MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi **FICHA PAP030** **REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA**	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 27/11/25

cluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

ombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: Suarez Tomas.

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	25 423 887	Dora	Ines	Suarez	Tomas	H	F	Het	19-07 1979	46	A	NO	Calle 56 6# 47B-04	Emssanar	315 469 6954.	Dorainos
2	CC	1234189 933	Leidy	Duffai	Solarte	Suarez	H	F	Het	29-11 1997	27	A	NO	Calle 56 6 # 47B-04	Emssanar	312293 6934	Duffay S.
3	CC	1.060 8 68 604	Britney		Solarte	Suarez.	H	F	Het	22-05 2005	20	A	NO	Calle 56 6 # 47B-04	Emssanar	313469 6954.	Britney
4	T.I	1030341 846	Jireth	Dorana	Ortega	Solarte	H	F	Het	31-01 2017	8	A	Si	calle 56 6# 47B-04	Emssanar	312293 6934.	Jireth D.
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
1																	
2																	
3																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía. (TI) Tarjeta de Identidad. (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer. (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino . (TS) Transexual , (NI) No Informa
4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual. (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero: (I) Indígena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi **FICHA PAP030** **REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA**	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 18 / 11 / 25 DD / MM / AAAA

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: Suarez Torres.

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	25423 887	Dora	Ines	Suarez	Torres	M	F	Het	19-7 1979	46	A	NO	Cll 56 G 47b-04	Emssanar	315469 6954	Dora Ines
2	CC	1234189 933	Leidy	Duffay	Solarte	Suarez	M	F	Het	29-11 1997	27	A	NO	Cll 56 G 47b-04	Emssanar	312293 6934	Duffay s
3	CC	1060 8 C8C04	Britney		Solarte	Suarez.	M	F	Het	22-5 2005.	20	A	Si	Cll 56 G 47b-04	Emssanar	315469 6954	Britney
4	TI	1030341 846	Jireth	Dora	Ortega	Solarte	M	F	Het.	31-01 2017	8	A	SI	Cll 56 G 47b-04	Emssanar.	312293 6934	Jireth D
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No Informa
4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indígena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi **FICHA PAP030** **REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA**	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

13 11 25

Fecha: DD / MM / AAAA

Incluir en el listado en la primera fila los datos del *líder comunitario* o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: Suarez Toro S.

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	25423 887	Dora	Ines	Suarez	Toro S.	M	F	Het	19-7 1979	46	A	NO	Cll 56 c # 47b-04	Emssanar.	315469 6954	DoraInes
2	CC	1234 89 933.	Lady	Duffai	Solarte	Suarez	M	F	Het	29-11 1997	27	A	NO	Cll 56 c # 47b-04	Emssanar.	312293 6934	Duffays
3	CC	1.060.8 68 604.	Britney		Solarte	Suarez	M	F	Het	22-5 2005	20	N	SI	Cll 56 c # 47b-04.	Emssanar.	315469 6954.	Britney
4	T.I	1030341 846.	Jireth	Dorana	Ortega	Solarte	M	F	Het	31-01 2017.	8	A	SI	Cll 56 c # 47b-04	Emssanar.	312293 6934	JirethO
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No Informa
4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indígena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi FICHA PAP030 REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 6 / 11 / 25

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: Suarez Torres

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	23423 887	Dora	Ines	Suarez	Torres	H	F	Het.	19-7 1979.	46	A	NO	Calle 56 6 #478-04.	Emssanar	315469 6954	Dora Ines
2	CC	1234189 933	Leidy	Duffai	Solarte	Suarez.	H	F	Het.	29-11 1997	27	A	NO	Calle 56 6 #478-04.	Emssanar.	312293 6934	Duffays
3	CC	1.000.8 68.004.	Britney		Solarte	Suarez.	H	F	Het.	22-5 2005.	20	A	Si	Calle 56 6 #478-04.	Emssanar.	313469 6954	
4	TI	1000341 846	Jireth	Dorana	Ortega	Solarte	H	F	Het.	31-01 2017	8	A	Si	Calle 56 6 # 478-04	Emssanar	312293 6934.	Jireth O
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino ; (TS) Transexual , (NI) No Informa
4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indígena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) SI, (N) No

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi **FICHA PAP030** **REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA**	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 29 / 10 / 25 (DD / MM / AAAA)

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: Suarez Tomas

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	254 23 887	Dora	Ines	Suarez	Tomas	M	F	Het	19-7 1979	46	A	NO	Cll 566 # 47b-04.	Emssanar	315 469 6954	Doraines
2	CC	1234189 933	Leidy	Duffai	Solarte	Suarez.	M	F	Het	29-11 1997	27	A	NO	Cll 566 # 47b-04	Emssanar.	312 293 6934	Duffay S.
3	CC	1.060 8 68. 604	Britney		Solarte	Suarez	M	F	Het.	22-5 2005	20	A	Si	Cll 566 # 47b-04.	Emssanar	313 469 6954	Britney
4	T.I	1030 341 846.	Jineth	Dorana	Ortega	Solarte	M	F	Het.	31-01 2017	8	A	Si	Cll 566 # 47b-04.	Emssanar.	312 293 6934.	Jineth D.
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No Informa
4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indígena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Scanned with CamScanner