	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Codigo M-GAMB-PYD-F-g10
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Version: 1

PROFESIONAL: Juan Nestor Neuque Gutierrez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 13 FEBRERO del 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Fisica Menores 11 años

LUGAR: Institución Educativa Cerca de Piedra

DIRECCION: Vereda Cerca de Piedra Sector el Colegio

TELEFONO: 315 805 7941

CORREO: jgbedoya@yahoo.es

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
F	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5
M	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5
Total	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: José Giovanni Bedoya R

CARGO: Coordinador

FIRMA:

IDENTIFICACION: 79560981

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Fisica dirigida a Menores de 11 años entorno Institución Educativa Oficial

FIRMA EJECUTOR: Juan Nestor Neuque G.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

SESION DE ACTIVIDAD FISICA MENORES DE 11 AÑOS



SISTEMA INTEGRAL DE GESTION REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC

(Caracterización Poblacional)

Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

	13/FEB/2026	HORA INICIO	13:00	HORA FINAL	15:00	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	INSTITUCION CERCA DE PIEDRA
PONSABLE EVE	JOHN NESTOR NEUQUE			E DEL EVENTO	ACTIVIDAD FISICA	DIRECCIÓN	INSTITUCION CERCA DE PIEDRA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis
datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección

No.	PRIMER NOMBRE	GUNDO NOMB	RIMER APELLID	UNDO APELL	RO DE IDENTIFIC	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	EREDA DE VIVIEND	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	JUAN	NICOLAS	ABRIL	OVIEDO	1072717759	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3136191844	SALUD TOTAL
2	ANA	SOFIA	ARIAS	CARDONA	1070927437	11 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3138148256	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO
3	SAMARA	SOFIA	ARIAS	GUEVARA	1143471587	10 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3128053626	NUEVA EPS
4	LUISANYELYS	ANDREINA	BALDAYO	HERRERA	7981490	11 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3209645373	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO
5	JEREMY		BELLO	MARTIN	1070023878	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3147964320	E.P.S. SANITAS S.A.
6	LEA	SARITH	BELTRAN	CASTAÑEDA	1042004725	10 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3124056485	SALUD TOTAL
7	JOHAN	SANTIAGO	BENAVIDES	ANZOLA	1071868653	11 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	SUBSIDIADO	3228847380	CAFESALUD E.P.S. S.A.
8	NIKOL	ESTEFANIA	BENITEZ	BAUTISTA	1028408453	11 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3144022849	
9	CHRISTOPHER	DYLAN	BOSA	TRIANA	1072673710	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3207709686	FONDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD UNIVERSIDAD DE
10	MARTIN	FERNANDO	CABALLERO	ACOSTA	1028728409	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	JIZA CERCA DE PIE	SUBSIDIADO	3057612743-30440	COMPENSAR

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Codigo M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Jhonatan Andre Cano

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física Comunidad Vulnerable

LUGAR: Fundación Significare

DIRECCION: Vereda Fonquetá

TELEFONO: 314-8749155

CORREO: cascsignificare@gmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 26	27 a 59	60 y mas	Gestantes	Discapacitados	Grupos étnicos	
F	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Juan Sebastian Romero

CARGO: Coordinador

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1019085847

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Física HEOS, comunidad Vulnerable (Instituciones oficiales)

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACION SIGNIFICARTE



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

FECHA	11-feb	9:00 AM	HH:MM	12:00 M	HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER			
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/	FUNDACION SIGNIFICARTE	
ONSABLE EVI	JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME				MBRE DEL EVENTO / TE	ACTIVIDAD FISICA COMUNIDAD VULNERABLE		DIRECCIÓN	VEREDA FONQUETA	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	MERO DE IDENTIFICAC	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ETNIA	REDA DE VIVIEN	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	MELISSA	DEL CARMEN	TARIFA	MARTINEZ	1066284607	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	SALUD TOTAL
2	VILLIANNIS	PAOLA	NELO	SANCHEZ	6250122	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	CAPITAL SALUD
3	ANGELI	JOHANA	VILLALOBOS	TORRES	1082983759	13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
4	ANGELICA	MARIA	VASQUEZ	PEÑA	1012376898	14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
5	YEIMY	PAOLA	BALLESTEROS	VILLERAS	1028887257	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	SALUD TOTAL
6	YIRET	YOHANA	AGUILAR	ANTONIO	1034662540	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	SANITAS
7	YUSNEIDI	PAOLA	GONZALEZ	GONZALEZ	36237724	15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	NO CUENTA CON EPS
8	YOLIBETH	ORIANA	GARCIA	ORTIZ	1052053526	14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	MULTUAL SER
9	MARIA	MERCEDES	GUAGUA	CORTES	10187802415	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	CAPITAL SALUD
10	MARIANA	PAOLA	CASTRO	CASTAÑEDA	1030274302	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	COOSALUD
11													
12													

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 02 2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 febrero 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

1. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código: M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Johanna Marcela Guzmán

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 17 - Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física

LUGAR: Hogar Geriátrico Casa de Amor

DIRECCION: Vereda Fonquetá Sector la Gallera

TELEFONO: 3133685063

CORREO: hogarcasadeamor@hotmail.com

Nº ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 y más	Gestantes	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	0	0	17	0	0	0	17
M	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
Total	0	0	0	0	0	20	0	0	0	20

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Dayana del Pilar Cruz.

CARGO: Directora. Representante legal.

FIRMA:

IDENTIFICACION: 52703390.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión educativa sobre promoción hábitos y estilos de vida Saludable

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

FECHA	17/02/2026	HORA INICIO	10:00 AM	HORA FINAL	12:00 PM	TIPO DE EVENTO	TALLER	
PROCESO	ACTIVIDAD FISICA				DEPENDENCIA	PIC	NOMBRE DE ENTIDAD/	HOGAR LIRIOS DE AMOR
RESPONSABLE EVENTO	JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME				RE DEL EVENTO	SESION DE ACTIVIDAD FISICA	DIRECCIÓN	FONQUETA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con la señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formato la AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, teniendo en cuenta que, por lo cual se me informó, que la compañía para desarrollar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	UMERO DE IDENTIFICACIÓ	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	CELINA		BAEZ	VALBUENA	52969430	82	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	COMPENSAR
2	MARIA	CECILIA	MORENO	DE JOTA	20247674	89	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	COMPENSAR
3	HERMENCIA		BOJACA	DE MUÑOZ	20461965	88	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	NUEVA EPS
4	LUZ	ALBA	MORA	PASCAGAZA	20172832	61	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	SANITAS
5	MARIA	VICTORIA	CASTILLO	CASTRO	20112150	88	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	SERVISALUD
6	IVAN	ENRIQUE	SANCHEZ	YEPES	153457	92	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	NUEVA EPS
7	CLARA	INES	VASQUEZ	OVALLE	41425860	78	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	FAMISANAR
8	LILIAN	AMPARO	GODOY	LOZANO	28546334	77	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	COLMEDICA
9	HIDELMAN		SOCHA	BARBOSA	36289	95	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	SARVISALUD
10	ALFREDO		DE NARVAEZ	CUERVO	3229170	70	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	SANITAS
11	LIGIA	CECILIA	ZAMBRANO	DE GOMEZ	21161050	86	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	COMPENSAR
12	YANETH	VIRGINIA	ZAMBRANO	ZARATE	41332403	80	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	COMPENSAR
13	FRANCIS		MUÑOZ		20333600	82	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	315542918 1	NUEVA EPS
14	CIELO	YINETH	CRUZ	MENDOZA	1006094991	23	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3144904387	NUEVA EPS

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: John Nestor Negrve Gutierrez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Febrero 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Fisica.

LUGAR: Alrededores de la comida Santa Ana.

DIRECCION: Villa Santa Ana Vereda Fonqueta.

TELEFONO: 3027507003.

CORREO: genpro23@hotmail.com.

Nº ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
F	0	0	0	3	6	20	0	0	0	29
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	3	6	20	0	0	0	29

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Genesis Pirera Tapia.

CARGO: Aux de enfermeria.

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1043606978.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Fisica

Promoción Habitos y estilos de vida Saludable

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:



Unidades por su Salud	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL							
FECHA	20/02/2026	HORA INICIO 12:00AM	HH:MM	HORA FINAL 1:00 PM	HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER	
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/	CONVENTO SANTA ANA
ESPONSABLE EVENTO	JOHN NESTOR NEUQUE BGUATAME				MBRE DEL EVENTO / TE	ACTIVIDAD FISICA	DIRECCIÓN	VEREDA FONQUETA,,

Dando cumplimiento a la disposición en la Ley 1581 de 2012 por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con lo establecido en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluida mi imagen y mi voz, que he suministrado y he documentado en las actividades desarrolladas y hace el uso respectivo de la misma de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	LADY	KATHERINE	QUITIAN	NO REGISTRA	1072714924	28	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3134941042	SANITAS
2	ANA	LUCIA	SEPULVEDA	NO REGISTRA	40786814	92	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
3	MARGARITA	NO APLICA	CELIS	NO REGISTRA	28982996	86	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3216352917	ALIANSALUD
4	ELVIA	NO APLICA	SANTANA	NO REGISTRA	28354136	92	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	FAMISANAR
5	TERESA	NO APLICA	ARIAS	NO REGISTRA	28354775	88	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
6	INES	NO APLICA	DUEÑAS	NO REGISTRA	41443193	80	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
7	EMMA	NO APLICA	TARAZONA	NO REGISTRA	28355899	85	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
8	HITTA	NO APLICA	MARTINEZ	NO REGISTRA	21039277	90	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
9	ARACELY	NO APLICA	HERNANDEZ	NO REGISTRA	20150521	96	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
10	ROSA	NO APLICA	RODRIGUEZ	NO REGISTRA	20266173	96	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
11	WALDINA	NO APLICA	CASALLAS	NO REGISTRA	28355325	99	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
12	JOSEFINA	NO APLICA	BAHAMON	NO REGISTRA	22309058	97	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3216352917	SERVISALUD
13	NORIS	NO APLICA	MORENO	NO REGISTRA	41627709	74	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SERVISALUD
14	MARIELA	NO APLICA	ORIZ	NO REGISTRA	23544346	81	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
15	TERESA	NO APLICA	MENDEZ	NO REGISTRA	41365679	95	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
16	ELISA	NO APLICA	CACERES	NO REGISTRA	20216490	86	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Johanna Jacqueline Castillo

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física

LUGAR: Hogar Adulto Mayor Andares

DIRECCION: Fagua Sector 16

TELEFONO: 3118199393

CORREO: Cindcastillo@gmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	60 y mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8
M	0	0	0	0	0	15	0	0	0	15
Total	0	0	0	0	0	23	0	0	0	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Orlando Tafur

CARGO: Director

FIRMA:

IDENTIFICACION: 19453854

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Física y Relación con hábitos y estilos de Vida Saludable

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

FECHA	20/02/2026	HORA INICIO 8:30 AM	HH:MM	HORA FINAL 10:30 AM	HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER	
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/	HOGAR ANDARES
RESPONSABLE EVENTO	JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME				NOMBRE DEL EVENTO / TE	AC TIVIDAD VFISCA	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con la resolución 0777 de 2013, con el diligenciamiento de este formato se AUTORIZA al Hospital San Antonio de Chía a para que utilice mis datos personales, teniendo en cuenta que, que he cumplido para desarrollar las actividades de acuerdo a lo que requiere la misión de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	MARIA	BRICEIDA	RUBIANO	VILLALOBOS	21100936	75	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112857495	SERVISALUD
2	ADRIANA		BARRERO	LOPEZ	449705	85	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	NO REGISTRA	SERVISALUD
3	LUCILA		TORO	DE ARIZA	27958300	77	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	NO REGISTRA	ALIANZALUD
4	ALVARO		SANDOVAL	LUQUE	123176	89	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	FAMISANAR
5	MERY	DEL CARMEN	NAVARRO	DEL SOCORRO	7903458	75	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
6	CECILIA		JACOME	DE SHORT	41309872	91	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
7	JUAN	MANUEL	CARRASCO		17167901	76	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
8	FERNANDO		CANO	CASTIBLANCO	19265417	71	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	NUEVA EPS
9	GLORIA	CRISTINA	CAICEDO	BELTRÁN	41445870	80	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	NO REGISTRA	SERVISALUD
10	LIGIA	MARINA	GONZALEZ	AVELLA	23545395	82	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	COMPENSAR
11	DORA	BESTRIZ	LUGO	LARGACHA	41410815	76	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
12	IRENE	MARILYN	NORA	BELVIN	41374581	78	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
13	MIGUEL	ALBERTO	BECERRA	CABRALES	178385	76	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	COMPENSAR
14	EUGENIA		NAVAS	DE BECERRA	20166254	90	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Jhon Nestor Navarrete Gutierrez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 10-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada de Salud.

LUGAR: Fundación FEPADH

DIRECCION: Vereda La Balsa

TELEFONO: 3228267529

CORREO: integrarteinterna@gmail.com

N° ASISTENTES:

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 y mas	Gestantes	Discapacidad	Grupos Etnicos	
F	0	0	0	1	21	2	0	0	0	24
M	0	0	0	2	38	6	0	0	0	46
Total	0	0	0	3	59	8	0	0	0	70

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Tithania Pedraza Poveda

CARGO: Trabajadora Social

FIRMA: Tithania Pedraza Poveda

IDENTIFICACION: 1072675005

ACTIVIDADES REALIZADAS: Apoyo brigada de Salud en habitos de actividad Fisica.

FIRMA EJECUTOR: Jhon Navarrete Gutierrez

OBSERVACIONES:



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS -RE
(Consolidado Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 | Versión: 1

E.S.E. HOSPITAL EMMANUEL DE ENVIGADO

FECHA:													
LUGAR:													
ACTIVIDAD:													
RESPONSABLE:													

No.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (LGBTIQ+)	ETNIA	DISCAPACIDAD	GRUPO POBLACIONAL	TELÉFONO	FIRMA
1	[illegible]	Isabel	Juliana	Pelo	[illegible]	16	MUJER	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
2	Andres	Felipe	Perez	Martinez	[illegible]	28	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
3	Armando		Pineda	Perez	[illegible]	54	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
4	Bolaños		Urquijo		[illegible]	56	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
5	Duque		Perez	Bolivar	[illegible]	32	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
6	Duque	Jose	Castillo	Gonzalez	[illegible]	19	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
7	Duque	Joaquin	Rios	Duque	[illegible]	54	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
8	Duque		Mejia	Tobon	[illegible]	25	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
9	Ever	Yamile	Rubiano	Lopez	[illegible]	41	MUJER	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
10	Ovalle	Alvarado	Beatriz	Arevalo	[illegible]	58	MUJER	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
11	Diaz	Ine	Beatriz	Elia	[illegible]	58	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
12	David		Fernandez	Castillo	[illegible]	57	HOMBRE	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
13	Ely	Alfonso	Velandia		[illegible]	45	MUJER	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid
14	Flor	Alba	Lopez		[illegible]	34	MUJER	Heterosexual	MESTIZA	LABIALSA	SUBSIDIADO	[illegible]	Copia Valid

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 02 2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 febrero 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

1. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Codigo M-GAMS-PYD-F-015
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Version: 1

PROFESIONAL: Dominica Nevado Cuicate

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 de FEBRERO 2016.

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física adolescentes 12-18.

LUGAR: Institución educativa Fagua

DIRECCION: Vereda Fagua. Sector el colegio

TELÉFONO: 3176170750

CORREO: [illegible]

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
F	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8
M	0	0	2	8	0	0	0	0	0	2
Total	0	0	10	8	0	0	0	0	0	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Enrique Castillo

CARGO: Docente Orientador

FIRMA: Adriana Enrique C

IDENTIFICACIÓN: cc 1.144.211.167

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad física, entorno adaptativo adolescentes de 12-18 años.

FIRMA EJECUTOR: Dominica Nevado C

OBSERVACIONES



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC

(Caracterización Poblacional)

Código: H-GAMB-PYD-F-007 Versión 3

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA I NIVEL

	6/02/2026	HORA INICIO	11:00 AM	HORA FINAL	12:00 M	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IED FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	JOHN NESTOR NEUQUÉ SUATAME			DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	ACTIVIDAD FISICA ADOLESCENTES DE 12 - 18	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

Datos complementarios: Diligenciado mediante firma digital por el acudiente o representante de los participantes, quienes autorizan el tratamiento de sus datos personales para propósitos de salud pública, conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, con el fin de garantizar el derecho fundamental a la intimidad. Se AUTORIZO al hospital San Antonio de Chia para usar estos datos

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD (en años cumplidos)	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (OPCIONAL)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	JOHAN	ALEXANDER	ALEMAN	CUSBA	1071329434	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3204189098	SURA
2	DANNI	CAMILA	BAQUERO	CASTRO	1074133012	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202660027	FAMISANAR LTD
3	ALAN		BAUTISTA	PEREZ	1033106584	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114483696	NUEVA EPS
4	ANA MARIA	PAULA	BOTIA	ORDOÑEZ	1014760187	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8788522	COMPENSAR E.P
5	KAREN	MARIANA	CASTILLO	PEÑA	1072660535	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3165853647	FAMISANAR LTD
6	ELIANAIS		DIAZ	CABANA	1134171144	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114483696	NUEVA EPS
7	VIOLETA		GARCIA	PEÑA	1072664332	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123712631	SANITAS
8	JEIMY	DAYANA	GOMEZ	SANTAMARIA	1018447385	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	7781391	FAMISANAR LTD
9	LUZ	MERY	GONZALEZ	URARIYU	1122843976	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114483696	NUEVA EPS
10	ANGIE	NICOL	LINARES	GOMEZ	1031423510	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8617300	COMPENSAR E.P

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 02 2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 febrero 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

1. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-019
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Johanna Andrea Ortiz Cortés

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 05-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Reunión PIC Febrero

LUGAR: CAM Local 3

DIRECCION: Chía Centro

TELEFONO: 321-5232176

CORREO: Coordinadorapedia@gmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 a 5	6 a 11	12 a 18	19 a 26	27 a 59	60 y mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	3	18	0	0	0	0	21
M	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Total	0	0	0	4	19	0	0	0	0	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Jessica Alexia Rodriguez Sabogal

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1075291101

ACTIVIDADES REALIZADAS: Asistencia reunión PIC

Mes Febrero 2026

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:



PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	SIG-FT-02-V3
	PAGINAS	1 de 2

CAPACITACION [X] ENTRENAMIENTO [ ] REUNION [ ] OTRO [ ] CUAL? Instrumentos / Sistema Información

PROCESO Gestión en Salud DEPENDENCIA Salud Pública

FECHA 5-09-2016 NUMERO 7am HORA FINAL LUGAR CAM - Salon 3

RESPONSABLE DEL EVENTO Pablo Fonseca - Adriana Barrag CARGO Apoyo Sist. Información / Apoyo Supervisión

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA Resocialización de formularios de Vigilancia, comunicación, ambiente / Resolución de inquietudes

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo definido en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluida mi imagenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: https://www.chia-cundinamarca.gov.co/en/index.php/es-ES/2-uncategorised/encuentenos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-y-alcaldes/28-atencion-al-ciudadano/2825-politica-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Luque	51958995	PIC	Odontologa	ronyluque20@gmail.com	Adriana Luque
2	Abbedeby Castellanos	55225426	PIC	Nutricionista	[illegible]	[illegible]
3	Maria Eugenia Monroy	52174186	PIC	T. Respiratoria	[illegible]	[illegible]
4	Milena Fiorella Reto	35196968	PIC	Enfermera	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Carolina Rodriguez	1072643478	PIC	M. Veterinaria	[illegible]	[illegible]
7	Laura Perez Rodriguez	1072700457	PIC	Psicologa	[illegible]	[illegible]
8	Hilda Santos	1064416262	PIC	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	Sara Horella Salcedo S	1072693209	PIC	Psicologa	[illegible]	Sara Salcedo
10	Juan Martinez	1072302997	PIC	Psicologo	[illegible]	[illegible]
11	Claudia J. Romero M.	52.333.242	PIC	Psicologo	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	11.203.556	PIC	Educador Físico	[illegible]	[illegible]

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS

CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES EXIGIMOS PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	SIG-FT-03-V3
		PAGINAS	2 de 2

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Carolina Bonilla Bolaño	1143274427	PIC	Fisioterapeuta		
14	Sandra Viviana Cuesta Arias	1121628878	PIC	Fisioterapeuta		
15	Angelica Pinto Soto	55185896	PIC	Enfermería		
16	Sonia Andrea Ramos	1073649959	PIC	Enfermera		
17	[illegible]	25977601	PIC	Odontologa		
18	[illegible]	1044239609	PIC	Enfermera		
19	Ana Catalina Sánchez	1073139916	PIC	Psicologa		
20	Nicole Rochela Fontalba	1004888462	PIC	Psicologa		
21	Jessica P. Rodriguez	52964102	PIC	Fonoaudiologa		
22	Paola Andrea Ramirez	1065 [illegible]	PIC	Sistemas		
23	Adriana Milena Bonilla P.	39197518	S/salud	Apoyo Supervisión		
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 02 2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 febrero 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

1. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Dana Nestor Navarro Gastelle

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11 Febrero del 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Educación y Orientación en Salud. A Domicilio

LUGAR: Fundación SignificarTe

DIRECCION: CAR.

TELEFONO: 321 823 2176

CORREO: Coordinadorapic@hyatnet.com

Nº ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0-5	6-11	12-18	19-26	27-59	60 y más	Mujeres Gestantes	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	29	1	0	0	0	0	0	30
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	0	0	29	1	0	0	0	0	0	30

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Yesenia Alexa Rodriguez

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 52960403

ACTIVIDADES REALIZADAS: Orientación y educación en Salud, Actividad a demanda.

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA I NIVEL

FECHA	09/07/2025	HORA INICIO 2:00 PM	HH:MM	HORA FINAL 5:00 PM	HH:MM	TIPO DE EVENTO						
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA			NOMBRE DE ENTIDAD	FUNDACION BIOMEDICAMPO		
RESPONSABLE DEL EVENTO	JOHN MESTOR ENRIQUE SUATAME				NOMBRE DEL EVENTO	BRIGADA DE SALUD			DIRECCIÓN	VEREDA FONQUETA		

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ZONA	ETNIA	OCUPACIÓN	TELEFONO	FIRMA
1	LAURA	ESTEFANIA	1002	22	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
2	JORGE	ELIANA	1000	19 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
3	MARIA	ISABEL	1000	18 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
4	ANA	SOFIA	1000	17 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
5	LAURA	SOFIA	1000	16 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
6	SARA	VALERIA	1000	15 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
7	DIEGO	SANTIAGO	1000	14 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
8	JUAN	DAVID	1000	13 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
9	ALEJANDRA	LOPEZ	1000	12 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
10	PEDRO	SANCHEZ	1000	11 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
11	LUIS	MARTINEZ	1000	10 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
12	PABLO	RUBIO	1000	9 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
13	LAURA	GONZALEZ	1000	8 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
14	CARLOS	MENDOZA	1000	7 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME
15	DANIELA	PARDO	1000	6 AÑOS	MUJER	RURAL		ESTUDIANTE	3208	CONFORME

Página 1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 02 2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 febrero 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

1. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Jonnatan Nieves Castrillo

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 24 / 01 / 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Tamizaje destinado a remisiones

LUGAR: Secretaria - Salud Cali.

DIRECCION: CALI.

TELEFONO: 3213232106.

CORREO: Coordinadorespichia@hotmail.com.

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 a 59	60 y mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6
M	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Total	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8

CERTIFICADO POR:

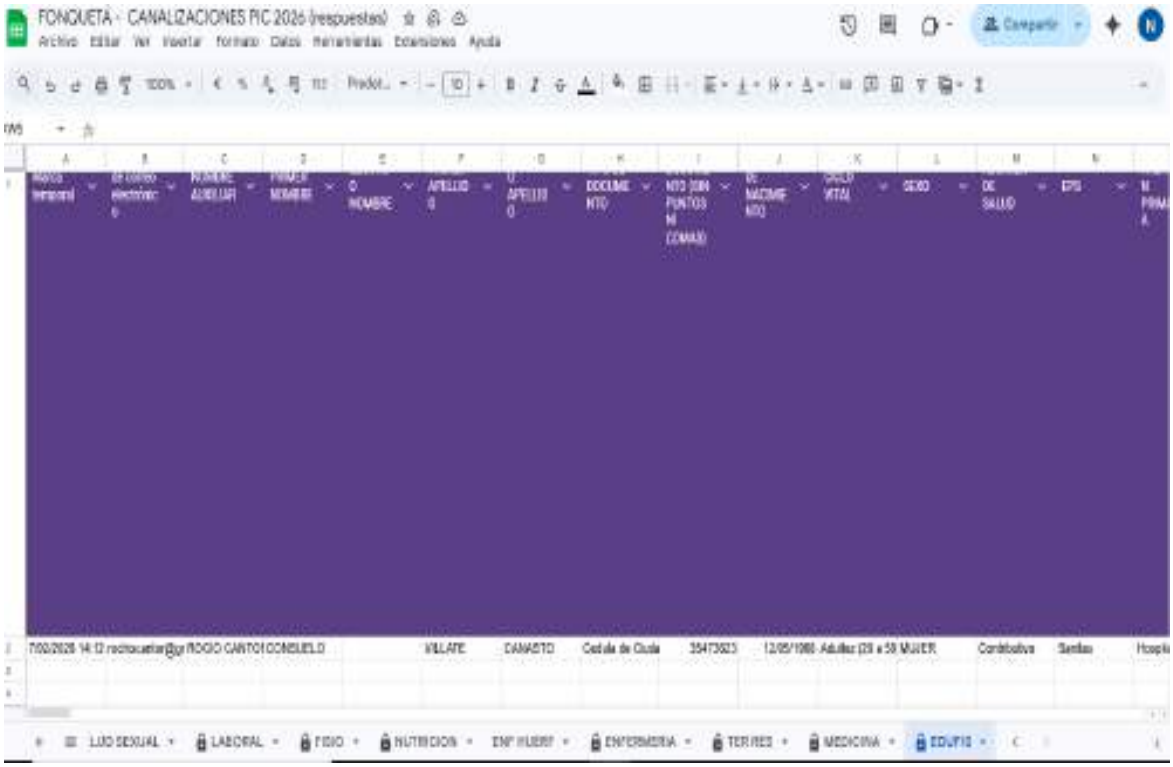
NOMBRE: Jessica Rodriguez Solorzano

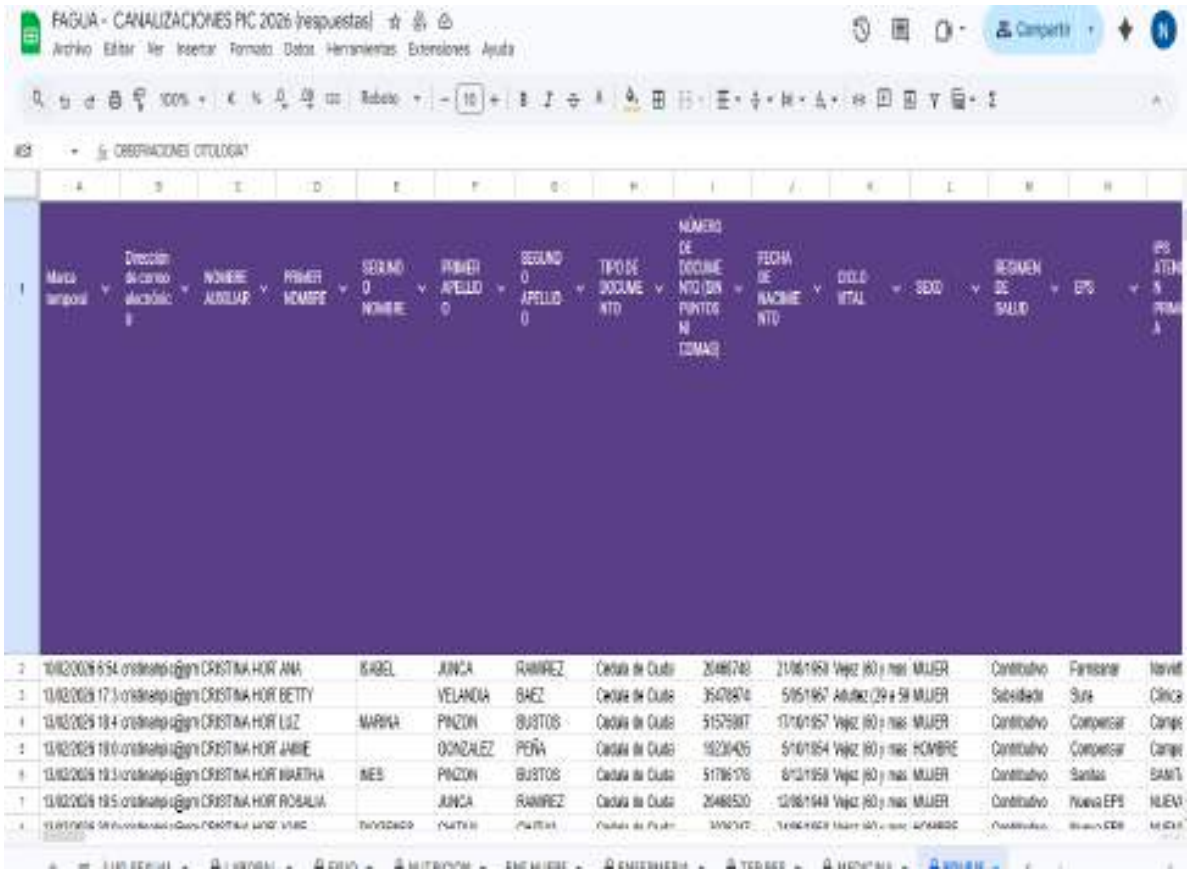
CARGO: Coordinador PIC.

FIRMA:

IDENTIFICACION: 32969 104.

ACTIVIDADES REALIZADAS:


FONQUETÁ - CANALIZACIONES PIC 2026 (respuestas)
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda
Compartir
APELLIDO
DOCUMENTO
SEXO
EPS
7/02/2026 14:12 recirocuellar@gmail.com ROCIO CANTOR CONSUELO VILLAFE CAMACHO Cedula de Ciuda 35473023 12/05/1980 Adultez (29 a 59 MUJER Contributiva Sanitas Hospita
LUD SEXUAL
LABORAL
FISIO
NUTRICION
ENF MUERT
ENFERMERIA
TERAPIAS
MEDICINA
EDUFIS


FAGUA - CANALIZACIONES PIC 2026 (respuestas)
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda
Compartir
OBSERVACIONES CITOLOGIA?
Marca temporal
Dirección de correo electrónic o
NOMBRE AUXILIAR
PRIMER NOMBRE
SEGUND O NOMBRE
PRIMER APELLID O
SEGUND O APELLID O
TIPO DE DOCUME NTO
NÚMERO DE DOCUME NTO (SIN PUNTOS NI COMAS)
FECHA DE NACIMIE NTO
CICLO VITAL
SEXO
REGIMEN DE SALUD
EPS
IPS ATEN S PRIMA A
10/02/2026 9:54 cristinaep@gm CRISTINA HOR ANA ISABEL JUNCA RAMIREZ Cedula de Ciuda 26486748 21/06/1958 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Famisanar Marvel
13/02/2026 17:3 cristinaep@gm CRISTINA HOR BETTY YELANDIA BAEZ Cedula de Ciuda 35476874 5/05/1967 Adultez (29 a 59 MUJER Subsidiado Sura Clínica
13/02/2026 18:4 cristinaep@gm CRISTINA HOR LUZ MARINA PINZON BUSTOS Cedula de Ciuda 51579887 17/01/1957 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Compensar Campo
13/02/2026 19:0 cristinaep@gm CRISTINA HOR JAIME GONZALEZ PEÑA Cedula de Ciuda 19230405 5/10/1954 Vejez (60 y mas HOMBRE Contributivo Compensar Campo
13/02/2026 19:3 cristinaep@gm CRISTINA HOR MARTHA INES PINZON BUSTOS Cedula de Ciuda 51796176 8/12/1958 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Sanitas SANITA
13/02/2026 19:5 cristinaep@gm CRISTINA HOR ROSALIA JUNCA RAMIREZ Cedula de Ciuda 26486520 12/08/1948 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Nueva EPS NUEVA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 02 2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 febrero 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

1. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

FECHA	10/02/2026	HORA INICIO 2:00 PM
PROCESO		GESTIÒN EN SALU
PONSABLE EVE		JOHN NESTOR NEUQ

Dando cumplimiento a lo dispue
datos personale

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
1	LAURA	SETEFANIA
2	JORKELY	ELIANA
3	IVANNA	ISABEL
4	SARA	SOFIA
5	LAURA	SOFIA
6	TANIA	JULIETH
7	WENDY	ALEXANDRA
8	CAROL	BRIGITH
9	ALEXANDRA	CARMONA
10	JHEIDY	ALEXANDRA
11	LUZ	GABRIELA
22	NANCY	MARIA
33	LAURA	GERALDINE
14	JONALIS	ALEJANDRA
15	NATALIA	PINZON
16	DANNA	VALENTINA
17	NICOL	STHEFAN
18	LAURA	SOFIA
19	PAOLA	AGUABLANCA
20	SARA	SOFIA
21	GELEXIS	CAROLINA

22	LAURA	SOFIA
23	SHERLY	PAOLA
24	RONIELYS	NATHALY
25	BERENICE	MILAGRO
26	SHARID	XIMENA
27	YUSNIELY	LEZAMA
28	STEFANY	PAOLA
29	KATHERIN	MELISSA
30	YUDIS	CRISTINA
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		

75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		
101		
102		
103		
104		

105		
106		
107		
108		
109		
110		
111		
112		
113		
114		
115		
116		
117		
118		
119		
120		
121		
122		
123		
124		
125		
126		
127		
128		
129		
130		
131		
132		
133		
134		

135		
136		
137		
138		
139		
140		
141		
142		
143		
144		
145		
146		
147		
148		
149		
150		
151		
152		
153		
154		
155		
156		
157		
158		
159		
160		
161		
162		
163		
164		

165		
166		
167		
168		
169		
170		
171		
172		
173		
174		
175		
176		
177		
178		
179		
180		
181		
182		
183		
184		
185		
186		
187		
188		
189		
190		
191		
192		
193		
194		

195		
196		
197		
198		
199		
200		
201		
202		
203		
204		
205		
206		
207		
208		
209		
210		
211		
212		
213		
214		
215		
216		
217		
218		
219		
220		
221		
222		
223		
224		

225		
226		
227		
228		
229		
230		
231		
232		
233		
234		
235		
236		
237		
238		
239		
240		
241		
242		
243		
244		
245		
246		
247		
248		
249		
250		
251		
252		
253		
254		

255		
256		
257		
258		
259		
260		
261		
262		
263		
264		
265		
266		
267		
268		
269		
270		
271		
272		
273		
274		
275		
276		
277		
278		
279		
280		
281		
282		
283		
284		

285		
286		
287		
288		
289		
290		
291		
292		
293		
294		
295		
296		
297		
298		
299		
300		

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE A
(Caracterización Po
Código: M-GAMB-PYD-F

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTON

HH:MM	HORA FINAL 5:00 PM	HH:MM
D PÙBLICA		DEPENDENCIA
UE GUATAME		OMBRE DEL EVENTO / TEM

esto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado
es, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
ORTIZ	DE	1033761939
PACHECO	NAVARRO	5414892
REQUEÑA	GARCIA	7756657
FORERO	RIVAS	1014253345
TORRES	AGUILAR	1029654658
DIAZ	ZULUAGA	1192777455
VELA	GUEVARA	1013116699
CASCA	ZAMUDIO	1123207426
MENDOZA		1081828004
TORRES		1118549239
DE ORO	REGINO	1065529641
ORTIZ	PEDROZO	1052219559
SAAVERDA	AREVALO	1021679638
PIEDRA	MANOTAS	8168913
GALVAN		1026575126
CHITIVA	RODRIGUEZ	1016053990
PALOMEQUE		5956019
HERNANDEZ	RODRIGUEZ	1012389600
AGUABLANCA		1090252367
MAHECHA	ORTIZ	1055552202
GOMEZ	CASTEJON	7193319

MURILLO	AMAYA	1029284974
MORENO	NUÑEZ	1043690376
GONZALEZ	LUZARDO	8185406
GOZALEZ	PUERTA	8115240
GONZALEZ	PEÑA	1022986042
HERNANDEZ		8171350
MADERA	MAZZO	1100398763
ARIAS	GUITIERREZ	33751849
RODRIGUEZ	ALVARINO	1062907782

ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC
blacional)
-007 Versión 2

IIO DE CHÍA I NIVEL

TIPO DE EVENTO		TALLER
SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/	
EDUCACION ACTIVIDAD FISICA. HEVS	DIRECCIÓN	

en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis
. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO
13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
24 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
18 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
18 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO

15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO
17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO

FUNDACION SIGNIFICARTE

VEREDA FONQUETA

TELÉFONO	EPS
3148749155	COMPENSAR
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	NUEVA EPS
3148749155	NUEVA EPS
3148749155	COMPENSAR
3148749155	SANITAS EPS
3148749155	SALUD TOTAL
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	SALUD TOTAL
3148749155	SALUD TOTAL
3148749155	SALUD TOTAL
3148749155	NUEVA EPS
3148749155	COMPENSAR
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	MUTUAL SER
3148749155	COOSALUD
3148749155	NUEVA EPS
3148749155	CAJA COPI
3148749155	CAPITAL SALUD

3148749155	NUEVA EPS
3148749155	FAMISANAR
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	NUEVA EPS
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	MULTUALSER
3148749155	CAPITAL SALUD
3148749155	NUEVA EPS

INFORME EJECUTIVO

ESTRATEGIA INSTITUCIONAL

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ATENCION PRIMARIA EN SALUD

JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME

EDUCADOR FISICO

.

FEBRERO 2026

OBJETIVOS DE LA DIMENSION ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

Los inicios de los estilos de vida saludable nos remontan a finales del siglo XIX, John Harvey Kellogg luchaba contra el sedentarismo e impulsaba una dieta rica en granos, nueces, frutas, verduras, yogur y leche de soya. Su 'spa' recibía a los ricos y famosos y durante 60 años fue el doctor más popular de Estados Unidos, desde allí los estilos de vida saludable están relacionados con los patrones de consumo del individuo en su alimentación, así como con el desarrollo o no de actividad física, los riesgos del ocio en especial el consumo de alcohol, drogas y otras actividades relacionadas y el riesgo ocupacional.

Según la OMS el estilo de vida es el resultado de un conjunto de hábitos que nos permiten disfrutar de un equilibrio entre bienestar físico mental y social., mejorando los niveles de actividad física diaria, una alimentación balanceada y aprovechamiento del tiempo libre.

Es necesario que las personas con una enfermedad persistente, también llamada enfermedad crónica, hagan ejercicio. El ejercicio puede ayudar a las personas con estas enfermedades a sobrellevar los síntomas y a mejorar la salud general. Las afecciones persistentes pueden incluir las enfermedades cardíacas, diabetes, depresión o dolor de espalda o en las articulaciones.

Además de ayudar a prevenir muchas afecciones duraderas, la actividad física regular puede ayudar a mejorar la vida de las personas que las tienen. Un programa completo incluye ejercicio que aumenta el ritmo cardíaco, fortalece los músculos y ayuda a mantener el buen funcionamiento de las articulaciones.

El ejercicio que aumenta el ritmo cardíaco se conoce como ejercicio aeróbico. Puede ayudar a mejorar la salud cardíaca, la energía y el control del peso.

El fortalecimiento muscular, como el levantamiento de pesas, puede mejorar la fuerza muscular. El fortalecimiento muscular puede facilitar las actividades diarias. Puede retardar la pérdida de fuerza muscular relacionada con las enfermedades. Y puede ayudar a mantener las articulaciones estables.

Los ejercicios de flexibilidad, como el estiramiento, pueden ayudar a que las articulaciones se muevan y sigan funcionando bien. Los ejercicios de equilibrio pueden ayudar a reducir el riesgo de caídas.

El equilibrio es otra parte importante del ejercicio, especialmente para los adultos mayores y las personas que tienen problemas para moverse. Los ejercicios de equilibrio pueden prevenir las caídas y disminuir las lesiones debidas a ellas. Practicar taichí, caminar hacia atrás y pararse con una sola pierna son ejemplos de ejercicios que pueden mejorar el equilibrio.

Como la actividad física y el ejercicio reducen los síntomas de algunas enfermedades:

1. **Artritis.** El ejercicio puede aliviar el dolor, desarrollar la fuerza muscular en las articulaciones y disminuir la rigidez articular. También puede ayudar a las personas con artritis a moverse mejor y mejorar la calidad de vida.
2. **Asma.** A menudo, el ejercicio puede ayudar a controlar la frecuencia con la que ocurren los ataques de asma y su intensidad.
3. **Dolor de espalda.** El ejercicio aeróbico de bajo impacto es ejercicio regular que aumenta el ritmo cardíaco y que no requiere un esfuerzo adicional del cuerpo. Puede fortalecer la espalda y hacer que los músculos funcionen mejor.

Los ejercicios para los músculos abdominales y de la espalda, también conocidos como ejercicios de fortalecimiento del tronco del cuerpo, pueden ayudar a reducir los síntomas al fortalecer los músculos que rodean la columna vertebral.

4. **Cáncer.** El ejercicio puede mejorar la calidad de vida de las personas que han tenido cáncer. También puede mejorar su estado físico. Y puede reducir el riesgo de morir de cáncer de mama, color rectal y de próstata.
5. **Demencia.** El ejercicio puede mejorar las habilidades de pensamiento en personas con demencia. Las personas que se mueven con regularidad tienen menos riesgo de tener demencia y problemas con el aprendizaje y el pensamiento.
6. **Depresión y ansiedad.** El ejercicio regular ayuda a mejorar los síntomas de ambas afecciones.
7. **Diabetes.** El ejercicio regular puede ayudar a reducir los niveles de glucosa sanguínea. El ejercicio también puede ayudar a controlar el peso y a aumentar la energía. En las personas con diabetes tipo 2,
8. **Enfermedad cardíaca.** El ejercicio regular ayuda al corazón. El ejercicio puede reducir el riesgo de morir de enfermedad cardíaca. Y puede disminuir el riesgo de que la enfermedad cardíaca empeore.

Ejecución de actividades Febrero del 2026

1.Realizar mensualmente sesión de actividad física en zona urbana y/o rural en el marco de la estrategia " ESTILOS DE VIDA SALUDABLE "dirigida a 10 niños menores de 11 años en los entornos; centros de desarrollo integral, instituciones educativas oficiales y privadas y/o comunidad transmitiendo la importancia de potencializar los tiempos de dedicación a la actividad física, mediante actividades asociadas y rutinas que generen movimiento para prevenir las enfermedades crónicas no trasmisibles y mejorar la salud mental

1.1 Sesión de actividad física institución educativa Cerca de Piedra

Fecha: 13 de febrero del 2026

1. Objetivo de la actividad: Desarrollar sesión de actividad física y educativa, dando a conocer la importancia de crear hábitos de estilos de vida saludables para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. Previniendo la aparición de enfermedades crónicas no trasmisibles (hipertensión, diabetes, cardiovasculares, cáncer, sobrepeso y obesidad) debido al sedentarismo, la nutrición inadecuada.

2. Desarrollo de la actividad:-Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles seguido de sesión de actividad física dirigida; movimiento articular, ejercicios de carrera y desplazamiento con trabajo de salto en aros y lanzamiento de pelota., individual y por parejas se finaliza con ejercicios, se da a conocer la importancia de la hidratación al realizar actividad física ..

3. Cuadro de población por curso de vida:

HEVS ACITVIDAD FSICA			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
1	1.Realizar mensualmente sesión de actividad física en zona urbana y/o rural en el marco de la estrategia " ESTILOS DE VIDA SALUDABLE "dirigida a 10 niños menores de 11 años en los entornos; centros de desarrollo integral, instituciones educativas oficiales y privadas y/o comunidad transmitiendo la importancia de potencializar los tiempos	9	1

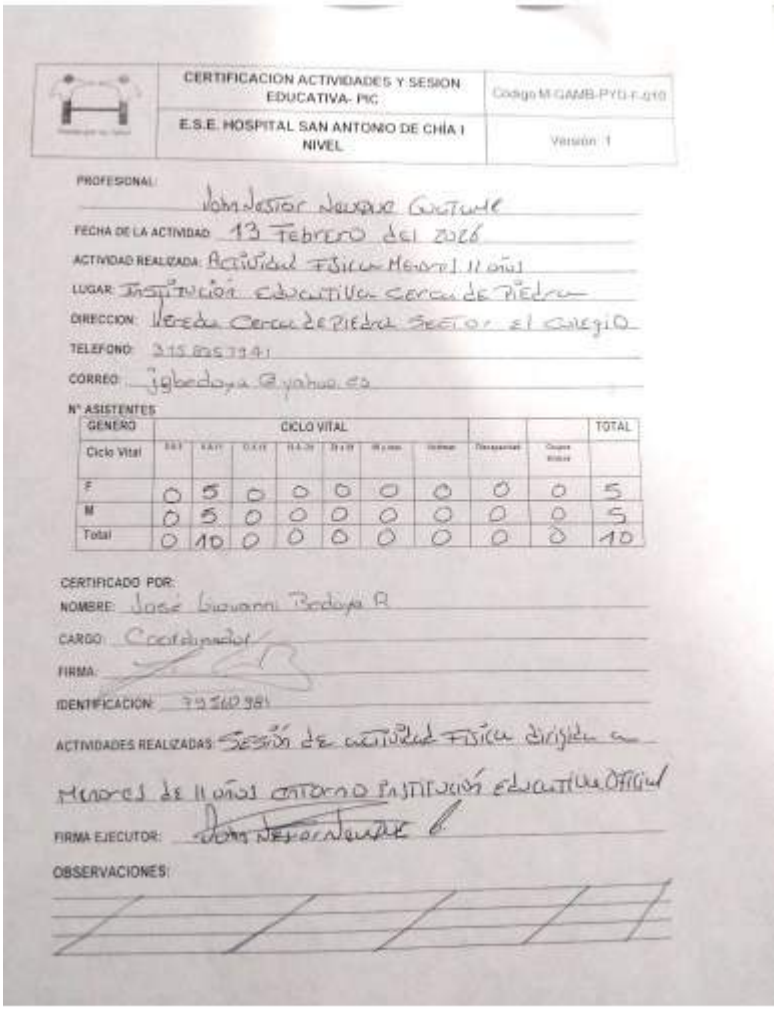
	de dedicación a la actividad física, mediante actividades asociadas y rutinas que generen movimiento para prevenir las enfermedades crónicas no trasmisibles y mejorar la salud mental		

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. **institución educativa Cerca de Piedra**	10

CICLO VITAL

GENERO		**Ciclo**		**Vital**						**Total**
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5
M	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5
Total	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Codigo M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: John Nestor Neuque Guevara

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 13 Febrero del 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física Menores 11 años

LUGAR: Institución Educativa Cerca de Piedra

DIRECCION: Vereda Cerca de Piedra Sector el Colegio

TELEFONO: 315 825 7941

CORREO: jgbedoya@yahoo.es

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital										
F	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5
M	0	5	0	0	0	0	0	0	0	5
Total	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: José Giovanni Bedoya R

CARGO: Coordinador

FIRMA:

IDENTIFICACION: 79360981

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Física dirigida a Menores de 11 años entorno institución educativa Oficial

FIRMA EJECUTOR: John Nestor Neuque G.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

SISTEMA INTEGRAL DE GESTION REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

	13/FEB/2026	HORA INICIO	13:00	HORA FINAL	15:00	TIPO DE EVENTO	TALLER						
	PROCESO	SALUD PUBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PUBLICA			NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	INSTITUCION CERCA DE PIEDRA			
	PONSABLE EVI	JOHN NESTOR NEUQUE			E DEL EVENTO	ACTIVIDAD FISICA			DIRECCIÓN	INSTITUCION CERCA DE PIEDRA			

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección

No.	PRIMER NOMBRE	GUNDO NOMBR	RIMER APELLID	UNDO APELLI	RO DE IDENTIFIC.	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	EREDA DE VIVIEND	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	JUAN	NICOLAS	ABRIL	OVIEDO	1072717759	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3136191844	SALUD TOTAL
2	ANA	SOFIA	ARIAS	CARDONA	1070927437	11 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3138148256	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO
3	SAMARA	SOFIA	ARIAS	GUEVARA	1143471587	10 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3128053626	NUEVA EPS
4	LUISANYELYS	ANDREINA	BALDAYO	HERRERA	7981490	11 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3209645373	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO
5	JEREMY		BELLO	MARTIN	1070023878	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3147964320	E.P.S. SANITAS S.A.
6	LEA	SARITH	BELTRAN	CASTAÑEDA	1042004725	10 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3124056485	SALUD TOTAL
7	JOHAN	SANTIAGO	BENAVIDES	ANZOLA	1071868653	11 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	SUBSIDIADO	3228847380	CAFESALUD E.P.S. S.A.
8	NIKOL	ESTEFANIA	BENITEZ	BAUTISTA	1028408453	11 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3144022849	
9	CHRISTOPHER	DYLAN	BOSA	TRIANA	1072673710	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	CONTRIBUTIVO	3207709686	FONDO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD UNIVERSIDAD DE
10	MARTIN	FERNANDO	CABALLERO	ACOSTA	1028728409	10 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	IZA CERCA DE PIE	SUBSIDIADO	3057612743-30440	COMPENSAR

SESION DE ACTIVIDAD FISICA MENORES DE 11 AÑOS



1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo

2. **Conclusiones**: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal. Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.

2. Realizar mensualmente sesión de actividad física en zona urbana y/o rural, en el marco de la estrategia “ESTILOS DE VIDA SALUDABLES”; a mínimo 10 personas de la comunidad vulnerable migrante y con enfoque diferencial (LGBTIQA+, Indígenas, Afrodescendientes, PVCA y otras; trasmitiendo la importancia de potencializar los tiempos de dedicación a la actividad física, mediante actividades asociadas y rutinas que generen movimiento, para prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles y mejorar la salud mental.

2.1 Sesión De Actividad Física, Comunidad Vulnerable

Fundación significarte

Fecha: 12 de abril del 2025

Objetivo de la actividad: Realizar campañas de información y orientación en conductas saludables y actividad física dirigida a las comunidades vulnerables del municipio de chía desarrollando actividades educativas, dando a conocer la importancia de crear hábitos de estilos de vida saludables para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. Previniendo la aparición de enfermedades crónicas no trasmisibles debido al sedentarismo, malas conductas alimentarias y altos niveles de stress

Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles, ejercicio, e hidratación. Luego se informa las fases para realizar una actividad física beneficiosa y segura sin posibles lesiones, iniciando con ejercicios de movimiento articular, calentamiento por medios desplazamientos por escalera, aros, juegos de lanzamiento de pelota y finalizando con ejercicios de estiramiento

Cuadro de población por ciclo de vida

HEVS ACITVIDAD FSICA			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
	2. Realizar mensualmente sesión de actividad física en zona urbana y/o rural,		

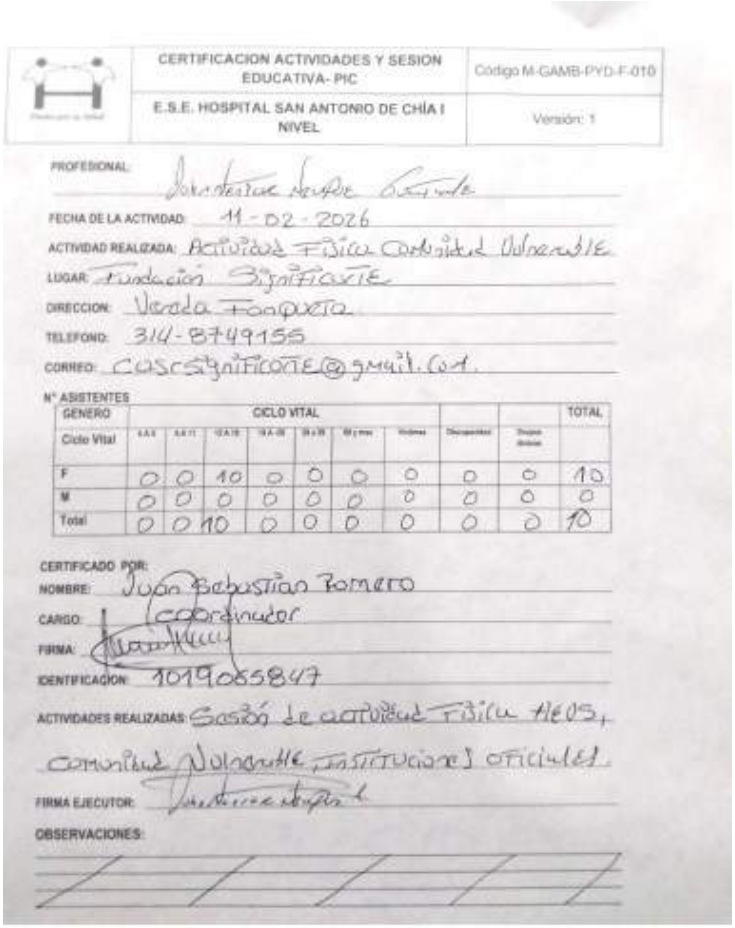
2	en el marco de la estrategia “ESTILOS DE VIDA SALUDABLES”; a mínimo 10 personas de la comunidad vulnerable migrante y con enfoque diferencial (LGBTIQA+, Indígenas, Afrodescendientes, PVCA y otras; trasmitiendo la importancia de potencializar los tiempos de dedicación a la actividad física, mediante actividades asociadas y rutinas que generen movimiento, para prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles y mejorar la salud mental.	9	1

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. fundación Significarte vereda fonqueta.	10

GENERO		**Ciclo**		**Vital**						**Total**
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL

Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC

Código M-GAMB-PYD-F-010

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

Versión: 1

PROFESIONAL: Juan Sebastian Romero Coronado

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física Comunidad Vulnerable

LUGAR: Fundación Significante

DIRECCION: Vereda Fonquetá

TELEFONO: 314-8749155

CORREO: cascsignificante@gmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL								TOTAL
Ciclo Vital									
F	0	0	10	0	0	0	0	0	10
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	10	0	0	0	0	0	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Juan Sebastian Romero

CARGO: Coordinador

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1019055847

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Física HEOS, Comunidad Vulnerable, Instituciones oficiales.

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

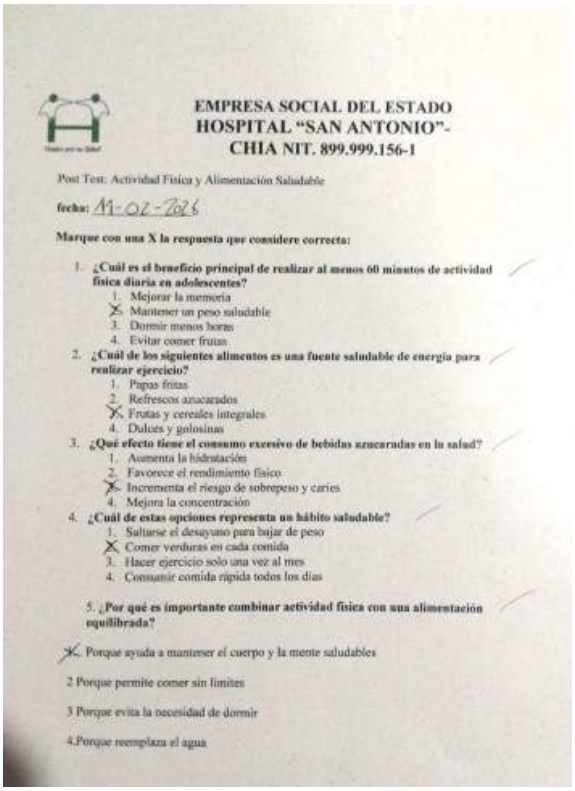
	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional) Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2												
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL												
FECHA	11-feb	9:00 AM	HH:MM	12:00 M	HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER						
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA				NOMBRE DE ENTIDAD/	FUNDACION SIGNIFICARTE		
ONSABLE EVI	JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME				MBRE DEL EVENTO / TE	ACTIVIDAD FISICA COMUNIDAD VULNERABLE				DIRECCIÓN	VEREDA FONQUETA		
Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis													
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	MERO DE IDENTIFICAC	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ETNIA	REDA DE VIVIEN	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	MELISSA	DEL CARMEN	TARIFA	MARTINEZ	1066284607	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	SALUD TOTAL
2	WILLIANNIS	PAOLA	NELO	SANCHEZ	6250122	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	CAPITAL SALUD
3	ANGELI	JOHANA	VILLALOBOS	TORRES	1082983759	13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
4	ANGELICA	MARIA	VASQUEZ	PEÑA	1012376898	14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
5	YEIMY	PAOLA	BALLESTEROS	VILLERAS	1028887257	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	SALUD TOTAL
6	YIRET	YOHANA	AGUILAR	ANTONIO	1034662540	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	SANITAS
7	YUSNEIDI	PAOLA	GONZALEZ	GONZALEZ	36237724	15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	NO CUENTA CON EPS
8	YOLIBETH	ORIANA	GARCIA	ORTIZ	1052053526	14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	MULTUAL SER
9	MARIA	MERCEDES	GUAGUA	CORTES	10187802415	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	CAPITAL SALUD
10	MARIANA	PAOLA	CASTRO	CASTAÑEDA	1030274302	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE	SUBSIDIADO	3148749155	COOSALUD
54													
55													

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACION SIGNIFICARTE



Sesión de actividad física comunidad vulnerable fundación Significarte



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   X. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   X. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   X. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   X. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

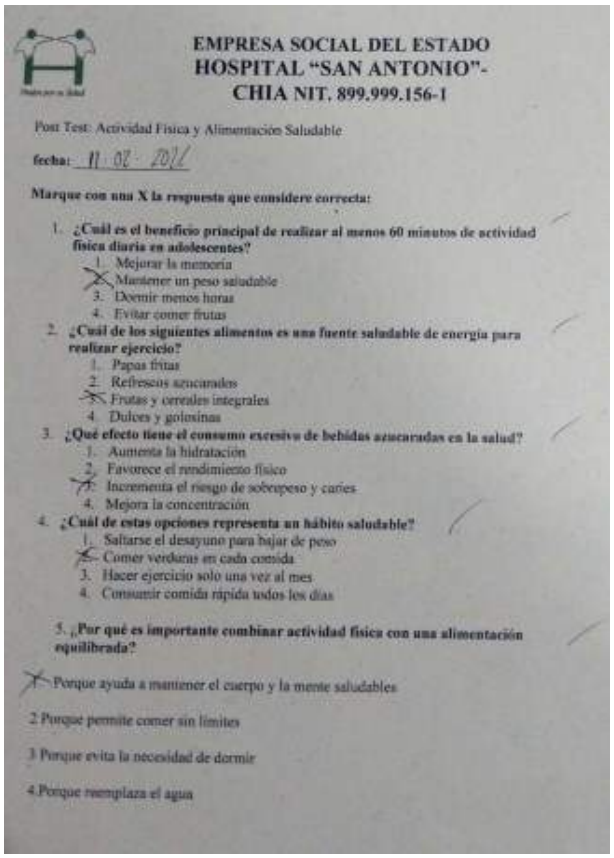
5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   X. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   X. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   X. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   X. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

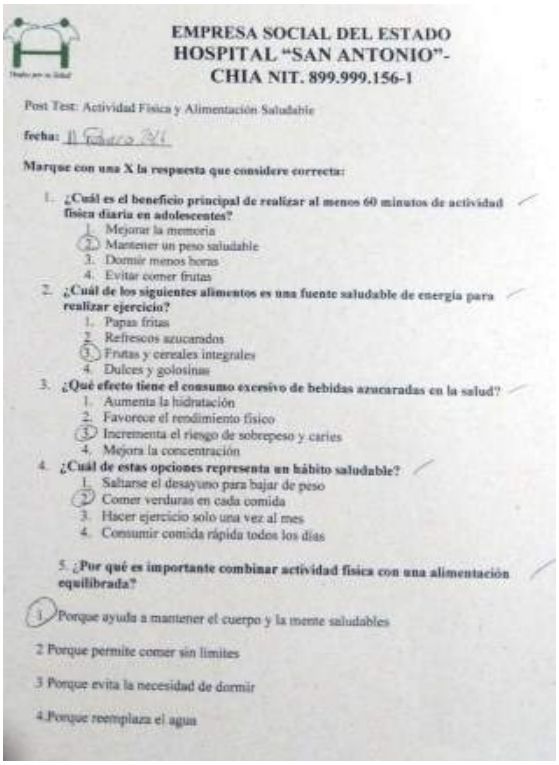
5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 marzo 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. ¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. ¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. ¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. ¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. ¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?

1 Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo.

2. Conclusiones: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal. Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.

3. Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en

riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia “GRUPOS PERMANENTES”.

3.1 Reunion junta de acción comunal san Jorge y santa Rita

Objetivo de la actividad: Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia “GRUPOS PERMANENTES

Desarrollo de la actividad: Se realiza reunión con las presidenta de la junta de acción comunal del barrio san Jorge, Damaris Cantor dando a conocer la estrategia de actividad física del pic, para la comunidad adulta mayor de su territorio, se concerta promocionar la estrategia con la comunidad y se fija fecha de ejecución el día 6 de febrero del 2026 de 2 :00 pm a 4:00 pm.



PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN — ACTA DE REUNIÓN - PIC — Código: SI-GAMD-PYD-F-009
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL — Versión: 1

PROCESO: Promoción y Prevención
DEPENDENCIA: PIC
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Viviana Quevedo, Nubia Neuque, Carolina Garzón
NATURALEZA DE LA REUNIÓN:
Consejo
Comité
Reunión: Negociación Conformación de Grupo de Actividad Física.
Otra

ACTA N°	01	FECHA	05 Febrero 2026	
LUGAR	Barrio San Jorge			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Nubia Nieto Neuque	41.903.556	Gestor Comu PIC	313 853 59
	Viviana Quevedo Arias	1.033.660.660	Fisioterapeuta PIC	f0002663
INVITADOS	Damaris Cantor	35.194.244.91	JAC San Jorge	313 394 4643
	Sandra Cano	39.540.782	JAC Santa Rita	304 623 9589
	Carolina Garzón Bueno		Fisioterapeuta PIC	318 910 9800

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Consolidar un grupo de Actividad Física con la Población en general del Barrio San Jorge y Santa Rita encaminado a la Ruta de "Estilos de Vida Saludables".

2. ORDEN DEL DÍA
1. Saludo
2. Presentación
3. Socialización de actividades y Ruta
4. Propuesta de Consolidación de grupo de Actividad física
5. Fecha primer encuentro y horario
6. Solicitud de Pieza Publicitaria de Invitación formal
7. Finalización Reunión
8. Firma de Acta

Página 1 de 2

Powered by CamScanner

	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN ACTA DE REUNION - PIC	Código: M-GAMB-PYD-F-009
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realizo reunion con la Presidenta de la Junta de Accion Comunal (San Jorge) Damaris Cantor Se socializa Programa de Estilos de Vida Saludable, una Sesión de Actividad Fisica semanal con la Comunidad, con participacion de la Presidenta JAC de Santa Rita y San Jorge; Se programa primer encuentro de "Salud en Movimiento" el dia 12 Febrero 2026 en horario de 2:00p.m. a 4:00p.m. en el Salón Comunal de San Jorge, se extiende la invitacion al barrio Santa Rita para la conformacion de grupo de Actividad Fisica semanal por el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Primer encuentro de "Salud en Movimiento" 12 Febrero 2026 de 2:00pm a 4:00p.m.

5. ANEXOS

Ninguno

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Enviar servicios e invitación	Carolina Garzón	(09) Febrero 2026
Ficha Publicitaria solicitud	Viviana Quecán	(10) febrero 2026
Socialización de actividades con la Población	Nestor Neuque	(12) febrero 2026

FIRMAS

Página 2 de 2

Powered by CamScanner



Fecha: 17 Febrero del 2026

3.2 HOGAR LIRIOS DE AMOR (FONQUETA)

Objetivo de la actividad: Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia “GRUPOS PERMANENTES

Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles, ejercicio, e hidratación. Luego se informa las fases para realizar una actividad física beneficiosa y segura sin posibles lesiones, iniciando con ejercicios de movimiento articular, calentamiento dinámico en silla, actividad musicalizada ,juegos de lanzamiento de pelota y aros finalizando con ejercicios de estiramiento

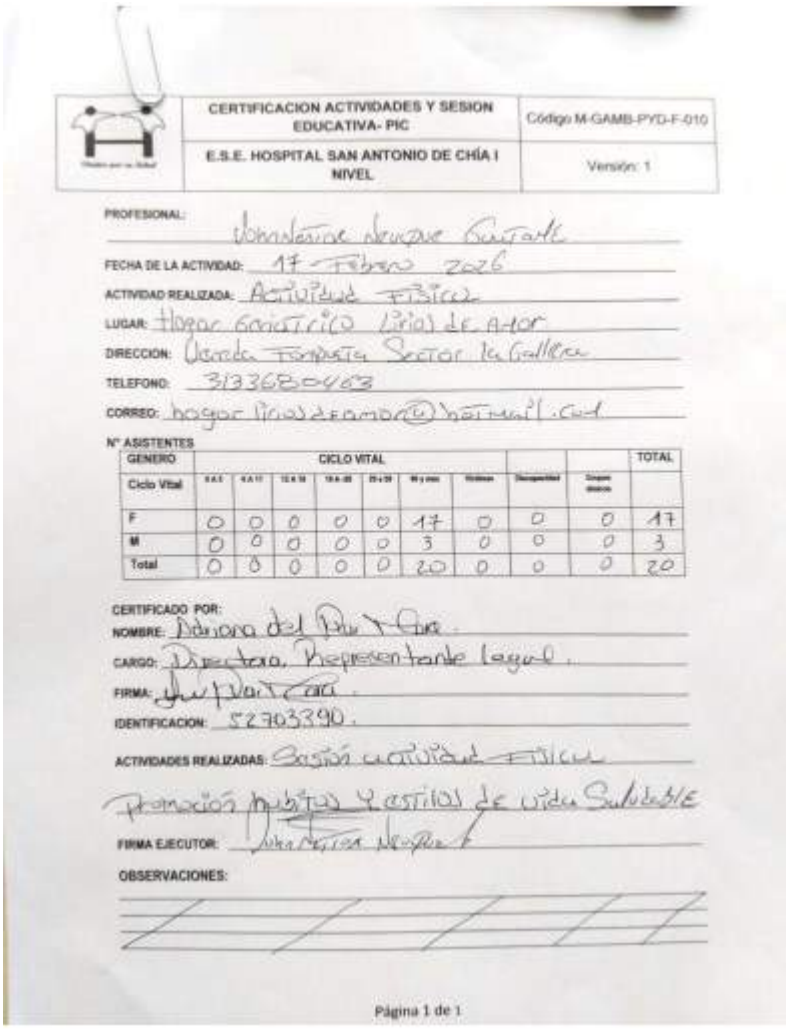
Cuadro de población por ciclo de vida

HEVS ACITVIDAD Física			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
2	**3.** Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia “GRUPOS PERMANENTES”.	36	4

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. Hogar lirios de amor vereda fonqueta	20

GENERO		Ciclo		Vital						Total
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	0	0	0	17	0	0	0	17
M	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
Total	0	0	0	0	0	20	0	0	0	20

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	20	-	-	-



	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Johnatan Andrade Guitarte

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 17 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física

LUGAR: Hogar Geriátrico Lirios de Amor

DIRECCION: Vereda Fonquetá Sector la Gallera

TELEFONO: 3133680463

CORREO: hogarlirosdeamor@hotmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 y mas	Gestantes	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	0	0	17	0	0	0	17
M	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
Total	0	0	0	0	0	20	0	0	0	20

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Dariana del Pilar Ortiz.

CARGO: Directora, Representante Legal.

FIRMA:

IDENTIFICACION: 52703390.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión actividad Física

Promoción hábitos y estilos de vida Saludable

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

FECHA	17/02/2026	HORA INICIO	10:00 AM	HORA FINAL	12:00 PM	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	ACTIVIDAD FISICA				DEPENDENCIA	PIC	NOMBRE DE ENTIDAD/	HOGAR LIRIOS DE AMOR	
ESPONSABLE EVENTO	JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME				RE DEL EVENTO	SESION DE ACTIVIDAD FISICA	DIRECCIÓN	FONQUETA	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con la Circular 005 de 2017, con el diligenciamiento de este formato se AUTORIZA al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluida mi imagen y voz, que he suministrado y documentado. Las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de la Dirección de Datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Ch. de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	UMERO DE IDENTIFICACIÓ	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	CELINA		BAEZ	VALBUENA	52969430	82	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	COMPENSAR
2	MARIA	CECILIA	MORENO	DE JOTA	20247674	89	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	COMPENSAR
3	HERMENCIA		BOJACA	DE MUÑOZ	20461965	88	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	NUEVA EPS
4	LUZ	ALBA	MORA	PASCAGAZA	20172832	61	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	SANITAS
5	MARIA	VICTORIA	CASTILLO	CASTRO	20112150	88	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	SERVISALUD
6	IVAN	ENRIQUE	SANCHEZ	YEPES	153457	92	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	NUEVA EPS
7	CLARA	INES	VASQUEZ	OVALLE	41425860	78	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	FAMISANAR
8	LILIAN	AMPARO	GODOY	LOZANO	28546334	77	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	COLMEDICA
9	HIDELMAN		SOCHA	BARBOSA	36289	95	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	SARVISALUD
10	ALFREDO		DE NARVAEZ	CUERVO	3229170	70	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	SANITAS
11	LIGIA	CECILIA	ZAMBRANO	DE GOMEZ	21161050	86	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	COMPENSAR
12	YANETH	VIRGINIA	ZAMBRANO	ZARATE	41332403	80	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	COMPENSAR
13	FRANCIS		MUÑOZ		20333600	82	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	NUEVA EPS
14	CIELO	YINETH	CRUZ	MENDOZA	1006094991	23	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3144904987	NUEVA EPS

1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo.

2. Conclusiones: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal. Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.

HOGAR LIRIOS DE AMOR



3.3 HOGAR HERMANAS DE LA CARIDAD DE SANTA ANA (FONQUETA)

Objetivo de la actividad: Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia "GRUPOS PERMANENTES

Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles, ejercicio, e hidratación. Luego se informa las fases para realizar una actividad física beneficiosa y segura sin posibles lesiones, iniciando con ejercicios de movimiento articular, calentamiento dinámico en silla, actividad musicalizada, juegos de lanzamiento de pelota y aros finalizando con ejercicios de estiramiento

Cuadro de población por ciclo de vida

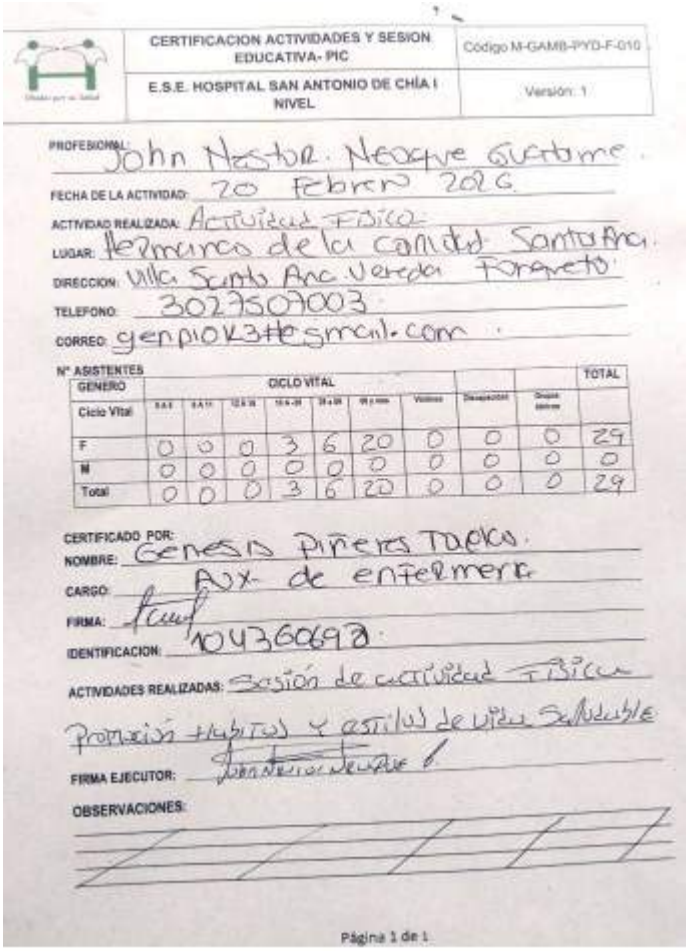
HEVS ACITVIDAD Física			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
2	**3.** Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia "GRUPOS PERMANENTES".	36	4

POBLACIÒN EDUCADA

VEREDA/SECTOR	TOTAL
1. Hermanas de la caridad de Santa Ana Fonqueta	29

GENERO		Ciclo		Vital						Total
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	0	3	6	20	0	0	0	29
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	3	6	20	0	0	0	29

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	20	-	-	-



CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: John Nestor Neuque Guatame

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física

LUGAR: Alrededores de la cancha Santa Ana

DIRECCION: Villa Santa Ana Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3027509003

CORREO: genio1k3@gmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital										
F	0	0	0	3	6	20	0	0	0	29
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	3	6	20	0	0	0	29

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Genesis Pineros Tapia.

CARGO: Aux de enfermeria

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1043609693

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Física

Promoción Hábitos y estilos de vida Saludable

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL												
FECHA	20/02/2026	HORA INICIO 12:00AM	HH:MM	HORA FINAL 1:00 PM	HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER						
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA			NOMBRE DE ENTIDAD/	CONVENTO SANTA ANA			
ESPONSABLE EVENT	JOHN NESTOR NEUQUE BGUATAME				MBRE DEL EVENTO / TE	ACTIVIDAD FISICA			DIRECCIÓN	VEREDA FONQUETA,,			

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de conformidad con la solicitud en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluida mi imagen y mi voz, por los compromisos para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente levantamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	LADY	KATHERINE	QUITIAN	NO REGISTRA	1072714924	28	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3134941042	SANITAS
2	ANA	LUCIA	SEPULVEDA	NO REGISTRA	40786814	92	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
3	MARGARITA	NO APLICA	CELIS	NO REGISTRA	28982996	86	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3216352917	ALIANSALUD
4	ELVIA	NO APLICA	SANTANA	NO REGISTRA	28354136	92	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	FAMISANAR
5	TERESA	NO APLICA	ARIAS	NO REGISTRA	28354775	88	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
6	INES	NO APLICA	DUEÑAS	NO REGISTRA	41443193	80	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
7	EMMA	NO APLICA	TARAZONA	NO REGISTRA	28355899	85	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
8	HITTA	NO APLICA	MARTINEZ	NO REGISTRA	21039277	90	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
9	ARACELY	NO APLICA	HERNANDEZ	NO REGISTRA	20150521	96	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
10	ROSA	NO APLICA	RODRIGUEZ	NO REGISTRA	20266173	96	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
11	WALDINA	NO APLICA	CASALLAS	NO REGISTRA	28355325	99	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
12	JOSEFINA	NO APLICA	BAHAMON	NO REGISTRA	22309058	97	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3216352917	SERVISALUD
13	NORIS	NO APLICA	MORENO	NO REGISTRA	41627709	74	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SERVISALUD
14	MARIELA	NO APLICA	ORIZ	NO REGISTRA	23544346	81	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
15	TERESA	NO APLICA	MENDEZ	NO REGISTRA	41365679	95	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
16	ELISA	NO APLICA	CACERES	NO REGISTRA	20216490	86	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS

1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo.

2. Conclusiones: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal. Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.

HOGAR SANTA ANA



3.4 HOGAR ANDARES (FAGUA)

Objetivo de la actividad: Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia “GRUPOS PERMANENTES

Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles, ejercicio, e hidratación. Luego se informa las fases para realizar una actividad física beneficiosa y segura sin posibles lesiones, iniciando con

ejercicios de movimiento articular, calentamiento dinámico en silla, actividad musicalizada, juegos de lanzamiento de pelota y aros finalizando con ejercicios de estiramiento

Cuadro de población por ciclo de vida

HEVS ACITVIDAD Física			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
2	**3.** Consolidar un grupo de actividad física integrado por personas tamizadas mediante test de Findrisk; personas en riesgo de padecer diabetes tipo 2 en los próximos 10 años clasificadas en riesgo bajo. Realizar una sesión de actividad física semanal en zona urbana y/o rural de acuerdo con las dinámicas de la población convocada y a través de la estrategia “GRUPOS PERMANENTES”.	36	4

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. HOGAR ANDARES FAGUA	23

GENERO		**Ciclo**		**Vital**						**Total**
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8
M	0	0	0	0	0	15	0	0	0	15

Total	0	0	0	0	0	23	0	0	0	23

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	23	-	-	-

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-019
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Johanna Jacqueline Cristancho

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física

LUGAR: Hogar Adulto Mayor Andorra

DIRECCION: Fagua SECTOR 16

TELEFONO: 3118191373

CORREO: andorrasch@gmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 a 59	60 y mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8
M	0	0	0	0	0	15	0	0	0	15
Total	0	0	0	0	0	23	0	0	0	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Orlando López

CARGO: Director

FIRMA:

IDENTIFICACION: 19453854

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad Física y Psicología en habitos y estilos de vida saludable

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

FECHA	20/02/2026	HORA INICIO 8:30 AM	HH:MM	HORA FINAL 10:30 AM	HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER	
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/	HOGAR ANDARES
RESPONSABLE EVENTO	JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME				MBRE DEL EVENTO / TE	AC TIVIDAD VFISCA	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA

Dando cumplimiento a la dispuesta en la Ley 1581 de 2012 [por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales] y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes que sean, que le suministro para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	MARIA	BRICEIDA	RUBIANO	VILLALOBOS	21100936	75	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112857495	SERVISALUD
2	ADRIANA		BARRERO	LOPEZ	449705	85	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	NO REGISTRA	SERVISALUD
3	LUCILA		TORO	DE ARIZA	27958300	77	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	NO REGISTRA	ALIANZALUD
4	ALVARO		SANDOVAL	LUQUE	123176	89	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	FAMISANAR
5	MERY	DEL CARMEN	NAVARRO	DEL SOCORRO	7903458	75	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
6	CECILIA		JACOME	DE SHORT	41309872	91	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
7	JUAN	MANUEL	CARRASCO		17167901	76	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
8	FERNANDO		CANO	CASTIBLANCO	19265417	71	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	NUEVA EPS
9	GLORIA	CRISTINA	CAICEDO	BELTRÁN	41445870	80	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	NO REGISTRA	SERVISALUD
10	LIGIA	MARINA	GONZALEZ	AVELLA	23545395	82	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	COMPENSAR
11	DORA	BESTRIZ	LUGO	LARGACHA	41410815	76	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
12	IRENE	MARILYN	NORA	BELWIN	41374581	78	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS
13	MIGUEL	ALBERTO	BECERRA	CABRALES	178385	76	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	COMPENSAR
14	EUGENIA		NAVAS	DE BECERRA	20166254	90	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIV	NO REGISTRA	SANITAS

1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo.

2. Conclusiones: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal. Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.

HOGAR ANDARES FAGUA



4. Realizar mensualmente educación, orientación en salud a la población en general del Municipio de Chía; durante las Brigadas de Salud; generando confianza entre la comunidad y los servicios de salud, promoviendo la participación ciudadana y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud; con énfasis en la importancia de hábitos adecuados de actividad física, rutinas, ejercicio cardio-vascular y otros.

4.1 Brigada de salud Centro integrarte fundación Fipahd

Fecha: 10 de febrero del del 2026

Objetivo de la actividad: Apoyar brigada de salud en centro integrarte municipal de Chía, dirigida a los usuarios de la fundación, realizando actividades educativas en hábitos y estilos de vida saludable y desarrollando sesión de actividad física musicalizada para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. Previniendo la aparición de enfermedades crónicas no trasmisibles debido al sedentarismo, inactividad física, inadecuada alimentación y altos niveles de stress.

Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles, ejercicio, e hidratación. Luego se realiza actividad física musicalizada y se finaliza con ejercicios de estiramiento.

Cuadro de población por ciclo de vida

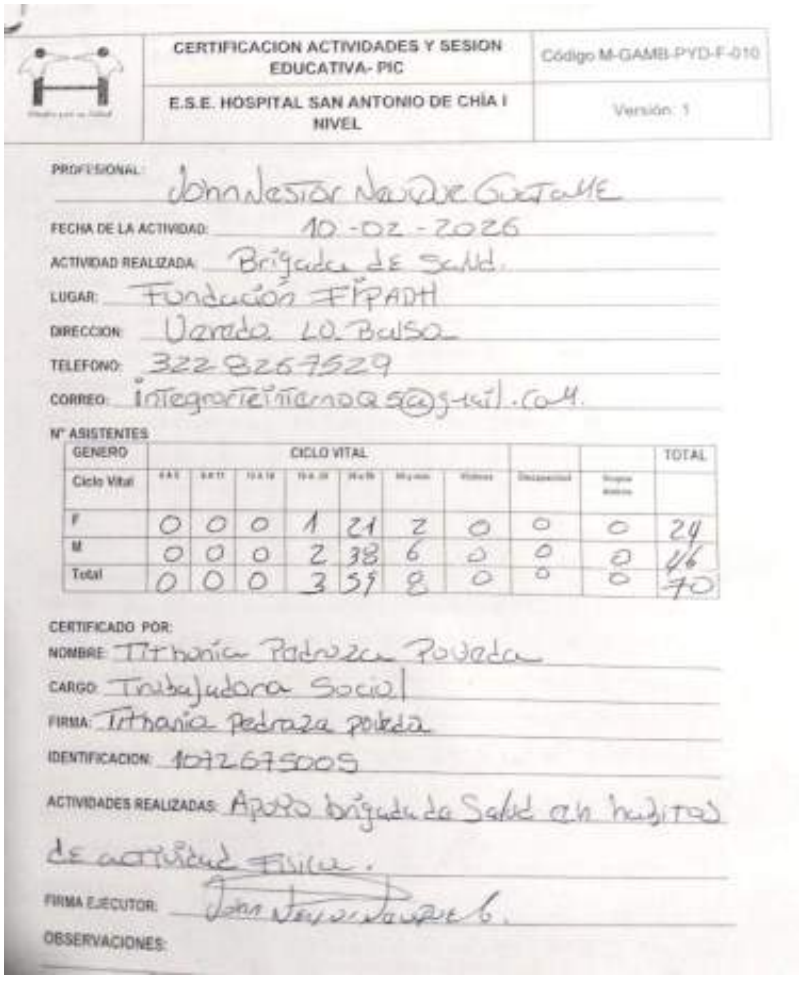
HEVS ACITVIDAD FSICA

	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES	TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO
4.	. Realizar mensualmente educación, orientación en salud a la población en general del Municipio de Chía; durante las Brigadas de Salud; generando confianza entre la comunidad y los servicios de salud, promoviendo la participación ciudadana y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud; con énfasis en la importancia de hábitos adecuados de actividad física, rutinas, ejercicio cardio-vascular y otros	1350	150

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. Brigada de salud Fundación Fipahd	70

GENERO		**Ciclo**		**Vital**						**Total**
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	0	1	21	2	0	0	0	24
M	0	0	0	2	38	6	0	0	0	46
Total	0	0	0	3	59	8	0	0	0	70

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	62	-	-	8	-	-	-



CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC

Código M-GAMB-PYD-F-010

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

Versión: 1

PROFESIONAL: John Nestor Navarrete Gutierrez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 10-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada de Salud.

LUGAR: Fundación FIPADH

DIRECCION: Vereda La Balsa

TELEFONO: 322 826 7529

CORREO: integrefitness@gmail.com

Nº ASISTENTES:

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital										
F	0	0	0	1	21	2	0	0	0	24
M	0	0	0	2	38	6	0	0	0	46
Total	0	0	0	3	59	8	0	0	0	70

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Tithania Pedraza Poveda

CARGO: Trabajadora Social

FIRMA: Tithania Pedraza poveda

IDENTIFICACION: 1072675005

ACTIVIDADES REALIZADAS: Apoyo brigada de Salud en hábitos de actividad Física.

FIRMA EJECUTOR: John Navarrete G.

OBSERVACIONES:



REGISTRO FOTOGRAFICO



Brigada de salud y sensibilización en estilos de vida saludable fundación Fipahd

1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo

2. **Conclusiones**: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal.

5.1 Sesión de actividad física I.E. FAGUA

Fecha: 18 de febrero del 2026

1. Objetivo de la actividad: desarrollar sesión de actividad física, dando a conocer la importancia de realiza actividad física y sensibilización en la creación diaria en hábitos de estilos de vida saludables para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. Previniendo la aparición de enfermedades crónicas no trasmisibles debido al sedentarismo, la alimentación inadecuada para la salud y altos niveles de stress

2. Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles, ejercicio, e hidratación. Luego se realiza actividad física musicalizada y se finaliza con ejercicios de estiramiento.

HEVS ACITVIDAD FSICA			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
	Realizar mensualmente una sesión de		

5	actividad física en zona urbana y/o rural, dirigida a 10 adolescentes de 12 a 18 años en los entornos de las instituciones educativas oficiales y privadas y/o comunidad. Trasmitiendo la importancia de potencializar los tiempos de dedicación a la actividad física, mediante actividades asociadas y rutinas que generen movimiento, para prevenir las enfermedades crónicas no transmisibles y mejorar la salud mental.	9	1

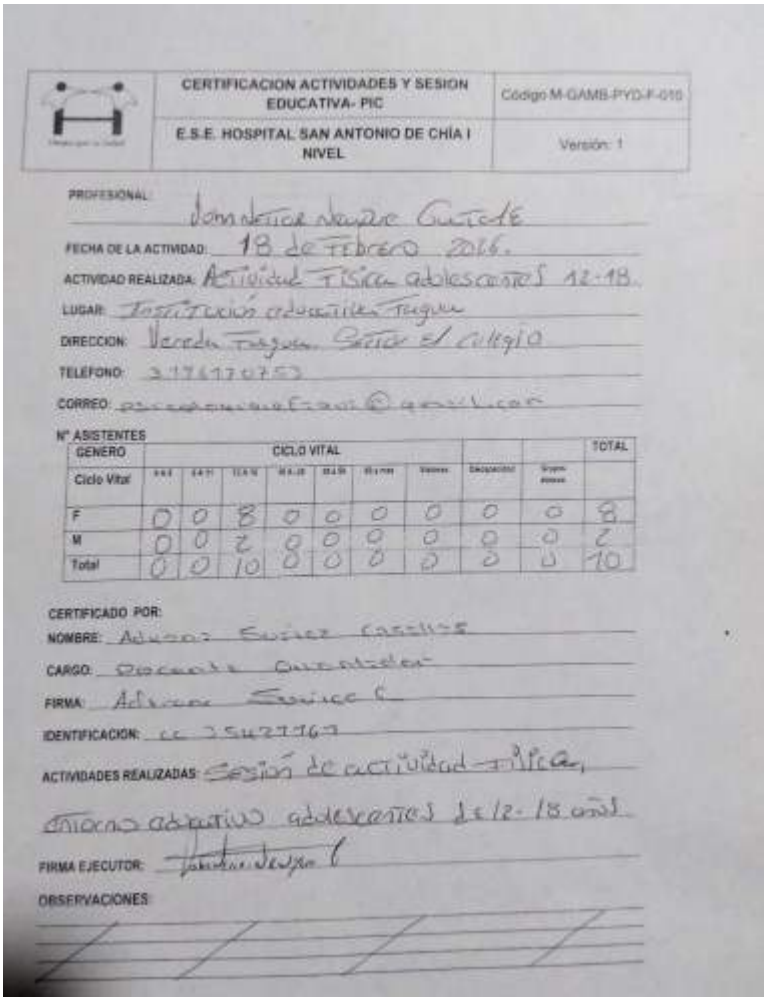
POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. Institución educativa Fagua	10

Cuadro de población por curso de vida:

GENERO		**Ciclo**		**Vital**						**Total**
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8
M	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Total	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL

Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC | Código M-GAMB-PYD-F-016
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL | Versión: 1

PROFESIONAL: Jonathan Nayive Cuitate
FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 de Febrero 2016.
ACTIVIDAD REALIZADA: Actividad Física adolescentes 12-18.
LUGAR: Institución educativa Fagua
DIRECCION: Vereda Fagua. Sector el colegio
TELEFONO: 3176770753
CORREO: [illegible]

N° ASISTENTES

GENERO / Ciclo Vital										TOTAL
F	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8
M	0	0	2	8	0	0	0	0	0	2
Total	0	0	10	8	0	0	0	0	0	10

CERTIFICADO POR:
NOMBRE: Adison Suarez Castillo
CARGO: Docente Orientador
FIRMA: Adison Suarez C.
IDENTIFICACION: cc 1542796?
ACTIVIDADES REALIZADAS: Sesión de actividad física, Circuito adaptativo adolescentes 12-18 años
FIRMA EJECUTOR: Jonathan Nayive C
OBSERVACIONES

SISTEMA INTEGRAL DE GESTION REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS - PIC
(Caracterización Poblacional)
Código: PLGAMB-PYD-F-007 Versión 3
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA I NIVEL

	6/02/2026	HORA INICIO	11:00 AM	HORA FINAL	12:00 M	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	VEREDA FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	JOHN NESTOR NEIRA QUE SUATAME			DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	ACTIVIDAD FISICA ADOLESCENTES DE 12 - 18	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

Datos recopilados con el propósito de caracterizar a la población objeto de nuestras intervenciones, garantizando el uso confidencial de la información y el cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, con el consentimiento de los participantes. AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para usar estos datos

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD (en años cumplidos)	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	JOHAN	ALEXANDER	ALEMAN	CUSBA	1071329434	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3204183098	SURA
2	DANNI	CAMILA	BAQUERO	CASTRO	1074133012	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202660127	FAMISANAR LTD
3	ALAN		BAUTISTA	PEREZ	1033106584	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
4	ANA MARIA	PAULA	BOTIA	ORDOÑEZ	1014740187	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8788522	COMPENSAR E.P
5	KAREN	MARIANA	CASTILLO	PEÑA	1072660535	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3165853647	FAMISANAR LTD
6	ELIANAIS		DIAZ	CABANA	1134171144	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
7	VIOLETA		GARCIA	PEÑA	1072664332	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123712631	SANITAS
8	JEIMY	DAYANA	GOMEZ	SANTAMARIA	1018447385	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	7781391	FAMISANAR LTD
9	LUZ	MERY	GONZALEZ	URARIYU	1122843578	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114463696	NUEVA EPS
10	ANGIE	NICOL	LINARES	GOMEZ	1031423518	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8617300	COMPENSAR E.P

REGISTRO FOTOGRAFICO



1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo

2. **Conclusiones**: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión

arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal. Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.

6. Realizar mensualmente 15 visitas en el entorno hogar, en zona rural y/o urbana a personas con diagnóstico de sobrepeso, obesidad y/o obesidad mórbida del municipio de Chía, con el fin de realizar recomendaciones a través de un plan/rutina de ejercicios individual, junto con un reforzamiento en estilos de vida saludables, para prevenir y/o disminuir los riesgos de comorbilidades cardiovasculares.

Objetivo de la actividad: Realizar visitas de campo con con el fin de realizar recomendaciones a travez de una rutina de ejercicios individual, junto con refozarmiento en estilos de vida saludable, para prevenir y diminuir lós riesgos de comorbilidades cardiovasculares, dando a conocer la importância de realizar actividad física para el mejoramiento de la salud

Desarrollo de la actividad: Se realizan toma de medidas antropométricas: talla, peso (IMC) perímetro abdominal, seguido de consulta de antecedentes en salud y patologías. Se da conocer la importancia de realizar actividad física, tener una nutrición balanceada, aprovechamiento del tiempo libre en actividades deportivas y culturales, e hidratación diaria y al realizar ejercicio, Se entrega rutina de ejercicios.

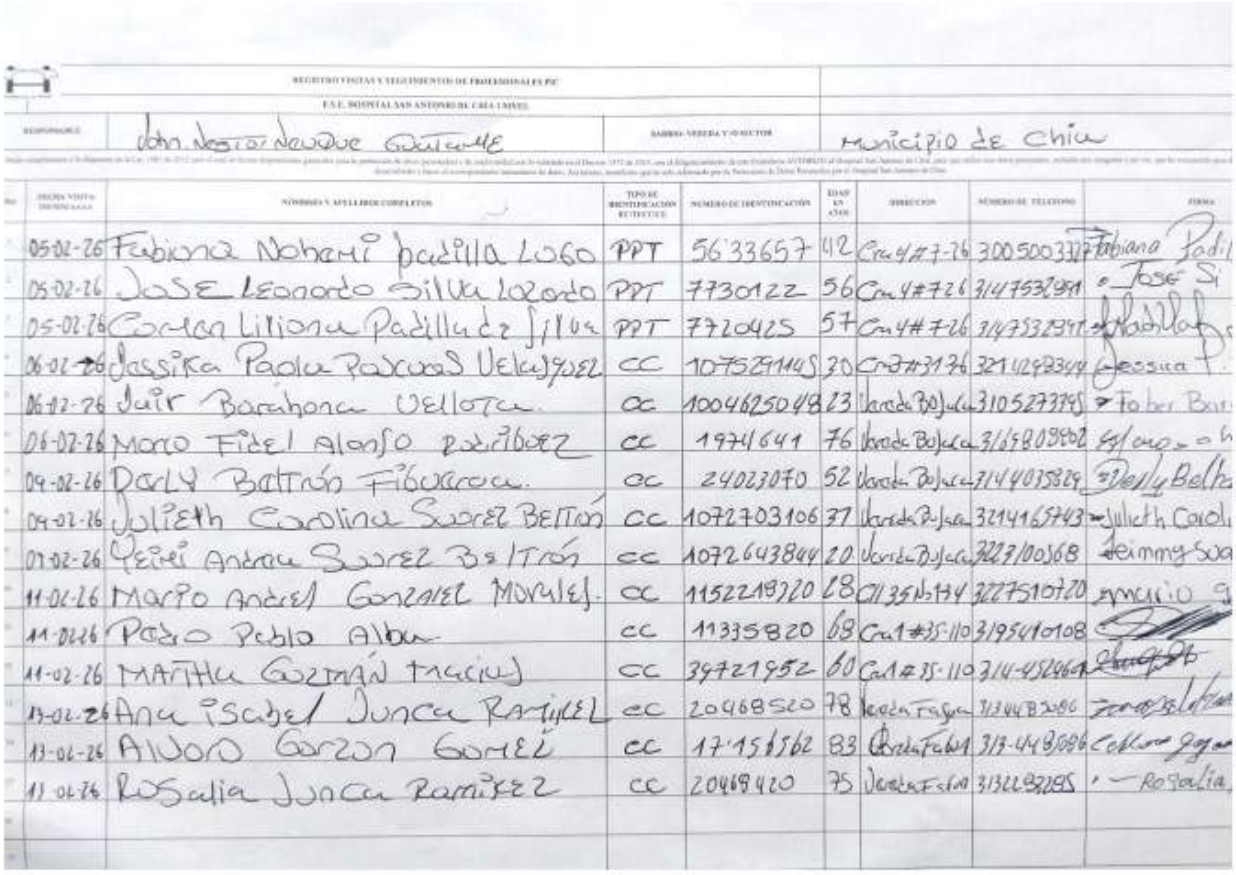
Cuadro de población por ciclo de vida.

HEVS Actividad Física			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE PERSONAS VISITADAS EN EL MES DE FEBRERO**
	. Realizar mensualmente 15 visitas en el entorno hogar, en zona rural y/o urbana a		

6.	personas con diagnóstico de sobrepeso, obesidad y/o obesidad mórbida del municipio de Chía, con el fin de realizar recomendaciones a través de un plan/rutina de ejercicios individual, junto con un reforzamiento en estilos de vida saludables, para prevenir y/o disminuir los riesgos de comorbilidades cardiovasculares.	135 PERSONAS	15 PERSONAS

GENERO		**Ciclo**		**Vital**						**Total**
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	0	1	5	3	0	0	0	9
M	0	0	0	2	1	3	0	0	0	6
Total	0	0	0	3	6	6	0	0	0	15

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	3	-	6	-	-	-



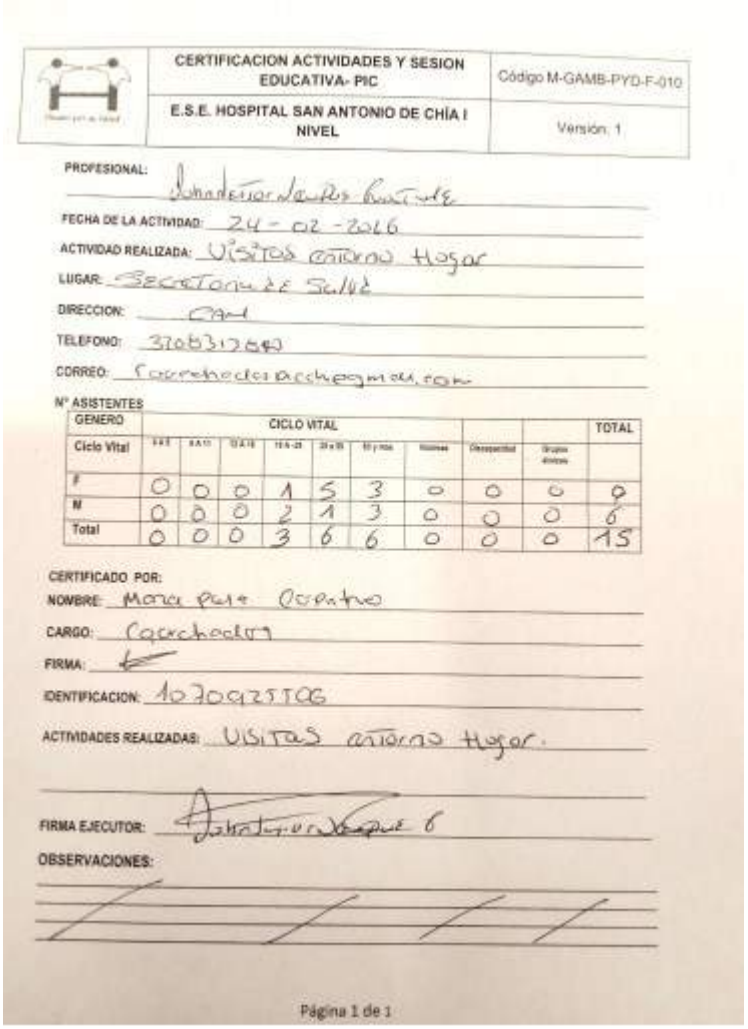
REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTO DE PROFESIONALES PIC

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA (MEV)

RESPONSABLE	BARRIO, VEREDA Y/O SECTOR
John Jesus Nevque Gutierrez	Municipio de Chia

FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CC/TI/CE)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
05-02-26	Fabiana Nohemi Padilla Lugo	PPT	56'33657	42	Cra 4 #7-76	3005003327	Fabiana Padi
05-02-26	JOSE Leonardo Silva Lozada	PPT	7730122	56	Cra 4 #726	3147532891	- Jose Si
05-02-26	Carlos Liliana Padilla Diaz Silva	PPT	7720425	57	Cra 4 # 726	3147532891	
06-02-26	Jessika Paola Paramo Velasquez	CC	1075291145	30	Cra #31 76	3214283648	Jessica T.
06-02-26	Jair Barahona Velloza.	CC	1004625048	23	Vereda Bojaca	3105273785	Jaber Bar
06-02-26	Mario Fidel Alonso Ramirez	CC	1971641	76	Vereda Bojaca	3165803602	Mario - C
09-02-26	Darly Beltrán Figueroa.	CC	24023070	52	Vereda Bojaca	3144035826	Darly Belt
09-02-26	Julieth Carolina Suarez Beltrán	CC	1072703106	37	Vereda Bojaca	3214165743	Julieth Carol
09-02-26	Yeimi Andrea Suarez Beltrán	CC	1072643844	20	Vereda Bojaca	3223100368	Yeimmy Sua
11-02-26	Mario Andres Gonzalez Morales.	CC	1152218720	28	Cll 35 No 134	3227510720	Mario G
11-02-26	Pedro Pablo Alba	CC	11335820	68	Cra 1 #35-110	3195410108	
11-02-26	MARTHA GUZMAN TRIANA	CC	39721952	60	Cra 1 #35-110	314-4524664	
13-02-26	Ana Isabel Junca Ramirez	CC	20468520	78	Vereda Fusca	3134482486	
13-02-26	ALVARO Garzon Gomez	CC	17'151562	83	Vereda Fusca	313-4483086	
13-02-26	Rosalia Junca Ramirez	CC	20469420	75	Vereda Fusca	3132892895	- Rosalia

Powered by CamScanner



	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: [illegible]

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 24 - 02 - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Visitas entorno Hogar

LUGAR: Secretaria de Salud

DIRECCION: Cra

TELEFONO: 3208317649

CORREO: [illegible]

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital										
F	0	0	0	1	5	3	0	0	0	9
M	0	0	0	2	1	3	0	0	0	6
Total	0	0	0	3	6	6	0	0	0	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Cespedes

CARGO: Coordinadora

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070923706

ACTIVIDADES REALIZADAS: Visitas entorno Hogar.

FIRMA EJECUTOR: [illegible]

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

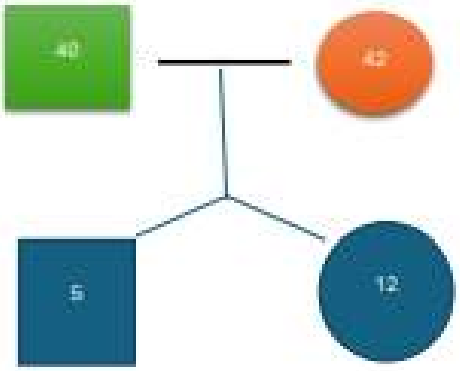
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
FABIANA NOHEMI PADILLA LUGO
EDAD: 42 AÑOS
DOCUMENTO: PPT 5633857
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 300 5063717
DIRECCIÓN: Cra 7 No 7 - 26
SECTOR: EL CAMPINCITO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 5140707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

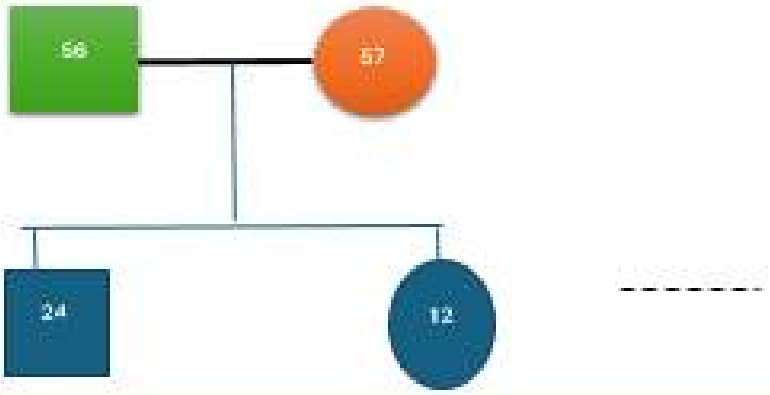
DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
JOSE LEONARDO SILVA

EDAD: 56 AÑOS
DOCUMENTO: [illegible] 7730112
EPS: SALUD TOTAL- CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3147532691
URBANO: CRA 7 No 7 -26
SECTOR: EL CAMPINCITO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



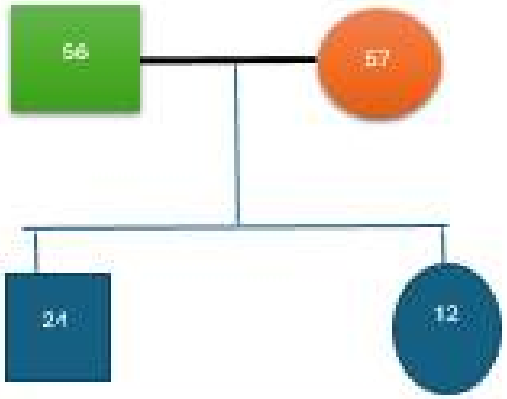
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
CARMEN LILIANA PADILLA DE SILVA
EDAD: 37 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1 730215
EPS: SALUD TOTAL- CONTRIBUTIVO
CELULAR: 314 7532881
URBANO: CRA 7 No 7 -26
SECTOR: EL CAMPINCITO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 8740707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

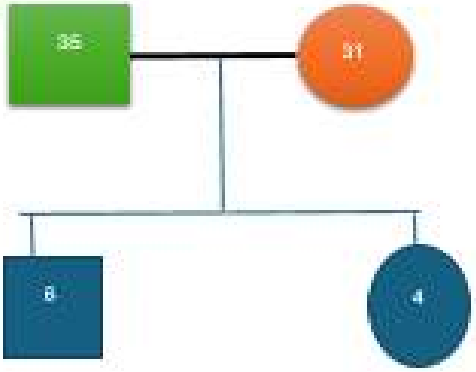
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS



NOMBRE COMPLETO:
JESSICA PAOLA PASCUAS VELASQUEZ
EDAD: 31 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1075291145
EPS: FONAL - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 321 4298344
VEREDA: BOJACA |
SECTOR: EL COLEGIO

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS



NOMBRE COMPLETO:
HAMMER JAIR BARAHONA BELLOTA
EDAD: 23 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1004825048
EPS: COMPENSAR - SUBSIDIADO
CELULAR: 314 7532891
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-12

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES

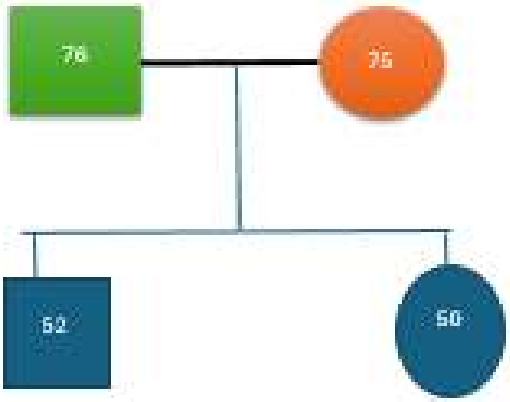
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
MARCO FIDEL ALONSO RODRÍGUEZ
EDAD: 78 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1374641
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 314 7532821
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



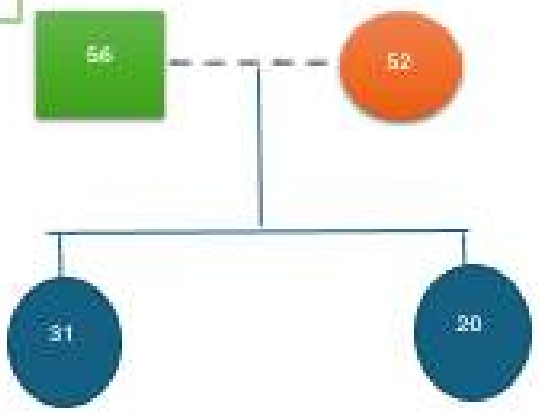
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
DERLY BELTRAN FIGUERCA
EDAD: 52 AÑOS
DOCUMENTO: CC 24.023.070
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 314 4035829
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES

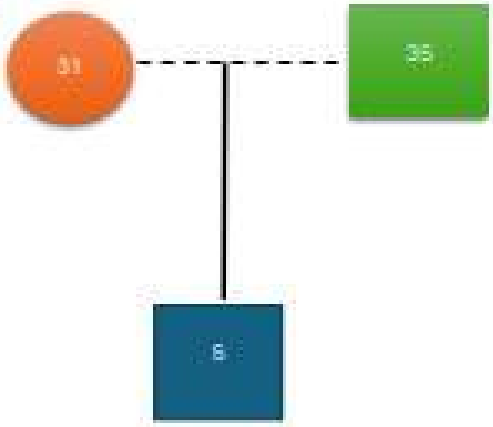
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
JULIET CAROLINA SUAREZ
EDAD: 31 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1072703106
EPS: NUEVA EPS – SUBSIDIADA
CELULAR: 314 4165743
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación de Cundinamarca
Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 8840707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
YEIMI ANDREA SUAREZ BELTRAN
EDAD: 20 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1072643844
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 322 3160568
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación de Cundinamarca

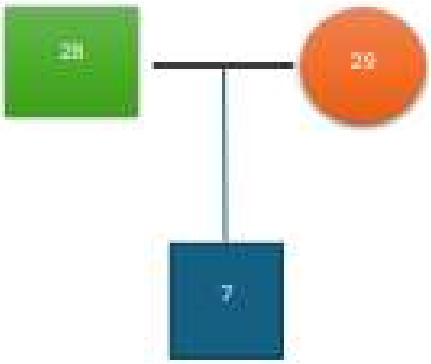
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
MARIO ANDRES GONZALEZ MORALES
EDAD: 28 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1152218328
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 322 7510720
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-34



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación de Cundinamarca
Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 5140707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

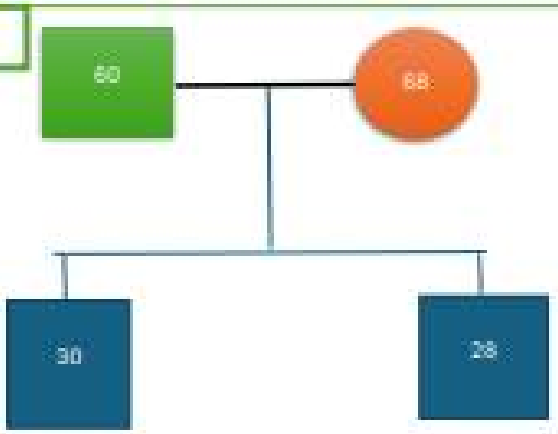
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
PEDRO PABLO ALBA
EDAD: 68 AÑOS
DOCUMENTO: CC 11335828
EPS: FAMISANAR - SUBSIDIADO
CELULAR: 319 5410106
VEREDA BOJACA
SECTOR: CRA 1 No 35 – 110



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES

Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 8840707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

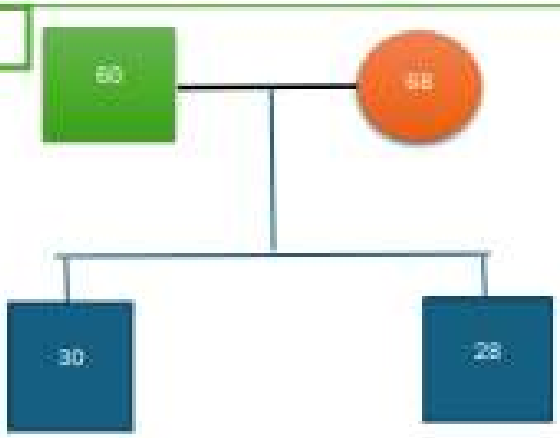
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
MARTHA GUZMAN MACIAS
EDAD: 60 AÑOS
DOCUMENTO: CC 39.712.352
EPS: FAMISANAR – SUBSIDIADO
CELULAR: 314 4524681
VEREDA BOJACA
SECTOR: CRA 1 No 35 – 110



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación de Cundinamarca
Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 8140707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

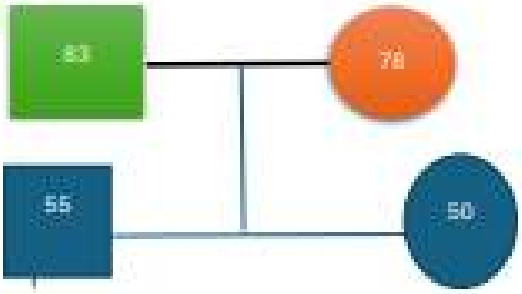
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS



NOMBRE COMPLETO:
ANA ISABEL JUNCA RAMIREZ
EDAD: 78 AÑOS
DOCUMENTO: CC 20488520
EPS: NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
CELULAR: 313 2283285
VEREDA FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación Cundinamarca
Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 5140707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

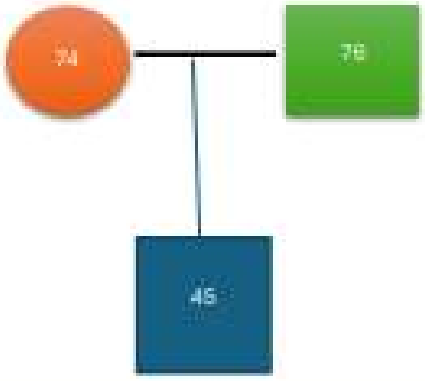
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
ROSALIA JUNCA RAMIREZ
EDAD: 75 AÑOS
DOCUMENTO: CC 20468520
EPS: NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
CELULAR: 313 2283285
VEREDA FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación Cundinamarca
Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 5940707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

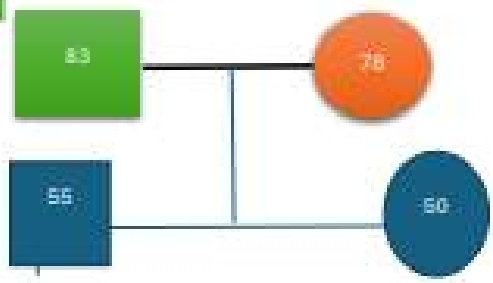
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
ALVARO GARZON GOMES
EDAD: 83 AÑOS
DOCUMENTO: CC 17156582
EPS: FAMISANAR- CONTRIBUTIVO
CELULAR: 313 4485086
VEREDA FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES

Gobernación de Cundinamarca
Carrera 10 No. 8 – 24 Teléfono: 5140707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co

7. Registrar mensualmente en el formato destinado de profesionales las visitas realizadas durante el mes, diligenciar con calidad del dato, veracidad de la información y completo. Evidenciando las visitas realizadas a las personas remitidas por los equipos básicos y/o complementarios.

Fecha: Febrero 20 del 2026

Objetivo de la actividad: Registrar mensualmente en el formato destinado de profesionales las visitas realizadas durante el mes,

Desarrollo de la actividad: Se registra las visitas realizadas durante el mes de febrero, en el forms enviado por el ingeniero Pablo de la secretaria de salud de chía.







8. Asistir mensualmente a reuniones municipales y/o departamentales, tanto presenciales y/o virtuales, donde se citen a las auxiliares de enfermería, acorde a las solicitudes de la secretaria de salud, dirección de salud pública y/o hospital san Antonio.

Reunión Mensual PIC

Fecha: Febrero 5 del 2026

Objetivo de la actividad: Participar de la reunión PIC apoyo sistema de información del mes de febrero del 2026

Desarrollo de la actividad: Se desarrolla la reunión pic del mes de febrero con los temas metodológicos del pic para la vigencia 2026.

HEVS ACTIVIDAD FISICA			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
8	Asistir mensualmente a reuniones municipales y/o departamentales, tanto presenciales y/o virtuales, donde se citen a las auxiliares de enfermería, acorde a las solicitudes de la secretaria de salud, dirección de salud pública y/o hospital san Antonio.	9	1

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. Reunión PIC Febrero	23

Cuadro de población por curso de vida:

GENERO		Ciclo		Vital						Total
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	0	3	18	0	0	0	0	21
M	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Total	0	0	0	4	19	0	0	0	0	23

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-019
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Johanna Vanessa Rodriguez Gutierrez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 05-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Reunión PIC Febrero

LUGAR: CAM Local 3

DIRECCION: Chía Centro

TELEFONO: 321-5232176

CORREO: Coordinadorapichia@gmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital										
F	0	0	0	3	18	0	0	0	0	21
M	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Total	0	0	0	4	19	0	0	0	0	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Jessica Alexia Rodriguez Sotelo

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1075691101

ACTIVIDADES REALIZADAS: Asistencia reunión PIC

Mes Febrero 2026

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	SIG-FT-0243
		PAGINAS	1 de 2

CAPACITACION [X] ENTRENAMIENTO [ ] REUNION [ ] OTRO [ ] CUAL: Instrumentos / sistema Información

PROCESO: Gestión en Salud DEPENDENCIA: Salud Pública

FECHA: 5-02-2026 HORA INICIO: 7am HORA FINAL: LUGAR: CAM - Salon 3

RESPONSABLE DEL EVENTO: Pablo Barrera - Adriana Borrego CARGO: Apoyo Sist. Información / Apoyo Supervisión

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA: Regularización de formularios de Vigilancia, caracterización, atención / Resolución de inquietudes

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con la establecido en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluida mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: https://www.chia-cundinamarca.gov.co/es/tu/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-y-alertas/758-atencion-al-ciudadano/3825-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-de-chia-sitio-web-y-protocolo-de-datos-personales.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Lugue	51958985	PIC	Odontologa	[illegible]	Adriana Lugue
2	Hobbedy Casallobos	55225496	PIC	Nutricionista	[illegible]	[illegible]
3	Maria Eugenia Borrego	52171486	PIC	T. Respiratoria	[illegible]	[illegible]
4	Milena Rivera Prieto	35196468	PIC	Enfermera	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	PIC	Psicologa	[illegible]	[illegible]
6	Carolina Rodriguez	1072643478	PIC	H. Veterinaria	[illegible]	[illegible]
7	Laura Perez Rodriguez	1072200457	PIC	Psicologa	[illegible]	Laura Perez
8	Hop Santos	1064456262	PIC	Sexualidad y Salud T	[illegible]	[illegible]
9	Sara Daniela Salcedo S	1072693209	PIC	Psicologa	[illegible]	Sara Salcedo
10	Juan Martinez	1092702977	PIC	Psicologo	[illegible]	[illegible]
11	Claudia J. Romero M.	52333.242	PIC	Psicologo	[illegible]	[illegible]
12	Johanna Vanessa Rodriguez G	1120335556	PIC	Educador Física	[illegible]	[illegible]

(*) DEBO CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS

CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y/O REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO	SIG-FT-63-V3
		PAGINAS	2 de 2

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA/PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Paulina Gonzalez Rivera	1023923427	PIC	Fisioterapeuta		
14	Sandra Viviana Cuesta Arias	1071618808	PIC	Fisioterapeuta		
15	Angelica Pinto Soto	35195896	PIC	Enfermería		
16	Sonia Andrea Ramos	1073649975	PIC	Enfermera		
17	[illegible]	25977601	PIC	Odontologa		
18	[illegible]	1049239608	PIC	Enfermera		
19	Laura Catalina Sanchez	1073139716	PIC	Psicologa		
20	Nicole Rocheta Fandiño	1075678462	PIC	Psicologa		
21	Jessica A. Rodriguez	52964102	PIC	Contratista apoyo		
22	Pablo Andres Campos	1075660419	PIC	Sistemas		
23	Adriana Milena Gonzalez P.	39197518	S/salud	Apoyo Sipruesh		
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

REGISTRO FOTOGRAFICO REUNION PIC FEBRERO



9. Realizar un informe gerencial mensual, describiendo por cada actividad contractual los objetivos, metodología, entorno, acciones realizadas, población atendida por ciclo de vida y género, resultados, dificultades, hallazgos encontrados, registro fotográfico, indicadores de medición y gestión e impacto de las actividades.

Informe gerencial febrero 2026

Fecha: Febrero 24 del 2026

Objetivo de la actividad: Realizar la entrega del informe gerencial del mes de febrero del 2026 al coordinador pic para su revisión.

Desarrollo de la actividad: Se realiza el informe gerencial del mes de mes de febrero con las obligaciones del pass para la vigencia 2026.

HEVS ACTIVIDAD FISICA			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
9	Realizar un informe gerencial mensual, describiendo por cada actividad contractual los objetivos, metodología, entorno, acciones realizadas, población atendida por ciclo de vida y género, resultados, dificultades, hallazgos encontrados, registro fotográfico, indicadores de medición y gestión e impacto de las actividades.	9	1

10 Ejecutar las actividades designadas como adicionales que se encuentran relacionadas con el objeto del contrato, el perfil y las obligaciones; acorde a la solicitud de la secretaria de salud, dirección d salud pública y/o hospital san Antonio de Chía.

Fecha: 13 de febrero del 2026

Actividad adicionales Fundación Significarte

Objetivo de la actividad: Apoyar brigada de salud de la fundación significarte en la vereda cerca de piedra del municipio de Chía, actividad dirigida a los usuarios de la fundación, realizando actividades educativas en hábitos y estilos de vida saludable y desarrollando sesión de actividad física musicalizada para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. Previniendo la aparición de enfermedades crónicas no trasmisibles debido al sedentarismo, inactividad física, inadecuada alimentación y altos niveles de stress.

Desarrollo de la actividad: Se inicia la actividad realizando una charla educativa sobre los estilos de vida saludables, enfermedades crónicas trasmisibles, ejercicio, e hidratación. Luego se realiza actividad física musicalizada y se finaliza con ejercicios de estiramiento.

Cuadro de población por ciclo de vida

HEVS ACITVIDAD FSICA			
	DESCRIPCIÒN DE LA ACTIVIDAD	**TOTAL ACTIVIDAD POR 9 MESES**	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO**
10	Ejecutar las actividades designadas como adicionales que se encuentran relacionadas con el objeto del contrato, el perfil y las obligaciones; acorde a la solicitud de la secretaria de salud, dirección d salud pública y/o hospital san Antonio de Chía.	A demanda	A demanda

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
1. Actividad adicionales Fundación Significarte	30

GENERO		**Ciclo**		**Vital**						**Total**
Ciclo vital	0 a 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 A 59	60 Y +	Victimas	Disc.	Grupos Étnicos	
F	0	0	29	1	0	0	0	0	0	30
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	29	1	0	0	0	0	0	30

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÒN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: John NESTOR Nevique Gutierrez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11 Febrero 26/ 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Educación y orientación en Salud. A Demanda

LUGAR: Fundación Significarte

DIRECCION: CAM.

TELEFONO: 321 823 21 76.

CORREO: Coordinadorasipcchia@hotmail.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 26	27 A 59	60 y mas	Mujeres	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	29	1	0	0	0	0	0	30
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	0	0	29	1	0	0	0	0	0	30

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Viviana Maria Rodriguez

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 52969607

ACTIVIDADES REALIZADAS: Orientación y educación en Salud, Actividad a demanda

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS/ESTRATEGIAS - PIC

[Intervención Poblacional]

Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA I NIVEL

FECHA	11/02/2026	HORA INICIO 2:00 PM	HH:MM	HORA FINAL 5:30 PM	HH:MM	TIPO DE EVENTO			
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD	FUNDACION SIGNIFICARTE	
RESPONSABLE	JOHN NESTOR NEVIQUE BUITRAGO			NOMBRE DEL EVENTO/ESTRATEGIA	BRIGADA DE SALUD		DIRECCIÓN	VEREDA PORQUETA	

No.	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ETNIA	OCUPACIÓN	PROCEDENCIA	No. DE CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	LAURA	ESTEFANIA	CC	1	02/04/2001	24 AÑOS	MUJER	Mestizo(a)		PACIENTES PROPIAS			CONFIRMADA
2	JORGITH	CLARA	CC	1000	18/04/2001	24 AÑOS	MUJER	Mestizo(a)		PACIENTES PROPIAS			CAPTACION
3	MARIA	CAMILA	CC	1000	07/01/2001	25 AÑOS	MUJER	Mestizo(a)		PACIENTES PROPIAS			RECALIFICA
4	SARA	DANIELA	CC	1000	19/08/2000	25 AÑOS	MUJER	Mestizo(a)		PACIENTES PROPIAS			RECALIFICA
5	LAURA	DANIELA	CC	1000	19/08/2000	25 AÑOS	MUJER	Mestizo(a)		PACIENTES PROPIAS			CONFIRMADA
6	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Página 1

REGISTRO FOTOGRAFICO



Brigada de salud y sensibilización en estilos de vida saludable fundación significarte

1. **Recomendaciones:** Proporcionar espacios para la realización de actividad física con rutinas y materiales adecuados para la edad y adaptaciones al ejercicio según sea necesario. Participar en juegos diarios en familia al aire libre. Planificar actividades físicas diarias que sean vigorosas y adecuadas para el desarrollo y el individuo

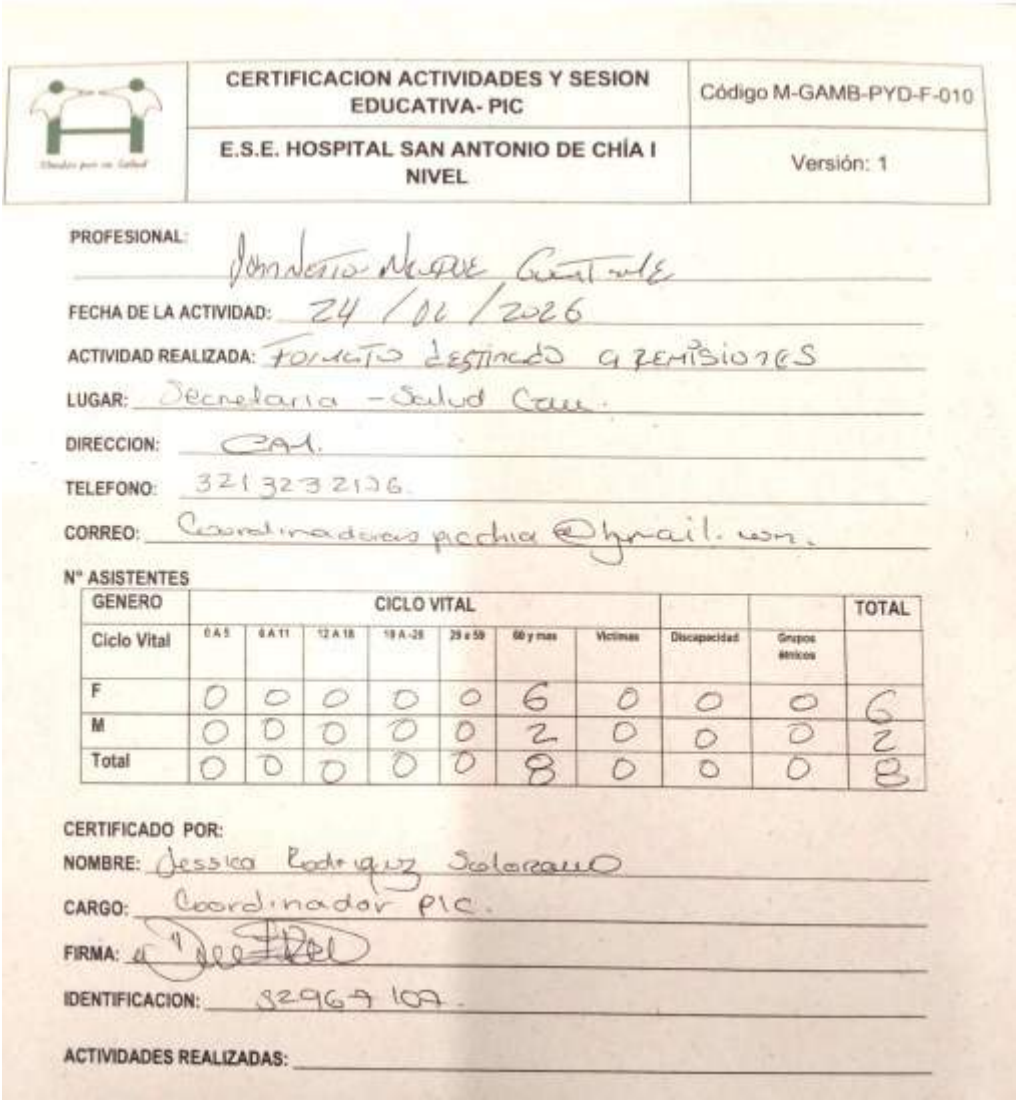
2. **Conclusiones**: Se recomienda realizar actividad fisica para el mejoramiento de la salud y calidad de vida. La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal.

11. Cargar mensualmente en el formato destinado, las remisiones a profesionales; los soportes de las visitas, reportados desde la secretaria de salud, coordinación PIC (Plan de Intervenciones Colectivas), hospital y/u otra área como prioritarios/urgentes.

Fecha: Febrero 24 del 2026

Objetivo de la actividad: Cargar mensualmente en el formato destinado, las remisiones a profesionales; los soportes de las visitas, para su revisión.

Desarrollo de la actividad: Se cargan las vistas o llamadas telefónicas de remisiones al edufisico del pic, recibidas al correo en el mes de febrero del 2026



	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Jonnatan Nuñez Gutierrez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 24 / 02 / 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: FORMATO DESTINADO A REMISIONES

LUGAR: Secretaria - Salud Cam.

DIRECCION: CAM.

TELEFONO: 3213232126.

CORREO: Coordinadorapichia@hmail.com.

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 28	29 a 59	60 y mas	Victimas	Discapacidad	Grupos etnicos	
F	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6
M	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Total	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8

CERTIFICADO POR:

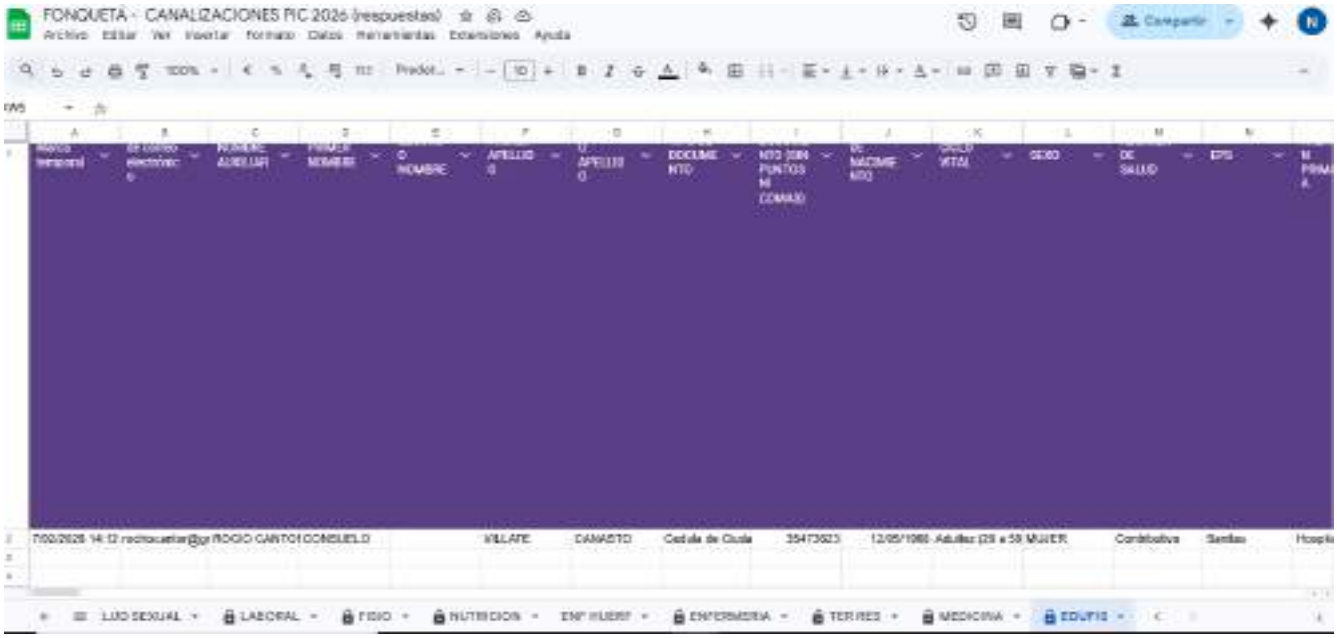
NOMBRE: Jessica Rodriguez Solorzano

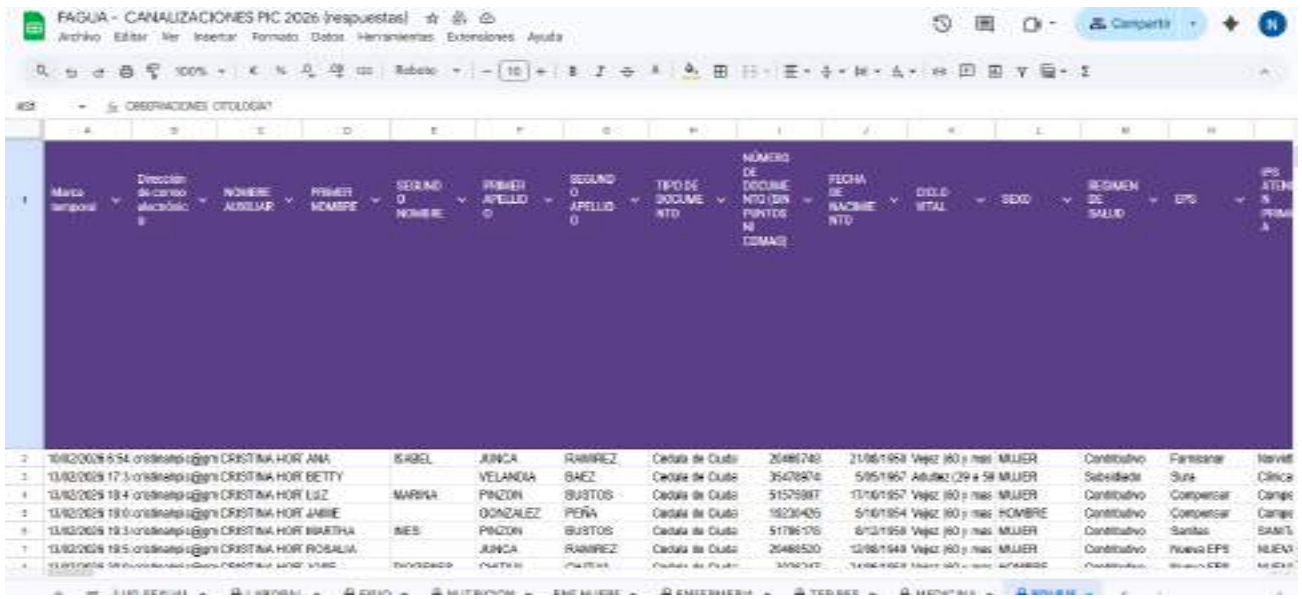
CARGO: Coordinador PIC.

FIRMA:

IDENTIFICACION: 32969107.

ACTIVIDADES REALIZADAS:


FONQUETÁ - CANALIZACIONES PIC 2026 (respuestas)
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda
Compartir
Marca temporal
Dirección de correo electrónico
NOMBRE AUXILIAR
PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO
NTO (SIN PUNTOS NI COMAS)
DE NACIMIENTO
CICLO VITAL
SEXO
DE SALUD
EPS
M PRIMA
7/02/2026 14:12 rachocastiar@gmail.com ROCIO CANTOR CONSUELO VILLAFE CANASTO Cedula de Ciuda 35473623 12/05/1980 Adultez (29 a 59 MUJER Contributiva Sanitas Hospita
LUD SEXUAL
LABORAL
FISIO
NUTRICION
ENF HUERF
ENFERMERIA
TERRES
MEDICINA
EDUFIS

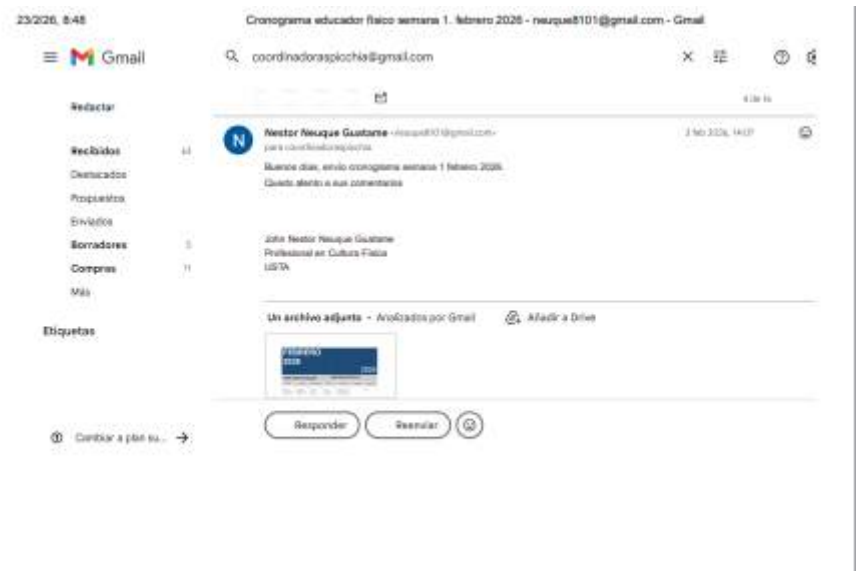

FAGUA - CANALIZACIONES PIC 2026 (respuestas)
Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda
Compartir
OBSERVACIONES CITOLOGIA?
Marca temporal
Dirección de correo electrónico
NOMBRE AUXILIAR
PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
TIPO DE DOCUMENTO
NUMERO DE DOCUMENTO (SIN PUNTOS NI COMAS)
FECHA DE NACIMIENTO
CICLO VITAL
SEXO
REGIMEN DE SALUD
EPS
IPS ATENCIÓN PRIMARIA
10/02/2026 6:54 cristinaips@gmail.com CRISTINA HOR ANA ISABEL JUNCA RAMIREZ Cedula de Ciuda 20486749 21/06/1958 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Famisanar Nanvet
13/02/2026 17:3 cristinaips@gmail.com CRISTINA HOR BETTY VELANDIA BAEZ Cedula de Ciuda 35478974 5/05/1967 Adultez (29 a 59 MUJER Subsidiado Sura Clínica
13/02/2026 19:4 cristinaips@gmail.com CRISTINA HOR LUZ MARINA PINZON BUSTOS Cedula de Ciuda 51579987 17/10/1957 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Compensar Campo
13/02/2026 19:0 cristinaips@gmail.com CRISTINA HOR JAIME GONZALEZ PEÑA Cedula de Ciuda 19230426 5/10/1954 Vejez (60 y mas HOMBRE Contributivo Compensar Campo
13/02/2026 19:3 cristinaips@gmail.com CRISTINA HOR MARTHA INES PINZON BUSTOS Cedula de Ciuda 51786176 6/12/1958 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Sanitas SANITA
13/02/2026 19:5 cristinaips@gmail.com CRISTINA HOR ROSALIA JUNCA RAMIREZ Cedula de Ciuda 20486520 12/06/1948 Vejez (60 y mas MUJER Contributivo Nueva EPS NUEVA

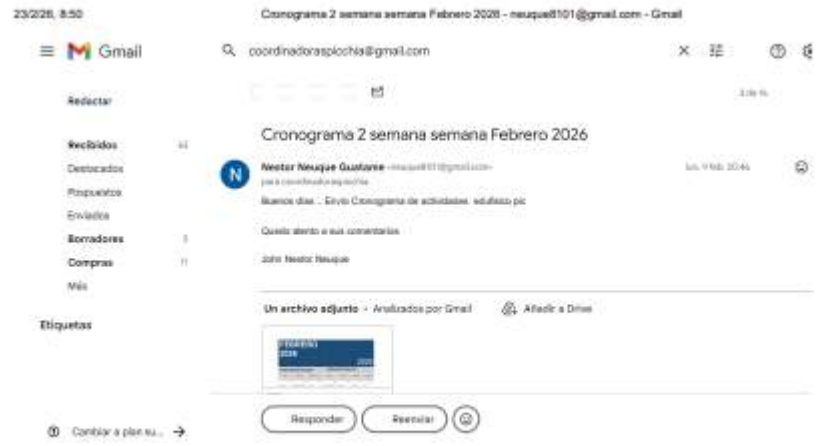
12. Semanalmente (los días lunes antes del mediodía), enviar por vía e-mail (coordinadoraspicchia@gmail.com), los cronogramas de las actividades programadas.

Fecha: Febrero 24 del 2026

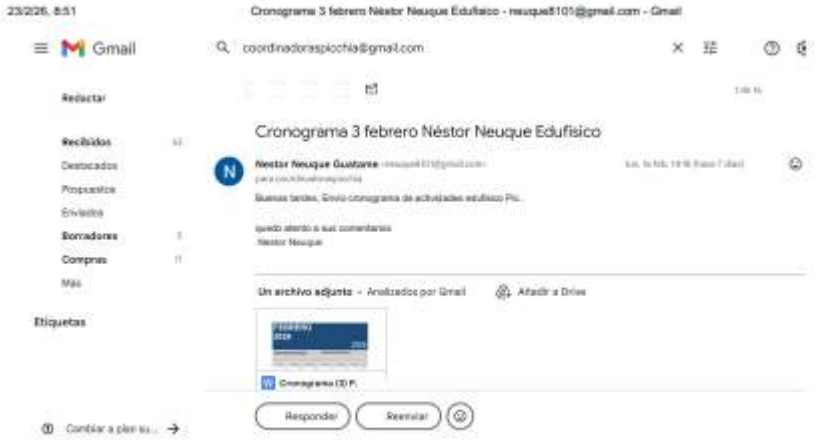
Objetivo de la actividad: Realizar semanalmente el cronograma de actividades de edufifisico y enviar los días lunes antes de mediodía al correo coordinadorpicchia@gmail.com para su revisión.

Desarrollo de la actividad: Se realiza el cronograma de actividades propuestas y asignadas para cada semana del mes de febrero del 2026




23/2/26, 8:50
Cronograma 2 semana semana Febrero 2026 - neuque8101@gmail.com - Gmail
Gmail
coordinadoraspiochia@gmail.com
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Compras
Más
Etiquetas
Cronograma 2 semana semana Febrero 2026
Nestor Neuque Gustavo
Un archivo adjunto · Analizados por Gmail
Añadir a Drive
Responder
Reenviar


23/2/26, 9:08
CRONOGRAMA 4 FEBRERO NESTOR NEUQUE EDUFISICO - neuque8101@gmail.com - Gmail
Gmail
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Compras
Más
Etiquetas
CRONOGRAMA 4 FEBRERO NESTOR NEUQUE EDUFISICO
Nestor Neuque Gustavo
Un archivo adjunto · Analizados por Gmail
Añadir a Drive
Responder
Reenviar


23/2/26, 8:51
Cronograma 3 febrero Néstor Neuque Edufisico - neuque8101@gmail.com - Gmail
Gmail
coordinadoraspiochia@gmail.com
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Compras
Más
Etiquetas
Cronograma 3 febrero Néstor Neuque Edufisico
Nestor Neuque Gustavo
Un archivo adjunto · Analizados por Gmail
Añadir a Drive
Responder
Reenviar



John Néstor Neuque Guatame

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

Redactar

Recibidos 64
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Gracias por rellenar este formulario: PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - CENTRO URBANO - YERBABUENA - FUSCA - TORCA

Recibidos ×

Acuses de recibo de respuestas al for... 12:59 (hace 7 horas)
para mí

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - CENTRO URBANO - YERBABUENA - FUSCA - TORCA

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO

Responder Reenviar

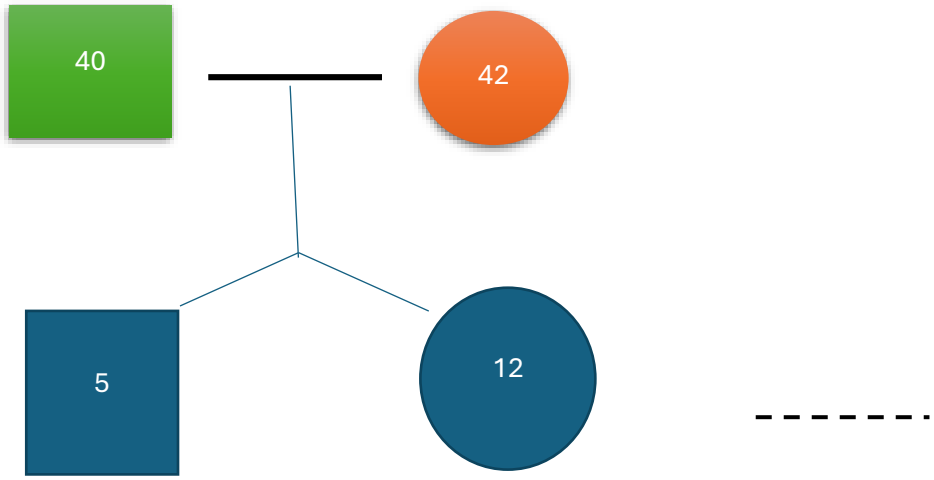
Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

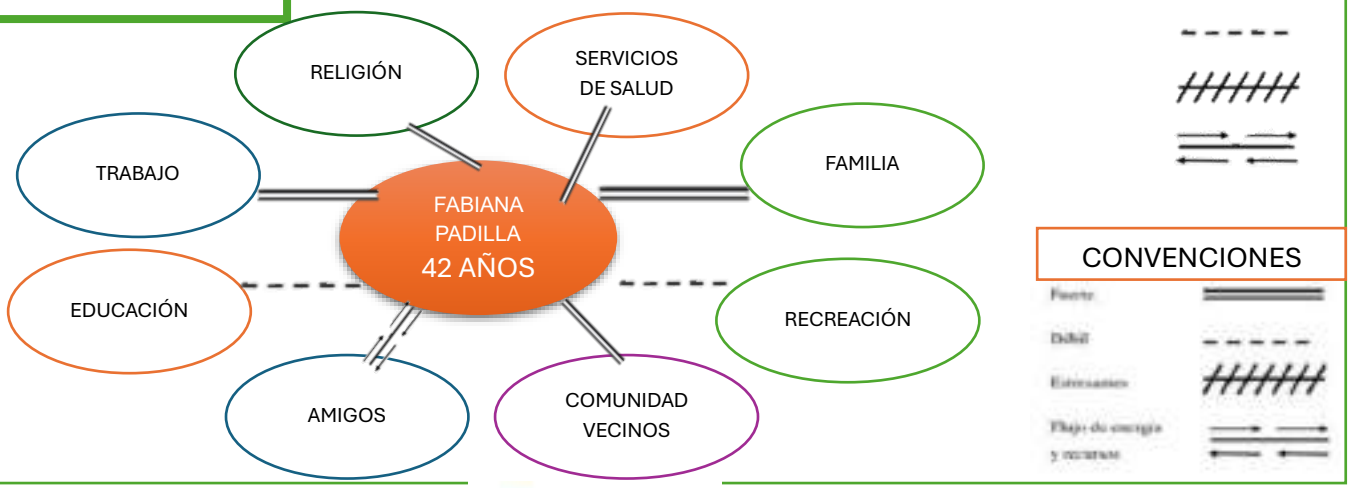


NOMBRE COMPLETO:
FABIANA NOHEMÍ PADILLA LUGO
EDAD: 42 AÑOS
DOCUMENTO: PPT 5633657
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 300 5003717
DIRECCIÓN: Cra 7 No 7 - 26
SECTOR: EL CAMPÍNCITO

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Redactar

Recibidos 64
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Google Forms

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - CENTRO URBANO - YERBABUENA - FUSCA - TORCA

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - CENTRO URBANO - YERBABUENA - FUSCA - TORCA

Responder Reenviar

Cambiar a plan su...

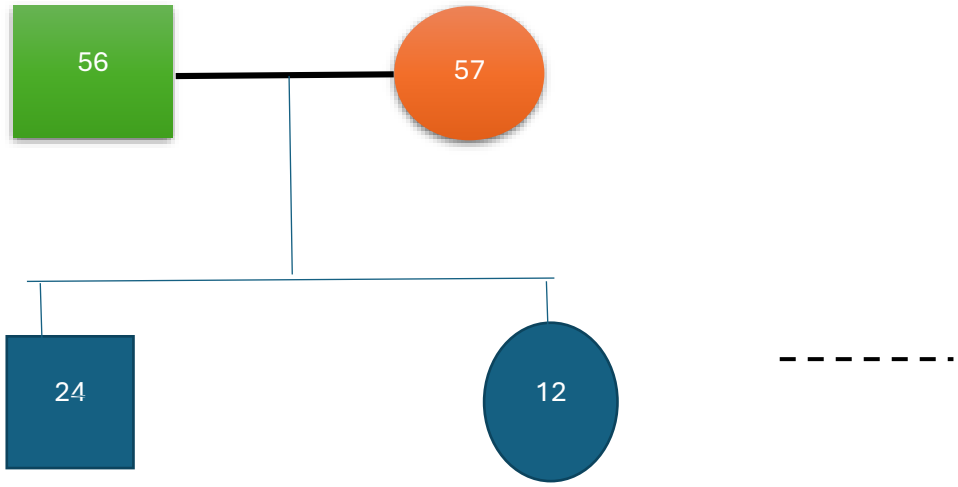
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

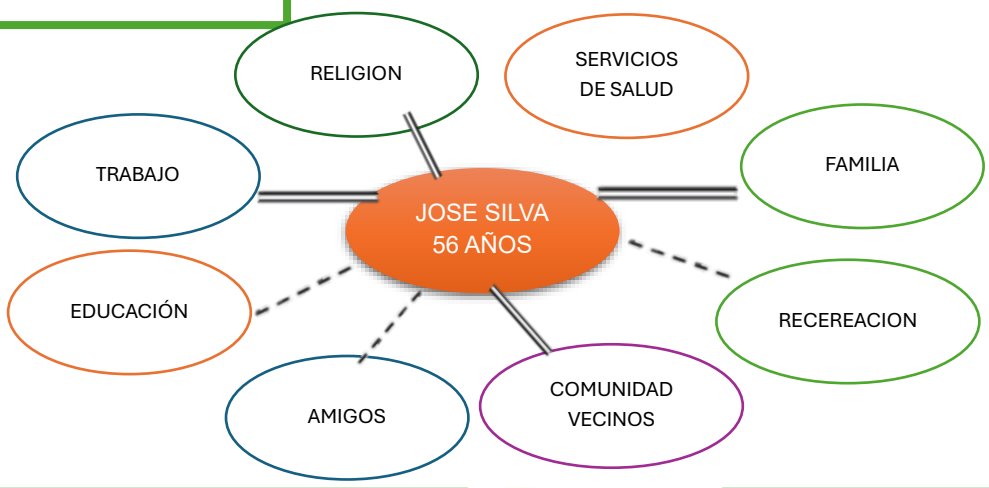


NOMBRE COMPLETO:
JOSÉ LEONARDO SILVA
EDAD: 56 AÑOS
DOCUMENTO: PPT 7730112
EPS: SALUD TOTAL- CONTRIBUTIVO
CELULAR: 314 7532891
URBANO: CRA 7 No 7 -26
SECTOR: EL CAMPINCITO

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA





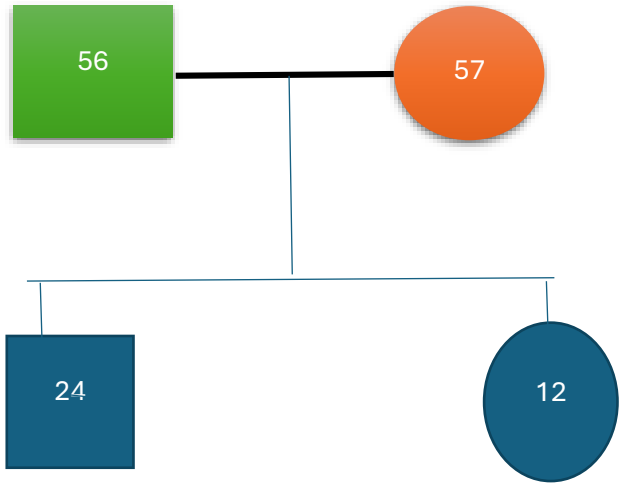
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

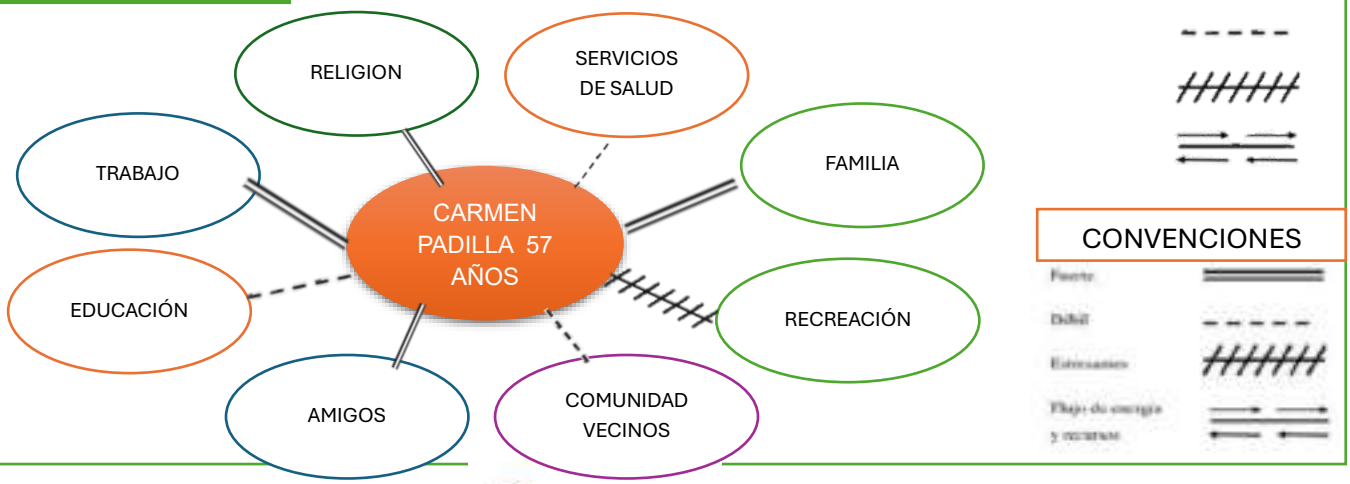
NOMBRE COMPLETO:
CARMEN LILIANA PADILLA DE SILVA
EDAD: 57 AÑOS
DOCUMENTO: PPT 7730215
EPS: SALUD TOTAL- CONTRIBUTIVO
CELULAR: 314 7532891
URBANO: CRA 7 No 7 -26
SECTOR: EL CAMPINCITO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Redactar

Recibidos 64
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Google Forms

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - CENTRO URBANO - YERBABUENA - FUSCA - TORCA

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - CENTRO URBANO - YERBABUENA - FUSCA - TORCA

Responder Reenviar

Cambiar a plan su...

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 62

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 5

Compras 11

Más

Etiquetas

Cambiar a plan su...

Acuses de recibo de respuestas al formulario <forms-receipts-noreply@google.com>
para mí

Google Forms

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) -

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario
correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él a
clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The c
not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO P
(PICP) - BOJACA 1

Correo *

NEUQUE8101@GMAIL.COM

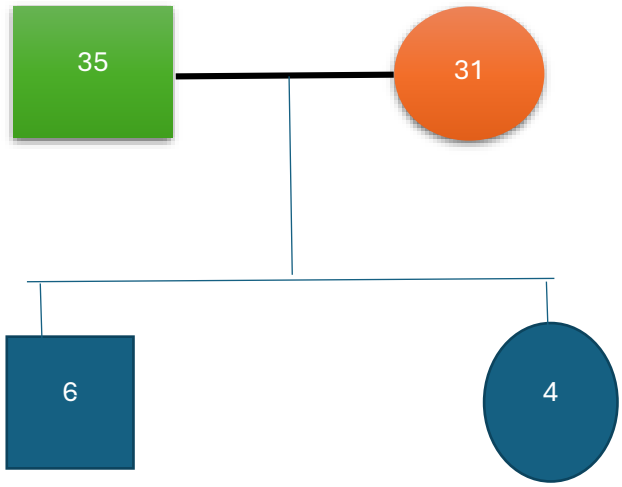
Responder Reenviar

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
JESSICA PAOLA PASCUAS VELASQUEZ
EDAD: 31 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1075291145
EPS: PONAL - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 321 4298344
VEREDA: BOJACA
SECTOR: EL COLEGIO



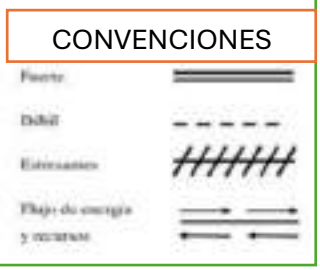
FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES



2 de 164

Gracias por rellenar este formulario: PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

Recibidos ×

Acuses de recibo de respuestas al for... 18:54 (hace 2 horas)
para mí

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO

Responder Reenviar

DATOS BASICOS

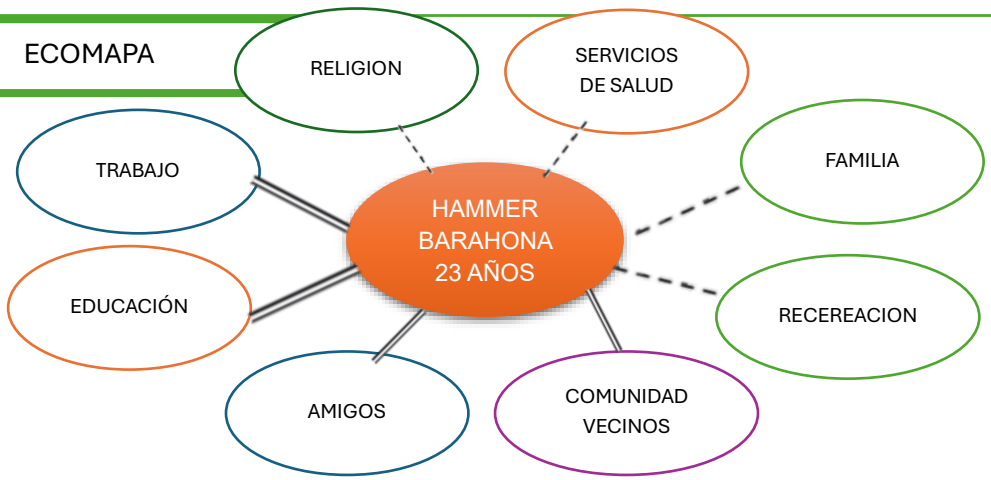


NOMBRE COMPLETO:
HAMMER JAIR BARAHONA BELLOTA
EDAD: 23 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1004625048
EPS: COMPENSAR - SUBSIDIADO
CELULAR: 314 7532891
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-12

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA





Redactar

Recibidos 63
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al for... 19:05 (hace 2 horas)
para mí

PRIMER NOMBRE *

MARCO

SEGUNDO NOMBRE

FIDEL

PRIMER APELLIDO *

ALONSO

SEGUNDO APELLIDO

RODRIGUEZ

TIPO DE DOCUMENTO *

Cedula de Ciudadanía

Responder Reenviar

Cambiar a plan su...

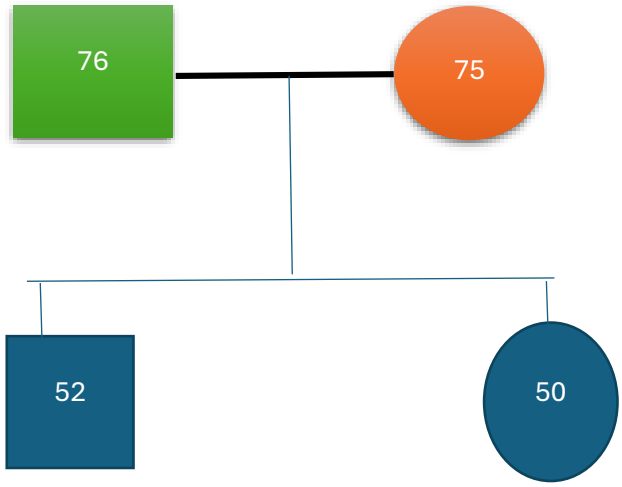
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
MARCO FIDEL ALONSO RODRÍGUEZ
EDAD: 76 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1974641
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 314 7532891
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA





Redactar

Recibidos 63
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al for... 19:16 (hace 1 hora)
para mí

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

Responder Reenviar

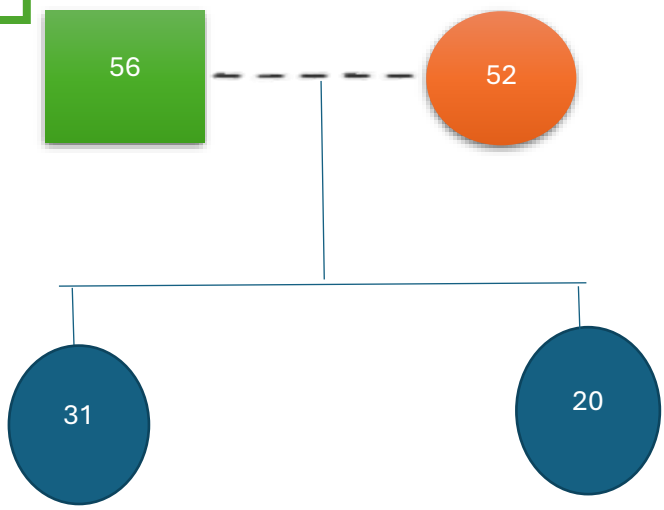
Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

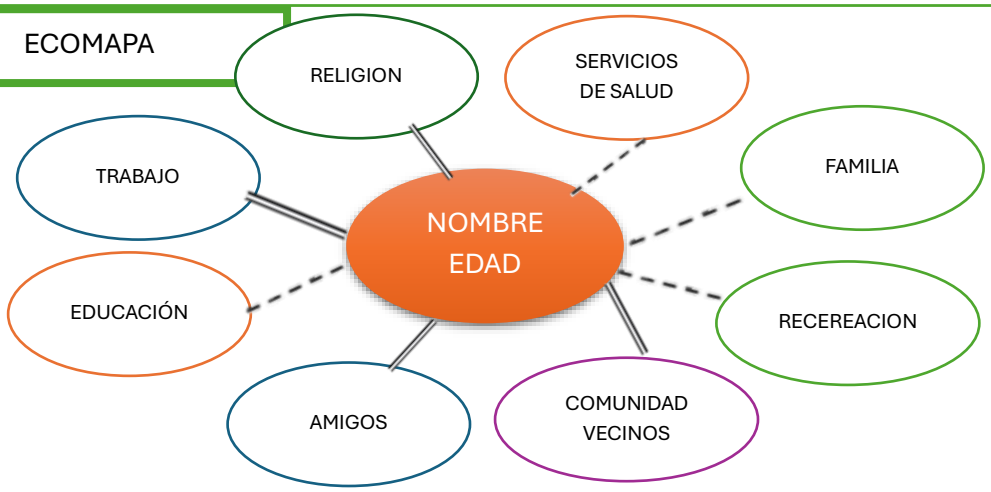
NOMBRE COMPLETO:
DERLY BELTRAN FIGUEROA
EDAD: 52 AÑOS
DOCUMENTO: CC 24.023.070
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 314 4035829
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES



Redactar

Recibidos 63
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al for... 19:26 (hace 1 hora)
para mí

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

Correo *

Responder Reenviar

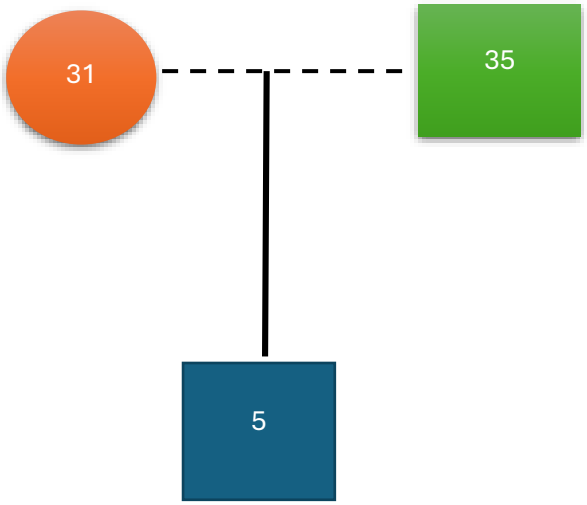
Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

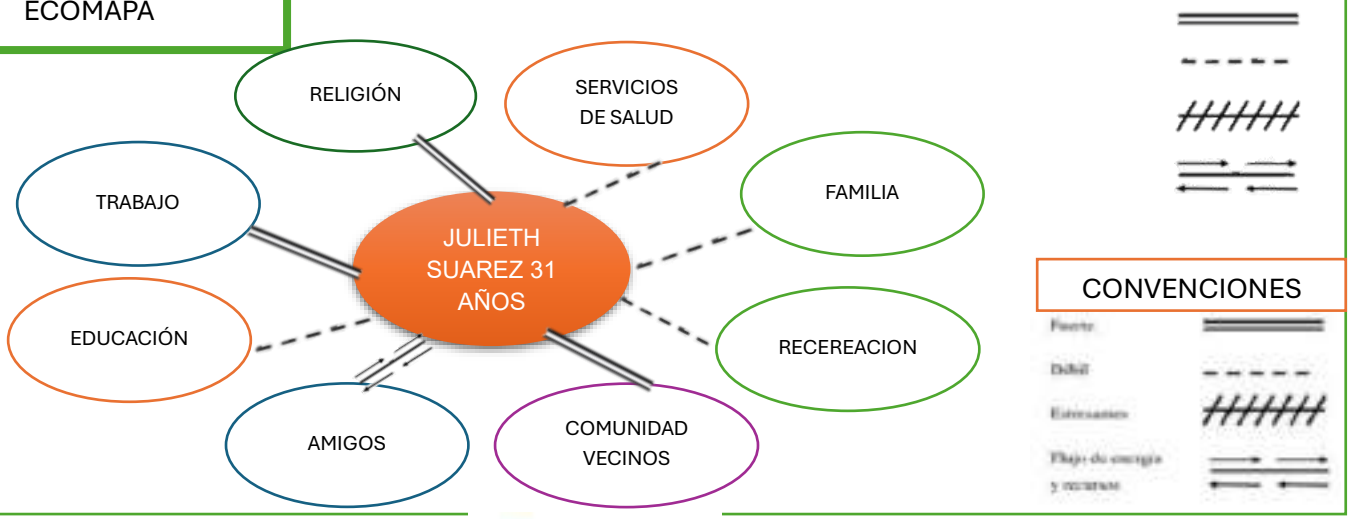


NOMBRE COMPLETO:
JULIET CAROLINA SUAREZ
EDAD: 31 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1072703106
EPS: NUEVA EPS – SUBSIDIADA
CELULAR: 314 4165743
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Redactar

Recibidos 63
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al for... 19:36 (hace 1 hora)
para mí

PRIMER NOMBRE *

YEIMI

SEGUNDO NOMBRE

ANDREA

PRIMER APELLIDO *

SUAREZ

SEGUNDO APELLIDO

BERNAL

TIPO DE DOCUMENTO *

Responder Reenviar

Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
YEIMI ANDREA SUAREZ BELTRAN
EDAD: 20 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1072643844
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 322 3100568
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-15



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA





Redactar

Recibidos 63
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al for... 19:49 (hace 1 hora)
para mí

Google Forms

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - BOJACA 1

Responder Reenviar

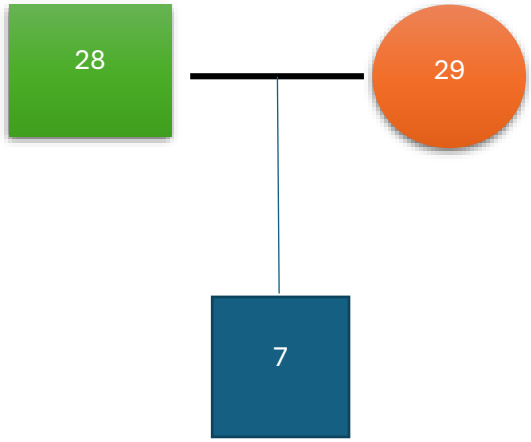
Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
MARIO ANDRES GONZALEZ MORALES
EDAD: 28 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1152218320
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 322 7510720
VEREDA BOJACA
SECTOR: CALLE 35 No 1-34



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA





Redactar

Recibidos 63
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al for... 19:58 (hace 1 hora)
para mí

PRIMER NOMBRE *

PEDRO

SEGUNDO NOMBRE

PABLO

PRIMER APELLIDO *

ALBA

SEGUNDO APELLIDO

ALBA

TIPO DE DOCUMENTO *

Cedula de Ciudadanía

Responder Reenviar

Cambiar a plan su...

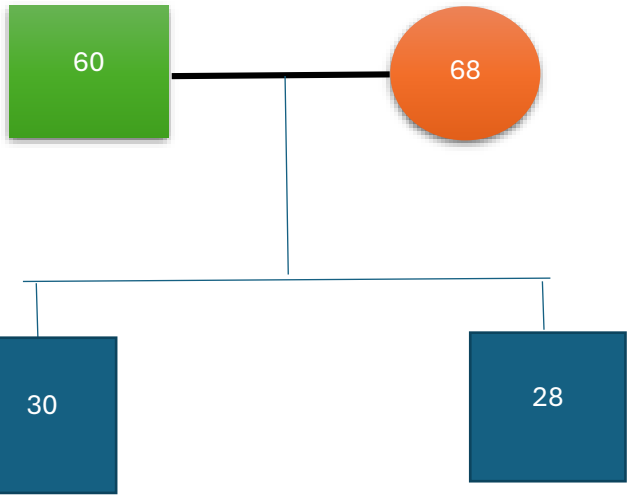
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS



NOMBRE COMPLETO:
PEDRO PABLO ALBA
EDAD: 68 AÑOS
DOCUMENTO: CC 11335820
EPS: FAMISANAR - SUBSIDIADO
CELULAR: 319 5410108
VEREDA BOJACA
SECTOR: CRA 1 No 35 – 110

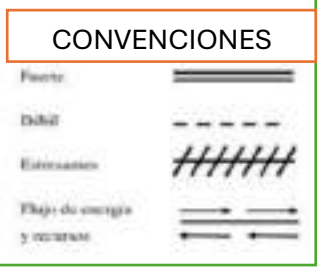
FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES



Redactar

Recibidos 63
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al for... 20:08 (hace 1 hora)
para mí

PRIMER NOMBRE *

MARTHA

SEGUNDO NOMBRE

PRIMER APELLIDO *

GUZMAN

SEGUNDO APELLIDO

MACIAS

TIPO DE DOCUMENTO *

Responder Reenviar

Cambiar a plan su...

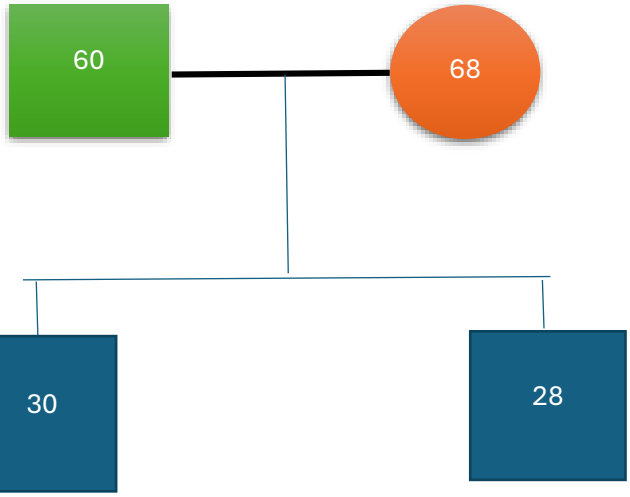
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS



NOMBRE COMPLETO:
MARTHA GUZMAN MACIAS
EDAD: 60 AÑOS
DOCUMENTO: CC 39.712.952
EPS: FAMISANAR – SUBSIDIADO
CELULAR: 314 4524601
VEREDA BOJACA
SECTOR: CRA 1 No 35 – 110

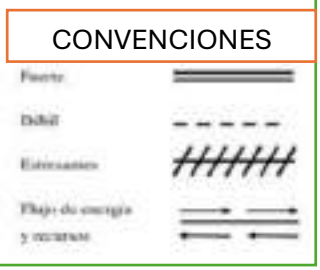
FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES



Redactar

Recibidos 62
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Acuses de recibo de respuestas al ... 20:29 (hace 52 minutos)
para mí

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - FAGUA

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - FAGUA

Responder Reenviar

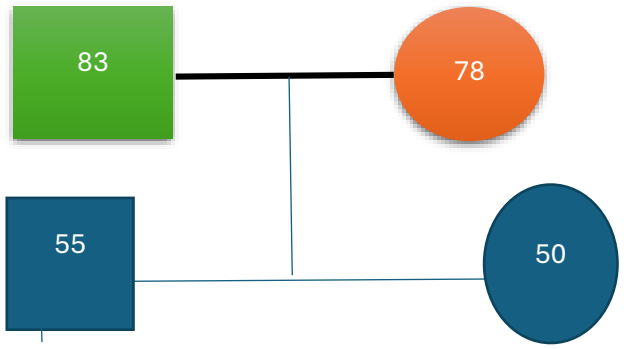
Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

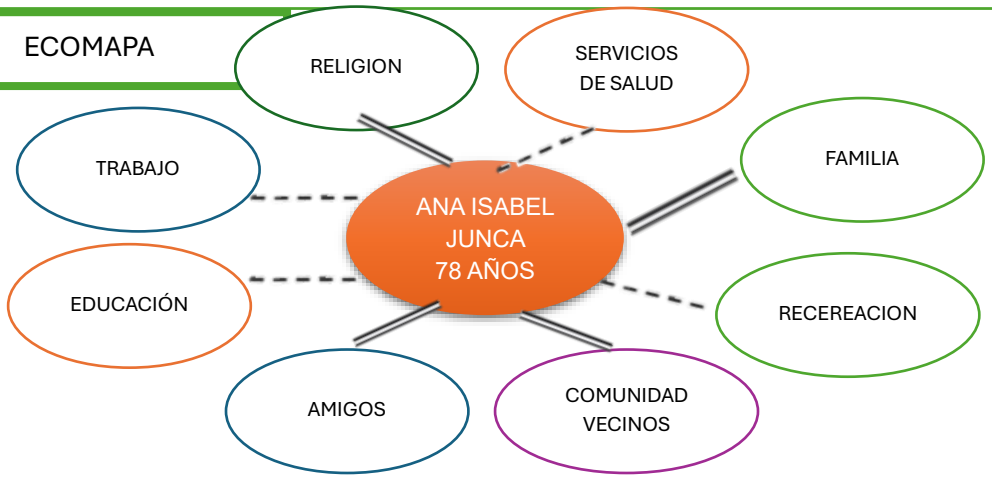


NOMBRE COMPLETO:
ANA ISABEL JUNCA RAMIREZ
EDAD: 78 AÑOS
DOCUMENTO: CC 20468520
EPS: NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
CELULAR: 313 2283285
VEREDA FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA

FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



CONVENCIONES



Redactar

Recibidos 62
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

Gracias por rellenar este formulario: PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - FAGUA

Recibidos ×

Acuses de recibo de respuestas al ... 20:22 (hace 58 minutos)
para mí

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - FAGUA

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO

Responder Reenviar

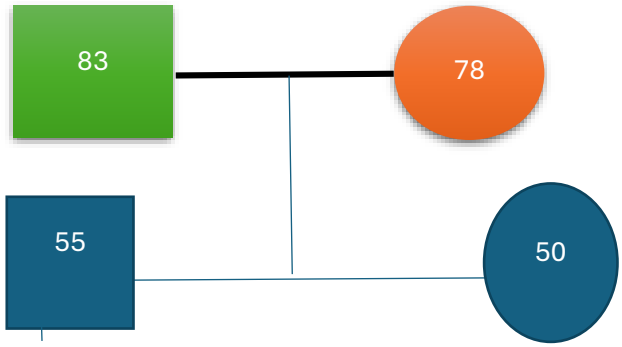
Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
ALVARO GARZON GOMES
EDAD: 83 AÑOS
DOCUMENTO: CC 17156562
EPS: FAMISANAR– CONTRIBUTIVO
CELULAR: 313 4485086
VEREDA FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA





Redactar

Recibidos 62
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 5
Compras 11
Más

Etiquetas

1 de 164

Acuses de recibo de respuestas al ... 20:38 (hace 44 minutos)
para mí

Gracias por rellenar este formulario:

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - FAGUA

⚠ Has recibido este correo porque has rellenado el siguiente formulario con tu dirección de correo. Asegúrate de que reconoces este formulario y confías en él antes de copiar o hacer clic en cualquier enlace. Si te parece sospechoso, **denunciarlo**. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - FAGUA

Responder Reenviar

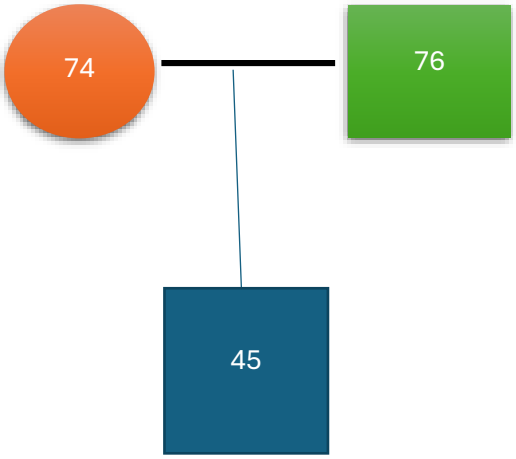
Cambiar a plan su...

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO:
ROSALIA JUNCA RAMIREZ
EDAD: 75 AÑOS
DOCUMENTO: CC 20468520
EPS: NUEVA EPS – CONTRIBUTIVO
CELULAR: 313 2283285
VEREDA FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA





	CERTIFICACION ACTIVIDADES Y SESION EDUCATIVA- PIC	Código M-GAMB-PYD-F-010
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión: 1

PROFESIONAL: Johanna Sarmiento Bautista

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 24 - 02 - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Visitas adulto Mayor

LUGAR: Secretaria de Salud

DIRECCION: Cra 1

TELEFONO: 3108312840

CORREO: Coordinadoracheganas.com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
F	0	0	0	1	5	3	0	0	0	9
M	0	0	0	2	1	3	0	0	0	6
Total	0	0	0	3	6	6	0	0	0	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Ospina

CARGO: Coordinadora

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925706

ACTIVIDADES REALIZADAS: Visitas adulto Mayor.

FIRMA EJECUTOR:

OBSERVACIONES:

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTO DE PROFESIONALES PIC

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA I NIVEL

RESPONSABLE: Dra. Nestor Novoa Gutierrez | BARRIO, VEREDA Y/O SECTOR: Municipio de Chia

No.	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN RUT/TI/CC	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	05-02-26	Fabiana Nohemi Padilla Lobo	PPT	56'33657	42	Cra 4 # 7-76	3005003327	Fabiana Padi
2	05-02-26	JOSE Leonardo Silva Lozada	PPT	7730122	56	Cra 4 # 7-26	3147532991	José Si
3	05-02-26	Carlos Liliana Padilla de Silva	PPT	7720425	57	Cra 4 # 7-26	3147532991	
4	06-02-26	Jessika Paola Parra Velasquez	CC	1075271145	30	Cra 3 # 31-26	3214283414	Jessica P.
5	06-02-26	Jair Barahona Velloza.	CC	1004625048	23	Vereda Bojaca	3105273795	Jair Bara
6	06-02-26	Mario Fidel Alonso Ramirez	CC	1971641	76	Vereda Bojaca	3165809602	
7	09-02-26	Dayli Beltrán Figueroa.	CC	24023070	52	Vereda Bojaca	3144035824	Dayli Belt
8	09-02-26	Julieth Carolina Suarez Beltrán	CC	1072703106	27	Vereda Bojaca	3214165743	Julieth Carol
9	09-02-26	Yeimi Andrea Suarez Beltrán	CC	1072643844	20	Vereda Bojaca	3223100368	Yeimmy Sua
10	11-02-26	Mario Andres Gonzalez Morales.	CC	1152218720	28	Cll 35 No 114	3227510720	Mario G
11	11-02-26	Pedro Pablo Alba	CC	11335820	68	Cra 1 # 35-110	3195410108	
12	11-02-26	MARTHA GUZMÁN TRIANA	CC	39721952	60	Cra 1 # 35-110	314-4526694	
13	13-02-26	Ana Isabel Junca Ramirez	CC	20468520	78	Vereda Fagua	3134483280	
14	13-02-26	ALVARO Garzon Gomez	CC	17'158562	83	Vereda Fagua	313-4483086	
15	11-02-26	Rosalia Junca Ramirez	CC	20469420	75	Vereda Fagua	3132892895	Rosalia
16								
17								

Powered by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11-02-2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4.Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 02 2026

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. X Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. X Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. X Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. X Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

X Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"-
CHIA NIT. 899.999.156-1

Post Test: Actividad Física y Alimentación Saludable

fecha: 11 febrero 24

Marque con una X la respuesta que considere correcta:

1. **¿Cuál es el beneficio principal de realizar al menos 60 minutos de actividad física diaria en adolescentes?**
   1. Mejorar la memoria
   2. Mantener un peso saludable
   3. Dormir menos horas
   4. Evitar comer frutas
2. **¿Cuál de los siguientes alimentos es una fuente saludable de energía para realizar ejercicio?**
   1. Papas fritas
   2. Refrescos azucarados
   3. Frutas y cereales integrales
   4. Dulces y golosinas
3. **¿Qué efecto tiene el consumo excesivo de bebidas azucaradas en la salud?**
   1. Aumenta la hidratación
   2. Favorece el rendimiento físico
   3. Incrementa el riesgo de sobrepeso y caries
   4. Mejora la concentración
4. **¿Cuál de estas opciones representa un hábito saludable?**
   1. Saltarse el desayuno para bajar de peso
   2. Comer verduras en cada comida
   3. Hacer ejercicio solo una vez al mes
   4. Consumir comida rápida todos los días

5. **¿Por qué es importante combinar actividad física con una alimentación equilibrada?**

1. Porque ayuda a mantener el cuerpo y la mente saludables

2 Porque permite comer sin límites

3 Porque evita la necesidad de dormir

4 Porque reemplaza el agua