94@gmail.com	3167721874	Cali	8	
8	Ana Barrios	Colombia	cc	1144058833	33				C	M	F	Ht	otro								Si	Saludmentalesecentro@gmail.com	3163524628	Cali	16	Ana Barrios
9	Yueth del Rio	Colombia	ce	1144200249	29	23/02/93	Nueva eps		C	M	F	Ht	Indígena		X						Si	SPA.esecentro@gmail.com	315767 9114	Cali	10	
10	Diego Sarmiento	Colombia	cc	1130693668	38	29/04/1983	Salud total		C	H	M	Ht									Si	fabiofernandez@gmail.com	3176234109	Cali	6	
11	Cheyenn Bravo	Colombiana	cc	1143863781	30	01/10/1995	Sura		C	M	F	Ht	otro								Si	Cheyenbravo.1895@gmail.com	3178345423			Cheyenn Bravo
12	Alejandro Angel	Colombiana	CC	1107099278	29	28/06 1996	Sura		C	H	M	HT									Si	alejandroaangel@gmail.com	3572549983	Felicia	01	Alejandro A.
13	Veronica Restrepo	Colombia	cc	1007935791	22	31/05 2003	Asmet		C	M	F	HT	NN								Si	Verestrepo1612@gmail.com	3027930137	Cali	9	Veronica R.
14	Natalia Jaspi	Colombia	CI	1107524880	26	26/01 1999	Nueva EPS		C	M	f	Ht									Si	Nathaliajaspi@gmail.com	3135036534	Cali	9	

VIGILADO Supersalud

icontec ISO 9001 co-sc 7215-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

REGISTRO DE ASISTENCIA COMUNITARIO Y/O INDIVIDUAL

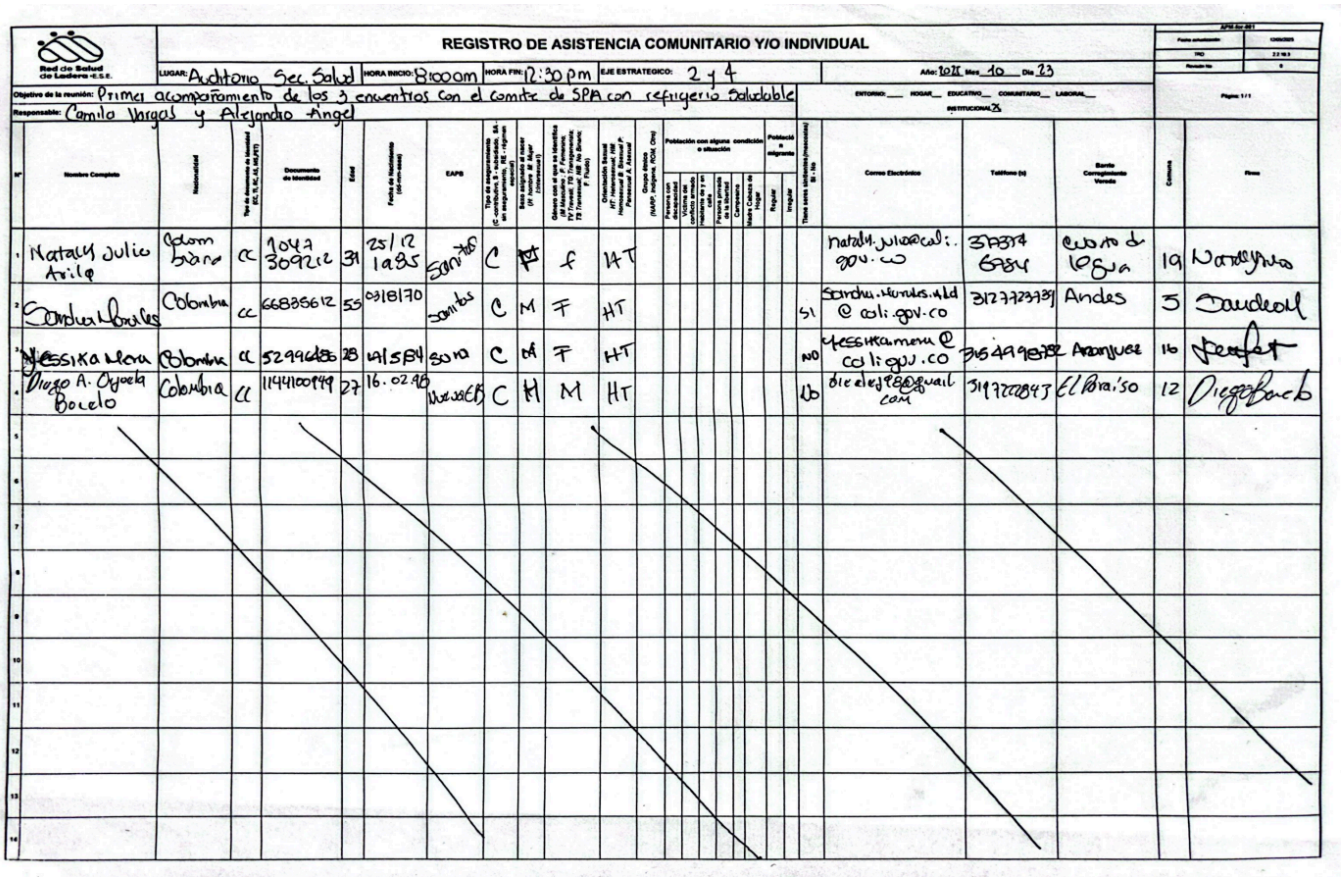
LUGAR: Auditorio Soc. Salud | HORA INICIO: 8:00am | HORA FIN: 12:30pm | EJE ESTRATEGICO: 2 y 4 | Año: 2025 Mes: 10 Día: 23

Objetivo de la reunión: Primer acompañamiento de los 3 encuentros con el comite de SPA con refrigerio Saludable

Responsable: Camila Vargas y Alejandro Angel

ENTORNO: ___ HOGAR: ___ EDUCATIVO: ___ COMUNITARIO: ___ LABORAL: ___ INSTITUCIONAL: X

N°	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de documento de identidad (CC, TI, RC, AS, MS, PEP)	Documento de Identidad	Edad	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	EAPB	Tipo de pertenencia étnica (C: comunidad, R: raizal, AN: afrocolombiano, M: ninguno)	Sexo asignado al nacer (H: Hombre, M: Mujer, I: Intersexual)	Género con el que se identifica (H: Hombre, M: Mujer, T: Transmasculino, TF: Transfemenina, NB: No Binario, O: Otro)	Orientación Sexual (HT: Heterosexual, H: Homosexual, B: Bisexual, P: Pansexual, A: Asexual, O: Otro)	Grupo étnico (NA/AD: Indígena, ROM, Otro)	Población con alguna condición o situación: Persona con discapacidad	Persona con condición crónica de salud	Persona migrante	Persona privada de la libertad	Gestante	Madre Cabeza de Hogar	Población migrante: Regular	Irregular	Tiene varios idiomas (nacionales) Si / No	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Barrio Corregimiento Vereda	Cuadra	Firma
1	Juan Manuel Martin Montes	Colombia	CC	1107103883	24	10/10/1998	coosalud	C	H	M	H	N/A									si	camad.ladera@gmail.com	318777 1415	La bujiera		
2	Juan Machado	Colombiano	rc	1116[illegible]	23	26/10/23	sura	c	H	M	H	N/A									si	jairmernardurda@corporacionvivienda.org	3236-15915			
3	Juan Felipe Betancur	Colombia	CC	1010111978	25	22/08/25	SOLA	C	H	M	B	N/A									NO	juanfelipebetm2@gmail.com	3235723396	San fernando	19	
4	Daniela Cataño	Colombian	C	1144[illegible]	20	26/09/05	Sanitas	C	M	F	HT	NA									si	daniela.catano.medicc@gmail.com	3213149162	Los Cerros	7	
5	Karen Quiñones	Colombiana	CC	1085[illegible]	26	02/09/99	sura	C	M	f	HT	NA									si	fisioquinonesgg@gmail.com	3043135492	Coney	17	Karen Quiñones
6	Luz Ochoa	Colombiana	CC	1143[illegible]	54	13/09/61	sura	C	M	f	Hetero	N/A									si	luzochoa13@[illegible]	3168[illegible]	Meyofan	12	
7	Clara Inés	Colombiana	cc	66762406	53	7/03/71	famisanar	C	M	F	HT	Afro									Si	clara.torres@cali.gov.co	3122353955	Jamundi		
8	Darica Pantoja	colombiana	CC	1085339782	27	15/12/97	emssanar	C	M	f	HT	N/A									No	Saludsecretaria@salud.valledelcauca.gov.co	3187631518	Oasis	06	
9	Pro Milena Gamo	colombia	CC	29121176	46	28/05/1979	NUEVA EPS	C	M	F	HT	Afro	X								Si	anamile2528@gmail.com	317229 5156	Ingenio	17	Milena G
10	Katheryn Palacios Cordoba	Colombia	CC	1143[illegible]	34	07.12.1990	Sanitas	C	M	F	HT.	Afro									Si	katherynpalaciosscordoba@gmail.com	316 755 8673	Refugio	19	
11	Raul felix Tobar Beltran	Colombiano	cc	10250321	64	28.10.1961	Sura	C	H	M	H.T	N/A									Si	Direccionejecutiva@corporacionvivienda.org	3148906515	Mayapan	17	
12	Ramiro Rojas Gomez	colombia	CC	1067[illegible]	58	17/11/196	[illegible]	[illegible]	H	M	H.T	N/A									si	ramiro.rojas1984@correo	3054662107	Riviera	5	
13	Astrid Carolina Hidalgo Sanchez	colombia	cc	1144[illegible]	31	11/2/90	SOS	C	M	F	HT	N/A									si	Saludmental@saludcento.gov.co	3173253626	porvenir	4	Carolina Hidalgo
14	Diana Angulo	Colombia	Cc	6704[illegible]	39	17/11/85	Pand	[illegible]	M	f	HT	N/A									NO	mecal.grande@policia.gov.co	3106593870	Rivera	5	



REGISTRO DE ASISTENCIA COMUNITARIO Y/O INDIVIDUAL

LUGAR: Auditorio Sec. Salud | HORA INICIO: 8:00 am | HORA FIN: 12:30 pm | EJE ESTRATEGICO: 2 y 4 | Año: 2025 Mes: 10 Día: 23

Objetivo de la reunión: Primer acompañamiento de los 3 encuentros con el comité de SPA con refrigerio saludable

Responsable: Camilo Vargas y Alejandro Angel

ENTORNO: ___ HOGAR: ___ EDUCATIVO: ___ COMUNITARIO: ___ LABORAL: ___ INSTITUCIONAL: X

Página: 1 / 1

N°	Nombre Completo	Nacionalidad	Tipo de Documento de Identidad	Documento de Identidad	Edad	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	EAPB	Tipo de aseguramiento (C: contributivo, S: subsidiado, RS: régimen especial)	Sexo asignado al nacer (M: hombre, F: mujer)	Género con el que se identifica (H: Hombre, M: Mujer, TH: Transgenero hombre, TM: Transgenero mujer, O: Otro)	Orientación Sexual (HT: Heterosexual, HM: Homosexual, B: Bisexual, P: Pansexual, A: Asexual)	Grupo Étnico (NARP: Indígena, ROM, Otro)	Población con alguna condición o situación: Persona con discapacidad	Víctima del conflicto armado	Habitante de calle	Persona privada de la libertad	Campesino	Madre Cabeza de Hogar	Migrante	Población migrante: Retornado	Tiene acceso a internet (Si / No)	Correo Electrónico	Teléfono (s)	Barrio Corregimiento Vereda	Edades	Firma
1	Nataly Julio Avila	Colombiana	CC	1042 3092?2	31	25/12 1985	Sanitas	C	F	F	HT											natally.julioavila@gov.co	3173746954	Cuarto de Legua	19	
2	Sandra Morales	Colombia	CC	66835612	55	09/8/70	Sanitas	C	M	F	HT										SI	Sandra.morales.ald@cali.gov.co	3127723737	Andes	3	
3	Yessika Mera	Colombia	CC	52996486	28	04/5/94	Sanitas	C	M	F	HT										NO	yessikamera@cali.gov.co	3154998382	Aranjuez	16	
4	Diego A. Ojeda Bocelo	Colombia	CC	1144100999	27	16.02.98	Nueva EPS	C	H	M	HT										SI	diegoejeda@gmail.com	3197770843	El Paraiso	12	

Anexo 2: fotografías

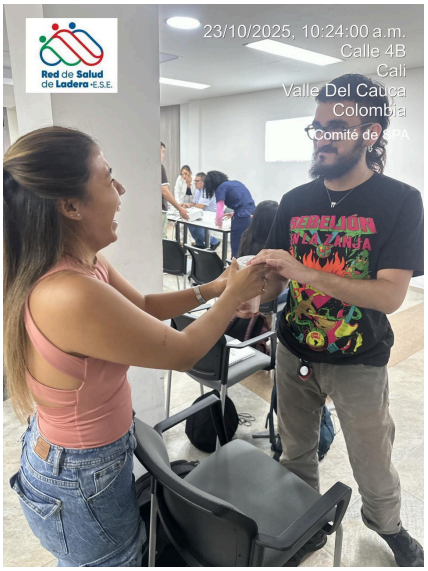
Red de Salud de Ladera E.S.E.	ACTA DE REUNIÓN N° ___	CAL-for-012	
		Fecha Actualización:	15/02/2025
		Revisión:	5
		T.R. D	1.4.1.27
		Página: 1 / 1	













VIGILADO Supersa