Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD
GESTION DE LA SALUD PUBLICA

REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091
Versión: 6
Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: Noviembre 26. 2025
2. TEMÁTICA: CARACTERIZACION - PLANEACION TERRITORIAL MUNICIPIO SILVANIA
3. MUNICIPIO: Silvania (R) CUNDINAMARCA / SALUD PUBLICA
4. LUGAR: ENTES MUNICIPALES DEPENDENCIAS TODO EL MUNICIPIO
5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): ROSA JUDITH CASTILLO RANGEL
6. Tipo de Identificacion: CC
Número: 39613803
Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN: TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo)	IDENTIFICACIÓN: N°	ENTORNO 1. Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Día / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4. Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2. Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6. Migrante. 7. PVCA	DISCAPACIDAD 1. Física 2. Auditiva 3. Visual 4. Sordera 5. Intelectual 6. Mental 7. Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2. Habitante Calle 3. LGBTIQ+ 4. Personas en situación de prostitución 5. Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1. SI 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2. Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Lili Ballén	1	52823103	3	2	05/03/79	1	NA	NA	NA	2	CONTRATISTA	1.	Subia Delicias	3125511174	130202	[signature]
2	LILIANA ORTIZ	1	20927323	3	2	10/05/72	1	NA	NA	N.A	2	Aux. Adtivo	2	El Progreso	3123401216	130202	[signature]
3	Hellen Torres R	1	1003517807	3	2	23/10/2002	1	N/A	NA	NA	2	contratista	2	Alto de la Virgen	3107627506	130202	[signature]
4	Martha Gonzalez	1	1072492267	3	2	02/12/1985	1	N.A	N.A	N.A.		contratista	2	Alto de la Virgen	3204369428	130202	Martha Gonzalez
5	Jorge Rincon R	1	1003652178	3	1.	17-11-2025	1.	N/A	N/A	N/A	2	contratista.	2	Alto de la Virgen	3138936171	130202	[signature]
6	Rodrigo Cipacon	1	1072493950	3	1	18/09/89	1	N/A	N/A	NA	2	contratista	2	Los Puentes	3123870144	130202	[signature]
7	Jenny Suárez	1	53931235	3	2	2/06/84	1	N/A	N/A	N/A	2	Aux. Adm.	2	Tagá	3132099816	130202	[signature]
8	Natalia Gil H.	1.	1013663112	3	2	23/10/95	1	NA	N/A	N/A	2	t. Social	1	Subia	3161874087	130202	Natalia Gil H.
9	JUAN CARMONA	1	1032444643	3	1	12/7/91	1	NA	NA	NA	2	Médico	1	[illegible]	3102991914	130202	[signature]
10	Martin Morales		3171137.	3	1	17/11/76	1	NA	NA	NA	2	contratista.	1	Molino Rojo	No Reporta	130202	Martin

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD GESTION DE LA SALUD PUBLICA	Código:M-PDS-GSP-GPSP-FR-091 Versión: 6
	REGISTRO DE ASISTENCIA A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS	Fecha de Aprobación: 15 de enero de 2025

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico habeasdata@saludpublica.gov.co"

1. FECHA: Noviembre 26 2025 | 2. TEMÁTICA: CARACTERIZACION - PLANEACION TERRITORIAL MUNICIPIO SILVANIA

3. MUNICIPIO: Silvania Cundinamarca | 4. LUGAR: ENTES MUNICIPALES DEPENDENCIA TODO EL MUNICIPIO

5. RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos): ROSA JUDITH CASTILLO RANGEL

6. Tipo de identificacion: CC | Número: 39613803 | Firma

No.	NOMBRES Y APELLIDOS.	IDENTIFICACIÓN: TIPO 1. C.C 2. T.I 3. RC 4. OTRO (y ver instructivo)	IDENTIFICACIÓN: N°	ENTORNO 1.Hogar 2. Comunitario 3. Laboral 4. Educativo 5. Institucional	SEXO 1. Masculino 2. Femenino	FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	AFILIACION SALUD 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Excepción 4,Especial 5. No asegurado	POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL 1. Indígena 2.Afro 3. Palenquero 4. Raizal 5. ROM 6.Migrante. 7.PVCA	DISCAPACIDAD 1. Fisica 2.Auditiva 3. Visual 4.Sordera 5.Intelectual 6. Mental 7.Múltiple	POBLACION VULNERABLE 1. PPL 2.Habitante Calle 3.LGBTIQ+ 4.Personas en situación de prostitución 5.Usuarios de drogas inyectables	EMBARAZADA 1.Si 2. No	OCUPACION U OFICIO	LUGAR DE VIVIENDA 1. Rural Disperso 2.Cabecera Municipal. 3. Centro poblado	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CODIGO CUPS INTERVENCIONES COLECTIVAS	FIRMA
1	Alejandro Romero Barrera	1	1072495448	3	1	21/05/93	1	N.A	N.A	N.A	2	Coordinador adulto mayor	1	Subia	3023749542	130202	[signature]
2	Berta Petano	1	50931275	3	2	29/07/84	1	N.A	N.A	N.A	2	Auxiliar enfermería	1	F.SAGASUOR	3232298[illegible]	130202	Berta Petano
3	Andrea Rativa	1	1032453402	3	2	10/11/92	1	N.A	N.A	N.A	2	Nutricionista	2	Fagá	[illegible]	130202	[signature]
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

Scanned with CamScanner