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	2/17/2026	HORA INICIO	1000	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	HOGAR GERIATRICO URIOS DE AMOR VEREDA FONQUETA
RESPONSABLE EVENTO	SONIA RAMOS/ADRIANA RAMOS			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	ACTIVIDAD EN NEL ENTORNO COMUNITARIO IDENTIFICACION SIGNOS DE ALARMA EN CANCER	DIRECCIÓN	HOGAR GERIATRICO URIOS DE AMOR 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 Chia 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 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	CIELO	YINETH	CRUZ	MENDOZA	1006094991	23	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3144904987	NUEVA EPS
2	CAROLAIS		VIDES	SIMANCA	1043645936	20	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3243044960	SALUD TOTAL
3	MARIA	PAULA	ACEVEDO	BOTERO	1070919934	34	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3155429181	FAMISANAR
4	NANCY	BIBIANA	MORALES	NIETO	1072645894	35	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3155429181	SURA
5	ARIDIS	BEATRIZ	GRANADOS	TERNERA	1193199301	40	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3008461793	COOSALUD
6	CELINA		BAEZ	VALBUENA	52969430	82	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	COMPENSAR
7	MARIA	CECILIA	MORENO	DE JOTA	20247674	89	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	COMPENSAR
8	HERMENCIA		BOJACA	DE MUÑOZ	20461965	88	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3155429181	NUEVA EPS
9	ERICKA	GABRIELA	ASCANIO	TINEDO	6508856	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3238745616	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
10	JAREK	ESTEBAN	BARRAGAN	JUNCA	1072663897	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167162700	COMPENSAR
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													

40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
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													

CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identid
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		

D3
D4
D5
D6
D7
D8
D9
D10
D11
D12
D13
D14
D15
D16
D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS
Pueblos indíg	BOJACÁ
Afrocolombia	FAGUA
Raizales del A	FONQUETÁ
Rrom - Gitan	FUERA DE CH
	FUSCA
	LA BALSA
	TIQUIZA CER
	YERBABUENA
	ZONA CENTR

TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
SUBSIDIADO	ENTRENAMIENTO
CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
ESPECIAL	BRIGADA
NO AFILIADO	TALLER
	CAPACITACION
	REUNION

CA DE PIEDRA

A

O

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	2/18/2026	HORA INICIO	9:00	HORA FINAL	1200	TIPO DE EVENTO		CAMPAÑA	
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IE FAGUA
RESPONSABLE EVENTO	ADRIANA RAMOS				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ENFOQUE DIFERENCIAL		DIRECCIÓN	IE 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 lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chia 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 Chia 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	KEVIN	FELIPE	BOJACA	VARGAS	1072657135	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
2	JUAN	DAVID	BUITRAGO	GARCIA	1073482603	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167865841	COMPENSAR
3	ASHLY		CABALLERO	ROMERO	1043681559	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115407204	SANITAS
4	MIGUEL	ANGEL	CANO	TIRIA	1072663109	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8625360	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
5	ROBINSON	JOSUE	CASTILLO	RICO	4938192	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3136423842	NUEVA EPS
6	EMMILY		COGUA	FIQUITIVA	1072652794	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	COMPENSAR
7	JHANNY	YAZLLYN	FUENTES	RODRIGUEZ	1070605856	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3118117719	SANITAS
8	CARLOS	ANDRES	GARZON	GOMEZ	1072663070	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123846160	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
9	SARA	CAROLINA	HERRERA	VERA	1072663250	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3008376245	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
10	ROSMERY	PAOLA	LEGUIA	ANAYA	1101386107	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													
41													
42													

43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
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													

CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identid
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		

D3
D4
D5
D6
D7
D8
D9
D10
D11
D12
D13
D14
D15
D16
D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS
Pueblos indíg	BOJACÁ
Afrocolombia	FAGUA
Raizales del A	FONQUETÁ
Rrom - Gitan	FUERA DE CH
	FUSCA
	LA BALSA
	TIQUIZA CER
	YERBABUENA
	ZONA CENTR

TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
SUBSIDIADO	ENTRENAMIENTO
CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
ESPECIAL	BRIGADA
NO AFILIADO	TALLER
	CAPACITACION
	REUNION

CA DE PIEDRA

A

O

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE: ADriana Ramos | BARRIO-VEREDA Y/O SECTOR: 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 confidencialidad con la entidad en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía, para que utilice este formulario, incluido mis imágenes y en voz, que he suministrado para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Así mismo, manifiesto que he sido informado por de Promoción de Datos Personales por el Hospital San Antonio de Chía.

No	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN RUT/CC/CE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	6-02-26	Abraham David Simancas	RC	1007348837	5	Fonqueta	3017301270	
2	6-02-26	Aileny Vanesa Rodriguez	RC	1072683228	5M.	Fonqueta	3229373930	
3	6-02-26	Ailin Sofia Torres Bohados	RC	1072677307	6	fonqueta	3138115103	
4	6-02-26	Almar Sedeño Bohados	PTT	1192975	17	fonqueta	3124837851	
5	6-02-26	Asshell Andrea perez Suarez.	PTT	1235242972	12	fonqueta	3132299008	
6	6-02-26	Aivar Damian Suarez Ajuela	RC	1243763869	3	fonqueta	3148354247	
7	8-02-26	Alan David Arracho Mosquera.	Acta.	262078951	6	fonqueta	3144813059	
8	8-02-26	Alex Mateo Escorcia Leiva	RC.	1072682306	1	fonqueta	3208222306	
9	8-02-26	Aleana Valentina Bohada Urbina	RC	1072680149	4	fonqueta	3138131103	
10	8-02-26	Amilkar de Jesus Simancas	PTT	4936485	9	fonqueta	3017301270	
11	8-02-26	Anairo perez ayoña	RC	1073823048	2	fonqueta	3019863981	
12	8-02-26	Anyela Vanessa Contreras Mantilla	CC	1003746900	25	fonqueta	3219379530	
13	10-02-26	Axel Santiago Diaz	Acta	262018952	3	fonqueta	3148815859	
14	10-02-26	Daryely Simancas Olaves	PTT	1449749	24	fonqueta	3017301270	
15	10-02-26	Brian Alexis ajuela Castro.	TI.	1069267269	8	fonqueta	3148354247	
16	10-02-26	Deivin Anfrey ajuela ajuela	RC.	1077151998	3	fonqueta	3103127005	
17	10-02-26	Edwin Alexander Escorcia	CC.	1080710205	32	fonqueta	3208215207	

Powered by CamScanner

REGISTRO VISITAS Y RECONOCIMIENTO DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE: ADRIANA RAMOS | BARRIO-VEREDA Y/O SECTOR: 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 confidencialidad con la señalada 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, teniendo este asignado y en mi uso, según la competencia para desarrollar las actividades desarrolladas y bases de correspondencia tratamiento de datos. Así mismo, manifiesto que he sido informado por la Promoción de Chías Personales por el Hospital San Antonio de Chía.

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN RUTINARIO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	10-02-26	Francy Bohorquez Urina	PTT	5339828	33	fonqueta	3132115103	
2	10-02-26	Heidymar Hrizo Bohorquez	PTT	12429145	14	fonqueta	3138115103	Heidimar. A.
3	11-02-26	Javier Segundo Rodriguez Contreras	CC.	1002424704	33	fonqueta	3219319520	Javier R.
4	11-02-26	Juan Diego Lugo	PTT	7918313	6	fonqueta	3204803120	A.T.S.
5	11-02-26	Juliany Milena Cantillo Ordoñez	PTT	5131944	7	fonqueta	3228834130	Junio C.
6	11-02-26	Junio Jose Cantillo Cogizo	PTT	5137306	26	fonqueta	3228849130	Junio C.
7	11-02-26	Mario Ordoñez Cordero	PTT	5131073	21	fonqueta	3001150551	
8	11-02-26	Mariana Yuleidy León	PTT	1235836	33	fonqueta	3208220237	
9	11-02-26	Melany Isabella Diaz Mosquera.	Acta	1620189533	5M	fonqueta	3144815359	
10	15-02-26	Milagros Jasmin Trin Tellerias	C.EXT.	24306615	29	fonqueta	3204803120	Milagros
11	15-02-26	Mwaday oyola Durango	cc.	1073812806	21	fonqueta	3019883939	
12	15-02-26	Nelly Paola Mosquera.	PTT	1620189539	27	fonqueta	3144815259	
13	15-02-26	Omaira Ramos. Castillo	PTT	2063844.	45	fonqueta	3229115973	Omaira.
14	15-02-26	Paola Andrea Oyuela Ramos	cc.	1001688617	25	fonqueta	3229115973	
15	15-02-26	Paolimar Isabela padron	Acta	204.	7.	fonqueta.	3223979009	
16	15-02-26	Paulina Gutierrez Avila.	PTT	3004952215	23	fonqueta	3223979009	Paulina G.
17	15-02-26	Sergio Enrique Pertuzo	PTT	2599017	48	fonqueta	3016142844	Sergio. P.

Powered by CamScanner

REGISTRO VISITAS Y RECONOCIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE	ADRIRA Ramos	BARRIO-VEREDA Y/O SECTOR	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 solicitud que le estudio en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario el/la [illegible] al Hospital San Antonio de Chía, para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y/o voz, con la finalidad para desarrollar las actividades Asistenciales y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Así mismo, manifiesto que he sido informado por de Protección de Datos Personales por el Hospital San Antonio de Chía

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (C.C/T.I/C.E/P.T)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	15-02-26	Victoria Quintero Nuñez	R.C.	1093489695	18a	fonqueta	3118844449	
2	16-02-26	Vivian Materly Suarez Garcia	ce.	1045766409	30	fonqueta	3332990103	
3	16-02-26	William Ruiz Garcia	ce	2988795	59	fonqueta	3222455858	
4	16-02-26	Yorbelis Nuñez tellerq.	PTT	5B23761	19	fonqueta	3118844449	Yorbelis N. T.
5	16-02-26	Yorley cecilio Perez Bunda.	cc.	1003796 90	24	fonqueta	3015057837	
6	16-02-26	Aiker Andres Perez Suarez	PTT	1235242972	11	fonqueta	3132799103	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

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 CHIA

FECHA	2/18/2026	HORA INICIO	7:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	BRIGADA		
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IE FAGUA	
RESPONSABLE EVENTO	SONIA RAMOS/ADRIANA RAMOS			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	BRIGADA DE SALUD EN TEM,AS DE PROMOCION Y PREVENCION CANCER ERA IRA		DIRECCIÓN	IE 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 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 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	DAVID		ACOSTA	CADENA	1072426288	17	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3106537477	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
2	RAUL		BAYONA	AMARILLO	1073483443	15	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3222924597	E.P.S. SANITAS S.A.
3	PAULA		BOJACA	MORALES	1072664365	15	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3102952948	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
4	VANESA		CANCHON	INFANTE	1072662372	16	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132084420	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
5	PABLO		CASTRO	GORDO	1076246756	14	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3214567605	COMPENSAR E.P.S.
6	SOFIA		DAZA	REYES	1028945386	16	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143077933	COMPENSAR E.P.S.
7	FERNANDA		GALVIS	MICAN	1072990478	15	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3168522456	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
8	MARIANA		HERNANDEZ	QUIROGA	1018455647	15	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202320825	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
9	GABRIEL		LEON	ALVARADO	1121448840	14	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
10	MARIA		MANOSALVA	BAYONA	1072664661	15	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3203840520	EPS CONVIDA
11	NATALY		MEDINA	SANCHEZ	1070781131	16	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3214634172	E.P.S. SANITAS S.A.
12	DAVID		MENDOZA	CARDENAS	1072665217	15	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124668104	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
13	DAVID		MIELES	MERCADO	1013271947	15	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224473717	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
14	DAVID		MOSCOTE	ARIAS	1123406973	17	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	COMPENSAR E.P.S.
15	JOSE		MURCIA	RODRIGUEZ	1072663864	16	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3103222926	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
16	ANDRES		PACHON	BOTIA	1072668446	14	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	322458976	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
17	VALENTINA		PARADA	VARGAS	1072667555	15	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123159498	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
18	SANTIAGO		RODRIGUEZ	MORENO	1033109178	15	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224129479	COMPENSAR E.P.S.
19	PABLO		RODRIGUEZ	SUAREZ	1072669376	14	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8630148	SALUD COLPATRIA E.P.S.
20	JOSE		ROJAS	LOPEZ	5399192	18	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123251373	COMPENSAR E.P.S.
21	MARIA		SANCHEZ	BALLESTEROS	1067168144	15	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114463696	SANITAS
22	SOFIA		SOCHA	SANCHEZ	1072658147	17	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3103187078	COMPENSAR E.P.S.
23	SOFIA		TRIANA	BERNAL	1072663883	16	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115352742	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
24	BECKET		VANEGAS	GOMEZ	1072660761	16	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3203878442	NUEVA EPS
25	ALEXANDRA		VARGAS	GUEVARA	1072664864	15	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8624265	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
26	GABRIEL		VERGARA	ALVIAREZ	1127615994	16	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
27	PABLO		VERGARA	ARRIETA	1031824979	14	HOMBRE	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
28	ALEJANDRO		VIDES	GUERRA	1013127866	16	MUJER	NO APLICA	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
29	MARIANNEL	VIRGINIA	ALVAREZ	MOGOLLON	1235253710	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202958058	E.P.S. SANITAS S.A.
30	TANIA	ALEXANDRA	AYALA	CIFUENTES	1072660132	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8624265	E.P.S. SALUDCOOP
31	DANIELA	KATHERIN	BRICEÑO		1072654321	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114996616	E.P.S. SALUDCOOP
32	MIGUEL	ANGEL	CHAMUCERO	GARCIA	1016720249	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8621889	EPS CONVIDA
33	LUIS	ANGEL	COGUA	BERNAL	1072663190	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3115057073	NUEVA EPS
34	CAROL	NATHALIA	COSTO	VILLALOBOS	1072667371	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3208816120	SALUDVIDA EPS S.A.
35	JHON	ALEXANDER	CUELLAR	SANZA	1141321950	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123700918	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
36	JUANITA		GARCIA	PALACIOS	1188214598	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	E.P.S. SANITAS S.A.
37	PABLO	ALEJANDRO	GRANADOS	ROJAS	1073483468	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134997655	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
38	JHOAN	DAVID	GUZMAN	CASTRO	1070601798	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3142708740	SALUDVIDA EPS S.A.
39	KAROLD	YISEL	HERNANDEZ	HERNANDEZ	1069646395	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105751099	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
40	STEFANIA		HERNANDEZ	SUAREZ	1188965477	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3143069365	CAFESALUD E.P.S. S.A.

41	DIEGO	ANTONIO	JUNCA	GUTIERREZ	1073483826	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105693341	SALUD TOTAL
42	XAVIER	ALEJANDRO	MEDINA	BEDOYA	1104945664	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	4883475	COMPENSAR
43	KAROL	ALEJANDRA	MEDINA	VELASCO	1072665521	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132915156	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
44	CRISTIAN	CAMILO	MORENO	GOMEZ	1072660739	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8636187	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
45	DAVID	SANTIAGO	ORJUELA	RINCON	1072990105	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SANITAS
46	NICOLLE	ANDREA	PIMIENTA	DIAZ	1013269614	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3133403456	E.P.S. SANITAS S.A.
47	SHARITH	VALENTINA	PINZON	GARCIA	1072668355	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8624322	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
48	MARIA	JOSE	PIRA	BERNAL	1072665543	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3134630295	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
49	ORIANNYS	PAOLA	ROJAS	LOPEZ	5333584	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123251373	SURA
50	MARIANA		SANCHEZ	AMADOR	1097196536	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3142328876	COMPENSAR
51	JORGELIS	ELISANDRA	SEGOVIA	SANCHEZ	6256860	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3014629431	NUEVA EPS
52	VALENTINA	YIRETH	SUAREZ	MANJARRES	1043158339	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3012040898	NUEVA EPS
53	NEIDY	JULIANA	VALENCIA	SANZA	1145825764	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202791623	SALUD TOTAL
54	DIEGO	ANDRES	VEGA	JIMENEZ	1072666494	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8637605	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
55	DIEGO	ALEJANDRO	VILLAMIL	FAGUA	1072662806	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3212073428	SALUDVIDA EPS S.A.
56	ERICKA	GABRIELA	ASCANIO	TINEDO	6508856	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3238745616	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
57	JAREK	ESTEBAN	BARRAGAN	JUNCA	1072663897	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167162700	COMPENSAR
58	KEVIN	FELIPE	BOJACA	VARGAS	1072657135	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
59	JUAN	DAVID	BUITRAGO	GARCIA	1073482603	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167865841	COMPENSAR
60	ASHLY		CABALLERO	ROMERO	1043681559	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115407204	SANITAS
61	MIGUEL	ANGEL	CANO	TIRIA	1072663109	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8625360	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
62	ROBINSON	JOSUE	CASTILLO	RICO	4938192	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3136423842	NUEVA EPS
63	EMMILY		COGUA	FIQUITIVA	1072652794	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	COMPENSAR
64	JHANNY	YAZLLYN	FUENTES	RODRIGUEZ	1070605856	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3118117719	SANITAS
65	CARLOS	ANDRES	GARZON	GOMEZ	1072663070	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123846160	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
66	SARA	CAROLINA	HERRERA	VERA	1072663250	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3008376245	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
67	ROSMERY	PAOLA	LEGUIA	ANAYA	1101386107	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
68	ABRIL	SAMANTA	LOZADA	PACHON	1028941627	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3132024829	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
69	DEISY	VALENTINA	MARTINEZ	GOMEZ	1072657567	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3138940624	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
70	YOVAN	ANDREY	MELO	PINZON	1072658322	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112186120	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
71	ANDRELIS	SUSEJ	MENDEZ	ALVAREZ	6521311	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115410775	SANITAS
72	MARIA	ISABEL	NAVARRO	PEREZ	1051669549	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3017729076	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
73	JOSHUA		PRIETO	SANCHEZ	1072664748	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3203246931	NUEVA EPS
74	CRISTIAN	DANIEL	RAMIREZ	SEPULVEDA	1072662761	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3116176919	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
75	YHORMAN	JOSE	SEGURA	DELGADO	4855832	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3137287021	NUEVA EPS
76	JULIETH	PAOLA	SIMANCAS	NAVARRO	1028884271	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134381453	SURA
77	MELANI	ALEXANDRA	VERA	MENDOZA	1093755458	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
78	JOHAN	ALEXANDER	ALEMAN	CUSBA	1071329434	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3204103098	SURA
79	DANNI	CAMILA	BAQUERO	CASTRO	1074133012	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202661027	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
80	ALAN		BAUTISTA	PEREZ	1033106584	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
81	ANA MARIA	PAULA	BOTIA	ORDOÑEZ	1014740107	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8708522	COMPENSAR E.P.S.
82	KAREN	MARIANA	CASTILLO	PEÑA	1072660535	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105853647	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
83	ELIANAIS		DIAZ	CABANA	1134171144	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
84	VIOLETA		GARCIA	PEÑA	1072664332	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123712631	SANITAS
85	JEIMY	DAYANA	GOMEZ	SANTAMARIA	1018447385	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	7781391	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
86	LUZ	MERY	GONZALEZ	URARIYU	1122843970	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114463696	NUEVA EPS
87	ANGIE	NICOL	LINARES	GOMEZ	1031423510	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8617300	COMPENSAR E.P.S.
88	MARIA	IRENE	MONTES	MONTES	1067969365	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
89	LEXSI	LILIANA	ORDOÑEZ	RAMIREZ	1124053821	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
90	ANYELA	VANESA	OSMA	MURCIA	1076742128	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3208288415	SANITAS

91	DANNA	VALENTINA	PARRA	FORERO	1072659829	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL
92	VERONICA	SOFIA	PIRA	BERNAL	1072658646	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	312616777	SALUD TOTAL
93	JUAN	DAVID	RAIGOSO	GOMEZ	1073482439	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3208737885	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
94	ANDREA	CAROLINA	ROMERO	REQUENA	1126252545	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3126116884	SANITAS
95	SARID	NATALIA	SANDOVAL	NIEBLES	1139430224	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3045556361	SANITAS
96	SHARON	VALERIA	SOLANO	DELGADO	1019049041	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8636061	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
97	ANGI	DANIELA	VASQUEZ	MORENO	1070010988	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL
98	JUAN	CAMILO	VILLALBA	VELASQUEZ	1072656637	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
99	ANGEL	NIÑO	DYLAN	SANTIAGO	1072702306	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3116675841	SALUD TOTAL
100	BELTRAN	ROJAS	EYLIN	SAMARA	1105788328	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3107892235	NUEVA EPS
101	BERNAL	SILVA	LEIDY	MANUELA	1072668846	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	6018898632	FAMISANAR
102	CANCHON	INFANTE	CRISTOFER	SANTIAGO	1073483775	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3102228424	SANITAS
103	CONTRERAS	CERVANTES	DANNA	MICHELL	1137724576	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3005152632	COLSANITAS
104	CRUZ	BLANCO	JUAN	MANUEL	1073483039	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132818060	FAMISANAR
105	DE ORO	CARDENAS	JUAN	SEBASTIAN	1103748082	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3170798427	SALUD TOTAL
106	GOMEZ	CERVANTES	KEYLI	SARAHY	1100551828	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3202036304	NUEVA EPS
107	MENDEZ	VARGAS	WILMARY	PAOLA	4619603	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124820156	SANITAS
108	MENDOZA	CARDENAS	SARA	LUCIA	1072701790	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3195988875	SURA
109	MORENO	ALZATE	MANUEL	DAVID	1013011401	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3041254721	SALUD TOTAL
110	MORENO	PEREZ	FRANK	YESID	1072668782	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3142196512	FAMISANAR
111	NOGUERA	QUEVEDO	DANIEL	ESTIVEN	1072666124	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143074470	SANITAS
112	NOVA	PINZON	LEIDY	MARCELA	1099662482	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3219073969	FAMISANAR
113	OCAMPO	GOMEZ	LAURA	VALENTINA	1023391809	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3222580454	FAMISANAR
114	OSMA	MURCIA	DANNA	SOFIA	1072700781	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3208288415	SANITAS
115	PALACIOS	LINARES	DALEXANDRER		6535207	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3133380461	SALUD TOTAL
116	PALACIOS	PACANCHIQUE	ALEX	YESNEIDER	1072665036	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3208443600	SALUD TOTAL
117	PARRA	BRICEÑO	LUIS	MANUEL	7850689	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	322409303	COMPENSAR
118	PENAGOS	CABUYA	JUAN	DAVID	1072664621	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3204583684	FAMISANAR
119	PINO	MENDEZ	HEIDY	CRISTINA	1144628294	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3117821185	SALUD TOTAL
120	PINZON	GARCIA	MICHELL	ANDREA	1072659247	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3134843386	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
121	QUINAYAS	BUESACO	YURLY	MILDREY	1083905984	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3108781879	SALUD TOTAL
122	RAMOS	GRISALES	JUAN	DANIEL	1028892077	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3107161707	COMPENSAR
123	SANCHEZ	BORBON	FERNANDO		1013272739	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3014220656	CAPITAL SALUD
124	SANTANA	ESCALONA	DARLYN	ANDREA	34331070	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3203379174	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
125	VELAZQUEZ	SALGADO	HEILY	TALIA	1048849548	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3194698519	NUEVA EPS
126	VIASUS	JUYO	MARIA	CAMILA	1072663236	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3118696199	FAMISANAR
127	VIVAS	OSPINA	SARA	SOFFIA	1072701011	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3125320051	NUEVA EPS
128	ACOSTA	AMAYA	VALERIE	MARIA	1072702808	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112748422	COMPENSAR
129	ACUÑA	LUNA	DANIELA	SOFIA	1099963771	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3209515772	SALUD TOTAL
130	ALDANA	PINZON	SARA	ISABELLA	1072668615	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105811453	COMPENSAR
131	ALEMAN	CUSBA	ARLEY	SANTIAGO	1072667344	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3209880483	COMPENSAR
132	BERMUDEZ	GOVEA	YELISBEL	SOFIA	1019161867	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3204584659	FAMISANAR
133	BERNAL	FRADE	LAURA	ESTEFANIA	1072662979	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124750999	FAMISANAR
134	BERNAL	RODRIGUEZ	JUAN	DIEGO	1072667417	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105781771	COMPENSAR
135	BUITRAGO	VARGAS	JUANITA	SARAY	1021399862	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3217533728	COMPENSAR
136	CALDERON	CABALLERO	LEIDY	YULIANA	1090476997	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132467578	NUEVA EPS
137	CAMERO	RUBIO	SERGIO	ANDRES	1072701262	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3155975729	SANITAS
138	CASTILLO	CORTES	MARIA	CAMILA	1072700194	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124715064	FAMISANAR
139	CASTRO	GARCIA	MARIA	JOSE	1121886415	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3195988875	SURA
140	CHAVARRO	GARZON	LESLY	DANIELA	1073482664	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3203319500	FAMISANAR

141	CRUZ	BLANCO	MIGUEL	ANGEL	1073483040	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132818060	FAMISANAR
142	CUETO	MEJIA	ANDRES	FELIPE	1038480667	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144606929	SALUD TOTAL
143	FERIA	VILLADIEGO	MARIA	JOSE	1072990646	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3203319500	FAMISANAR
144	GONZALEZ	RINCON	ZHARYCH	ZHULEYNSCKA	1030601205	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132818060	NUEVA EPS
145	LEON	MEZA	THALIANA	RIOS	1104132581	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144606929	COMPENSAR
146	MARIÑO	MARTINEZ	SOFIA	CAMILA	6076305	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115687030	SALUD TOTAL
147	MUNEVAR	JUNCA	MARIA	CAMILA	1120818746	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3162894745	COMPENSAR
148	RINCON	SANCHEZ	MELISA		1072660414	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112656521	FAMISANAR
149	SASTOQUE	RODRIGUEZ	ISABELLA		1013015050	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3116542206	FAMISANAR
150	TORRES	BRICEÑO	SARA	VALENTINA	1073483901	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3103367368	SANITAS
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													

CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identid
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		

D3
D4
D5
D6
D7
D8
D9
D10
D11
D12
D13
D14
D15
D16
D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS
Pueblos indíg	BOJACÁ
Afrocolombia	FAGUA
Raizales del A	FONQUETÁ
Rrom - Gitan	FUERA DE CH
	FUSCA
	LA BALSA
	TIQUIZA CER
	YERBABUENA
	ZONA CENTR

TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
SUBSIDIADO	ENTRENAMIENTO
CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
ESPECIAL	BRIGADA
NO AFILIADO	TALLER
	CAPACITACION
	REUNION

CA DE PIEDRA

A

O

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	2/11/2026	HORA INICIO	15:00	HORA FINAL	17:30	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	FUNDACION SIGNIFICARTE VDA FONQUETA
RESPONSABLE EVENTO	ADRIANA RAMOS -SONIA RAMOS			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	TALLER DE SENSIBILIZACION ENPREVENCION DE EDA E IRA	DIRECCIÓN	FUNDACION SIGNIFICARTE VDA 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 Chia 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 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	DILAN	SANTIAGO	DIAZ	ZULUAGA	1011329834	8 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
2	EMI	SOFIA	VELA	GUEVARA	1023049117	3 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	CONVIDA
3	AMIRA		GASCA	ZAMUDIO	1245081717	1 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	CAJACOPI
4	DEIMAR	ALEXNDER	BUELVAS	CARMONA	1024618170	2 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
5	JHACKSON	NOAH	TORRES		1072682493	0 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
6	YARETH	DAVID	PIEDRA	MANOTAS	1013334678	0 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
7	EMANUEL	DAVID	DE ORO		1072682995	0 AÑOS	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
8	MICHAEL	DAIYANA	PINZON	GALVAN	1249969758	6 DIAS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	CONVIDA
9	ASHLEY	SALOME	ORTIZ	PEDROZO	1072683273	2 DIAS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	ALIANSALUD
10	**KIANNA**	SOFIA	PALOMEQUE	GOMEZ	1014322008	9 DAS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3148749155	SANITAS
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													

40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
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													

CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identid
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		

D3
D4
D5
D6
D7
D8
D9
D10
D11
D12
D13
D14
D15
D16
D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS
Pueblos indíg	BOJACÁ
Afrocolombia	FAGUA
Raizales del A	FONQUETÁ
Rrom - Gitan	FUERA DE CH
	FUSCA
	LA BALSA
	TIQUIZA CER
	YERBABUENA
	ZONA CENTR

TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
SUBSIDIADO	ENTRENAMIENTO
CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
ESPECIAL	BRIGADA
NO AFILIADO	TALLER
	CAPACITACION
	REUNION

CA DE PIEDRA

A

O

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	2/11/2026	HORA INICIO	15:00	HORA FINAL	17:30	TIPO DE EVENTO	TALLER					
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA			NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	FUNDACION SIGNIFICARTE VDA FONQUETA		
RESPONSABLE EVENTO	SONIA RAMOS/ADRIANA RAMOS				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	MATERNIDAD RESPONSABLE Y SEGURA LACTANCIA MATERNA Y CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO			DIRECCIÓN	FUNDACION SIGNIFICARTE VDA 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 Chia 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 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	MELISSA	DEL CARMEN	TARIFA	MARTINEZ	1066284607	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	COOSALUD
2	WILLIANNIS	PAOLA	NELO	SANCHEZ	6250122	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
3	ANGELI	JOHANA	VILLALOBOS	TORRES	1082983759	13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
4	ANGELICA	MARIA	VASQUEZ	PEÑA	1012376898	14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
5	YEIMY	PAOLA	BALLESTEROS	VILLERAS	1028887257	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	CAPITAL SALUD
6	YIRET	YOHANA	AGUILAR	ANTONIO	1034662540	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	CAPITAL SALUD
7	YUSNEIDI	PAOLA	GONZALEZ	GONZALEZ	36237724	15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	COMPENSAR
8	YOLIBETH	ORIANA	GARCIA	ORTIZ	1052053526	14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	CAJACOPI
9	MARIA	MERCEDES	GUAGUA	CORTES	10187802415	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
10	MARIANA	PAOLA	CASTRO	CASTAÑEDA	1030274302	16 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
11	LAURA	SETEFANIA	ORTIZ	DE	1033761939	13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	ALIANSALUD
12	JORKELY	ELIANA	PACHECO	NAVARRO	5414892	14 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
13	IVANNA	ISABEL	REQUEÑA	GARCIA	7756657	13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	SANITAS
14	SARA	SOFIA	FORERO	RIVAS	1014253345	13 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	ALIANSALUD
15	LAURA	SOFIA	TORRES	AGUILAR	1029654658	15 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
16	TANIA	JULIETH	DIAZ	ZULUAGA	1192777455	24 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	NUEVA EPS
17	WENDY	ALEXANDRA	VELA	GUEVARA	1013116699	18 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
18	CAROL	BRIGITH	CASCA	ZAMUDIO	1123207426	18 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	COOSALUD
19	ALEXANDRA	CARMONA	MENDOZA		1081828004	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
20	JHEIDY	ALEXANDRA	TORRES		1118549239	17 AÑOS	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FONQUETA	SUBSIDIADO	3148749155	FAMISANAR
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													

40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
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													

CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identid
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		

D3
D4
D5
D6
D7
D8
D9
D10
D11
D12
D13
D14
D15
D16
D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS
Pueblos indíg	BOJACÁ
Afrocolombia	FAGUA
Raizales del A	FONQUETÁ
Rrom - Gitan	FUERA DE CH
	FUSCA
	LA BALSA
	TIQUIZA CER
	YERBABUENA
	ZONA CENTR

TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
SUBSIDIADO	ENTRENAMIENTO
CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
ESPECIAL	BRIGADA
NO AFILIADO	TALLER
	CAPACITACION
	REUNION

CA DE PIEDRA

A

O

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	2/18/2026	HORA INICIO	9:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IE FAGUA
RESPONSABLE EVENTO	SONIA RAMOS/ADRIANA RAMOS			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	ACTIVIDAD PIENSA Y ACTUA POSITIVAMENTE	DIRECCIÓN	IE 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 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 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	ERICKA	GABRIELA	ASCANIO	TINEDO	6508856	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3238745616	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
2	JAREK	ESTEBAN	BARRAGAN	JUNCA	1072663897	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167162700	COMPENSAR
3	KEVIN	FELIPE	BOJACA	VARGAS	1072657135	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P
4	JUAN	DAVID	BUITRAGO	GARCIA	1073482603	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167865841	COMPENSAR
5	ASHLY		CABALLERO	ROMERO	1043681559	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115407204	SANITAS
6	MIGUEL	ANGEL	CANO	TIRIA	1072663109	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8625360	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P
7	ROBINSON	JOSUE	CASTILLO	RICO	4938192	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3136423842	NUEVA EPS
8	EMMILY		COGUA	FIQUITIVA	1072652794	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	COMPENSAR
9	JHANNY	YAZLLYN	FUENTES	RODRIGUEZ	1070605856	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3118117719	SANITAS
10	CARLOS	ANDRES	GARZON	GOMEZ	1072663070	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123846160	FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													

41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
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													

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													

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													

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													

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													

291													
292													
293													
294													
295													
296													
297													
298													
299													
300													

CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identid
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		

D3
D4
D5
D6
D7
D8
D9
D10
D11
D12
D13
D14
D15
D16
D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS
Pueblos indíg	BOJACÁ
Afrocolombia	FAGUA
Raizales del A	FONQUETÁ
Rrom - Gitan	FUERA DE CH
	FUSCA
	LA BALSA
	TIQUIZA CER
	YERBABUENA
	ZONA CENTR

TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
SUBSIDIADO	ENTRENAMIENTO
CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
ESPECIAL	BRIGADA
NO AFILIADO	TALLER
	CAPACITACION
	REUNION

CA DE PIEDRA

A

O

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	2/20/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	CAMPAÑA
PROCESO	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÚBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	HERMANAS DE LA CARIDAD DE SANTA ANA
RESPONSABLE EVENTO	ADRIANA RAMOS			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	RECONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD	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 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 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		1072714924	28	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3134941042	SANITAS
2	ANA	LUCIA	SEPULVEDA		40786814	92	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
3	MARGARITA		CELIS		28982996	86	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3216352917	ALIANSALUD
4	ELVIA		SANTANA		28354136	92	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	FAMISANAR
5	TERESA		ARIAS		28354775	88	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
6	INES		DUEÑAS		41443193	80	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
7	EMMA		TARAZONA		28355899	85	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
8	HITTA		MARTINEZ		21039277	90	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
9	ARACELY		HERNANDEZ		20150521	96	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
10	ROSA		RODRIGUEZ		20266173	96	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
11	WALDINA		CASALLAS		28355325	99	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
12	JOSEFINA		BAHAMON		22309058	97	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	SUBSIDIADO	3216352917	SERVISALUD
13	NORIS		MORENO		41627709	74	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SERVISALUD
14	MARIELA		ORIZ		23544346	81	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
15	TERESA		MENDEZ		41365679	95	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
16	ELISA		CACERES		20216490	86	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	NUEVA EPS
17	LIBIA		FLORES		63287911	69	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3216352917	SANITAS
18	GENESIS		PIÑERES		1043606984	34	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3027507003	NUEVA EPS
19	DIANA		BERNAL		1070011114	34	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3124959488	COMPENSAR
20	CARLOS		PEREZ		52728421	37	HOMBRE	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3228127029	COMPENSAR
21	PEDRO		MENDOZA		2993508	70	HOMBRE	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3132870395	NUEVA EPS
22	GISEL		JIMENEZ		45321829	28	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3222583004	SANITAS
23	SARA		GIL		35199489	21	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3212819965	NUEVA EPS
24	MARTA		MARTINEZ		1072695422	38	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3112801079	COMPENSAR
25	ANA		GOMEZ		1007389854	24	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3208193627	COMPENSAR
26	MANNAS		GEREZ		1067879899	37	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3102381080	FAMISANAR
27	MARIA		RAMIREZ		55231908	47	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3204557046	SURA
28	ANGELA		RAMIREZ		39180071	67	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3008437953	SANITAS
29	JOHANA		POLO		1042424747	38	MUJER	Heterosexual		FONQUETÁ	CONTRIBUTIVO	3043990805	SALUD TOTAL
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													

40													
41													
42													
43													
44													
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52													
53													
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													

CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identid
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		

D3
D4
D5
D6
D7
D8
D9
D10
D11
D12
D13
D14
D15
D16
D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS
Pueblos indíg	BOJACÁ
Afrocolombia	FAGUA
Raizales del A	FONQUETÁ
Rrom - Gitan	FUERA DE CH
	FUSCA
	LA BALSA
	TIQUIZA CER
	YERBABUENA
	ZONA CENTR

TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
SUBSIDIADO	ENTRENAMIENTO
CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
ESPECIAL	BRIGADA
NO AFILIADO	TALLER
	CAPACITACION
	REUNION

CA DE PIEDRA

A

O

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

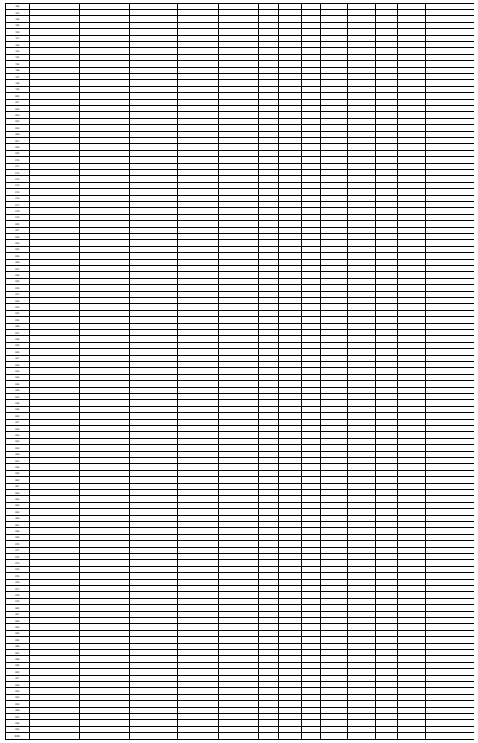
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

RESPONSABLE	BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR	

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. Así mismo, manifiesto que he sido informado por de Protección de Datos Personales por el Hospital San Antonio de Chía.

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN RC/TI/CC/CE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	2/21/2026	ROCIO CANTOR SANCHEZ	CC	35195660	46	FONQUETA	3202489012	RocioCantor
2	2/21/2026	DORA JAZMIN RINCON RATIVA	CC	1072645532	38	ZONA CENTRO	3223391002	Jazmin Rincon
3	2/21/2026	KAREN DANIELA SANCHEZ CASTIBLANCO	CC	1000719460	23	CERCA DE PIEDRA	3123251775	Karen Sanchez
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

| | | |



CATEGORIA S	sexo	GENERO
A1	HOMBRE	Heterosexual
A2	MUJER	Homosexual
A3		Bisexual
A4		Pansexual
A5		Asexual
B1		Polisexual
B2		Scoliosexual
B3		Demisexual
B4		Grisexual
B5		Románticas
B6		Bigénero
B7		Transgénero/
C1		No binario
C2		Intersexual
C3		Agénero
C4		Género fluido
C5		Otras identida
C6		
C7		
C8		
C9		
C10		
C11		
C12		
C13		
C14		
C15		
C16		
C17		
C18		
D1		
D2		
D3		
D4		
D5		
D6		
D7		
D8		
D9		
D10		
D11		
D12		
D13		
D14		
D15		
D16		

D17
D18
D19
D20
D21

aplicación de genero

Atracción hacia personas del sexo opuesto.

Atracción hacia personas del mismo sexo, incluyendo mujeres lesbianas y hombres gay.

Atracción emocional y sexual hacia personas de más de un género.

Atracción por personas independientemente de su género o sexo.

Falta parcial o total de atracción sexual hacia otros.

Atracción hacia varias personas de distintos géneros, pero no todos.

Atracción hacia personas no binarias.

Atracción sexual solo tras formar un vínculo emocional fuerte.

Orientación entre la sexualidad y la asexualidad.

Homorromántico, birromántico, panromántico (enfoque en la atracción emocional).

Más de un genero

Mujeres trans, hombres trans.

Personas que no se ajustan al binarismo de género.

Personas con variaciones orgánicas que no coinciden con las definiciones típicas de macho/hembra.

No considera tener un genero

No se identifica solo con un genero

ades de género/variaciones reconocidas en el contexto diverso

ETNIA	VEREDAS	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TIPO DE EVENTO
Pueblos indíg	BOJACÁ	SUBSIDIADO	ZOE
Afrocolombia	FAGUA	CONTRIBUTIVO	CAMPAÑA
Raizales del A	FONQUETÁ	ESPECIAL	BRIGADA
Rrom - Gitanc	FUERA DE CHI	NO AFILIADO	TALLER
NO APLICA	FUSCA		CAPACITACION
	LA BALSA		REUNION
	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA		GATEKEEPERS
	YERBABUENA		
	ZONA CENTRO		
	NO APLICA		

Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACIÓN | ENTRENAMIENTO | REUNIÓN X | OTRO (). ¿CUAL?

PROCESO Gestión de Salud. DEPENDENCIA Salud Pública - Secretaría de Salud Chía.

FECHA 30 de Enero 2026 HORA INICIO 2PM. HORA FINAL 6 PM. LUGAR Centro Administrativo Municipal

RESPONSABLE DEL EVENTO Coordinación Operativa PIC CARGO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Reunión Inicial Grupo PIC 2026.

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 a la Alcaldía de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mi 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/sitio/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/28-atencion-al-ciudadano/2879-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web y protección de datos personales.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nevelis Padrón	1032926171	PIC	Aux Enfermería	nevelispadron@gmail.com	
2	Ana Silvana Ardila Garzón	1082669808	PIC	Aux Enfermería	silvanaardila1@gmail.com	
3	Margarita María Acevedo C.	35492926	PIC	Aux Enfermería	makasalud@hotmail.com	
4	Yuli Johana Gaitán	1069291688	PIC	Enfermera	anubis@gmail.com	
5	Angelica Melgarejo Chavez	35196326	PIC	Aux enfermería	enfermeriaintramural@chia@gmail.com	
6	Melissa Cogua Palacios	1042702304	PIC	Aux Enfermería	melissacogua@gmail.com	
7	Rocio Cortes	35192660	PIC	Aux Enfer	Cortesrocio@gmail.com	
8	Jenny Nicole Rodriguez R.	1032491745	PIC	Aux enfer	nicolerodriguez739@gmail.com	
9	Nydia Teresa Sierra	52602434	PIC	Aux enfer	sierranydia@hotmail.com	
10	Adriana Lucia Cruz	51958955	PIC	Coordinadora	coordinadoraplanificacion@gmail.com	
11	Maria José Hernandez Mesa	1014134853	PIC	Medica	mariahm1019@gmail.com	
12	Martha Rocio Ramos P.	35499601	PIC	Odontóloga	rociodentalcare@gmail.com	

Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACIÓN | ENTRENAMIENTO | REUNIÓN X | OTRO? | ¿CUAL?

PROCESO Gestión en Salud DEPENDENCIA Dirección Administrativa Municipal

FECHA 30 Enero / 2026 HORA INICIO 2:00 PM HORA FINAL 6 PM LUGAR Salud Pública - Sala de reunión

RESPONSABLE DEL EVENTO Supervisora / Coordinadora de la CARGO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Reunión Anual Grupo PIC 2026.

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 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/unifrontal/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico para notificaciones-judiciales#38-atencion-al-ciudadano#2628-politicas-de-seguridad y privacidad de la información del sitio web y protección-de-datos-personales.

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACCIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sandra Viviana Quecán Ramos	1072672963	PIC	Fisioterapeuta	vivianaquecan24@gmail.com	
2	María Eugenia Moreno Mendoza	52424986	PIC	Terapeuta Respiratoria	mariaumoreno@gmail.com	
3	Maria Carolina Rodriguez C	1077643166	PIC	M. Veterinaria	carolinaguez.vet@gmail.com	
4	Wilfy Ramos Ruiz	52085737	PIC	Aux Enfermería	ramosruizwilfy@gmail.com	
5	Heidi Paola Aguilar Rivera	52453796	PIC	Aux enfermería	Paguilarriv@gmail.com	
6	Cindy Julieth Forero Lemos	1072465918	PIC	Aux Enfermería	cindyjuliethforero@hotmail.com	
7	Maribel Moya Rodriguez	52464747	PIC	Aux Enfermería	mope.chia@gmail.com	
8	Cristina Rodriguez Bastos	35198502	PIC	Aux Enfermería	cristinabas@gmail.com	
9	Diana Marcela Hortua Espitia	53911088	PIC	Aux Enfermería	Dianahortua@hotmail.com	
10	Paola Yinney Santana Rodriguez	1012400510	PIC	Aux Enfermería	Paola.2426@gmail.com	
11	Mariana Sofia Rodriguez	1022372284	PIC	psicologa	profesionalpsicologa23@gmail.com	
12	Claudia L. Romero Morales	52343242	PIC	PSICOLOGA	psicologaclaudiaromero@gmail.com	

Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACIÓN | ENTRENAMIENTO | REUNION [X] | OTRO (¿) | ¿CUAL?

PROCESO Gestion en Salud DEPENDENCIA Secretaria de Salud - Salud Publica

FECHA 30 Diciembre 2022 HORA INICIO 2 PM HORA FINAL 6 PM LUGAR Oficina Administrativa Municipal

RESPONSABLE DEL EVENTO Grupo Supervisor / coordinadores PIC PARGO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Reunion Mensual Grupo PIC 2022

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 a la Alcaldía 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 la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales ubicada en el siguiente enlace: https://www.chia-cundinamarca.gov.co/sitio/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-a-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACCIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jan Jose Martinez	1032407771	PIC	Psicologo	Jjosemartinez-9412@hotmail.com	
2	Yaneth Galvan	22615706	PIC	Auxiliar enfermeria	yanethgalvan3278@gmail.com	
3	Maria Cristina Beltran Cardenas	35194451	PIC	Auxiliar Enfermeria	mariacristina.cardenas@gmail.com	
4	Dora Carolina Gomez Plazas	1072665234	PIC	Aux Enfermeria	carolina2005@gmail.com	
5	Lina Ximena Velez	1072641574	PIC	Aux enfermeria	ximenavelez@hotmail.com	
6	Toly Ramirez Pineda	1072644556	PIC	Aux Enfermeria	tolyperez@gmail.com	
7	Laura Bernal Silva	1072647812	PIC	Aux-enfermero	rodriguezsguardian@gmail.com	
8	Viviana Castro	35196371	PIC	Aux enfermeria		
9	Deiren Alejandra Guevara	1121091942	PIC	Aux Enfermeria	alejandraguevara@hotmail.com	
10	Diana Carolina Martinez M	52702463	PIC	Aux Enfermeria	carolinamartinez@gmail.com	
11	Angelina Rivera	35196876	PIC	Enfermera	guevara2016@gmail.com	
12	Nestor Neuque	3124053687	Edu Fisico	PIC	neuque3101@gmail.com	

Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACIÓN ___ ENTRENAMIENTO ___ REUNIÓN X OTRO ¿CUAL? ___

PROCESO Gestión en Salud DEPENDENCIA Sec. Salud Salud Pública

FECHA 30 Enero 2020 HORA INICIO 2PM HORA FINAL 6 PM LUGAR ___

RESPONSABLE DEL EVENTO Coordinadora Inspección PIC. CARGO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Reunión Inducción Grupos PIC 2020

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 a la Alcaldía de Chía para que (dicha) mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, sean compartidos 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/admin/index.php?key=1772-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-a-el-ciudadano/2825-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web y protección de datos personales.

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACCIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Lizeth Salgado Z	1073684493	Sec. Salud.	Lider programa	dianasalgado@chia.gov.co	Diana Salgado
2	Sonia Ramos	40-726499999	Sec. Salud	Enfermera familiar	yomaf.sonia@gmail.com	Sonia Ramos
3	Luz Adriana Ramos	35199642	Sec. Salud.	enfermero	luz.adriana@chia.gov.co	
4	Carolina Chiromel	52906618	PIC.	Enfermera	carito.chiromel@gmail.com	Chiromel
5	Daniela Alexandra Nuero	1072666713	Sec. Salud	Aux enfermera	daniela.nuero30@gmail.com	
6	Yolanda Rincon R.	1072662332	Sec. Salud PIC	Aux Enfermeria	yolanrincon30@gmail.com	
7	Hugo Armando Santos	1064486262	PIC	SST	hugosantos9109@hotmail.com	
8	Ingra Vanessa Forero	1072651438	PIC	Aux Enfermeria	ingravanessa30@gmail.com	
9	Karen Daniela Sanchez	1007194160	PIC	Aux enfermeria	karendanielasanchez@gmail.com	
10	Laura Catalina Sanchez Arias	1072736916	PIC.	Psicologa.	lauracatalinasanchezarias9908@gmail.com	
11	Angy Johanna Robayo R	1053523579	PIC	Aux Enfermeria	angyrobayo@hotmail.com	
12	Nicole Ossa Rivera Gomez	1007634162	PIC	Psicologa	nicole.ossa2@gmail.com	

Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [X] OTRO(?) [ ] ¿CUÁL?

PROCESO Gestión en Salud DEPENDENCIA Secretaría de Salud - Salud Pública

FECHA 30 Enero/2023 HORA INICIO HORA FINAL LUGAR Centro Administrativo Municipal

RESPONSABLE DEL EVENTO Grupo Operativo / Coordinación PIC CARGO

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA Reunión mensual PIC - 2023

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 a la Alcaldía 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 la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales ubicada en el siguiente enlace: https://www.chia-cundinamarca.gov.co/portal/index.php/ley 1712 transparencia/mecanismos-de-contacto/como-hacer-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2628-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion del sitio web y protección de datos personales.

N°	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sara Marcela Salcedo Sanchez	1077693809	PIC	Farmacéutica	Saramar12@hotmail.com	Sara Marcela Salcedo
2	Laura Victoria Perez Rodriguez	1077200457	PIC	Psicologa	laurayperez@gmail.com	Laura Pérez
3	Ana Maria Sepulveda	52.906.432	PIC	Enfermera	Anasepulveda26@hotmail.com	Ana Sepulveda
4	Milena Cifuentes P.	35196468	PIC	Enfermera	milenacpp@gmail.com	
5	Angie Lucia Gutierrez	1072311943	PIC	Aux. Enfermeria	lucygutierrez1621@gmail.com	Angie Gutierrez
6	Raquel Buitrago P.	51997943	PIC	Gestor Gobernabilidad	maitebuitrago394@gmail.com	Raquel Buitrago P.
7	David Camilo Sanchez	1072622290	P.I.C	Apoyo A la Coordinacion	Camilosanchez@gmail.com	
8	Maria Paula Castañeda	1010925706	PIC	Coordinadora	Coordinadorpic@gmail.com	
9	Jacqueline Alvarez Rodriguez	52916100	PIC	Dinamizadora	Jacqueline.alvarez@chia.gov.co	
10	Adriana Romero Pardo	60442627	ESE Subdirección Científica	Subdirectora Científica	Subcientifica@chia.gov.co	
11	Pablo Andres Romero	1026266469	PIC	Ing. Sistemas	Pablo.romero@hospitalchia.gov.co	
12	Maribel Castiblanco M	55225496	PIC	Nutricionista	maribelmc@gmail.com	

Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	1 de 2

CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [X] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL?

PROCESO Gestion En Salud. DEPENDENCIA Salud Publica.

FECHA 09/02/2026. HORA INICIO 2:00 pm HORA FINAL LUGAR CAM. C

RESPONSABLE DEL EVENTO Apoyo a la coordinacion y coordinación PIC CARGO Supervisor PIC.

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Reunión PIC.

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 a la Alcaldía 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 la Alcaldía Municipal de Chía de la Política de Protección de Datos Personales, ubicada en el siguiente enlace: https://www.chia-cundinamarca.gov.co/ar/ru/index.php/ley-1712-transparencia/mecanismos-de-contacto/correo-electronico-para-notificaciones-judiciales/38-atencion-al-ciudadano/2829-politicas-de-seguridad-y-privacidad-de-la-informacion-del-sitio-web-y-proteccion-de-datos-personales.

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACCIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yuli Tatiana barroá.	1069259688	PIC	Enfermera	aaaho-y@gmail.com	
2	Olga Mercedes Jerez	53910435	Pic	Coordinadora	Olgajerez1612@gmail.com	
3	Angelica Melgarejo Chavez	35196316	Pic	Aux Enfermera	enfermerobienestar chia@gmail.com	
4	Ora Silvana Andrade Gomez	1070660808	PIC	Aux. Enfermeria	PICsaludmpaldia@gmail.com	
5	Milena Cifuentes Prieto	35196468	PIC	Enfermera	milenapic2026@gm	
6	Margarita Maria Quecan	35478926	Pic	Aux Enfermeria	margaritamariaquecan	
7	Marilus Rodriguez	1032476171	PIC	Aux Enfermeria	negra.rodriguez@gmail.com	
8	Liliana Cortes	35196731	PIC	Aux enfermeria	[illegible]	
9	Sandra Olaya	21233743581	PIC	Aux enfermeria	sandrapaolaolaya	
10	Cristina Patricia	31854332[illegible]	Pic	Aux Enf.	[illegible]	
11	Laura Bernal	3129668EC	PIC	Aux enfermeria	[illegible] gmail.com	
12	Leidi Paola Aguilar Rivera	52953796	PIC	Aux Enfermeria	leaguilar1981@gmail.com	

Alcaldía Municipal de Chía

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	SIG-FT-02-V3
PAGINAS	2 de 2

N°	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACCIÓN	DEPENDENCIA /PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Angelua Rivera.	35195876	PIC	Enfermera.	gerevis2016@gmail.com	AngluaR.
14	Nelly Cornejo	52025139	PIC	Aux Enfermeria	cornejonelly@yahoo.es	
15	Melissa Cogua Palomos	1072702309	Pic	Aux. Enfermeria	melissacogua@gmail.com	
16	Daniela Alejandra Moreno	1072666413	Pic	Aux Enfermera	danielamoreno3i@gmail.com	
17	Angie Lucia Gutierrez	1072711943	Pic	Aux. Enfermeria	angieluciagutierrez1524@gmail.com	
18	Maren Sanchez	1006316960	PIC	Aux enfermeria	marensanchez1803@hotmail.com	Maren Sanchez
19	JOHANNA ROBAYO	1053323393	PIC	AUX ENFERMERIA	cesarodriguez1456@hotmail	
20	Yenica Ficho	1072651938	PIC	Aux Enfermería	edxmi203@gmail.com	
21	Jazmin Rincon	1072643532	Pic	Aux Enfermeria	jazmin.rincon13@gmail.com	Jazmin R.
22	Sonia Andrea Ramos	1072699419	PIC	Enfermera	ramos-sonia@hotmail	
23	Adriana Ramos.	35199494	PIC	Enfermera	liz.ramos@unitec.edu	
24	Rocio Cantor	35195660	PIC	Aux Enfer	rociscantor@gmail.com	Rocio
25	Deisy Alejandra Guevara	1143580836	Pic.	Aux Enfermeria	alejandraguevara888@hotmail.com	
26	Nara Pala Canto	1072927706	PIC	Cordor PIC	Carchodepresura	
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						

	SISTEMA INTE					
FECHA	2/18/2026	HORA INICIO	900	HORA FINAL	1200	TIPO DE
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	
RESPONSABLE EVENTO	ADRAIANA RAMOS/SONIA RAMOS				BRE DEL EVENTO / T	HAIT

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección
datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desa

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓ	EDAD en años cumplidos
1	MARIANNEL	VIRGINIA	ALVAREZ	MOGOLLON	1235253710	17
2	TANIA	ALEXANDRA	AYALA	CIFUENTES	1072660132	16
3	DANIELA	KATHERIN	BRICEÑO			
4	MIGUEL	ANGEL	CHAMUCERO	GARCIA	1016720249	16
5	LUIS	ANGEL	COGUA	BERNAL	1072663190	16
6	CAROL	NATHALIA	COSTO	VILLALOBOS	1072667371	15
7	JHON	ALEXANDER	CUELLAR	SANZA	1141321950	17
8	JUANITA		GARCIA	PALACIOS	1188214598	15
9	PABLO	ALEJANDRO	GRANADOS	ROJAS	1073483468	15
10	JHOAN	DAVID	GUZMAN	CASTRO	1070601798	17
11	KAROLD	YISEL	HERNANDEZ	HERNANDEZ	1069646395	15
12	STEFANIA		HERNANDEZ	SUAREZ	1188965477	15
13	DIEGO	ANTONIO	JUNCA	GUTIERREZ	1073483826	14
14	XAVIER	ALEJANDRO	MEDINA	BEDOYA	1104945664	16
15	KAROL	ALEJANDRA	MEDINA	VELASCO	1072665521	15
16	CRISTIAN	CAMILO	MORENO	GOMEZ	1072660739	16
17	DAVID	SANTIAGO	ORJUELA	RINCON	1072990105	17
18	NICOLLE	ANDREA	PIMIENTA	DIAZ	1013269614	16
19	SHARITH	VALENTINA	PINZON	GARCIA	1072668355	14
20	MARIA	JOSE	PIRA	BERNAL	1072665543	15
21	ORIANNYS	PAOLA	ROJAS	LOPEZ	5333584	16
22	MARIANA		SANCHEZ	AMADOR	1097196536	14
23	JORGELIS	ELISANDRA	SEGOVIA	SANCHEZ	6256860	17
24	VALENTINA	YIRETH	SUAREZ	MANJARRES	1043158339	16
25	NEIDY	JULIANA	VALENCIA	SANZA	1145825764	15
26	DIEGO	ANDRES	VEGA	JIMENEZ	1072666494	15
27	DIEGO	ALEJANDRO	VILLAMIL	FAGUA	1072662806	16

ÉGRAL 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

EVENTO			
SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	
OS SALUDABLES REPRESENTACION TEATRAL		DIRECCIÓN	VERED

de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZ
rrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Políti

SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202958058
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8624265
	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114996616
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8621889
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3115057073
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3208816120
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123700918
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134997655
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3142708740
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105751099
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3143069365
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105693341
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	4883475
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132915156
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8636187
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3133403456
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8624322
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3134630295
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123251373
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3142328876
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3014629431
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3012040898
MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202791623
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8637605
HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3212073428

IEO FAGUA PRINCIPAL

)A FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

O al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis
ca de Protección de Datos Personales.

EPS
E.P.S. SANITAS S.A.
E.P.S. SALUDCOOP
E.P.S. SALUDCOOP
EPS CONVIDA
NUEVA EPS
SALUDVIDA EPS S.A.
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
E.P.S. SANITAS S.A.
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
SALUDVIDA EPS S.A.
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
CAFESALUD E.P.S. S.A.
SALUD TOTAL
COMPENSAR
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
SANITAS
E.P.S. SANITAS S.A.
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
SURA
COMPENSAR
NUEVA EPS
NUEVA EPS
SALUD TOTAL
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.
SALUDVIDA EPS S.A.

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

PROFESIONAL: Adriana Ramos J

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Remision casos Alto Riesgo

LUGAR: Fenqueta

DIRECCION: Vereda Fenqueta

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorapicchia@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	1	0	0	2	0	0	0	0	3
M	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total	0	1	0	0	3	0	0	0	0	4

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maira Paola Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Remisión casos alto RIESGO

FIRMA EJECUTOR: ADRIANA RAMOS

OBSERVACIONES:

// //

Powered by CamScanner

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

PROFESIONAL: Adriana Ramos J

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 109

ACTIVIDAD REALIZADA: Actividades Adicionales

LUGAR: Centro administrativo municipal

DIRECCION: Centro administrativo municipal

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorasipicchia@gmail.com

N° ASISTENTES 26

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	26	0	0	0	0	26
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	26	0	0	0	0	26

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maia Paula Campiño

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Reunion PIC

FIRMA EJECUTOR: ADRIANA RAMOS

OBSERVACIONES:

//

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: Liz Adriana Ramos.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Seguimiento al Repetidorio de 5 visitas por los Auxiliares.

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta.

TELEFONO: 3208313847.

CORREO: coordinadoraspic@gmail.com.

N° ASISTENTES 348

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	30	19	45	32	50	15	0	0	0	191
M	34	20	17	22	44	20	0	0	0	157
Total	64	39	62	54	94	35	0	0	0	348

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero.

CARGO: Coordinadora PIC.

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Seguimiento a el repetidorio 5 visitas por auxiliares

FIRMA EJECUTOR: ADRIANA RAMOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ROCIO CANTOR

FEBRERO 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
						1
2	3	4	5	6	7	8
9 Reunon CAM 1:45 picinas 3:00-6:00	10 picinas 3:00-6:00	11 fundacion significate 3:00-6:00	12 picinas 3:00-6:00	13 picinas 3:00-6:00	14 digitacion	15 Disponible
16 picinas 3:00-6:00	17 picinas 3:00-6:00	18 picinas 3:00-6:00	19 picinas 3:00-6:00	20 picinas3:00-6:00	21 disponible	22
23 8:00 entrega de informe 3:00-6:00 picinas	24 3:00-6:00 picinas	25 BRIGADA en CAM 8:00-1:00	26p picinas 3:00-6:00	27 picinas3:00-6:00	28 picinas3:00-6:00	

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

KAREN SANCHEZ

febrero 2026

DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
1	2 Salida a campo vereda fonquera de 2:00pm a 6:00pm	3 Salida a campo vereda fonquera de 2:00pm a 6:00pm.	4	5 Salida a campo vereda fonquera de 2:00pm a 6:00pm	6	7 Salida a campo vereda fonqueta de 3:30pm a 7:00pm
8	9 REUNION PIC 1:45	10	11 BRIGADA DE SALUD FUNDACION 3:00PM A 5:00	12	13	14 Salida a campo vereda fonquera de 3:30pm a 7:00pm
15	16 Salida a campo vereda fonquera de 3:30pm a 7:00pm	17	18 SUBIR INFORMACION	19	20	21
22	23 ENTREGA DE INFORME	24	25 BRIGADA DE SALUD CAM	26	27 CAPACITACION PIC	28

Firstprintable.com

Unidos por su Salud

Jazmin rincón

CRONOGRAMA MES DE FEBRERO LUGAR

FONQUETA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
2	3	4	5	6	7
Salida a campo 14:00 19:00 La gallera	Salida a campo 14: 00 19:00 La gallera	Subir a Survey	Salida a campo 14:00 19:00 La gallera	Subir a Survey	Salida a campo 14:00 19:00 La gallera

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
9	10	11	12	13	
Salida a campo 14:00 19:00 La gallera	Subir a Survey	Salida a campo 14:00 18:00 La gallera	Subir a Survey	Salida a campo 14:00 19:00 La gallera	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
16	17	18	19	20	21
Salida a campo 14:00 19:00 La gallera	Salida a campo 14:00 19:00 La gallera	Subir a Survey	Salida a campo 14:00 19:00 La gallera	Subir a survey	Salida a campo 14:00 19:00 La gallera

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
23	24	25	26	27	28
Entrega de informe	Entrega de informe	Entrega de Informe	Entrega de Informe	Entrega de Informe	

REGISTRO DE MUESTRA PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE [illegible]

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIBASOSA

CÓDIGO: [illegible]

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Karen Sanchez

BARRIDA VEREDA O DIRECCIÓN: Vereda Fonqueta

[illegible]

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN CIE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE VIA	EDAD EN AÑOS	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	03-02-26	Natalia maria oviedo teran	CC	1000756088 22	1	23	Fonqueta	3213417 1983	Natalia Oviedo
2	03-02-26	Alexis andres oviedo teran	CC	1063280070	1	20	Fonqueta	3213417 1983	
3	03-02-26	Jorge luis oviedo teran	CC	1003292200	1	25	Fonqueta	321347 1983	
4	03-02-26	Silvia oviedo teran	CC	1063285680	1	18	Fonqueta	321347 1983	
5	03-02-26	Yohismar yessy ochoa oliveros	PPT	1616874 44	2	24	Fonqueta	3225217 44	
6	03-02-26	Andrinar valentina pineda ochoa	RC	1023905 849	2	6	Fonqueta	3225217 411	
7	03-02-26	Susej catherina pineda ochoa	PPT	6916862 1	2	7	Fonqueta	3225217 411	Yohismar Ochoa
8	03-02-26	Martin antonio pineda mercado	PPT	7041975 5	2	31	Fonqueta	3225217 411	
9	03-02-26	Kenia viviana perez nadeo	CC	1127900 923	3	28	Fonqueta	3045248891	
10	03-02-26	Lisneris isabel molina perez	TI	1143271 034	3	11	Fonqueta	3045248841	
11	03-02-26	Yuleth victoria molina perez	TI	1143271 047	3	8	Fonqueta	3045248841	Graviela Salcedo
12	03-02-26	Cristian david calderon Perez	RC	1043490277	3	6	Fonqueta	3045248841	
13	03-02-26	Maria Jose Diaz lago	PPT	6300459 5	4	24	Fonqueta	3203235229	
14	03-02-26	Leonel zabala acevedo	CE	2949031 66	4	23	Fonqueta	3203230229	
15	03-02-26	Jose Gabriel Gallo Diaz	RC	1104439494	4	6	Fonqueta	3203230295	
16	03-02-26	Rosa maria Rodriguez	CC	2044414 5	5	60	Fonqueta	3118370246	Claudia Restrepo
17	03-02-26	Sebastian barrera quintero	CC	1072653025	6	18	Fonqueta	3241917036	Sebastian T.

REGISTRO DE MANDATO INDIVIDUAL VACUNACIÓN CARACTERIZACIÓN DE HOGARES / AUXILIARES

CÓDIGO: SO-GATRIH-GA-042

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA UNIVEL

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Maen Sanchez

BARRIO VEREDA O SECTOR: Vereda Fonqueta.

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CC/TI/RC/PPT)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONSECUTIVO CASA	EDAD (AÑOS)	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	04-02-26	Edwin alexander escorcia tapia	CC	1030710205	7	32	Fonqueta	320822 5237	
2	04-02-26	Ariel Mateo escorcia Leon	RC	1072682602	7	1	Fonqueta	320822 5237	
3	04-02-26	Maricela yuleidy leon cano	PPT	1235536	7	33	Fonqueta	320822 5237	
4	04-02-26	Darwin rivas sanchez.	PPT	71147257	8	33	Fonqueta	322413 1935	
5	04-02-26	Adriana chacon villanueva	PPT	5371233	8	29	Fonqueta	322413 1935	
6	04-02-26	Adriana Isabel pinzon villanueva.	PPT	5374431	8	10	Fonqueta	322413 1935	
7	04-02-26	Adrian rivas chacon.	PPT	5114621	8	8	Fonqueta	322413 1935	
8	04-02-26	Danica alexander chacon villanueva	RC	124249 CC1809	8	5	Fonqueta	322413 1935	
9	04-02-26	Vilma cecilia villota martinez	CC	1002371607	9	31	Fonqueta	320255 0935	
10	04-02-26	Gabriel eulalia de la cruz villota	TI	1052218 7830	9	14	Fonqueta	320255 0935	
11	04-02-26	Juliana sofia villota martinez	TI	1033004 1337	9	9	Fonqueta	320255 0935	
12	04-02-26	Luis angel atoncia villota	TI	1033009 804	9	7	Fonqueta	320255 0935	
13	04-02-26	Yineth neta vaciana	CC	33353112	10	43	Fonqueta	322447 3875	
14	04-02-26	Edgar alfonso mendoza	CC	88679180	10	43	Fonqueta	322447 3875	
15	04-02-26	Sorel sofia perilla lopez	RC	1017238478	10	4	Fonqueta	322447 3875	
16	04-02-26	Emanuel mendoza martinez	TI	1036050932	10	12	Fonqueta	322447 3875	
17	04-02-26								

REGISTRO DE VACUNACIÓN CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ANUAL CONTRA LA INFLUENZA - TRABAJADORES ASISTENCIALES

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA CUNDINAMARCA

CÓDIGO: SO-GAMMA-VAC-002

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Yoren Sanchez

BARRIO, VEREDA Y/O SECTOR: Vereda la fonaveta

No	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN ACTIVIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD (EN AÑOS)	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	05-02-26	Cristina Camacho Hernandez	CC	35172757	11	60	Fonaveta	3103601754	
2	05-02-26	Yasmelin Carolina Lopez Fernandez	PPT	6847908	12	29	Fonaveta	3228078302	
3	05-02-26	Gleyber Alfonso Fernandez Lopez	RC	1045770004	12	7	Fonaveta	3228078302	
4	05-02-26	Yonnelber Jesus Fernandez Lopez	RC	1045770015	12	5	Fonaveta	3228078302	Keyla Viviana Perez Rodelo.
5	05-02-26	Harold David Fernandez Lopez	RC	1097682401	12	1	Fonaveta	3228078302	
6	05-02-26	Dana Valentina Chaparro Tapias	CC	1072650182	13	19	Fonaveta	3109125129	Sara perez Rodelo
7	05-02-26	Pedro Nel Castellanos	CC	1119338	14	25	Fonaveta	3114547413	Jesus Cordero
8	05-02-26	Jesus alberto cordero mendoza	PPT	66647063	15	34	Fonaveta	3219852743	
9	05-02-26	Sonia Patricia Tapias Moreno	CC	40980638	16	50	Fonaveta	3163431163	
10	05-02-26	Isaac Deivid Navarro Tapias	TI	1233910366	16	15	Fonaveta	3163431153	
11	05-02-26	Maleth Jose Navarro Tapias	TI	1233910362	16	13	Fonaveta	3163431163	
12	05-02-26	Dorita Natalia Navarro Tapias	TI	1233910367	16	10	Fonaveta	3163431153	
13	05-02-26	Alexander navarro Sema	CC	1034811176	16	39	Fonaveta	3163431153	
14	05-02-26	Yolley Cecilia Perez Banda	CC	1003746190	17	29	Fonaveta	3015057537	Exito
15	05-02-26	Jose Carlos Perez Banda	CC	1073827316	17	29	Fonaveta	3225013604	Exito
16	05-02-26	Francisco Jesus Mora Quintero	CE	100166785	18	59	Fonaveta	3224104118	
17	05-02-26	Rosa Isabel Cuadra Gomez	CE	981062211	18	58	Fonaveta	3224104118	

REGISTRO DE JUNTAS Y/O JUNTAS CANALIZACIONES Y/O ACTUALIZACIÓN DE HOGARES ATARRAYA

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CIBA LA CRUZ

CÓDIGO: FLA-FORM-GA-0012

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Maren Sanchez

BARRIO-VEREDA Y/O SECTOR: Vereda Fonqueta

NO.	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	09-01-26	Rosibel del carmen mena arcaya	PPT	62308 68	19	25	fonqueta	3112188 320	Yasmaely Gonzalez
2	09-01-26	Leandra yurbel blanchard mena	RC	1092551 777	19	5	fonqueta	3112188 320	Antonella Reyes
3	09-01-26	Yoxana del carmen prasca montiel	CC	349850 4661	20	50	fonqueta	320341 41253	Yohe Prosca
4	09-01-26	Sebastian acosta mena	CC	1072652 338	21	36	fonqueta	317573 6547	Elmer
5	09-01-26	Miladay maria donado	CC	1073812 866	22	21	fonqueta	3019138 3034	LUZMARIA
6	09-01-26	Laura Perez maria	RC	1073883 3018	22	2	fonqueta	3019138 3034	LUZMARIA
7	09-01-26	Nicol silva leon	CE	3073717 33	23	22	fonqueta	300663 3136	Nicol Silva
8	09-01-26	antonio zabala	CE	32704 1135	23	22	fonqueta	300663 3136	Antonio Zabala
9	09-01-26	Miguel Jose Fellena	CE	2130661 17	24	29	fonqueta	320480 3720	Miguel Fellena
10	09-01-26	Juan Diego vigo mena	PPT	79183 13	24	6	fonqueta	320480 3720	Juan Zabala
11	09-01-26	Jhoselin Jose vigo reyes	CC	18099 617	24	3	fonqueta	320480 3720	Maria Diaz
12	09-01-26	Omar ruben escalante silva	CE	18709 002	25	11	fonqueta	no tiene	Jose Gabriel
13	09-01-26	Anyeli parra puentes	PPT	62313 5	26	21	fonqueta	317544 0122	Anyeli Parra
14	09-01-26	Yoiver paola jaramillo parra	RC	1167213 570	26	4	fonqueta	317544 0122	Anyeli Parra
15	09-01-26	Abraham Jose noriega	RC	1062916 6163	26	1	fonqueta	317544 0122	Anyeli Parra
16	09-01-26	Javier Segundo Redriguez	CC	1002414 0101	27	33	fonqueta	3224650 530	
17	09-01-26						fonqueta		

REGISTRO DE PLANILLA DE INSCRIPCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE HOGARES - AUXILIARES

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE PITALITO (N.P.)

CÓDIGO: SO-GAN-CA-FO-002

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Maren Sanchez

BARRIO - VEREDA O SECTOR: fundacion siempre arte

NO.	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CC/TI/CE/RC)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD (EN AÑOS)	DIRECCIÓN	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	11-02-26	Natalia Garzon pinzon	TI	1026575176	28	17	fonqueta	3115038193	Juan Sebastian Romero
2	11-02-26	Michel Daiana pinzon Garzon	RC	1149616958	5 meses	28	fonqueta	3115038193	
3	11-02-26	Laura SOFIA MONTALVO MORILLO	TI	1029128464	29	15	fonqueta	3115038193	
4	11-02-26	MAYLIN YAMI DIAZ MORILLO.	RC	1077683052	29	7 meses	fonqueta	3115038193	
5	11-02-26	NICOL ESTEFAN PALOMARES GOMEZ	PPT	1095601	30	16	fonqueta	3115038193	
6	11-02-26	YICMA SOFIA PALOMARES GOMEZ	RC	1011322008	30	5 meses	fonqueta	3115038193	
7	11-02-26	Hernandez Yeiren carril Garcia	CE	347912283	31	15	fonqueta	3115038193	
8	11-02-26	Hernandez valentina carril Garcia.	RC	1036719375	31	2 meses	fonqueta	3115038193	
9	11-02-26	Paola aguablanca aguablanca	TI	1090252307	32	13	fonqueta	3115038193	
10	11-02-26	Jeiner Jairo Aguablanca	RC	1116821337	32	18 meses	fonqueta	3115038193	
11	11-02-26	Angie sofia de la Paua ortiz	TI	1114001716	33	17	fonqueta	3115038193	
12	11-02-26	Juan Daniel peto de la paua	RC	1116189279	33	9 meses	fonqueta	3115038193	
13	11-02-26	Angeli Marian perez mora	CE	341910610	34	17	fonqueta	3115038193	
14	11-02-26	Lucian nathael Diaz mora	RC	1030718017	34	8 meses	fonqueta	3115038193	
15	11-02-26	Maria camila perez	TI	10118283270	35	17	fonqueta	3115038193	
16	11-02-26	Hector alejander Perez Garzon	RC	1025335237	35	6 meses	fonqueta	3115038193	
17	11-02-26						fonqueta		

REGISTRO DE JORNADA INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE BRIGADAS: AUXILIARES

CÓDIGO: SG-GATH-GA-FO-012

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

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Maria Sanchez

ENTIDAD RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN: Fundacion Siamesante

Declaro que la información registrada en los ítems 1 al 12 corresponde a datos de personas capacitadas por la profesional de la salud responsable de la capacitación en el marco de la Circular 017 de 2025 y la Circular conjunta 001 de 2026 del Hospital San Antonio de Ichá, que los datos serán usados únicamente para fines de seguimiento y control epidemiológico, y que he informado a las personas capacitadas sobre el tratamiento de sus datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, reglamentarios de la Ley Estatutaria de Protección de Datos Personales, y que cuento con su autorización para el registro de la información.

NO	FECHA Y HORA (DD/MM/AAAA)	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CC/TI/CE/PPT/RC)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD (AÑOS)	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	11-02-26	Yadi Rodriguez	TI	1062907762	36	17	Fonqueta	3115038193	Juan Sebastian Romero
2	11-02-26	Cian Gabriel Rodriguez	RC	1062117340	36	1	Fonqueta	3115038193	
3	11-02-26	Yoliberth Orona Garcia Ortiz	TI	1052033526	37	14	Fonqueta	3115038193	
4	11-02-26	Yoneidi Faoria Gonzalez	CE	36237724	38	16	Fonqueta	3115038193	
5	11-02-26	Williany Faoria Melo Sanchez	PPT	62501122	39	16	Fonqueta	3115038193	
6	11-02-26	Melisa del Carmen Martinez	TI	1006284007	40	17	Fonqueta	3115038193	
7	11-02-26	Maria Merced Guaraca Cortez	TI	1087802116	41	17	Fonqueta	3115038193	Juan Romero
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									

REGISTRO DE MONITORIA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE HOGARES AUXILIARES

CÓDIGO: SO-GAMB-GA-F-002

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

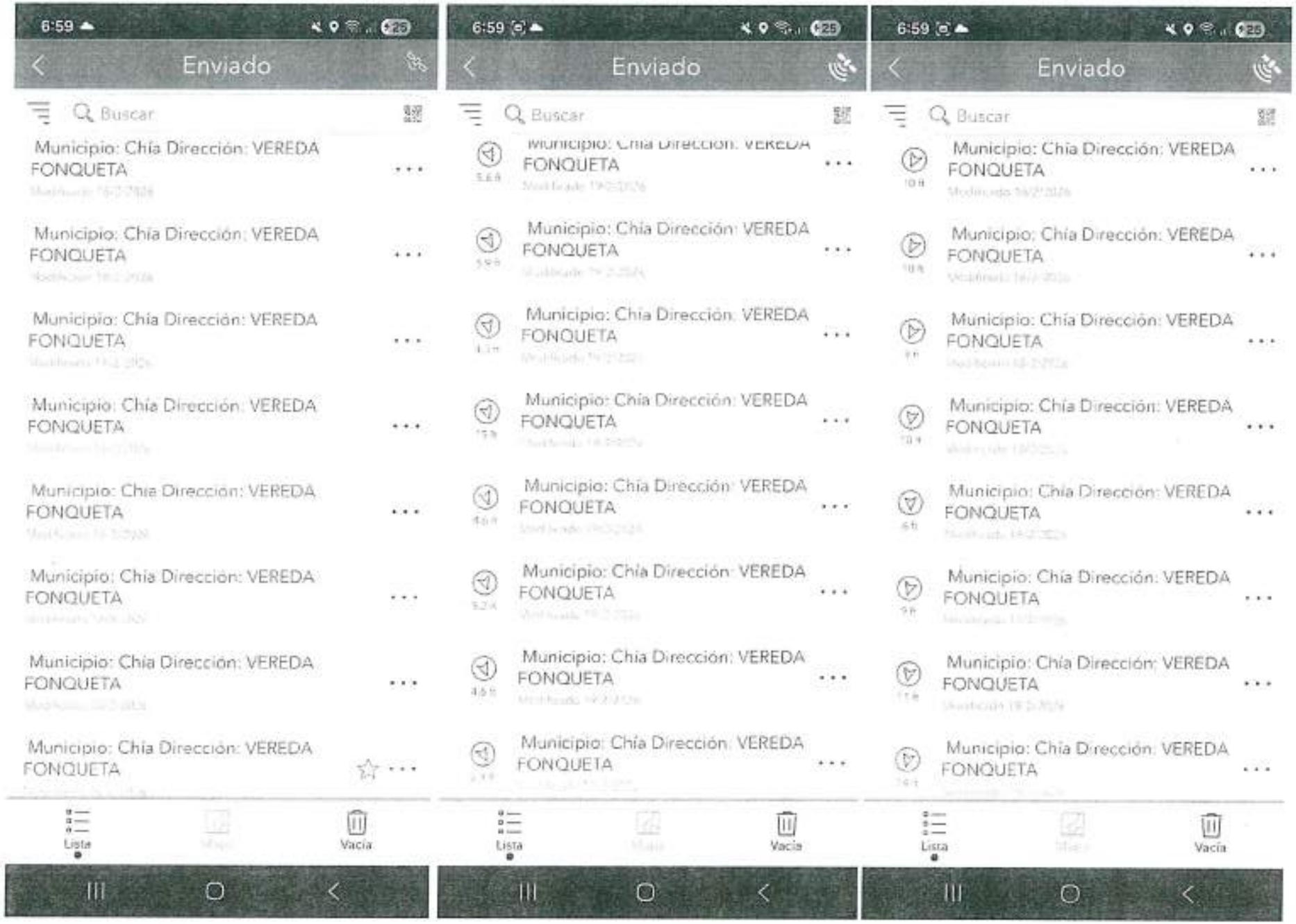
VERSIÓN: 2

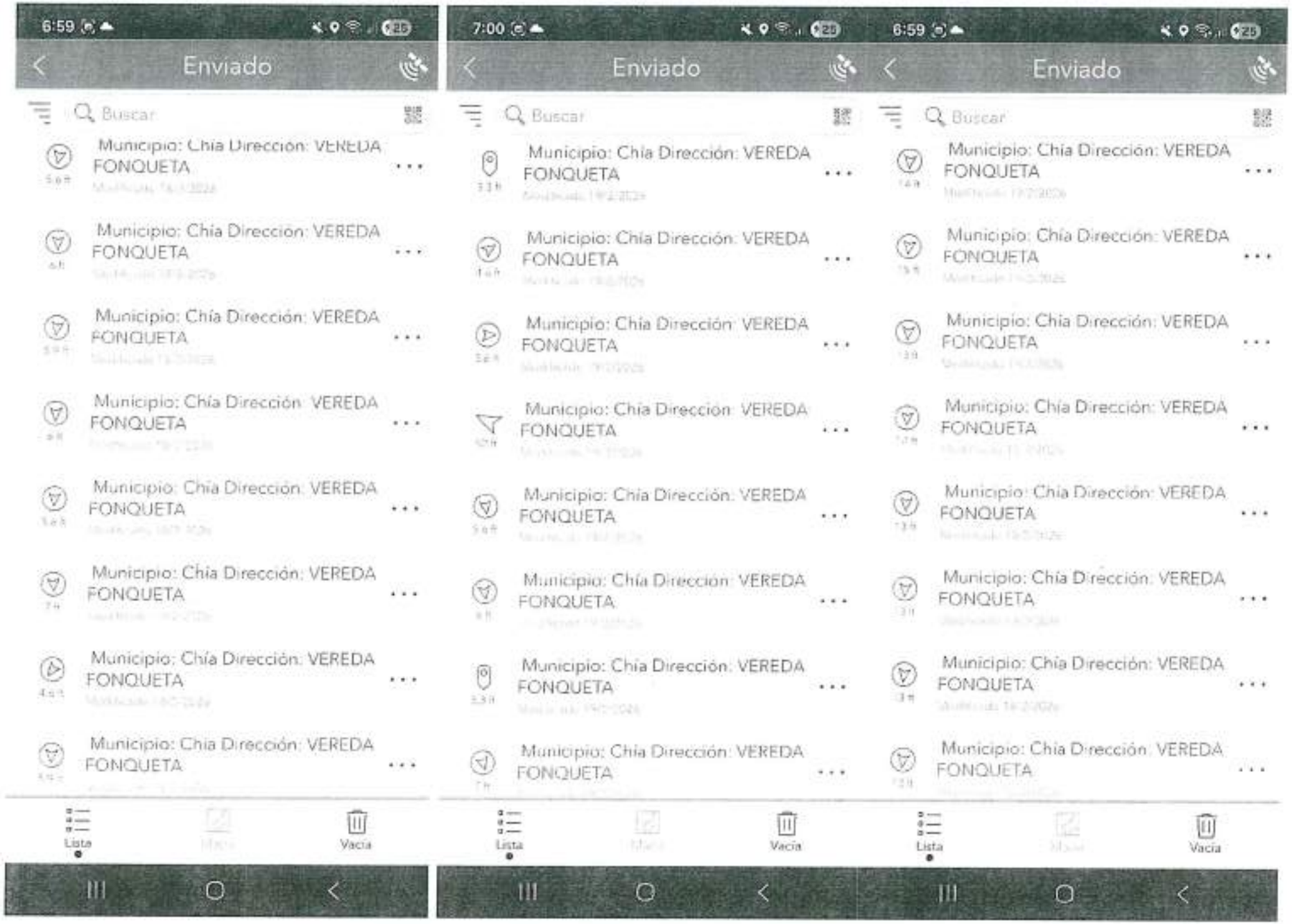
RESPONSABLE: Maren Sanchet

BARRIO / VEREDA / U.F.A.C. / U.R.: Vereda Fonqueta

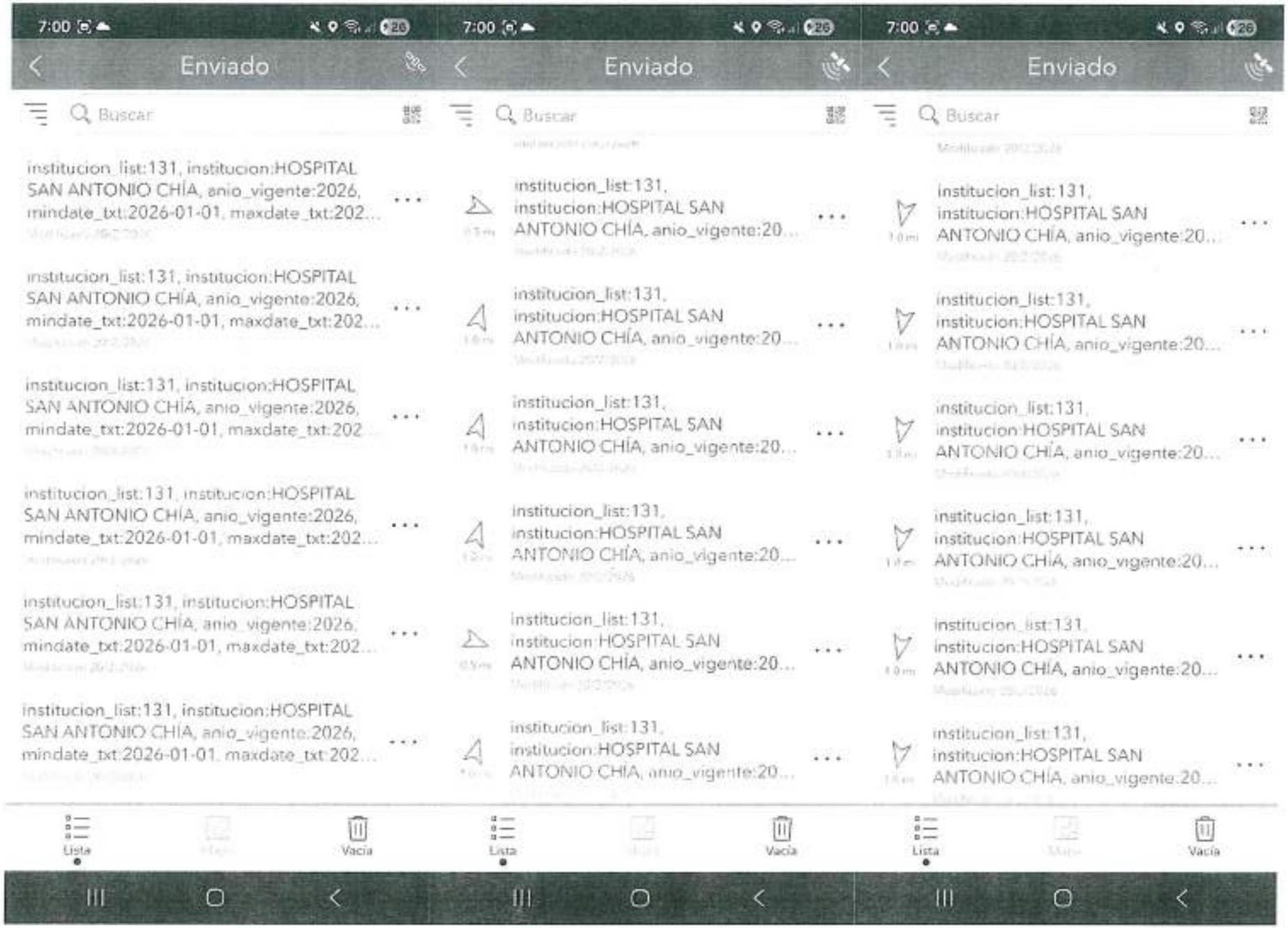
Datos suministrados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y su reglamentación parcial en el Decreto 1377 de 2013 y el Reglamento de la Resolución 2003 de 2014 "por el cual se definen los estándares mínimos de la información que deben reportar los prestadores de servicios de salud y los procedimientos para la auditoría de la calidad de la información que reposa en los sistemas de información de los prestadores de servicios de salud". Para mayor información consulte la web del Ministerio de Salud y Protección Social (Ley Estatutaria 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013).

NO.	FECHA VISITA (DD/MM/AAAA)	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (C.C./T.I./C.E.)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD (EN AÑOS)	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	13-02 2026	Emilia Yolleth Mendoza tapias	CC	1006803 837	42	23	fonqueta	320961 2519	Emilia M.
2	13-02 2026	Alejander jose payares mendoza	RC	1072683 150	42	6 meses	fonqueta	320961 2519	Emilia M.
3	13-02 2026	Julio alberto payares	CC	1065886 9068	42	20	fonqueta	320961 2519	Emilia M.
4	13-02 2026	maria rosalba ramirez	CC	204098 25	43	67	fonqueta	311 5993 465	maria rosa Ramirez
5	13-02 2026	Alejander Gerson Ramirez	CC	112036 80	43	45	fonqueta	310300 16411	ALEXANDER G.
6	13-02 2026	Nicol Juliana Rodriguez	CC	1072653 853	44	19	fonqueta	322404 2996	Juliana S.
7	13-02 2026	Dama catalina mayorga rodriguez	RC	1072682 542	44	18 mes	fonqueta	322404 2996	Juliana S.
8	14-02 2026	Cesar alfonso figueroa	CC	204439 8	45	70	fonqueta	310209 SCELL	Cesar Figueroa.
9	14-02 2026	Luz maria cagador carrillo	CC	20472 687	45	62	fonqueta	310209 SCELL	Luz Maria Cagador.
10	14-02 2026	Ana isabel lopez santafe	CC	3516110 68	46	66	fonqueta	3203276 300	ana lopez
11	14-02 2026	Luz maren florez Gerson	CC	28836 SCL	47	63	fonqueta	310879 1759	Luz Gerson.
12	14-02 2026	Sara maria sanchez cifuentes	CC	204861 870	48	65	fonqueta	3144620 717	
13	14-02 2026	Dolores Sanchez cifuentes	CC	20468 SCL	49	68	fonqueta	321705 2723	Dolores.
14	14-02 2026	Yaned carolina Gerson	CC	351918 320	50	50	fonqueta	312464 9263	Yaned Delgado.
15	14-02 2026	Blanca aurora delgado zabala	CC	20470 4061	51	56	fonqueta	3204310 474.	BLANCA Delgado
16	14-02 2026	Maria laura Gallis.	CC	20470 848.	52	62	fonqueta	310332 1032	Maria Gallis.
17	14-02 2026	Elizabeth Gerson	CC.	39227 142	53	54	fonqueta	312339 8124.	

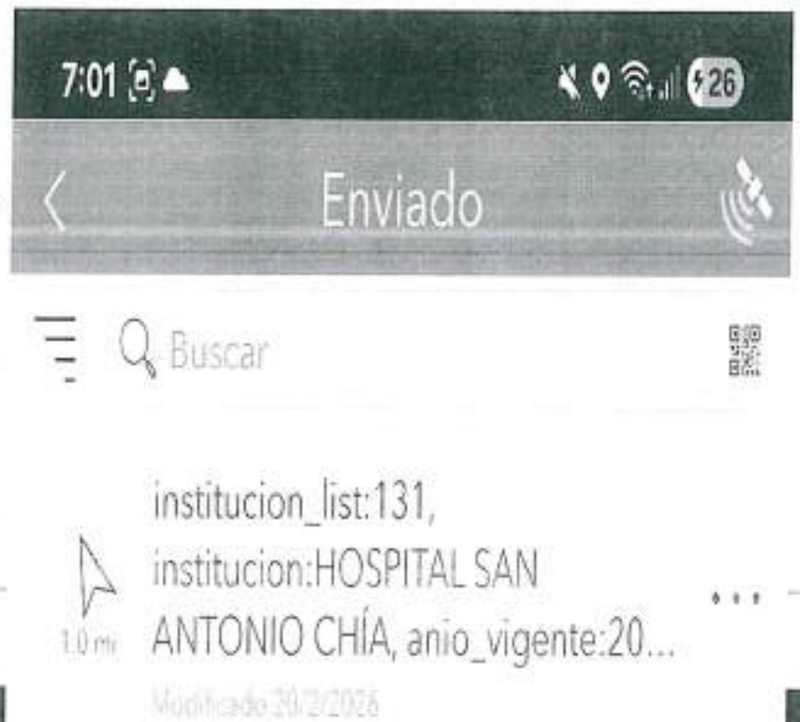

6:59
Enviado
Buscar
Municipio: Chía Dirección: VEREDA FONQUETA
Lista
Vacía


6:59
Enviado
Buscar
Municipio: Chia Dirección: VEREDA FONQUETA
Lista
Vacía
7:00
Enviado
Buscar
Municipio: Chia Dirección: VEREDA FONQUETA
Lista
Vacía
6:59
Enviado
Buscar
Municipio: Chia Dirección: VEREDA FONQUETA
Lista
Vacía


Enviado
Buscar
Municipio: Chía Dirección: VEREDA FONQUETA
10 ft
Modificado 20/2/2026
Municipio: Chía Dirección: VEREDA FONQUETA
10 ft
Modificado 20/2/2026
Municipio: Chía Dirección: VEREDA FONQUETA
48 ft
Modificado 20/2/2026
Municipio: Chía Dirección: VEREDA FONQUETA
8 ft
Modificado 19/2/2026
Municipio: Chía Dirección: VEREDA FONQUETA
5.6 ft
Modificado 19/2/2026


7:00
Enviado
Buscar
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
Lista
Vacía
7:00
Enviado
Buscar
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
Lista
Vacía
7:00
Enviado
Buscar
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
Lista
Vacía


7:00
Enviado
Buscar
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:202...
Lista
Vacía


7:01
Enviado
Buscar
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
1.0 mi
Modificado 20/2/2026


7:01
Enviado
Buscar
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:20...
Lista
Vacía

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Total poblacion

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115916340

CORREO: [illegible]

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	7	7	15	10	13	10	-	-	-	62
M	12	6	5	7	13	7	-	-	-	44
Total	19	13	20	17	26	17	-	-	-	106

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35194444

ACTIVIDADES REALIZADAS: de bienda educacion en cuidar el (cuidado) medicos, de rechazo toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Seguimiento

LUGAR: Vereda Fonqueta.

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Ut.ssmos@unimilitar.edu.co

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	3	7	1	10	13	10	—	—	—	44
M	7	6	5	7	13	1	—	—	—	39
Total	10	13	6	17	26	11	—	—	—	83

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos.

IDENTIFICACION: 35194447.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se brinda educacion en cuidar el (controles) medicos, se realiza toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Fichas nuevas

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Lizramos@camilitas.edu.co

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	4	-	14	-	-	-	-	-	-	18
M	5	-	-	-	-	-	-	-	-	5
Total	9	-	14	-	-	-	-	-	-	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos.

IDENTIFICACION: 35196444

ACTIVIDADES REALIZADAS: de banda educacion en cuidar el (controles) medicos, de rechaza toma signos vitales.

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Casos prioritarios.

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115616340

CORREO: (illegible)@(illegible)

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 más	Víctimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	-	-	5	3	2	-	-	-	-	10
M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	5	3	2	-	-	-	-	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199444 47

ACTIVIDADES REALIZADAS: se brinda educacion en cuidar a (cuidar) medicos, se realiza toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Alepi

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: (illegible)

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	7	7	-	-	-	-	-	-	-	14
M	11	6	-	-	-	-	-	-	-	17
Total	18	13	-	-	-	-	-	-	-	31

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Apoyo territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196444 47

ACTIVIDADES REALIZADAS: se brinda educacion en cuidar CA (controles) medicos, de receta toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta - Fundacion Sigamos Educando

TELEFONO: 3115916340

CORREO: Usuarios@chia.gov.co

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	20	-	53	-	-	-	-	-	-	73
M	23	-	-	-	-	-	-	-	-	23
Total	43	-	53	-	-	-	-	-	-	96

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35194444.

ACTIVIDADES REALIZADAS: de banda educacion en cavidad (controles medicos, de rutina toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:





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

PROFESIONAL: Yoren Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: febrero 2015.

ACTIVIDAD REALIZADA: vacunacion

LUGAR: vereda fonqueta.

DIRECCION: fonqueta

TELEFONO: 3112935624.

CORREO: vacunacionpaipi@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	9	3	5	-	-	-	-	-	-	17
M	6	2	2	-	-	-	-	-	-	10
Total	15	5	7	-	-	-	-	-	-	27

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Juli ramirez pineda.

CARGO: lider pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: se brinda educacion en el esquema de vacunacion, vacunas al dia.

FIRMA EJECUTOR: Yoren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Gestantes

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115466340

CORREO: Ut.ramos@unimilitar.edu.co

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	-	-	5	-	-	-	-	-	-	5
M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	5	-	-	-	-	-	-	5

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35194444

ACTIVIDADES REALIZADAS: de banda educacion en control (controles medicos, de rutina toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

Unidos por su Salud	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

PROCESO: Gestion salud publica

DEPENDENCIA: pic.

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maren Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	7-1-02-2026	
LUGAR	Vereda fonquetá- fundacion significante.			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Maren Sanchez	1000 ica 110	Gestora	
	Wilbeth ariana	1052033526	Gestante	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Identificacion de Gestante.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revision de carpeta y correo con 18 semanas de embarazo pendiente, se educa en toma de signos vitales, signos y sintomas de alarma. Se educa en lactancia materna en cuidado del recien nacido en la importancia de la alimentacion saludable y micronutrientes

TA 115-70 T 150 FSB 591. FR -70.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Visita proximo mes.

5. ANEXOS

Registro fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Suarez Maria Sanchez.

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

PROCESO: Gestion salud publica.

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maria sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026	
LUGAR	Oficina fortaleza fundacion sanitarte			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Maria sanchez	1022404160	Gestora	
	Yoneidi Gonzalez	36237724	Gestante	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de Gestante

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza reunion de completa y cargue con la semana de embarazo pendiente vacuna, se realiza toma de signos vitales, educa en signos y sintomas de alarma se educa en lactancia materna en cuida del recien nacido TA 110-70 FIS 1 & 57 > 92 FC 78.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Visita proximo mes.

5. ANEXOS

Registro fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Cano Maria Sanchez.

Cuidar por su Salud	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

PROCESO: Gestion salud publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maria Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	**FECHA**	11-02-2026	
LUGAR	Caseta comunera - fundacion siamesitos			
ASISTENTES	**NOMBRE**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO/DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	Maria Sanchez	1000104486	Gestora	
	William Uzio	6250117	Gestante	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de Gestante

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revision de carpeta y carnet con 35 semanas de embarazo. se realiza toma de signos vitales se brinda educacion en signos y sintomas de alarma. se educa en lactancia materna en cuidado del recien nacido

T 150 P 55 S93 FC 104.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Visita proximo mes.

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Sierra Maria Sanchez

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

PROCESO: Gestion Salud publica.

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Karen Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	**FECHA**	17 - 02 - 2026.	
LUGAR	Vereda Fonquetá - Fundacion Hospitalaria.			
ASISTENTES	**NOMBRE**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO/DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	Karen Sanchez	1000071434	Gestora	
	Wendy Moreno	1066284507	Gestante.	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de Gestante

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revision de carpeta y carnet con 10 semanas de gestacion, falta ecografia. Se realiza toma de signos vitales, se brinda educacion en signos y sintomas de alarma, se educa en lactancia materna y cuidados del recien nacido TISS P 58 SAI EC 20.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Visita proximo mes

5. ANEXOS

Registro fotografico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Sant Maria Sanchez.

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

PROCESO: Gestion Salud publica.

DEPENDENCIA: pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maria Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Oficina gestantes - fundacion significate			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Maria Sanchez	1000[illegible]	Gestora	
	Monica Gonzalez	1087502[illegible]	Gestante	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de Gestante.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revision de carpeta y carnet con 29 semanas de embarazo, falta vacuna, se realiza toma de signos vitales, se brinda educacion en la importancia de signos y sintomas de alarma, se educa en la importancia de la asistencia materna y del RN. Tibo - $59 TA 100-70 SAO cc 18.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Visita proximo mes.

5. ANEXOS

Reunio fotografico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veranica Soent Nora Jaubez

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: psicoprofilaxis

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: lutecmos@comunitec.edu.co

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	-	-	6	1	-	-	-	-	-	7
M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	6	1	-	-	-	-	-	7

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196444 7

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se brinda educacion en cuidados a (conyuges) medicos, se realiza toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROCESO: Gestion Salud publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maria Sachet

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☑ Otro Gestion Salud publica

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Vereda Fonqueta - fundacion significante			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Maria Sanchez	1000140160	Gestora	
	Natalia Ocampo	1026573126	puerpera	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de puerpera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza reunion de carpeta y carnet del recien nacido, controles del puerperio. se realiza toma de signos vitales, se brinda educacion en la importancia de la lactancia materna, cuidados del recien nacido, estilos de vida saludable. vacunacion.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Visita proxima mes.

5. ANEXOS

Registro fotografico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Sierra Yoan Sanchez

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

PROCESO: Gestion de salud publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maren Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Vereda Fonquetá - fundacion significarte			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Maren Sanchez	1000140180	Gestora	
	Sofia natalia	1026928497	Puerpera	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Identificacion de puerpera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

Cuidados por su Salud	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 realiza revisión de carpeta y canet del recien nacido, controles de puerperio, vacunación, se realiza toma de signos vitales, importancia del cuidado del recien nacido, habitos saludables, toma de micronutrientes.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Visita proximo mes.

5. ANEXOS

Registro fotografico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Saenz Yoen Sanchez.

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

PROCESO: Gestion salud publica

DEPENDENCIA: pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Ucra sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026	
LUGAR	vereda concuelta - fundacion significate			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Ucra sanchez	1000101610	Gestora	
	Vida palomeque	69560 19	puerpera	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de puerpera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revisión de carpeta y carnet del recien nacido, controles del puerpero, se realiza toma de signos vitales, llanos y sintomas de alarma, la importancia de habitos saludables, toma de medicamentes

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Visita proximo mes

5. ANEXOS

Registro fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Saenz Maria Sanchez

Unidos por su Salud	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

PROCESO: Gestion Salud publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maria Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	14 - 02 - 2026.	
LUGAR	Fonqueta - Fundacion Significar.			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Maria Sanchez	1000711496	Gestora	
	Magnolia Corau	34192283	puerpera	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de puerperas

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revision de carpeta y carnet de vacunas del recien nacido, controles del puerpero se realiza toma de signos vitales, signos y sintomas de alarma, la importancia de habitos saludables, la toma de medicamentos, esquema de vacunacion

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Registro fotografico.

5. ANEXOS

Registro fotografico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Vanessa Sarmiento Yoen Sanchez

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

PROCESO: Gestion de salud publica

DEPENDENCIA: pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Yoren sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☑ Otro Gestion salud publica

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026.	
LUGAR	Fonoteca - Fundacion Significarte			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Yoren sanchez	1020801400	Gestores	
	Paola Castañeda	1020812367	puerpera	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de puapera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

Unidos por su Salud	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 realiza revision de carpeta y carnet de vacunas del recien nacido y madre, controles medicos, se realiza toma de signos vitales, signos y sintomas de alarma. toma de micronutrientes, esquema de vacunacion, lactancia materna.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Visita proximo mes.

5. ANEXOS

Registro fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Saenz Karen Sanchez

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

PROCESO: Gestion salud publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Nora sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Gestion salud publica.

ACTA N°	1	**FECHA**	11 - 02 - 2026	
LUGAR	Fonqueta - fundacion siniestre			
ASISTENTES	**NOMBRE**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO/DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	Nora Sanchez	1000140060	Gestora	
	ana de la para	1114000116	puerpera	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Identificacion de puerpera.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revision de carpeta y carnet de vacunas, controles medicos del puerpero, se realiza toma de signos vitales, signos y sintomas de alarma, toma de microorganismos, la importancia de la lactancia materna

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Se realiza visita proximo mes

5. ANEXOS

Registro fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Sant Nora Jaula

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

PROCESO: Gestion Salud publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Maria Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☑ Otro Gestion Salud publica

ACTA N°	1	**FECHA**	11-02-2026.	
LUGAR	Fonqueta - fundacion Dianiferia			
ASISTENTES	**NOMBRE**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO/DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	Maria Sanchez	1000740100	Gestora	
	Ariell perez	24190610	puerpera	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de puerpera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Exoneracion

Unidos por su Salud	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 realiza revision de carpeta y revision de carnet, controles del puerpero, se realiza toma de signos vitales, signos y sintomas de alarma, toma de medicamentos, la importancia de la lactancia materna esquema de vacunacion

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Asiste proximo mes.

5. ANEXOS

Registro fotografico.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Ascanf Nora Sanchez

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Salud oral

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: (illegible)

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	-	-	3	9	4	-	-	-	-	16
M	-	-	2	7	8	-	-	-	-	17
Total	-	-	5	16	12	-	-	-	-	33

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199444 7

ACTIVIDADES REALIZADAS: de banda educacion en cavidad (entrega) medicos. de recinto toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Asadeta visual

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: w.ramos@unimilitar.edu.co

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	-	-	-	6	7	10	-	-	-	23
M	-	-	-	3	5	1	-	-	-	9
Total	-	-	-	9	12	11	-	-	-	32

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos.

IDENTIFICACION: 35196447

ACTIVIDADES REALIZADAS: se brinda educacion en cuidar el (cuidar) medicos, se realiza toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Medicina adulto

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: (illegible)@(illegible)edu.co

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	-	-	-	-	13	-	-	-	-	13
M	-	-	-	-	10	-	-	-	-	10
Total	-	-	-	-	23	-	-	-	-	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196447

ACTIVIDADES REALIZADAS: se brinda educacion en cuidar el (control) medicos. se realiza toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Medicina joven

LUGAR: Ceeda Fonqueta

DIRECCION: Ceeda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: (illegible)

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	-	-	-	10	-	-	-	-	-	10
M	-	-	-	6	-	-	-	-	-	6
Total	-	-	-	16	-	-	-	-	-	16

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196444

ACTIVIDADES REALIZADAS: de brinda educacion en cuidados (controles medicos, de rechina toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: planeacion

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: (illegible)

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	-	-	-	10	4	-	-	-	-	14
M	-	-	-	5	2	-	-	-	-	7
Total	-	-	-	15	6	-	-	-	-	21

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196444 7

ACTIVIDADES REALIZADAS: de brinda educacion en cuidar a (controles medicos, de rechiza toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: citologia

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115961340

CORREO: lizcamos@unimilitar.edu.co

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	-	-	-	12	5	-	-	-	-	17
M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	12	5	-	-	-	-	17

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35194444

ACTIVIDADES REALIZADAS: se brinda educacion en cuidar ca (controles medicos, se realiza toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: toma de signos vitales

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: lo.sanos@unimilitar.edu.co

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	-	-	6	5	8	-	-	-	-	19
M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	6	5	8	-	-	-	-	19

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35194144 47

ACTIVIDADES REALIZADAS: de banda educacion en cuidar el corazon medicos, de recinto toma signos vitales

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Manoaseria

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115466340

CORREO: (illegible)@(illegible).co

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	-	-	-	-	10	5	-	-	-	15
M	-	-	-	-			-	-	-	-
Total	-	-	-	-	10	5	-	-	-	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196444

ACTIVIDADES REALIZADAS: de bandas educacion en cuidados (controles medicos, de rutina toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Síntomas respiratorios

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: (illegible)

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	5	-	-	1	-	-	-	-	-	6
M	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4
Total	9	-	-	1	-	-	-	-	-	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196444

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se brinda educacion en cuidados (controles medicos, se realiza toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2016

ACTIVIDAD REALIZADA: Edad fertil

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115961340

CORREO: (illegible)

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	-	-	2	7	6	-	-	-	-	15
M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	2	7	6	-	-	-	-	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196444

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se brinda educacion en cuidados (controles medicos, se realiza toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: caminata

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115961340

CORREO: [illegible]

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	—	-								
M										
Total										4

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35196144 47

ACTIVIDADES REALIZADAS: se brinda educacion en cuidar el (controles medicos, de rechina toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:

	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: Maria Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Georeferenciacion

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorapicchia@gmail.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 mas	Victimas	Discapacidad	Grupos Etnicos	
F										
M										
Total										1

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria maria carpintero

CARGO: coordinadora pic

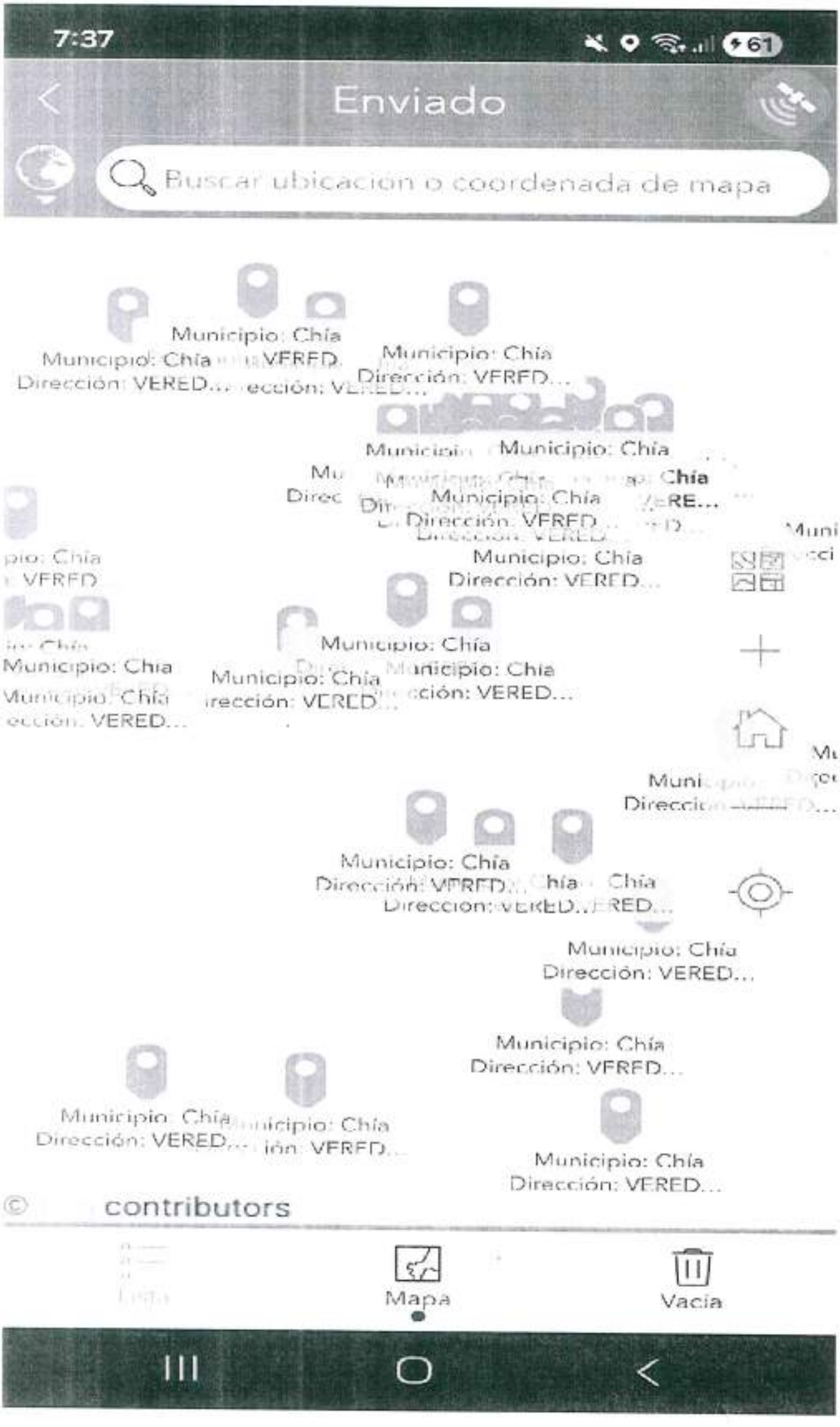
FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: mapa

FIRMA EJECUTOR: Maria Sanchez

OBSERVACIONES:


7:37
61
Enviado
Buscar ubicacion o coordenada de mapa
Municipio: Chía
Municipio: Chía
Municipio: Chía

	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: Maren Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero - 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: capacitacion

LUGAR: Vereda Fonqueta

DIRECCION: Vereda Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: lucamos@campusucc.edu.co

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	-	-	-	1	11	-	-	-	-	12
M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	1	11	-	-	-	-	12

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe territorio

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199444 7.

ACTIVIDADES REALIZADAS: de bandas educacion en cuidar ca (controles medicos, de rutina toma signos vitales)

FIRMA EJECUTOR: Maren Sanchez

OBSERVACIONES:



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

PROFESIONAL: Nora Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: febrero 2016

ACTIVIDAD REALIZADA: Reunion PIC.

LUGAR: CAM

DIRECCION: Centro

TELEFONO: 3208313893

CORREO: Coordinadorapicchegmail.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	—	—	—	2	58	—	—	—	—	60
M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	—	—	—	2	58	—	—	—	—	60

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria paula carpintero

CARGO: Participante

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1020421005

ACTIVIDADES REALIZADAS: Reunion PIC

FIRMA EJECUTOR: Nora Sanchez

OBSERVACIONES:

/ / /



REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA INDIVIDUAL CANALIZACION Y CARACTERIZACION DE USUARIOS – CASA LIBRE

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ORIA (NIVEL)

CODIGO: FO-GAMB-GA-017

VERSION: 2

RESPONSABLE	Jazmin Rincon	BARRIO/VEREDA/SECTOR	Fonqueta

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACION ACTUAL	NUMERO DE IDENTIFICACION	CONSECUTIVO DE CASA	EDAD (EN AÑOS)	DIRECCION	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	2-02 2026	Erika Maryury Gomez Espitian	cc	38361540	1	42	Fonqueta	3125496893	Rosa M. Rodriguez
2	2-02 2026	Karol Yulieth Nariño Gomez	TI	1072663629	1	16	Fonqueta	3125496893	
3	2-02 2026	Claudia Janneth Buitrago mora	cc	52862935	2	44	Fonqueta	3123055817	
4	2-02 2026	Sebastian trujillo Buitrago	cc	1014737488	2	21	Fonqueta		Natalia Ortiz
5	2-02 2026	Shaira Gabriela Vides Prasca	cc	1104405993	3	22	Fonqueta	3127730	
6	2-02 2026	Sharin Jahana urbina prasca	TI	1104427419	3	16	Fonqueta	3127702	
7	2-02 2026	Maria cecilia Ramirez Ramirez	cc	1924389 71	4	67	Fonqueta	3132926	
8	2-02 2026	Luis Daniel Ramirez Ramirez	cc	1924387 1	4	22	Fonqueta	313 061	
9	04-2 2026	Maria del carmen Ordoñez Cordero	PPT	5131073	5	21	Fonqueta	300115551	
10	04-2 2026	Junio Jose cantillo ordoñez	PPT	5137306	5	26	Fonqueta	3222385418	
11	04-02 2026	Yulieth Paola Sim	cc	1072667149	6	31	Fonqueta		YANETH
12	04-02 2026	Shaira Pinzon Sim	TI	1072706786	6	12	Fonqueta	3212976	
13	04-02 2026	Nicoll Sofia Pinzon	TI	1072666913	6	15	Fonqueta	321 776	
14	04-02 2026	Maria Gilma lutorrota Castiblanco	cc	20434655	7	63	Fonqueta		
15	04-02 2026	Margarita Torres de quintana	cc	20472316	7	66	Fonqueta	3187947704	
16	04-02 2026	Aura Castro Moreno	cc	60410869	8	50	Fonqueta	3015299287	
17	04-02 2026	Yuri Natalia ortiz Gualteros	cc	1053349295	8	27	Fonqueta	3113613797	

REGISTRO DE VISITA DE VIGILANCIA Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS / CARACTERIZACIÓN DE HOGARES / AUXILIARES

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

CÓDIGO: SO-GAMB-CA-F-002

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Juzmin Rincon

BARRIO-VEREDA Y/O SECTOR: Fonqueta

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CC/TI/CE)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD EN AÑOS	EDAD EN MESES	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	06-02 2026	Clara Ines Ibañez Frade	cc	35473 445	9	58	Fonqueta	3113513 777	
2	06-02 2026	Maria Fanny munar Rios	cc	516054 33	9	70	Fonqueta	320834 2087	
3	06-02 2026	Martha Rocio Ramirez Gonzales	cc	63440 882	10	55	Fonqueta	320834208 7	
4	06-02 2026	Sara Maria Perez Rodelo	cc	772948 7235	10	40	Fonqueta	3624009 159	
5	06-02 2026	Ana Esther Garcia de Rodriguez	cc	20470 503	11	40	Fonqueta	3024009 159	
6	06-02 2026	Jurianni Milena cantillo ordoñez	pt	5131444	11	60	Fonqueta	3001155511	
7	06-02 2026	Yusmari Yudith Gonzalez ospina	cc	1019158 004	12	22	Fonqueta	321 2948 573	
8	06-02 2026	Antonella victoria Reyes Gonzales	RC	1072681 716	12	18	Fonqueta	3212948 573	
9	06-02 2026	Annelys Josefina tallena Gutierrez	ppt	5609639	13	2	Fonqueta	3	
10	08-02 2026	wilhelys Alexandra Puez talleira	ppt	5825953	13	34	Fonqueta	3	
11	08-02 2026	wilhar Alexander Puez talleira	ppt	5824219	13	13	Fonqueta	3	
12	08-02 2026	Mathias Alexander Puet talleira	RC	1072676 593	13	9	Fonqueta	321	
13	08-02 2026	Wuimer Alexander Puez Rojas	ppt	5821142	13	7	Fonqueta	3	
14	08-02 2026	Andrea viviana Ramirez Ramirez	cc	1072665 891	14	51	Fonqueta	3	
15	08-02 2026	Briyit Andre lara Ramirez	cc	1072654 114	14	33	Fonqueta	3	
16	08-02 2026	Linda Sarita Ramirez Ramirez	TI	1073486 893	14	08	Fonqueta	3	
17	08-02 2026	Juan david Ramirez Ramirez	TI	1073486085	14	7	Fonqueta	3	

REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA CANALIZACION/CARACTERIZACION DE HOGARES - AUXILIARES

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

CODIGO: SOLICITUD: 6-1-312

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Jazmin Rincon

BARRIO / VEREDA / CASERIO: Fonqueta

No	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION	CODIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	08-02 2026	Lina Sofia Ramirez Ramirez	TI	1073485 049	14	11	Fonqueta	3245386 716	Elis
2	08-02 2026	Clara ines Bojaca Perez	CC	20422 43	15	62	Fonqueta	3017301270	
3	08-02 2026	Victoria Elizabeth quintero nuñez	RC	1073489675	16	1	Fonqueta		
4	09-02 2026	Yorbelis Andreina Nuñez Telleria	PPT	5823761	16	14	Fonqueta	3118174149 3006142840	Daniellin Simanca
5	08-02 2026	Sergio Enrique Pertuzo Mendoza	CE	2599017	16	49	Fonqueta		Junior Contino
6	08-02 2026	Olga Lucia Rincon Reitivo	CC	35476 139	17	53	Fonqueta	3125542 235	
7	08-02 2026	Yeneth Quintana Guaba	CC	35474 716	17	56	Fonqueta	3125542 235	Junior
8	08-02 2026	Maria Nancy Tapias Moreno	CE	1072639 983	18	39	Fonqueta	3108129 512	Paulinee Rudiarro?
9	09-02 2026	Maria EMily Chaparro Tapia	RC	1072678 658	18	4	Fonqueta		Paulineer Padron?
10	09-02 2026	William Andres Chaparro Martines	CC	817200 67	18	42	Fonqueta	3108129512	
11	09-02 2026	wiliam steven chaparro Tapia	TI	1073482 836	18	16	Fonqueta		
12	09-02 2026	Ingrid Julieth Camacho Jota	CC	1072655582	19	35	Fonqueta		Welly, Alhan
13	09-02 2026	Xandy Milena Chaves Camacho	TI	1072666 107	19	15	Fonqueta	3133841918	Axel, Melany
14	09-02 2026	Danna Sofia Garcia Camacho	RC	1072799 46	19	3	Fonqueta		Dana Garcia Ingrid Camacho
15	09-02 2026	Giviana Salcedo Azucje	PPT	704994 82	20	23	Fonqueta	3219584015	Hilagos
16	9-02 2026	Rober Jose Pinedo Mercado	PPT	7049337	20	34	Fonqueta		Giviana Azucje
17	09-02 2026	Rolianyerli Sofia pinedo Salcedo	RC	1091083262	20	5	Fonqueta		

REGISTRO DE DEMANDA INDUCIDA-CANALIZACION-CARACTERIZACION DE HOGARES - ACUDIENTES

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

CÓDIGO: AGA-FOR-C-0-0-0

REGISTRO DEMANDA INDUCIDA-CANALIZACIÓN-CARACTERIZACIÓN DE HOGARES / AUXILIARES

CÓDIGO: H-GAMB-CA-F-012

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

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Juzmin Rincon

BARRIO- VEREDA Y/O SECTOR: 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 datos personales, incluido mis huellas y mi voz, que he suministrado para desarrollar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Así mismo, manifiesto que he sido informado por de Protección de Datos Personales por el Hospital San Antonio de Chía.

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN RC/TI/CC/CE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	11-02 2025	Amira victoria Gasca Zamudio	1245081717	RC	26	2	Fonducion significante		
2	11-02 2025	Carol Brigith Gasca Zamudio	TI	1123207426	26	14	Fonducion		
3	11-02 2025	Dilan Jaze Hernandez lezama	RC	1026671 39	27	9 mes	Fonducion		
4	11-02 2025	Yurley valentina quevedo Rodriguez	TI	No tiene	27	13	Fonducion	3150391973	
5	11-02 2025	Alan matias mahecha ortiz	RC	1245084275	28	2 meses	Fonducion		
6	11-02 2025	Sara Sofia ortiz mahecha	TI	1055552202	28	16	Fonducion	3150391973	
7	11-02 2025	Haider Alejandro Rodriguez abreu	RC	1108573445	29	3 meses	Fonducion		
8	11-02 2025	Milianny Alejandra Rodriguez Abreu	TI/VE	726834 28	29	15	Fonducion	3150391973	
9	11-02 2025	Liam Samir Hernandez Rodriguez	RC	1072683428	30	2 meses	Fonducion		
10	11-02 2025	Laura Sofia Hernandez	TI	1012399600	30	15	Fonducion	3	
11	11-02 2025	Samantha Nohemi Rodriguez Rodriguez	RC	13858100	31	3 meses	Fonducion		
12	11-02 2025	Freymari Gabriela Rodriguez	TI/VE	3687095	31	13	Fonducion	3150391973	
13	11-02 2025	Hirlangelis Sofia caronil Garcia	RC	1030719376	32	1 mes	Fonducion		
14	11-02 2025	Caronil Garcia Hirlanglis Zairen	TI	3429283	32	14	Fonducion	3150391973	
15	11-02 2025	Mia aylin Briceño Verdao	RC	1125536 3998	33	2 meses	Fonducion		
16	11-02 2025	Diana carolina Briceño	TI	1052840758	34	14	Fonducion	3	
17	11-02 2025	Alaysha Moreno Nuñez	RC	1072683305	34	8 dias	Fonducion		

REGISTRO DEMANDA INDUCIDA-CANALIZACIÓN-CARACTERIZACIÓN DE HOGARES / AUXILIARES			CÓDIGO: M-GAUXB-CA-P-012
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL			VERSIÓN: 2
RESPONSABLE	Jazmin Rincon	BARRIO- VEREDA Y/O SECTOR	Fonquetan

Desde 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 suministrado para desarrollar las actividades desarrolladas y darle el correspondiente tratamiento de datos. Así mismo, manifiesto que he sido informado por de Protección de Datos Personales por el Hospital San Antonio de Chía.

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN RC/TI/CC/CE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	11-02 2026	Moreno Nuñez Sheryl Paola	TI	1043690 376	35	15	Fonqueta		
2	11-02 2026	Ainara SoFia Magollanes	RC	1011271 374	35	2 dias	Fonqueta		
3	11-02 2026	Elianis Maria silgado Julio	TI	1101879 865	36	16	Fonqueta	Fundacion 3150381 93	
4	11-02 2026	Angeli Johana villalobos Torres	TI	1082903 754	36	14	Fonqueta		
5	11-02 2026	Angelica Maria vasquez Peña	TI	1012376 898	37	17	Fonqueta		
6	11-02 2026	Yelmy Paola Ballestero villeras	TI	1028882 257	37	17	Fonqueta		
7	11-02 2026	Yireth Joha Aguilar Antonio	TI	1034662 540	38	11	Fonqueta	3	
8	12-02 2026	Edinson Junior Paz Mengual	ppt	6053618	38	19	Fonqueta	3123402307	
9	12-02 2026	Franklin Emilio quintero Montiel	ppt	1060745	39	19	Fonqueta	3123402307	
10	12-02 2026	Marcely Rodriguez Palmar	cc	105039 7081	39	22	Fonqueta	3123402307	
11	12-02 2026	Yonuarrfe Paola Salazar	cc	3334343 7	40	21	Fonqueta		
12	12-02 2026	Enyerber Alexandrer Salazar	TI	1048283 270	40	9	Fonqueta	3115038193	
13	12-02 2026	Mariana KuMula Perez Galvan	T	1048283 445	41	22	Fonqueta	3115038193	
14	12-02 2026	Ever Jose spisherne	cc	44 2453 444	41	24	Fonqueta		Mariana Perez
15	12-02 2026	Dilan david Fuenmayor Perez	126	1033936 073	42	23	Fonqueta	3239 7900	
16	12-02 2026	Paulina Cecilia Gutierrez Avila	CE	300452 25	43		Fonqueta		
17	12-02 2026	Paulina Isabela Gutierrez	Acta	204	43		Fonqueta	3	

REGISTRO DEMANDA INDUCIDA-CANALIZACIÓN-CARACTERIZACIÓN DE HOGARES / AUXILIARES

CÓDIGO: SI-GAMB-CA-F-012

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

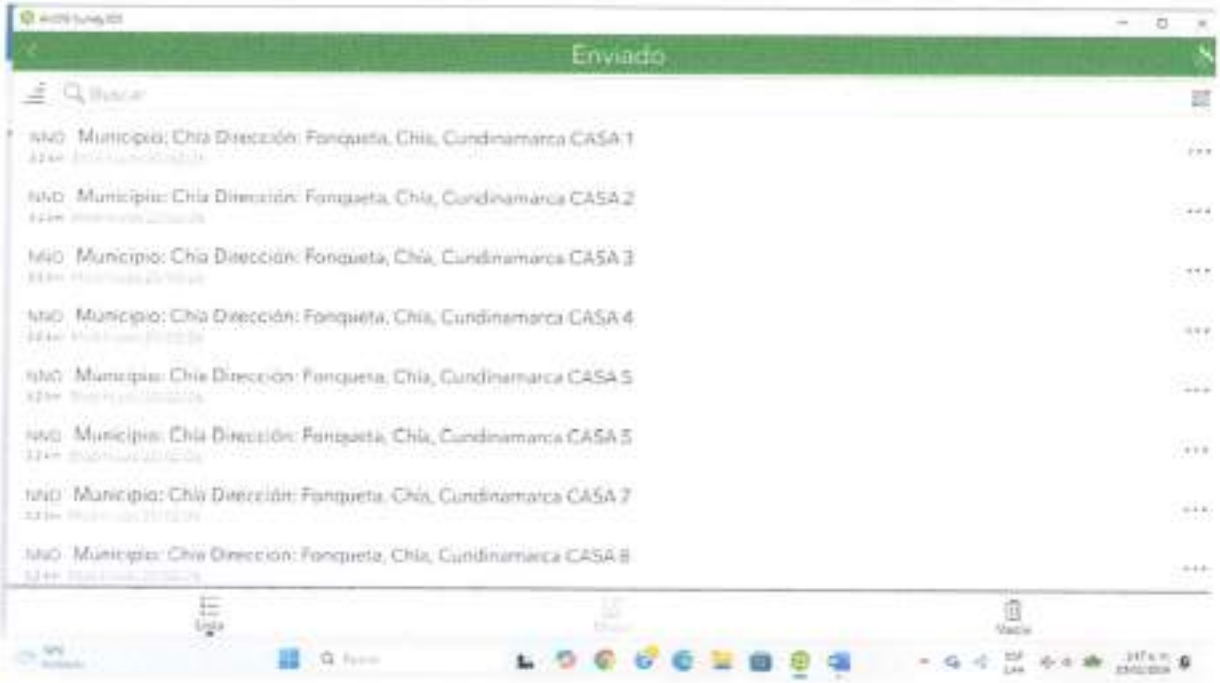
VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Jhizmin Rincon

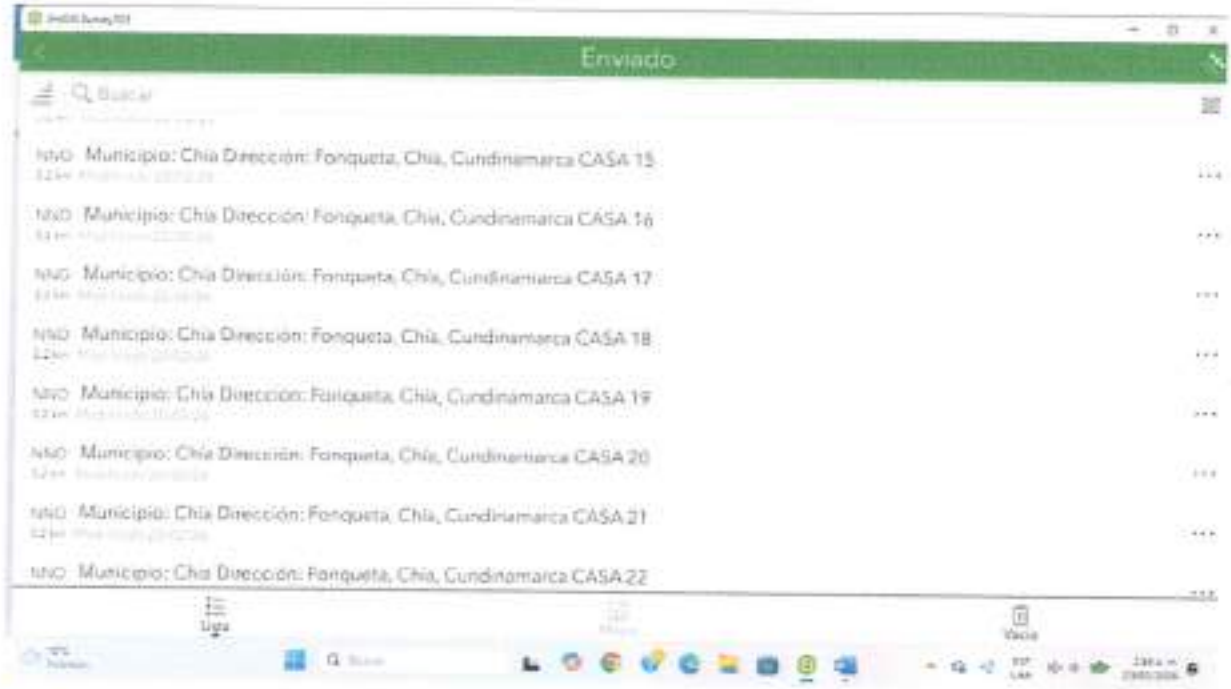
BARRIO- VEREDA Y/O SECTOR: Fonqueta

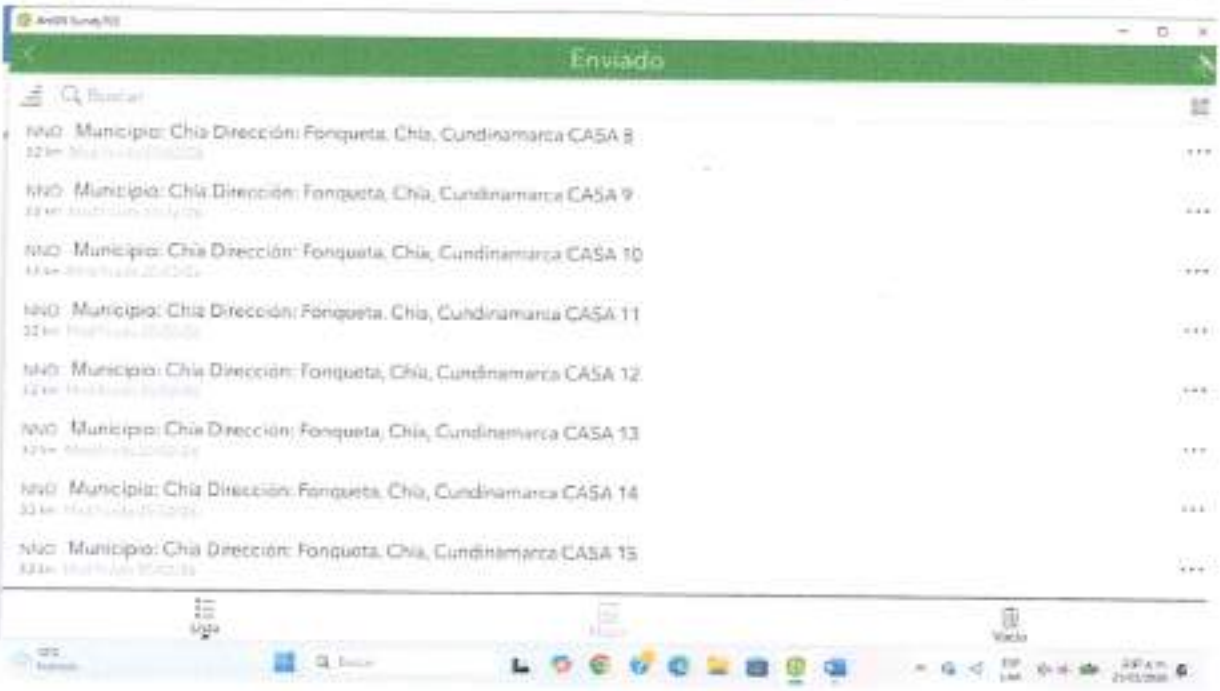
Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía, para que utilice mis datos personales, exclusivamente estadísticos y de uso, que he suministrado en documentos de las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Así mismo, manifiesto que he sido informado por de Protección de Datos Personales por el Hospital San Antonio de Chía.

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC/TI/CE/CE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	14-02 2026	Samuel ortiz Gualteros	cc	1056910962	44	18	Fonqueta	3223672010	
2	14-02 2026	Lucresia del Carmen Murin Diaz	cc	776°162	45	60	Fonqueta	3134691366	
3	16-02 2025	Nelly Paola Mosquera Meta	cc	20201895	46	27	Fonqueta		
4	16-02 2026	Alan David Bacho Mosquera	Acta		46	6	Fonqueta	3144815354	
5	18-02 2026	Axel Santiago diaz	Acta	262018952	40	3	Fonqueta		
6	18-02 2026	Melany Isabella Diaz Mosquera	Acta	262018 95-3	46	6mes	Fonqueta	3144815359	
7	18-02 2026	Ever Jose Mengual Gonzalez	Acta	524976	47	1	Fonqueta		
8	20-02 2026	Kelly Jhoana Gonzalez Morales	CE	32018673	47	20	Fonqueta	3144815359	
9	22-02 2026	Jose andres Megual Mengual	ppt	6057785	47	20	Fonqueta	31	
10	22-02 2026	Nubia Marcela Rodriguez Carrillo	cc	10726546333	48	36	Fonqueta	3114825210	
11	24-02 2026	Maria Enriqueta Rativa de rincon	cc	2327942	49	72	Fonqueta	3224989	
12	24-02 2026	Flor Bravo Rodriguez	cc	35196434	49	55	Fonqueta	322490290	
13	24-02 2026	Diana Sofia Martinez oyuela	cc	1072705035	50	31	Fonqueta	3203033193	
14	24-02 2026	Yeison Rincon	cc	1072653189	50	38	Fonqueta		
15							Fonqueta		
16							Fonqueta		
17							Fonqueta		

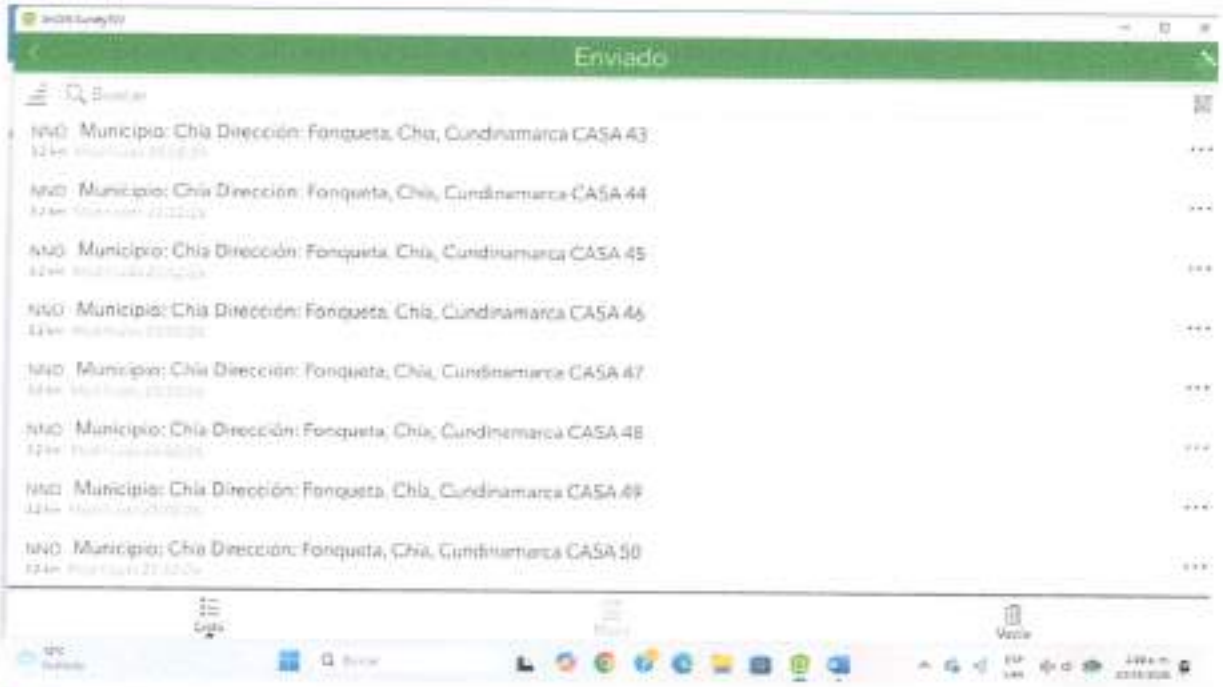

Enviado
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 1
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 2
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 3
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 4
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 5
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 6
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 7
Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 8

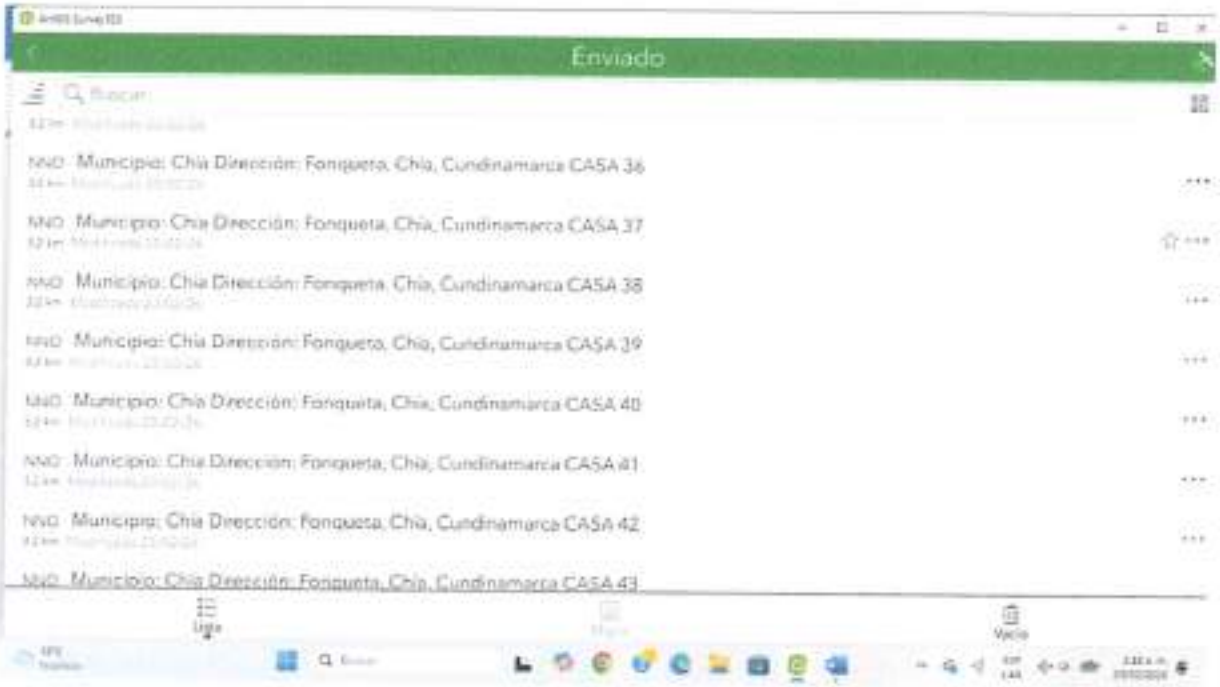

APS Versión 2.0
Adquirir
Enviado
50


Enviado
Buscar
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 15
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 16
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 17
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 18
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 19
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 20
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 21
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 22
Lista
Mapa
Vacío


Enviado
Buscar
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 8
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 9
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 10
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 11
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 12
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 13
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 14
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 15
Lista
Mapa
Vacío

SURVEY

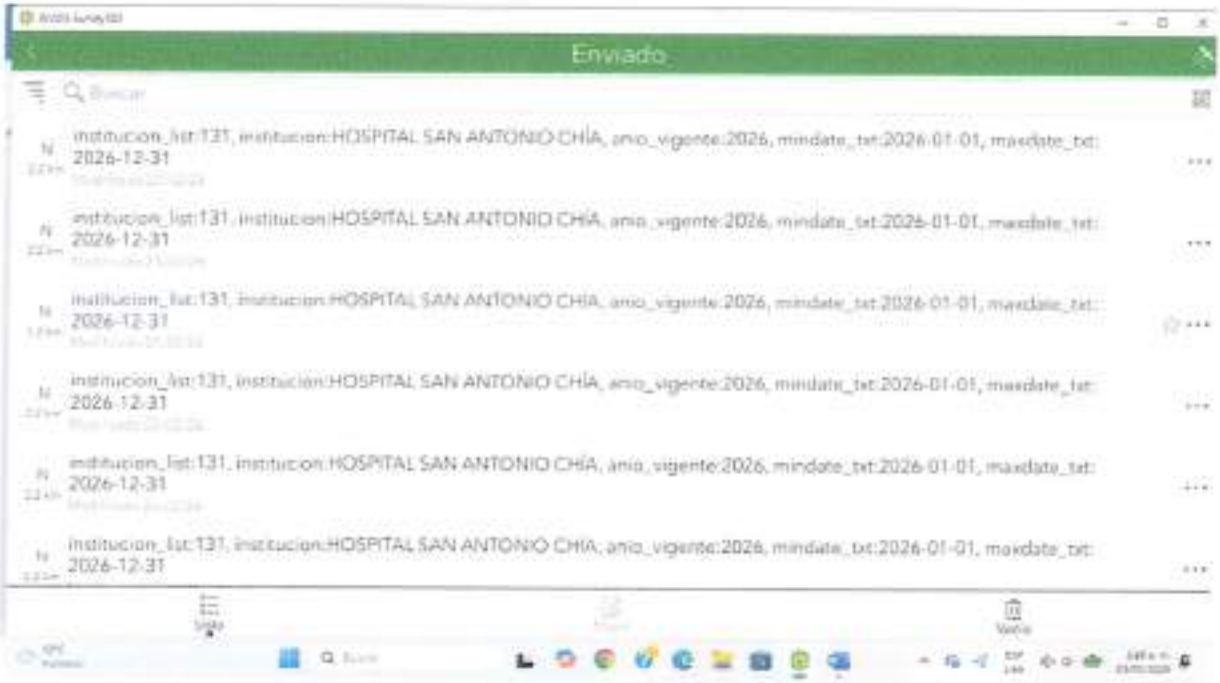

Enviado
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 43
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 44
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 45
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 46
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 47
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 48
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 49
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 50
Vacío

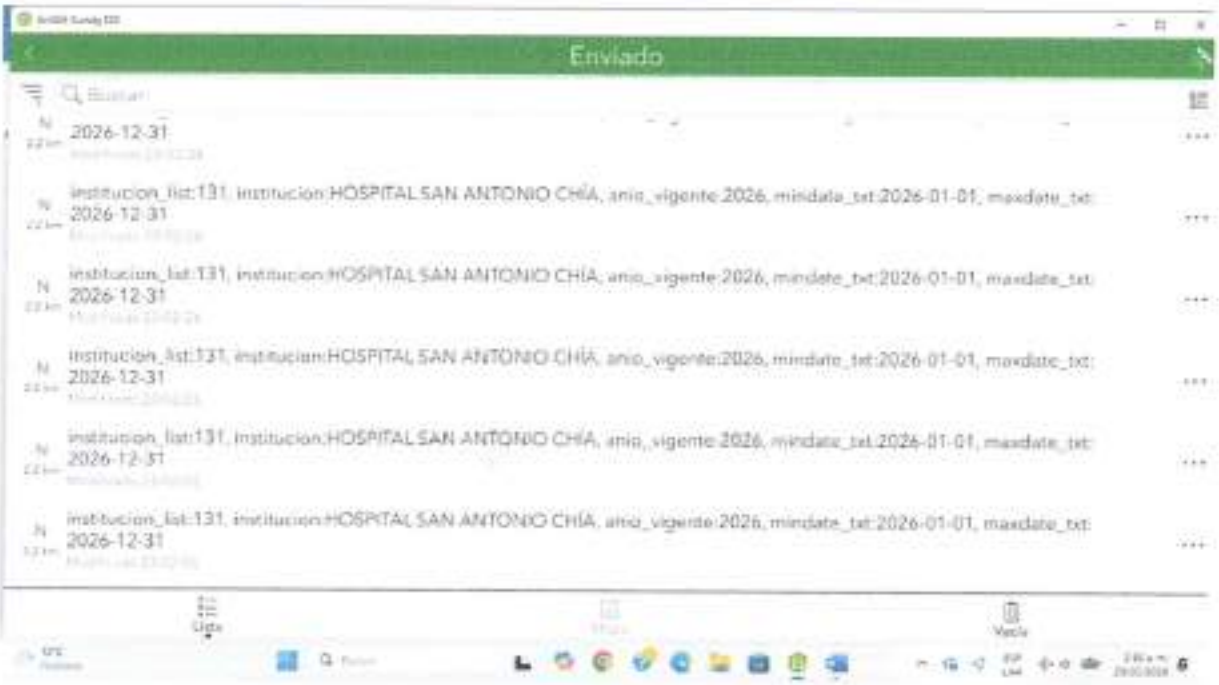

Enviado
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 36
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 37
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 38
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 39
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 40
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 41
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 42
NNO Municipio: Chia Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca CASA 43
Vacío

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

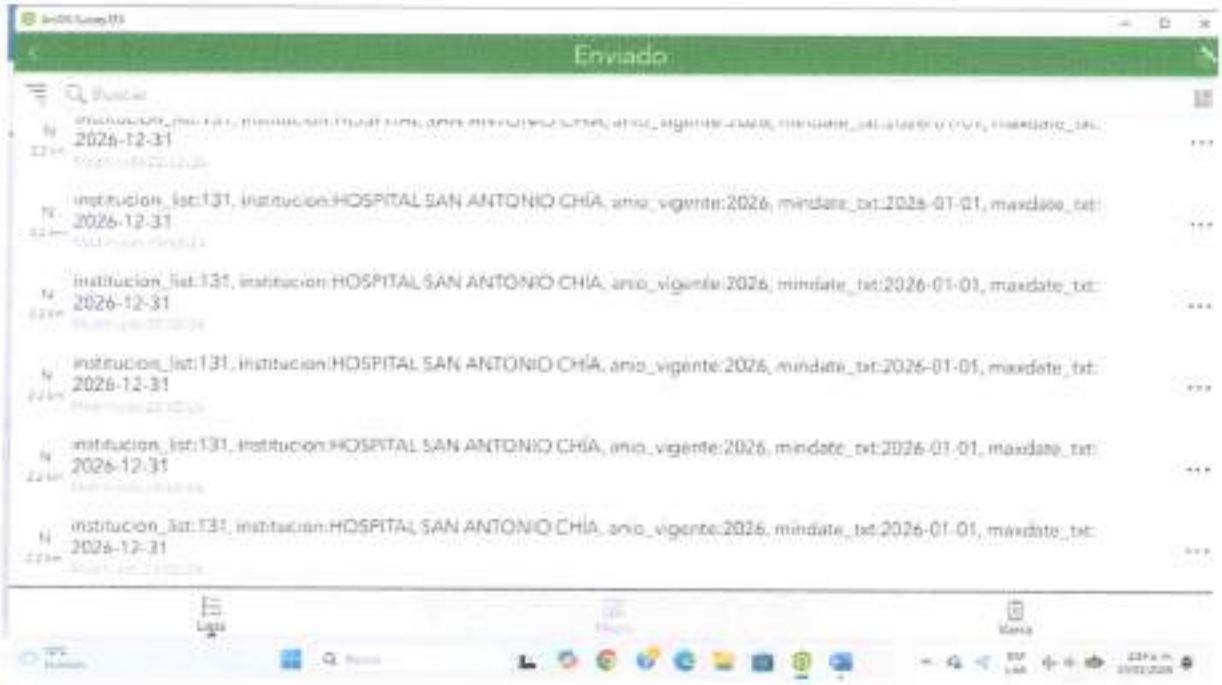
VEREDA FONQUETA
ENFERMERA : DORA JAZMIN RINCON RATIVA
CC 1072645532
FEBRERO

AIEPI

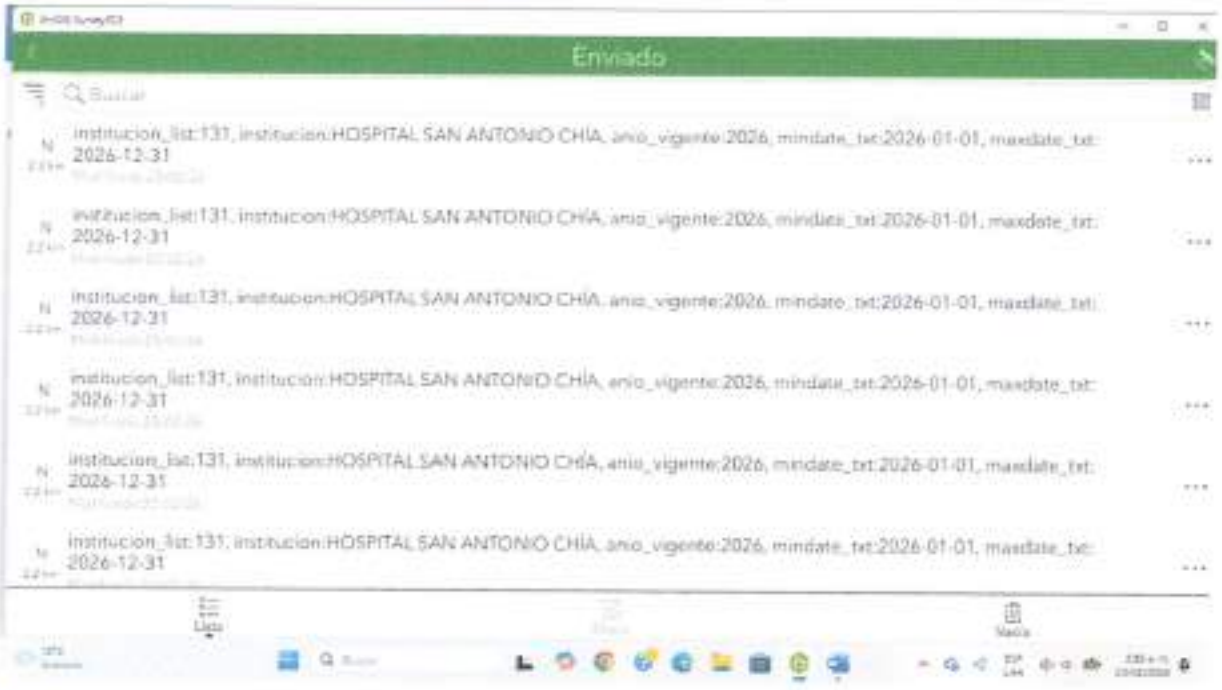


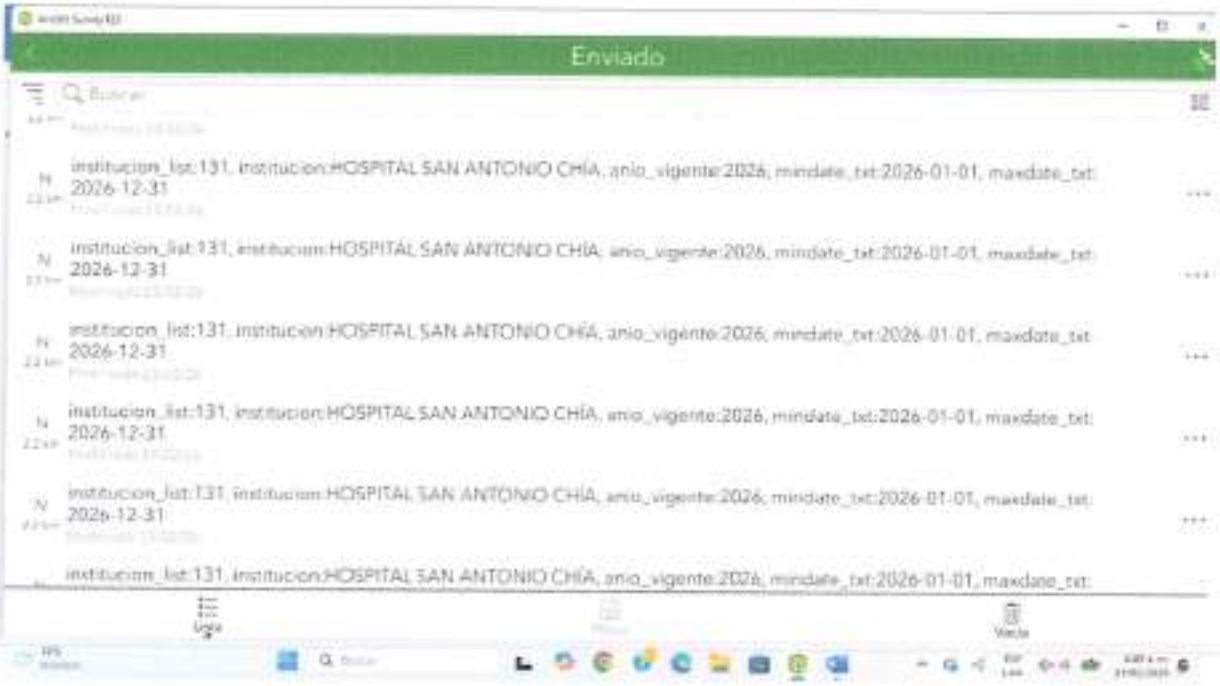


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO" - CHIA
NIT. 899.999.156






Enviado
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31


Enviado
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31
institucion_list:131, institucion:HOSPITAL SAN ANTONIO CHÍA, anio_vigente:2026, mindate_txt:2026-01-01, maxdate_txt:2026-12-31

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Certificacion de visita Familiar

LUGAR: Fonqueta -

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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	8	6	11	8	11	13	0	0	0	57
M	11	9	17	6	6	9	0	0	0	58
Total	19	15	28	14	17	22	0	0	0	115

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza poblacion de Fagüita Para Ficha Familiar en el Programa PIC Dando Educacion y toma de signos.

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Certificacion de visitas Nuevas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966634

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	6 A 11	12 A 18	19 A 26	29 a 59	60 y mas	Victimas	Discapacidad	Grupos Etnicos	
F	0	1	9	4	0	0	0	0	0	14
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	9	4	0	0	0	0	0	14

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe de Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza a la Poblacion de Fonqueta Para Ficha Familir del pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Certificacion de Seguimiento

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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	8	5	2	4	11	13	0	0	0	43
M	11	9	17	6	6	9	0	0	0	58
Total	19	14	19	10	17	22	0	0	0	101

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza Seguimiento a la Poblacion de Fonqueta del programa PIC en toma de signos vitales.

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Casas prioritarios

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: luz.ramos@unimilitar.edu.co

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 mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	6	1	9	0	0	0	0	0	0	16
M	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Total	14	1	9	0	0	0	0	0	0	24

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canalizan a mujeres en edad Fertil para metodo de planificación

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD REALIZADA: A. I. E. P I

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Lut.ramos@unimilitar.edu.co

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 mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	6	13	0	0	0	0	0	0	0	19
M	7	7	0	0	0	0	0	0	0	14
Total	13	20	0	0	0	0	0	0	0	33

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza al programa PIC las Aiepi a los menores de 12 años

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jutmin Rincón

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada Significarte

LUGAR: Fonqueta - Fundacion

DIRECCION: Significar

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz ramos @ unimilitar edu.co

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	20	0	53	0	0	0	0	0	0	73
M	23	0	0	0	0	0	0	0	0	23
Total	43	0	53	0	0	0	0	0	0	96

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe de Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se brinda tamizaje en toma de Signo vitales Peso y Educacion a la Fundacion

FIRMA EJECUTOR: Jutmin Rincón

OBSERVACIONES:







	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: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion de dos mese

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion PaiPic @ gmai - 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 etnicos	
F	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pined

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion niños de cuatro meses

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion PaiPic @ gmai.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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
M	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pinedo

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta Sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

	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: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion niños de Seis meses

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion PaiPic @ gmai - 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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pined

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

	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: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion niños de doce meses

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion PaiPic @ gmai.com

N° ASISTENTES

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

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pined

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion de dieciocho meses

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion PaiPic @ gmai - 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	0	0	0	0	0
M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pinedo

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunas de cinco años

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion pai Pic @ 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 Etnicos	
F	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pinedo

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

	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: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion de VPH para Niñas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion PaiPic @ 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 Etnicos	
F	0	3	3	0	0	0	0	0	0	3
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total	0	3	3	0	0	0	0	0	0	6

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pinedo

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

	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: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion de niños para VPH

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion pai pic @ gmai - 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	0	0	0	0	0
M	0	4	2	0	0	0	0	0	0	6
Total	0	4	2	0	0	0	0	0	0	6

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pined

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Certificacion de gestante de 26 Semanas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: vacunacionpaipic@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	2	0	0	0	0	0	0	2
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Julia Ramirez Pineda

CARGO: Lider PAI

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la poblacion de Fonqueta Sobre la vacunación

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Certificacion de gestante de 14 Semanas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: vacunacionpaipic@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 etnicos	
F	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pineda

CARGO: lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se Informa a la Poblacion de Fonqueta Sobre la vacunacion

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

	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: Jazmin Rincon Ativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion de influenza Pediatrica

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3142935654

CORREO: Vacunacion PaiPic @ gmai.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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pinedo

CARGO: Lider Pai

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Control Prenatal

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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 mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	1	3	0	1	0	0	0	0	5
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	3	0	1	0	0	0	0	5

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se Canaliza a gestante de Fonqueta Sobre el control Prenatal

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Seguimiento a gestante

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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 mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	1	3	0	1	0	0	0	0	5
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	1	3	0	1	0	0	0	0	5

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza Seguimiento a gestante de Fonqueta para controles medicos y vacunas

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

	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

PROCESO: Seguimiento a Gestante

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Visita en campo verificando el Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a Gestante.

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1072645532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Yeimy Ballesteros	1029887257		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- Identificacion de
- Se realza visita para verificar controles de gestante

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Canalizacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Durante la visita se verifica los signos vitales Encontrando Asi

Peso = 63

Tallu = 151

oximetria = 93

- Se brinda Educacion en Salud
- Estilos de vida Saludables
- Asistir a controles Prenatales y cumplimiento ruta materna Prenatal Segun Fechas

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Gestante con micronutrientes al dia

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Juzmin Rincon	

FIRMAS

Juzmin Rincon

Veronica Sant

	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

PROCESO: Seguimiento a gestante

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Visita en campo Verificando el Estado de Salud

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro Seguimiento a Gestante

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1072643532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Angelica Vasquez	1012376898		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Identificacion de
- Se realiza visita para verificar controles de gestante.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

	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

Durante la visita se verifica los signos Vitales Encontrando Asi =

Peso = 48

Talla = 150

oximetria = 90

- Se brinda Educacion en Salud
- Estilos de vida saludables
- Asistir a controles Prenatales y cumplimento Ruta materna prenatal Segun Fechas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Gestante con micronutrientes al dia

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Juzmin Rincon	

FIRMAS

Veronica Saenz Juzmin Rincon

	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

PROCESO: Seguimiento a Gestante

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: visita en campo verificando el Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a Gestante

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1072645532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Angeli Villalobos	1082983759		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- Identificacion de gestantes.
- se realiza visita para verificar controles de

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Durante la visita se verifica los signos vitales Encontrando Asi:

Peso = 45

Talla = 159

oximetria = 91

- Se brinda Educacion en Salud
- Estilos de vida Saludables
- Asistir a controles Prenatales y Cumplimento Ruta materna Prenatal Segun Fechas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Gestante con micronutrientes al dia

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	

FIRMAS

Jazmin Rincon

Veronica Saenz

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

PROCESO: Gestante en Salud

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincón

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Visita en campo Verificacion En Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a Gestante.

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1072645532	Ax Enfermeria	
INVITADOS	Yireth Aguilar	1034662540		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

- Se realiza visita para Verificacion del menor
- Identificacion de

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Durante la visita se verifica los signos vitales encontrando asi

Peso = 53
Talla = 150
oximetria = 90

-Se drinda Educacion en Salud
- Estilos de vida Saludable
- Asistir a controles Prenatales y Cumplimiento Ruta materna Prenatal Segun Fechas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Gestante con micronutrientes al dia

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Enfermeria	Jazmin Rincon	

FIRMAS

Veronica Cuent Jazmin Rincon

	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

PROCESO: Seguimiento a Gestante

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jairmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: visita en campo verificando el Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a Gestante.

ACTA N°	1	FECHA	18-02-2026	
LUGAR	Fonqueta			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Nubia Marcela R.	1072654633		
INVITADOS	Jairmin Rincon	1072645532	Aux Enfermeria	

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

- Identificar conocer el proceso de la gestante.
- Informar Riescos Para una atencion segura
- una atencion segura Para gestante y bebe.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Llevar a cabo un Final Feliz del Parto
2. Garantizar la atencion Segura de la gestante y el bebe
3. Evitar Riescos en el bebe y la getante. Monitoriando Frecuentemente.

	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

* Signos de alarma: Dolor de cabeza, vomito intenso Dolor al orinar, Salida de liquido por la vagina Sangrado, Edema En cara, manos, Pies, Dificultad Para respirar Fiebre y No movimiento del bebe posterior de 2a sem.

* Manejo de las Emociones y Autorregulación

* Estilos de vida Saludables

* Asistir a controles Prenatales y cumplimiento Ruta materno Prenatal Segun Fechas.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Gestante con micronutrientes al dia

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Juzmin Rincon	

FIRMAS

- Juzmin Rincón

-

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Bativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD REALIZADA: Puerperas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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	8	0	0	0	0	0	0	8
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza a las puerperas de Fonqueta sobre la importancia de la lactancia

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

	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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincón

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Visita en campo verificando el Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1072645532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Elianis Salgado	1101879865		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- Control con recien nacido, pos parto
- Identificacion de
- Planificacion

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion
4. Cuidados del recien nacido

	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

- Signos de alarma S dolor de cabeza
- Salida de Sangre mal olor. Edema en cara manos y pies en la mañana
- Dificultad para respirar Fiebre
- Mantener una buena alimentacion para la lactancia

Peso = 49
Talla = 158
oximetria = 91

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Control con medico general al dia

5. ANEXOS

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	
Fundacion Significar	Elianis Silgado	

FIRMAS

Veronica Cuent

Jazmin Rincon

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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Juzmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Visita en campo Verificando el Estado de Salud

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Juzmin Rincon	1072603732	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Carol Zambrano	1123207462		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- Control con recien nacido y Pos Parto
- Identificacion de
- Planificacion

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion
4. Cuidados del recien nacido

	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

- Signos de alarma = dolor de cabeza
- Salida de sangre mal olor Edema en cara manos y pies en la mañana
- Dificultad para Respirar Fiebre
- Mantener una buena alimentacion para la lactancia

Peso = 55
Talla = 156
Oximetria=95

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Control con medico general al dia

5. ANEXOS

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	
Fundacion Significar	Carol Zamudio	

FIRMAS

Jazmin Rincon

Veronica Cant

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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: visita en campo verificando en Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a puerpera.

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1072645532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Yurley quevedo	No tiene.		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- Control con recien nacido. pos parto
- planificacion y los requeridos
- Signos de alarma - depreccion posparto

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales
2. Educacion
3. Vacunación
4. cuidados del recien nacido

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- Signos de alarma = Dolor de cabeza
- Salida de sangre de mal olor, Edema en la cara manos y pies en la mañana
- Dificultad para respirar, Fiebre
- Signos duros y Dolor
- Mantener una buena alimentacion para la lactancia

Peso = 50
Talla = 145 ovimetria = 90

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Control con medico general al dia

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Juzmin Rincon	
Fundacion Significar	Yurley Acevedo	

FIRMAS

Veronica Cont Juzmin Rincon

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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Visita en campo verificando el estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11-01-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1072605532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Sara ortiz	1055552202		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- control con recien nacido y Pos Parto Identificacion de
- Signos de alarma - depresion Pos Parto

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion
4. cuidados del recien nacido

	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

- Signos de alarma = Dolor de cabeza
- Salida de Sangre de mal olor Edema en cara manos y pies en la mañana
- Dificultad para respirar, Fiebre
- Mantener una buena alimentacion para la lactancia

Peso = 60
Talla = 153 Oximetria = 92

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

control con medico general al dia

5. ANEXOS

Registro fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	
Fundacion Significar	Sara ortiz	

FIRMAS

Veronica Cont Jazmin Rincon

	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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: visita en campo verificando el Estado de Salud

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1026455532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Freymari Rodriguez	36878095		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

- Control con recien nucido ¡Pos Parto
- Identificacion de
- Planificacion

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion
4. Cuidados del recien nucido

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- Signos de alarma = dolor de cabeza
- Salida de Sangre de mal olor Edema en manos y cara y pies en la mañana
- Dificultad para respirar Fiebre
- Mantener una buena alimentacion Para la lactancia

Peso = 43
Talla = 150
oximetria = 90

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

control con medico general al dia

5. ANEXOS

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	
Freymari Gabriela Rodriguez	Fundacion	

FIRMAS

Veronica Cuent

Jazmin Rincon

	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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: visita en campo verificando el Estado de Salud

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jazmin Rincon	1010260332	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Carolina Garcia	34292283		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

- Control con recien nacido, Pos parto
- Identificacion de
- Planificacion

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion
4. Cuidados del recien nacido

	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

- Signos de alarma = dolor de cabeza
- Salida de Sangre de mal olor Edema en manos, cara y pies
- Dificultad para respirar · Fiebre
- Mantener una buena alimentacion para la lactancia

Peso = 53
Talla = 139
Oximetria = 90

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Control con medico general al dia

5. ANEXOS

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	
Funduscion significante.	Caronil Garcia	

FIRMAS

Veronica Cant

Jazmin Rincon

	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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Juzmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: visita en campo verificando el Estado de Salud

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026	
LUGAR	Fundación Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Juzmin Rincon	1072645532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Diana Bricenо	1052840758		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- control con recien nacido i Pos Parto
- Identificacion de
- Planificacion en lo corespondiente.

2. ORDEN DEL DÍA

1 Toma signos vitales.
2 Educacion
3 Vacunacion
4 Cuidado del recien nacido

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

- Signos de alarma = dolor de Cabeza
- Salida de Sangre mal olor Edema en cara manos y Pies en la mañana
- Dificultad para respirar Fiebre
- Mantener una buena alimentacion para la lactancia

Peso = 60,
Talla = 150
oximetria = 95

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

control con medico general al dia

5. ANEXOS

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	
Fundacion Significarte	Diana Briceño	

FIRMAS

Jazmin Rincon

Veronica Suenz

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

PROCESO: Seguimiento a puerpera

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jadmin Rincón

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: visita en cumpo verificando el Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11-02-2026	
LUGAR	Fundacion Significar			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jadmin Rincon	1072645532	Aux Enfermeria	
INVITADOS	Sheryl Moreno	1043690376		

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

- Control con recien nucido i Pos Parto
- Identificacion de
- Planificación

2. ORDEN DEL DÍA

1. Toma signos vitales.
2. Educacion
3. Vacunacion
4. Cuidados del recien nucido

	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

- Signos de alarma e dolor de cabeza
- Salida de sangre mal olor Edema en cara y manos y pies en la mañana
- Dificultad para respirar Fiebre
- Mantener una buena alimentacion para la lactancia

Peso = 53
Talla = 162
oximetria = 93

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

control con medico general al dia

5. ANEXOS

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	
Fundacion Significarte	Sheryl Moreno	

FIRMAS

Veronica Cuenz Jazmin Rincon

	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

PROCESO: Seguimiento a Puerpera

DEPENDENCIA: Pic

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jazmin Rincon

NATURALEZA DE LA REUNIÓN: Visita en campo verificando el Estado de Salud

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro Seguimiento a puerpera

ACTA N°	1	FECHA	11 - 02 - 2026	
LUGAR	Fonqueta = la Gallera - Pichonera			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
INVITADOS	Jazmin Rincon	1012645532	Aux Enfermeria	

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Controles con recien nacido, Pos Parto
Planificacion y los requeridos
Signos de alarma - depresion Pos parto

2. ORDEN DEL DÍA

1. Brindar informacion sobre cuidado del bebe y cambios Fisicos y Fisiologicos de la madre
2. Cuidados del Recien nacido
3. Explicar de todos los cambios que pueden presentar en la recuperacion

	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

Signos de alarma = Dolor de Cabeza Epigastralgia Salida de Sangre de mal olor, Edema en la cara manos y pies en la mañana, dificultad para Respirar, Fiebre, Signos de Infeccion de la Herida Dolor En los Senos y senos duros

- mantener una buena alimentacion para su lactancia Peso = 70 = talla = 165 - oximetria 93

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Control con medica general al dia

5. ANEXOS

Registro Fotografico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Aux Enfermeria	Jazmin Rincon	

FIRMAS

Jazmin Rincon

	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: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Salud oral

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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	2	1	3	4	3	3	0	0	0	76
M	0	1	2	4	1	3	0	0	0	11
Total	2	2	5	8	4	6	0	0	0	27

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermaria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se Educa a la poblacion de Fonqueta sobre la Salud oral y limpieza

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:



	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: Jazmin Rincon

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Tamizaje de agudeza visual

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz-ramos@unimilitar.edu.co

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	1	6	8	0	0	0	15
M	0	0	0	5	2	3	0	0	0	10
Total	0	0	0	6	8	11	0	0	0	25

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe de Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: ADR-35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza a poblacion de Fonqueta para el tamizaje de agudeza visual

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Control de Adulto

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 320 831 3847

CORREO: coordinadorapicchia@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 Etnicos	
F	0	0	0	0	13	0	0	0		13
M	0	0	0	0	7	0	0	0		7
Total	0	0	0	0	20	0	0	0		20

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa Pic

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD REALIZADA: Control medico del Joven

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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	10	0	0	0	0	0	10
M	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
Total	0	0	0	13	0	0	0	0	0	13

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza poblacion de Fonqueta Para los controles medicos.

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Certificacion de planificación

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 320 831 3847

CORREO: coordinadoras practica@gimal.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	6	8	3	0	0	0	0	17
M	0	0	2	8	12	0	0	0	0	22
Total	0	0	8	16	15	0	0	0	0	39

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula carpintero

CARGO: coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se informa a la Poblacion de Fonqueta sobre la vacunación del Programa PIC

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Bincon Bativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: citologia

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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	15	29	0	0	0	0	44
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	15	29	0	0	0	0	44

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se Educa a la poblacion de Fonqueta Sobre la toma de la citologia

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Bincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jatmin Rincón

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Examen mama

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadoras pic chia@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	9	20	0	0	0	0	29
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	9	20	0	0	0	0	29

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula carpintero

CARGO: coordinadora pic

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070923506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se cantan a poblacion de Fonqueta para el examen de mama

FIRMA EJECUTOR: Jatmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD REALIZADA: Mamografia

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz-ramos@unimilitar-edu-co

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 mas	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	0	13	0	0	0	0	13
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	13	0	0	0	0	13

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza a la poblacion de Fonqueta para el examen de mamografia Explicando la importancia del Examen

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Mujeres En Edad Fertil Sin Planificación

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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	18	0	0	0	0	0	0	18
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	18	0	0	0	0	0	0	18

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se Canaliza a mujer en edad Fertil Para metodo de Planificacion con el metodo correspondiente.

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Cronocrama de actividades

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.Edu.co

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	0	0	0	0	0
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe de Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se Entrega Cronocrama Semanal a la Jefe Para actividades en campo

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincón

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Sintomas respiratorios y sintomas piel

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorapic chia@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	9	1	5	0	0	0	0			15
M	1	1	6	0	0	0	0			8
Total	10	2	11	0	0	0	0			23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula carpintero

CARGO: coordinadora pic

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Jazmin Rincon

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincón

OBSERVACIONES:

	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: Jazmin Rincon

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Georreferenciacion de visitas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorespicchia@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	0	0	0	0	0
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

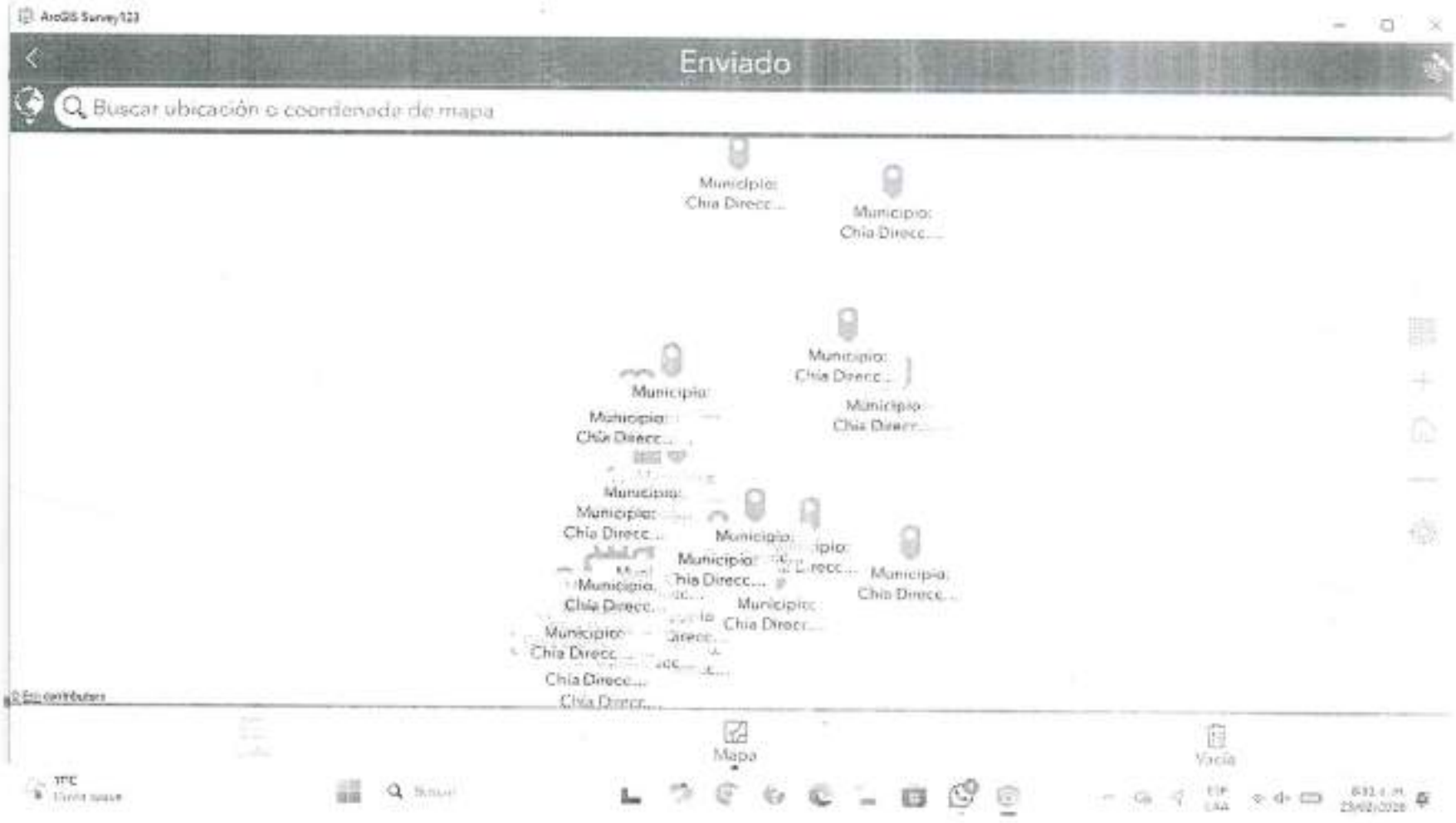
FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Caracterizacion de poblacion de Fonqueta

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:


ArcGIS Survey123
Enviado
Buscar ubicación o coordenada de mapa
Municipio:
Chia Direcc...
Mapa
Vacía

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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Reunion de Secretaria de Salud

LUGAR: CAM

DIRECCION: Cra 9 # 11-24

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadoraspicchia@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 etnicos	
F	0	0	0	0	55	0	0	0	0	55
M	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
Total	0	0	0	0	60	0	0	0	0	60

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora pic

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se asiste a reunion de Secretaria de Salud

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:





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

PROFESIONAL: Jazmin Rincon Rativa

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion de Secretaria

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Fonqueta

TELEFONO: 3115966340

CORREO: Luz.ramos@unimilitar.edu.co

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 más	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F	0	0	0	0	12	0	0	0	0	12
M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	12	0	0	0	0	12

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Jefe Enfermeria

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se asiste a capacitacion de Secretaria de Salud.

FIRMA EJECUTOR: Jazmin Rincon

OBSERVACIONES:

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

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Rocio Cantor Sanchez

BARRIO-VEREDA O SECTOR: Fonqueta - Santa Barbara los Micos

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	CRAS EVALUADO	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	03/02/2026	Pedro Pablo Becerra Rodriguez	CC	80399083	1	58	Santa Babara los Micos	3015995232	Los Villate
2	03/02/2026	Consuelo Villate Canasto	CC	35473623	1	57			
3	02/02/2026	Luz Amanda Becerra Villate	CC	1092711917	2	30			
4	02/02/2026	Matias Gonzalez Becerra	TI	1032714478	2	10	Santa Babara los Micos	3015995232	Amanda Becerra
5	02/02/2026	Tihago Andres Campos Becerra.	RC	1092698763	2	4			
6	02/02/2026	Michael Stibenson Hernandez Garzon	CC	1092586996	3	36			
7	02/02/2026	Sandra Julieth Becerra Villate	CC	1072699685	3	37			
8	02/02/2026	Johan stiven Hernandez Becerra	TI	1032711823	3	11	Santa Barbara los Micos	3017052252	Sandra Julieth Becerra Villate
9	02/02/2026	Tomas Hernandez Becerra	TI	1092991084	3	9			
10	02/02/2026	Juan Aldana Lopez	CC	321196	4	83			
11	02/02/2026	Flor Maria Moreno Daza	TI	1033483415	4	16	Santa Barbara los Micos	3123069400	
12	02/02/2026	Joneth Fabiola Aldana Daza	CC	1092651285	5	37	Santa Babara los Micos	3123069400	
13	03/02/2026	Lorenys Coñas Aguas	CC	1192798752	6	33			
14	03/02/2026	Ingrid Ramos Coñas	TI	1067033492	6	17	Santa Barbara los Micos	3214261146	
15	03/02/2026	Mateo Ramos Coñas	TI	1067037018	6	9			
16	03/02/2026	Joly tatiana Sucre Agan	CC	1057758893	7	30	Santa Babara los Micos	3214261146	tatiana Sucre
17	03/02/2026	Sofia Besea Sucre	TI	1077216001	7	10			

REGISTRO DE PLANILLA DE INSTRUCCIÓN Y ANALIZACIÓN DE ASISTENCIA DE BIOMÉDICOS / AUXILIARES

CÓDIGO: SIGAS-GA-F-002

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIBÚ (NIVEL II)

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Rocio Cantor Sanchez

BARRIO O VEREDA O SECTOR: Fonqueta Santa Barbara

NO	FECHA DE ENTREGA DD/MM/AA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CC/TI/CE)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CODIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCIÓN	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	03/02/2026	Jeison Jesid Soto Bolivar	CC	1072706895	8	30	Santa Barbara los Micos	3138684406	Jeison Soto B.
2	03/02/2026	Ana Josefina Bolivar	CC	35473602	9	57	Santa Barbara	3133716572	Ana Josefina Bolivar
3	03/02/2026	Wendy Yurany Calderon Bolivar	CC	1013758455	10	21	Santa Barbara	3133716572	
4	03/02/2026	Katia Coall	CC	1129579715	11	40	Santa Barbara	3046051926	Katia coll
5	03/02/2026	Ramiro Rodriguez	CC	4939119	12	33	Santa Barbara	3046051926	Ramiro Rodriguez
6	03/02/2026	Alicia Comacho Moreno	CC	20468773	13	78	Santa Barbara	3144438349	
7	03/02/2026	Neyla Diaz Sarmiento	CC	35475780	14	52	Santa Barbara	3102619452	Neyla Diaz S.
8	03/02/2026	Jhon Alexander Bayonero Diaz	CC	1072669442	15	32	Santa Barbara	3102614452	Neyla Diaz S.
9	03/02/2026	Juan Carlos Bayonero	CC	80497572	16	51	Santa Barbara	3124878869	
10	03/02/2026	Oscar Fernando Luiz Suarez	CC	1118123721	17	30	Santa Barbara	3209248682	Ana Clemencia Bayonero
11	03/02/2026	Ana Clemencia Bayonero.	CC	35472801	17	58	Santa Barbara	3209248682	
12	03/02/2026	Rafael Arturo Amarillo Bayonero.	CC	1077669220	18	35	Santa Barbara los Micos	3105692160	
13	03/02/2026	Daniela Martinez Castellano	CC	1101684075	18	21			
14	03/02/2026	Hanna Victoria Amarillo Martinez	CE	1072683165	18	6 meses			
15	4/02/2026	Alvaro Gutierrez Martinez	CC.	12185842	19	78	Los Micos	3115516018	Alvaro Gutierrez
16	4/02/2026	Julio Cesar Torres Reyes	CC	91274751	20	62	Los Micos	3163600429	
17	4/02/2026	Dilfa Maria Hernandez	CC	39786712	20	56			

REGISTRO DE DEMANDA INDUCIDA Y CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS

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

CÓDIGO: [illegible]

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Rocio Cantor Sanchez

BARRIO-VEREDA/SECTOR: Fonqueta

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN (CC, TI, RC)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PERÍODO DE GESTACIÓN	EDAD (EN AÑOS)	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	04/02/2016	Diana Marcela Torres Hernandez	1072700090	CC	21	32	santa Barbara Micros	3226170763	
2	4/02/2016	Christopher triana torres	1232918588	RC	21	4	santa Barbara Micros	3226170763	
3	04/02/2016	Omaira Ramos Castillo	CC	20363844	22	45	santa Barbara	3224110973	omaira Ramos C.
4	04/02/2016	Jesus Tauta	CC	1072402490	23	31			
5	05/02/2016	Vanessa Castillo Daque	CC	1077707966	23	31	santa Barbara los Micos	3204148154	Vanessa castillo
6	05/02/2016	Yosed Tauta Castillo	TI	1077215558	23	10			
7	05/02/2016	Jan Gael Tauta Castillo	RC	1093485577	23	7			Misael Novoa
8	05/02/2016	Misael Novoa Beltrago	CC	80378315	24	61	santa Barbara	3209134818	
9	05/02/2016	Alexander Bolaños Novoa	CC	1072644344	25	38			Haylyn teran Niño
10	05/02/2016	Haylyn teran Niño	CC	1077658049	25	35	santa Barbara Micos	3123678945	
11	05/02/2016	Laura Camila Bolaños teran	TI	1062664173	25	16			
12	05/02/2016	Mateo Alexander Bolaños teran	RC	1076803910	25	4			
13	05/02/2016	Blanca Estrella Novoa Beltrago	CC	20470880	26	66	santa Barbara	3118439345	Blanca Novoa
14	05/02/2016	Maria Custodia Novoa De Garzon	CC	39521666	27	72	santa Barb	3118139721	
15	06/02/2016	Francy Boadas Urbina	CC	53398728	29	33			William Ruiz
16	06/2/2016	William Ruiz Garcia	CC	79887945	28	56	santa barbara los micros	3229555558	William Ruiz
17	06/2/2016	Margarita Novoa	CC	35433304	28	59			Francy Boadas

REGISTRO DE ENTREGA DE INSCRIPCIÓN DE BRIGADAS / AUXILIARES

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

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Rocio Cantor Sanchez

BARRIO, VEREDA O SECTOR: Fonqueta

NO	FECHA VISITA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1	06/02/2026	Aimar Cedeño Boadas	CC	1192975	29	17			Francy Boadas
2	06/02/2026	Heilaimar Ariza Boada	CC	1247945	79	14	Santa Barbara Micos	3138115103	Francy Bordes
3	06/02/2026	Ailin Sofia Tovar Boadas	RC	1076777307	79	6			Francy Bordes
4	06/02/26	Ailana Valentina Boada Urbina	RC	1076880197	29	4	Santa Barbara los Micos		Francy Bordes
5	/	/	/	/	/	/	/	/	Francy Bordes
6	06/02/26	Sandra Jineth Oyuela Ramos	CC	1007688840	78	25			
7	06/02/26	Lian Josneider Oyuela Oyuela	RC	1077151570	30	5	Santa Barbara Micos	3249115973	Sandra Oyuela
8	06/02/26	Deibin Andrey Oyuela Oyuela	RC	1077151998	30	3			
9	06/02/26	Paola Andrea Oyuela Ramos	CC	1007688847	31	25			
10	06/02/26	Brian Alexis Castro Oyuela	TI	1068762769	31	8	Santa Barbara	3168354247	Paola Oyuela
11	06/02/26	Aiwar Damian Suarez Oyuela	RC	1243763869	31	3			
12	07/02/26	Jose Daniel Garces	CE	712502740	32	33			
13	07/02/26	Adriana Querales Carrillo	PPT	5881656	32	35			
14	07/02/26	Adrianely s Del Valle Garces Querales	PPT	6677491	32	8	Santa Barbara Pichanera	3142197987	Adriana Querales
15	07/02/26	Dylan Jose Garces Querales	Acta	1094155741	32	1mes			Yohanna Acta
16	07/02/26	Alexander Jose Hernandez Ripen	CE	314730491	33	24	Sector Pichanera	3142197987	
17	07/02/26	Johana Beatriz Jimenez	CE	7755742	33	7A			

REGISTRO DE DEMANDA INDUCIBLE Y ATENCIÓN CARACTERIZACIÓN DE HOGARES - ACUEDUCTOS

CÓDIGO: M-GAVIRIA-GI-002

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

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Rocio Cantor Sanchez

BARRIO/VEREDA/SECTOR: Fonqueta

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CODIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCIÓN	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	9/02/2016	Darwin De Jesus Ortega Martinez	CC	1068192589	34	30	La Richonera	3143439198	Y. Quintero
2		Ynekreinys Isailis Quintero Leon	CE	33869738	34	18			
3	9/02/2016	Jony David Colina Perozo.	CE	176812388	35	27			
4		Yorkelys Izamar Rodriguez leony	CE	769135002	35	28			
5		Jonaiker Jose Rodriguez Leony	PPT	8019188	35	5			
6		Jonnielys Del Carmen Colina Rodriguez	PPT	8019994	35	3			
7		Samara Valentina Colina Rodriguez	RC	1072683439	35	1m			
8	9/02/2016	Gisela Del Carmen Carcamo Garcia	CC	1050467885	36	45	Richonera	3212973798	Yorkelys Rodriguez
9		Cesar Edit Escalona Carcamo	PPT	8150299	36	14			
10	9/02/2016	Franck Manuel Carcamo Garcia	PPT	7535478	37	20	Richonera	3242986761	
11	9/02/2016	Zobeida Josefina Sulboran.	CE	9139579	38	74	richonera	3219739914	
12	9/02/2016	Karla Rodriguez Sulboran	PPT.		39	47	Richonera		
13		Abel Isac Rodriguez Sulboran.	PPT.	5678776	38	9	Richonera	3219739914	Fabiola Sulboran
14	9/02/2016	Rosa Maria Gonzalez Araujo	PPT	56747777	40	35			
15		James Eduardo Cordoba Gonzalez	PPT.	G3205413	40	10	Richonera.	3053526004	Rosa Araujo
16	09/02/2016	Tobias Muñoz Palacios	CC	19937145	44	64			
17	Maria.	Maria Paloma Rivera	CC	51748369	44	41	Richonera	3141070823	

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

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Rocio Cantor Sanchez

BARRIO, VEREDA Y SECTOR: Fonqueta

NO	FECHA VISITA DD/MM/AAAA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACION	CODIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCION	NUMERO DE TELEFONO	FIRMA
1	10/02/2016	Abran Eduardo Carvajal Rodriguez	PPT	58284165	41	25	Pichanera	3118480066	
2	10/02/2016	Jose Gregorio Solberan Vargas	CE	29860091	42	24	Pichanera	3118480066	
3	10/02/2016	Deyelyn Maria Simancas Oviedo	PPT	14499749	43	25	Pichanera	3203376680	Deyelin Simancas
4	10/02/2016	Anibal De Jesus Simancas	PPT	4936480	43	8			
5	10/02/2016	Abran David Leal	RC	1073188889	43	4			
6	11/02/2016	Tobias Muñoz Palacios	CC	19431145	44	65	La Paz	3124588844 3149401023	
7	11/02/2016	Maria Paloma Rivera	CC	51748369	44	64			Blanca Rodriguez
8	12/02/2016	Ingrid Ramos Cañas	CC	1067033949	45	18	Pichanera	3219261146	Ing
9	12/02/2016	Aimar Cedeño Boadas	PPT	1192975	46	18	Pichanera	3219739919	
10	12/02/2016	Fabian Steven Santana	CC	1032938035	47	20	Alejandria	3149337516	Steven Santana.
11	17/02/2016	Sandra Consuelo Cantor	CC	35472812	63	50	Alejandria	3208382099	
12	17/02/2016	Beatriz Sanchez Chavez	CC	20469605	64	61	Alejandria	3124240496	
13	17/02/2016	Clara Ines Sanchez Tinjaca	CC	35472714	65	63	Alejandria	3203376680	
14	17/02/2016	Esperanza Sanchez Tinjaca	CC	35492401	66	61	Alejandria		
15	17/02/2016	Julio Cesar Acosta Peña	CC	1072643884	67	20	Resguardo	3107091655	Acosta Julio
16	17/02/16	Mariana Paola Castro Castañeda	TI	1130274302	58	18		3115058193	
17		Laura Estefania Ortiza Calle	TI	1033761939	59	14	Siguiratá		

REGISTRO DE DEMANDA INDUCIDA CANALIZACIÓN DE BRIGADISTAS AUXILIARES

CÓDIGO: GCLAMBCA-F-002

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

VERSIÓN: 2

RESPONSABLE: Rocio Carter Sanchez

BARRIO, VEREDA Y/O SECTOR: Fonqueta Fundacion Significarte

Nombre completo de cada persona mayor de edad (18 años o más) que atiende la actividad, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Circular Externa 17 de 2020 y en el Decreto 1377 de 2013, con el objeto de obtener su autorización para el tratamiento de sus datos personales y la comunicación con la comunidad en el marco de la emergencia sanitaria generada por el COVID-19 y el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica declarado por el Gobierno Nacional mediante Resolución 385 de 2020, prorrogada por la Resolución 844 de 2020. Los datos serán usados exclusivamente para la información y prevención del COVID-19. Los datos serán almacenados por el término de la emergencia sanitaria y serán tratados conforme a la política de tratamiento de datos personales de la entidad, la cual puede ser consultada en la página web www.hospitalciba.gov.co. Para ejercer sus derechos como titular de la información puede dirigirse a la Oficina de Atención al Usuario del Hospital San Antonio de Ciba I Nivel.

NO	FECHA Y HORA DE ENTREGA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CASA	EDAD EN AÑOS	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	FIRMA
1		Jorkelis Eliana Navarro Pacheco	CE	2118	60	15			
2		Ivana Isabel Aegpena Garcia	PPT	7756657	61	17			
3		Danna Chitiva.	TI	1016053990	48	19			
4		Gelexys Carolina Gomez Castejon	PPT	7173319	48	14			
5		Stefanny Paola Madera Mazzo	TI	1700898763	49	15			
6		Nancy Maria Ortiz Pedrozo	TI	1052219559	50	15			
7		Yucelys Nicoll Linero Martinez	TI	1083555504	51	18			
8		Angie Marcela Ordoñez Muñoz	TI	1086705697	52	15			
9		Luz Gabriela De oro Regino	TI	1066579649	53	15			
10		Berenice Milagros Gonzalez Bertas	PPT	8115240	54	17			
11		Jheidy Alexander Torrez	CC	1118549739	55	19			
12		Alexandra Carmona Mendoza	TI	1081828004	56	17			
13		Sandra Milena Callambo Quiroce	TI	1067028954	57	18			
14		Juan Manuel Chavez Gonzalez	CC	1077644312	68	20			
15									
16									
17									

Fonqueta Fundacion Significarte

3115038193

Fundacion Significarte

Juan chavez

La estrategia AIEPI (Atención Integral a las Enfermedades Prevalen...

Propietario: admin.aiepi
Creado: 6/2/2026 4:04 P. M.
Modificado: 6/2/2026 4:31 P. M.

En el departamento de Cundinamarca, al igual que en el resto de Colombia, la estrategia AIEPI se implementa en el marco del sistema de salud público. Esto implica la capacitación del personal de salud en la atención integrada para las enfermedades infantiles, el fomento de prácticas de cuidado adecuadas en las familias y comunidades, y la mejora de los sistemas de salud para proporcionar una atención efectiva y oportuna a los niños.
La estrategia AIEPI en Cundinamarca se enfoca en:

1. Promoción de la salud: Incluye la promoción de la lactancia materna, la alimentación complementaria adecuada, la vacunación, la higiene y el saneamiento ambiental.
2. Prevención de enfermedades: Se llevan a cabo campañas de vacunación y se promueve el uso de mosquiteros tratados con insecticida para prevenir la malaria, entre otras medidas preventivas.
3. Diagnóstico y tratamiento: Capacitación del personal de salud para el diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades comunes en la infancia, como infecciones respiratorias agudas, diarrea, malaria, dengue, desnutrición y otras.
4. Referencia y contrarreferencia: Establecimiento de sistemas efectivos para la referencia de casos graves a niveles superiores de atención y el seguimiento de los

barbara micos casa 7

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara micos casa 6

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara micos casa 5

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara micos casa 4

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara micos casa 3

22

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 21

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 20

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 19

Municipio: Chía Dirección:

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara casa 15

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara casa 14

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara casa 13

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara micos casa 12

Municipio: Chía Dirección: Santa barbara micos casa 11

24

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 28

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca cada 27

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 26

Municipio: Chía Dirección:

Fonqueta, Chia, Cundinamarca



Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 38



Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 37



Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 36



Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 53

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 51

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 50

Municipio: Chía Dirección:



46



Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 45



Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 44



Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 43



Municipio: Chía Dirección: 60

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 58

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 57

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 65 ...

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 64 ...

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 63 ...

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 62 ...

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca ...

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 66 ...

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chía, Cundinamarca casa 65 ...

Municipio: Chía Dirección: Fonqueta, Chia, Cundinamarca casa 64 ...

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

PROFESIONAL: Rocio Canta Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Seguimientos 67

LUGAR: Fonqueta.

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3207489012.

CORREO: Rochis Canta@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 etnicos	
F	9	9	13	7	23	6	/	/	/	67
M	13	4	8	9	14	4				52
Total	22	13	21	16	37	10				119

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza seguimiento a personas canalizadas 2024- 2025

FIRMA EJECUTOR: Rocio Canta Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Canter Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: 5 visitas diarias.

LUGAR: Fanquetes

DIRECCION: los Micos

TELEFONO: 3207489012

CORREO: Rochiscanter@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 etnicos	
F	9	9	13	7	23	6	/	/	/	67
M	13	4	8	9	14	4				52
Total	22	13	21	16	37	10				119

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza seguimiento a personas canalizadas 2024/2025.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Canter

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Casos clasificados Rmedio/alto

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochiscantor@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					5					5
M	5									5
Total	5				5					10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199414

ACTIVIDADES REALIZADAS: Casos Prioritarios clacificando en riesgo alto/medio.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Ficha AIEPI

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochiscantor@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	7	10	/	/	/	/	/	/	/	17
M	5	11	/	/	/	/	/	/	/	16
Total	12	21	/	/	/	/	/	/	/	33

CERTIFICADO POR:

NOMBRE:

CARGO: Enfermera.

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: se realiza ficha AIEPI a los menores encontrados durante la visita.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Canta Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigadas

LUGAR: Fonqueta - Cerca de Piedra

DIRECCION: Significarte

TELEFONO: 3702489012

CORREO: Rochiscanta@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	20		53							73
M	23									23
Total	43		53							96

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza brigada a Madres y Niños realizando carnets de vacunas y carpetas brindando educacion en promocion y prevencion

FIRMA EJECUTOR: Rocio Canta Sanchez

OBSERVACIONES:





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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Vacunacion

LUGAR: Fonqueta.

DIRECCION: Entrada Micos Significante.

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochucantor@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	8	2	4							14
M	9	3	/							12
Total	17	5	4							26

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: July Ramirez Pineda

CARGO: Lider PAI.

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1072644556.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza a niños para completar esquema de vacunacion

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Gestantes

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Sianficarte

TELEFONO: 3207489017

CORREO: Pachiscanta@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			4							4
M										
Total			4							4

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199414

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza control seguimiento a Gestantes verificando carnet vacunas y controles

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROCESO: Gestion De la Salud Publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Canta Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fonqueta			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Mariana Castro	1113029302	Gestante	
	Rocio Canta	35195660	Aux Enfem	
INVITADOS	✓	✓	✓	✓

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Seguimiento a Gestante.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revision de carpeta a cornet.
2. Toma de signos y se verifica estado de salud
3. Se realiza promocion y prevencion.

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza recibe de carpeta y carnet con 30 semanas de embarazo pendiente controles valora se educa en signos y sintomas de alerma durante el embarazo. Se educa en lactancia materna en cuidados del recien nacido. en la importancia de tener una alimentacion Saludable y una buena ingesta de Micronutriente siguiendo indicaciones Medicas y asistiendo a Controles

TA 100/90 T. 156 P. 57 SO²90 FR18 FC76

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Puerpera en buen estado general

5. ANEXOS

Foto

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Saenz Paola Cortes

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

PROCESO: Gestion de la Salud Publica.

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez.

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento a Gestante.

ACTA N°	1	FECHA	Febrero.	
LUGAR				
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Laura Ortiza	1033761939	Gestante	
	Rocio Cantor	35195660	Aux Enfer.	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar seguimiento a Gestante.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revision de carpeta ai Caret.
2. se toman signos vitales y valora estado de Salud.
3. Promocion y Prevencion

Unidos por su Salud	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN ACTA DE REUNIÓN - 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 realiza revision de carpeta y carnet
Se toman signos vitales dentro de parametros normales) TA:90/76 T:163 P. 55 FC 69 FR 18 PSS
No tiene controles completos ni vacunacion
Se educa en habitos de vida sana y alimentacion saludable se educa en la importancia de asistir a ecografias examenes laboratorios. Se educa en lactancia Materna en signos y sintomas de alarma en cuidados y complicacion del recien nacido y Mama.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Gestante con algunos controles pendientes

5. ANEXOS

Foto

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronicafocent Rocio Carter.

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

PROCESO: Gestion En Salud Publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Gestante

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Tenquetá.			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Jorkelis Navarro	CC 2118	Gestante	
	Rocio Cantor	35195660	Aux Enfermeria.	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Seguimiento Gestante

2. ORDEN DEL DÍA

1. Recibir de carpeta y carnet Gestante
2. Toma de signos vitales.
3. Educacion promocion y Prevencion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revicion de carpeta y corner donde se observa que no existe a controles Se toman signos vitales TA 100/70 FC 63 FR 18 FUR 20/09/25 FPP 27/06/26 Se educa en habitos de vida sana y alimentacion saludable se le educa en cuidados y signos y sintomas de alarma. Se educa en lactancia materna en planificacion y en cuidados del recien nacido y vacunacion.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Gestante en Buen estado de salud

5. ANEXOS

foto

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Ochoa Rocio Cantor

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

PROCESO: Gestion En Salud Publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez.

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Gestante

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fraguetta			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Juana Segura Rocio Cantor	PPT 7756657 Aux Enfermeria	Gestante.	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Seguimiento Gestante

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revision carnet y Carpeta
2. Toma de signos vitales
3. Educacion promocion y Prevencion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revision de carpeta a controles donde se observa falta de controles y vacuna se toman signos vitales TA: 100/70 FC 63 FR 18 SO2 93 FUR 16/08/25 se educa en la importancia de controles y vacunas se educa en habitos de vida sana y alimentacion saludable se habla de vacunacion y lactancia materna de la importancia en planificacion y de los signos y sintomas de alarma durante el embarazo y durante el nacimiento de bebe.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

5. ANEXOS

Foto

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Rocio Cantor

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

PROFESIONAL: Rocio Conta Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Puerperas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Sianficate

TELEFONO: 3207489012

CORREO: Rochiscanta@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 clinicos	
F			9							9
M										
Total			9							9

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199147

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza Seguimiento y Control a puerperas.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Conta Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROCESO: Gestion De la Salud Publica

DEPENDENCIA: Secretaria de salud

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Puerpera

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fonqueta			
ASISTENTES	**NOMBRE**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO/DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	Gelexys Gamez	PPT 7173319	Puerpera	
	Rocio cantor S.	35195660	Aux Enfermeria	Rochiscantor@gmail
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Realizar Seguimiento a Puerpera y Recien Nacido

2. ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza revicion de carpeta Puerpera RN
2. Toma de signos vitales
3. Se verifica estado de salud de RN y Puerpera
4. Orientacion en Promocion y prevencion.

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revicion de carpeta verificando estado de salod de Mama y hijo.
Se toman Signos vitales TA 110/70 FC 64 FR 19 SO²90
FR 19 PA 49 P.50 T 156 RN: FR 24 P. 10 T. 76 SO²96 T°36
Se le educa a mama puerpera en planificacion en lactancia Materna en cuidados del recien nacido en signos y sintomas de alarma del recien nacido en controles de crecimiento y desairollo y en mantener esquema de vacunacion al dia.
se le educa a mama en toma de citologia y examen de mama y en planificacion.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Seencuentra Puerpera y Recien Nacido en perfecto estado de salod sin complicaciones.

5. ANEXOS

Acta Fotoarafia.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Saent

Rocio Cortar
35195660

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

PROCESO: Gestion De La Salud Publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [ ] Otro Seguimiento Puerpera

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fonqueta			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Stefanny Hadad	T1110039876 3	Puerpera	
	Rocio Cantor	35195660	Aux Enfermeria	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Realizar Seguimiento a puerpera y RecienNacido

2. ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza revicion de carpeta y carnet vacunas
2. Toma de signos vitales
3. Se verifica estado de salud de RecienNacido y puerpera.
4. Orientacion en promocion y prevencion.

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza verificacion de carpeta y carnet vacunas
Se toman signos vitales
Mama → TA 100/70 FC 63 FR 18 SO² 92 PA 46 P. 50 T 160
Bebe → P. 3.85 T. 51 SO² 96 T° 36. FR 26 FC 110
Vacunacion al dia y controles

Se educa a mama en signos y sintomas de alarma se orienta en toma de citologia y examen de Mama en control de planificacion Se educa en la importancia de los controles de crecimiento y desairollo y en estar al dia en carnet de vacunacion.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Mama y hijo en perfectas condiciones de Salud

5. ANEXOS

Foto y Acta

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Sanz

Rocio Cantor
35145660

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

PROCESO: Gestion de la Salud Publica.

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Center Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Puerpera.

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fonqueta			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Nancy Ortiz	TI 1052219559	Puerpera.	
	Rocio Center	35195660	Aux Enfermeria.	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Seguimiento Puerpera y Recien nacido.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revision de carpeta y carnet vacunas
2. Toma de signos vitales
3. Se verifica estado de salud de Recien Nacido y Mama
4. Orientacion en promocion y prevencion.

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revicion de carpeta y Carnet de Vacunas
se realiza toma de signos vitales.
Mama: 120/70 FC 69 FR 16 SO291 T.36° T 1.43 P. 50
Bebe. P.4.640 T.52.5. 30° 94. T.35.2
Se educa en signos y sintomas de alarma
se educa en toma de citologia examen de
mama y control de planificacion.
Se educa en la importancia de controles
de crecimiento y desarrollo y de estar
al dia en esquema de vacunacion.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Buen estado de salud Puerpera Recien Nacido.

5. ANEXOS

Foto

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Ocent Rocio Cantor

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

PROCESO: Gestion de la Salud Publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Puerpera.

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fonqueta			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Yucelys Linero	TI 1083555504	Puerpera	
	Rocio Cantor Sanchez	35195660	Aux Enfermeria	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Realizar Seguimiento Puepera y Recien nacido.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza revicion de carpeta y carnet.
2. Toma de signos vitales
3. se verifica estado de salud de RN y Puerpera
4. Orientar en Promocion y Prevencion.

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revicion de carpeta y carnel Vacunas
Se realiza toma de signos vitales
Mama TA: 100/80 FC 73 FR 16 SO2 90 T° 36
Bebe. FR 26 SO2 93 FC 115 P. 8lb T. 71

Se educa en Signos y sintomas de alarma del recien nacido y Puerpera
Se educa en la importancia de asistir a control de planificacion a toma de citologia y autoexamen de Mama
Se educa en la importancia de controles de crecimiento y desarrollo y en la importancia de tener completo esquema de vacunacion.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Mama y Bebe en perfectas condiciones

5. ANEXOS

Foto

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Saenz Rocio Cantor

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

PROCESO: _____

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez.

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo _____
- ☐ Comité _____
- ☐ Reunión _____
- ☐ Otro Puerpera.

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fonqueta fundacion Significarte.			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Danna Chitiva	TI 1016053990	Puerpera	
	Rocio Cantor	35195660	Aux Enfermeria.	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Seguimiento Puerpera.

2. ORDEN DEL DÍA

1.
- Se realiza revicion de capeta de Puerpera
2. Toma de signos vitales
3. Se verifica estado de salud Mama - Hijo
4. Orientar en promocion y Prevencion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revicion de carpeta y carnet vacuna
Se toman signos vitales dentro de parametros norm.
Mama: 115/70 FC 72 FR 18 SO2 90 T°37. T. 142. P. 46
Bebe: T. 64 P. 6.90 FC 137 FR 25 SO2 93.
Se educa en signos y sintomas de alarma y cuidados del bebe en vacunacion
Se educa en la impartancia de control de planificacion toma de citologia y autoxamen de seno.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Mama y Bebe en perfectas condiciones de salud

5. ANEXOS

Fotografia.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Rocio Cantor
35195660

Veronica Duenz

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

PROCESO: Gestion De la Salud Publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Puerpera

ACTA N°	1	FECHA	Febrero	
LUGAR	Fonqueta			
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
ASISTENTES	Sheidy Torrez	TI 1118549739	Puerpera	
	Rocio Cantor	CC 35195660	Aux Enfermeria	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Verificar estado de salud y seguimiento Puerpera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revicion de carpeta y carnet
2. Toma de signos vitales
3. Orientacion Promocion y Prevencion.

Unidos por su Salud	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 realiza revision de carpeta y carnet
Se realiza toma de signos vitales
Mama → TA 120/70 FC 69 FR 18 T°37° SO2 90
Bebe → FC 115 FR 26. SO2 96
Se educa en signos y sintomas de alarma en la importancia de controles de crecimiento y desarrollo y esquema de vacunacion completo
Se educa en la importancia de la toma de la citologia y control de Planificacion.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

En buen estado de Salud Puerpera y hijo

5. ANEXOS

Fotografia

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Cent

Rocio Cantor
35195660.

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

PROCESO: Gestion de la Salud Publica

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez.

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Puerpera.

ACTA N°	1	FECHA	Febrero 2026	
LUGAR	Fonqueta			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Berenice Gonzalez	PPT 8115240	Puerpera	
	Rocio Cantor	35195660	Aux Enfermeria	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Seguimiento Puerpera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revision de carpeta y carnet vacunas
2. Toma de signos vitales
3. Educacion Promocion y Prevencion
4. Verificacion estado de salud Mama – Hijo.

Unidos por su Salud	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 realiza revicion de Carpeta y carnet de vacunas
Se tomar signos vitales dentro de parametros
Mama → TA 115/74 FC 70 FR 21 SO² 90 p.46 T. 1.50
Bebe → FR 26 T. ~~37~~ 37 SO² 96
Se educa en habitos de vida sana y alimentacion saludable en la importancia de Planificacion citologia autoexamen de seno
Se educa en signos y sintomas de alarma del recien nacido y la impertancia de controles de crecimiento y Desarrollo

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Puerpera y Menor en perfectas condiciones.

5. ANEXOS

Fotografia.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Sierra

Rocio Cantor
Aux- Enfer.

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

PROCESO: Gestion de Salud Publica.

DEPENDENCIA: PIC

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Puerpera

ACTA N°		FECHA	Febrero	
LUGAR	Fonqueta			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Luz Deary	1066529641	Puerpera	
	Rocio Cantor	35195660	Aux Enfermeria	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Seguimiento Puerpera

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revision de carpeta y Carnet de vacunas
2. Toma de signos vitales
3. Educacion en Promocion y Prevencion
4. Verificacion estado de salud.

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se verifica carpeta y carnet vacunacion
Se toman signos vitales dentro de parametros
Mama: TA 120/70 FC 63 FR 16 SO^2 90 T°37 T.150 P.50
Hijo → FC 115 FR 23 T°37 SO^2 96 P. 4.200 T.55
Se educa en habitos de vida sana y alimentacion saludable educando en signos y sintomas de alarma del menor.
Se brinda educacion a mama sobre la importancia de asutir a controles de crecimiento y desarrollo del menor.
Se brinda Educacion en Planificacion en toma de citologia y autoexamen de mama.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Puerpera y hijo en perfectas condiciones

5. ANEXOS

Foto

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Saenz

Rocio Cantor
3519660

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

PROCESO: Gestion De la Salud Publica.

DEPENDENCIA: PIC.

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Rocio Cantor Sanchez.

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☐ Otro Seguimiento Puerpera.

ACTA N°		FECHA		
LUGAR				
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	Angi Oidoñez	1233195875	Puerpera	
	Rocio Cantor	35195660	Aux Enfermeria	
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Seguimiento Puerpera.

2. ORDEN DEL DÍA

1. Revicion Carpeta y carnet.
2. Toma de signos vitales
3. Educacion Promocion y Prevencion

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

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Se realiza revicion de carpeta y carnet vacunas
Se realiza toma de signos vitales dentro de parametros
Mama → 100/78 FC 73 FR 16 SO² 93 T°37 P. 49 T. 1.60
Hijo → FC 120 FR 26 P. 2800 T. 76 T° 37 SO² 98.
Se reuca en habitos de vida sana y alimentacion saludable en cuidados signos y sintomas de alarma del recien nacido.
En ta importancia de control de Planificacion en la toma de citologia y realizar autoexamen de Mamas. en dantroles de Crecimiento y desarrollo de Bebe y mantener esquema de vacunacion al dia se realiza educacion de Lactancia Materna

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Puerpera y Menor en exelentes condiciones

5. ANEXOS

Fotografia

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Veronica Cant

Rocio Conta Sanchez.

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Odontologia

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: los Micos.

TELEFONO: 3202489012

CORREO: lochiscantor@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				10	9					19
M				9	9					18
Total				19	18					37

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Rocio Cantor Sanchez.

CARGO: Enfermera.

FIRMA: Rocio Ramos

IDENTIFICACION: 35194147

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se educa y canaliza a personas pendiente de control odontologia

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026.

ACTIVIDAD REALIZADA: Agudeza Visual

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Los Micos

TELEFONO: 3207489012

CORREO: Rochiscanta@ymail.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	/	/	/	5	15	/	/	/	/	20
M	/	/	/	1	15	/	/	/	/	16
Total	/	/	/	6	30	/	/	/	/	36

CERTIFICADO POR:

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199444.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se educa y canaliza a personas pendiente por control

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Mediana Adulto

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochiscanta@gmail.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	Victimas	Discapacidad	Grupos étnicos	
F					20					20
M					20					20
Total					40					40

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos.

IDENTIFICACION: 35199414.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza personas pendientes en asistir a control por medicina General acorde a la Ruta promocion y mantenimiento en la salud.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Medicina Del Joven.

LUGAR: Fonqueta.

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489017

CORREO: Rochiscantor@gmail.Com

N° ASISTENTES

GENERO	CICLO VITAL									TOTAL
Ciclo Vital	0 A 5	5 A 11	12 A 18	19 A 28	29 a 59	60 y mas	Victimas	Discapacidad	Grupos etnicos	
F	/	/	/	7	/	/	/	/	/	7
M				8						8
Total				15						15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199147.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza jovenes con control de medicina pendiente.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Canter

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Planificacion

LUGAR: Fonqueta.

DIRECCION: Entrada Micos

TELEFONO: 3207489012

CORREO: Rochscanter@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				10	20					30
M				10	13					23
Total				20	33					53

CERTIFICADO POR:

NOMBRE:

CARGO:

FIRMA:

IDENTIFICACION:

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza y educa en promoción y prevencion captando a Planificacion

FIRMA EJECUTOR: Rocio Canter

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Citologia

LUGAR: Fongoeta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochiscantor@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	/	/	/	20	30	/	/	/	/	50
M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Total	/	/	/	20	30	/	/	/	/	50

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: ADRIANA RAMOS

IDENTIFICACION: 35199464

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza mujeres entre los 12/65 años que no han cumplido con el esquema de toma citologia.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

/ / /

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Examen Clinico de Mamas

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochiscantor@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 etnicos	
F	/	/	/	/	20	/	/	/	/	20
M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Total	/	/	/	/	20	/	/	/	/	20

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos.

IDENTIFICACION: 35199447.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Canalizar mujeres entre 12/49 años que no se han realizado examen clinico de mamas

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

/ / /

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

PROFESIONAL: Rocio Conta Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Mamografia

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489017

CORREO: Rochiscanter@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					15					15
M					-					-
Total					15					15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Canalizar a mujeres mayores de 50 años que tengan pendiente realizar mamografia

FIRMA EJECUTOR: Rocio Conta Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Piel y Respiratorio.

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3702489012.

CORREO: Rochiscantor@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	8	4	/	/	/	/	/	/	/	12
M	8	2	/	/	/	/	/	/	/	10
Total	16	6	/	/	/	/	/	/	/	22

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera.

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35194404

ACTIVIDADES REALIZADAS: Canalizar a persona con signos y sintomas de alarma asociadas a sintomaticos de piel y respiratorio.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Center Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Mujeres En Edad Fertil

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochiscenter@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 etnicos	
F	/	/	5	5	8	/	/	/	/	18
M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Total	/	/	5	5	8	/	/	/	/	18

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos.

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos.

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se canaliza mujeres en edad Fertil entre 10/49 años que no usen metodo planificacion.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Center Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Cronograma

LUGAR: Fonqueta

DIRECCION: Entrada los Micos

TELEFONO: 3202489012

CORREO: Rochiscantor@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 etnicos	
F										
M										
Total										4

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se realiza cronograma mes Febrero

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:

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

PROFESIONAL: Rocio Contar Sanchez.

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Georeferenciacion.

LUGAR: Fonqueta.

DIRECCION: los Olivos

TELEFONO: 3207489017

CORREO: lochiscontar@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										
M										
Total										1

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Capntero

CARGO: Coordinadora

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1075925506

ACTIVIDADES REALIZADAS:

FIRMA EJECUTOR: Rocio Contar Sanchez

OBSERVACIONES:


7:41
Enviado
Buscar ubicación o coordenada de mapa
Municipio: Chia
Dirección: Fonqu...
Municipio: Chia
Dirección: Fonqu...
Municipio: Chia
Dirección: Fonqu...
Municipio: Chia
Dirección: Fonqu...
Municipio: Chia
Dirección: Santa ...
Municipio: Chia
Río Frío
Carrera 12
Calle 1
© Esri contributors
Lista
Mapa
Vacía

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

PROFESIONAL: Rocio Conta Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Reuniones 1

LUGAR: CAM

DIRECCION: Centro

TELEFONO: 3115966340

CORREO: luz.ramos@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 etnicos	
F					55					55
M					5					5
Total					60					60

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos.

IDENTIFICACION: 35199447.

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se asiste a reuniones asignadas Presencial o virtual.

FIRMA EJECUTOR: Rocio Conta Sanchez

OBSERVACIONES:



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

PROFESIONAL: Rocio Cantor Sanchez

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion 1

LUGAR: Sae Sabana.

DIRECCION: Kr 13 # 15-03

TELEFONO: 3115966340

CORREO: luz.ramos@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					12					12
M										
Total					12					12

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Luz Adriana Ramos

CARGO: Enfermera

FIRMA: Adriana Ramos

IDENTIFICACION: 35199447

ACTIVIDADES REALIZADAS: Se asiste a capacitaciones

FIRMA EJECUTOR: Rocio Cantor Sanchez

OBSERVACIONES:



ROCIO CANTOR				
N.º	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES MÌNIMAS A REALIZAR	ACTIVIDADES EJECUTADAS	CUMPLIMIENTO SI/NO
1	Realizar mensualmente seguimientos a familias caracterizadas en la vigencia 2024 en el micro territorio asignado, con el fin de orientar e informar en cuidados de su salud de todos los programas, generando entornos saludables, detectar los riesgos y condiciones de salud de la población	50 familias mínimo	67	SI
5	Realizar mensualmente valoraciones en la ficha AIEPI (Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia) a niños y niñas de 0 a 11 años-11 meses-29 días, identificados en las visitas; en el micro territorio asignado. Detectando tempranamente los riesgos asociados a cáncer y/o otros riesgos en salud. Realizando digitación de la ficha AIEPI en la plataforma SURVEY, que cuente con calidad del dato, veracidad, coherencia de la información como diligencia en la ejecución.	20 niños mínimo	33	SI
6	Coordinar, apoyar y ejecutar mensualmente en 5 Brigadas de Salud educando mínimo a 20 personas (en cada brigada) de la población del Municipio de Chía; en promoción y prevención en salud.	150 personas mínimo	96	NO
7	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 niño de dos meses de edad, para completar esquemas.	1 niños mínimo	1	SI
8	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 niño de cuatro meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
9	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de seis meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
10	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de doce meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
11	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de dieciocho meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI

12	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de cinco años de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
13	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niñas de 9 a 17 años (VPH), para lograr el esquema de vacunación para edad..	2 niños mínimo	2	SI
14	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de 9 a 17 años (VPH), para lograr el esquema de vacunación para edad..	2 niños mínimo	2	SI
15	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 Gestante entre el periodo gestacional de la semana 26 a la 36 (Dpt Acelular), para iniciar esquema.).	1 gestantes mínimo	2	SI
16	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 Gestante entre el periodo gestacional de la semana 14 (Influenza Estacional), para iniciar esquema.	1 gestantes mínimo	1	SI
18	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños y/o niñas de 6 a 23 meses (Influenza Pediátrica), para iniciar y/o completar esquemas.	1 niños mínimo	1	SI
20	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de los controles prenatales a mínimo 1 gestante identificada en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos prenatales, orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población.	2 gestantes mínimo	4	SI
21	Realizar mensualmente seguimiento presencial en el entorno hogar a mínimo 1 gestante, con el fin de verificar las condiciones de salud y la evolución en su gestación. Gestantes identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos prenatales (control prenatal, exámenes de laboratorio, micronutrientes, ecografía, tratamientos, infecciones etc.); orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población.)	2 gestantes mínimo	4	SI

22	Realizar mensualmente seguimiento presencial en el entorno hogar a mínimo 1 puérpera (durante el puerperio: inmediato, mediato, alejado y/o tardío); con el fin de verificar las condiciones de salud de ella y el recién nacido (control puerperio, control recién nacido, vacunación, lactancia materna, cuidados higiénicos etc.). Puerperas identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos durante el puerperio, orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población	1 puérperas mínimo	9	SI
23	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 20 personas que tienen pendiente el control odontológico y/o riesgos en salud oral. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia del control de la placa bacteriana y recomendaciones de visita al odontólogo según guía clínica de salud oral integral.	15 personas mínimo	38	SI
24	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas que tienen pendiente tamizaje de agudeza visual y/o riesgos en salud visual, teniendo en cuenta la resoluciòn 3280 (niños de 4, 11 y 16 años-adultos de 18 a 60 años). Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia del control por optometría.	15 personas mínimo	37	SI
25	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 29 a 59 años (curso de vida adultez); que tienen pendiente el control por medicina general/medicina familiar y/o enfermería; acorde a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia de asistir al control durante la edad adulta.	15 personas mínimo	41	SI
26	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 19 a 28 años (curso de vida juventud); que tienen pendiente el control por medicina general/medicina familiar y/o enfermería; acorde a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia de asistir al control durante la edad joven.	15 personas mínimo	15	SI
27	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 12 a 50 años que no usan un	15 personas mínimo	54	SI

	método de planificación. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de la consulta de planificación familiar, a mujeres y hombres.			
28	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mujeres entre los 12 a 65 años que no han cumplido con el esquema de la toma de citología. Tener en cuenta que mujeres de 12 a 29 años su tamizaje inicia 6 meses después de haber iniciado su vida sexual. Las mujeres de 30 a 65 años la citología es con ADN VPH. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de la citología cérvico uterina.	15 mujeres mínimo	51	SI
29	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 15 mujeres entre los 12 a 49 años, que no se han realizado el examen clínico de mamas. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de asistir a los controles médicos para solicitar el examen clínico de mamas.	15 mujeres mínimo	21	SI
30	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 15 mujeres entre los 50 años y más, que no se han realizado mamografía. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de asistir a los controles médicos para solicitar la mamografí	15 mujeres mínimo	15	NO
31	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 5 personas que presenten signos y/o síntomas de alarma, asociados a sintomáticos de piel y/o respiratorios. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de tratar a tiempo las infecciones respiratorias y las afectaciones de piel	10 personas mínimo	22	NO
32	Semanalmente (los días lunes antes del mediodía), enviar a la jefe del territorio el cronograma de los auxiliares de enfermería a cargo y el propio del contratista.	4 cronogramas mínimo	4	SI
33	Realizar reporte mensual de las mujeres en edad fértil (MEF) de 10 a 49 años, que no usan un método de planificación familiar, canalizadas en el micro territorio asignado.	15 reportes mínimo	15	SI
35	Asistir mensualmente a reuniones municipales y/o departamentales, tanto presenciales y virtuales, donde se citen a las auxiliares de enfermería, acorde a las	1 reuniones mínimo	1	SI

	solicitudes de la secretaria de salud y dirección de salud pública.			
36	Ejecutar las actividades designadas como adicionales que se encuentran relacionadas con el objeto del contrato, el perfil y las obligaciones, acorde a la solicitud del coordinador PIC y el supervisor del contrato.	A demanda	1	SI
37	Asistir mensualmente a reunión de capacitación liderada por la secretaria de salud y/o hospital san Antonio de chía	1 reuniones mínimo	1	SI
38	Apoyar en las actividades lúdico-recreativas (realizando dinámicas con títeres, obras de teatro, rondas musicales, utilizando pelucas, disfraces, escenarios divertidos y ambientados), en zona rural y/o urbana, dirigidas a la población en general del municipio, en los diferentes entornos: comunitario, empresarial y/o educativo; recopilando los temas en promoción en la salud y prevención de la enfermedad. Afianzando la importancia de potencializar la vida saludable: cuerpo y mente; a través de espacios sanos, educativos, familiares entre otros.	A demanda	1	SI

JAZMIN RINCON				
N.º	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES MÌNIMAS A REALIZAR	ACTIVIDADES EJECUTADAS	CUMPLIMIENTO SI/NO
1	Realizar mensualmente seguimientos a familias caracterizadas en la vigencia 2024 en el micro territorio asignado, con el fin de orientar e informar en cuidados de su salud de todos los programas, generando entornos saludables, detectar los riesgos y condiciones de salud de la población	50 familias mínimo	50	SI
5	Realizar mensualmente valoraciones en la ficha AIEPI (Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia) a niños y niñas de 0 a 11 años-11 meses-29 días, identificados en las visitas; en el micro territorio asignado. Detectando tempranamente los riesgos asociados a cáncer y/o otros riesgos en salud. Realizando digitación de la ficha AIEPI en la plataforma SURVEY, que cuente con calidad del dato, veracidad, coherencia de la información como diligencia en la ejecución.	20 niños mínimo	34	SI
6	Coordinar, apoyar y ejecutar mensualmente en 5 Brigadas de Salud educando mínimo a 20 personas (en cada brigada) de la población del Municipio de Chía; en promoción y prevención en salud.	150 personas mínimo	96	NO
7	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 niño de dos meses de edad, para completar esquemas.	1 niños mínimo	1	SI
8	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 niño de cuatro meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
9	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de seis meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
10	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de doce meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
11	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de dieciocho meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI

12	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de cinco años de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
13	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niñas de 9 a 17 años (VPH), para lograr el esquema de vacunación para edad..	2 niños mínimo	2	SI
14	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de 9 a 17 años (VPH), para lograr el esquema de vacunación para edad..	2 niños mínimo	2	SI
15	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 Gestante entre el periodo gestacional de la semana 26 a la 36 (Dpt Acelular), para iniciar esquema.).	1 gestantes mínimo	2	SI
16	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 Gestante entre el periodo gestacional de la semana 14 (Influenza Estacional), para iniciar esquema.	1 gestantes mínimo	5	SI
18	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños y/o niñas de 6 a 23 meses (Influenza Pediátrica), para iniciar y/o completar esquemas.	1 niños mínimo	1	SI
20	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de los controles prenatales a mínimo 1 gestante identificada en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos prenatales, orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población.	2 gestantes mínimo	5	SI
21	Realizar mensualmente seguimiento presencial en el entorno hogar a mínimo 1 gestante, con el fin de verificar las condiciones de salud y la evolución en su gestación. Gestantes identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos prenatales (control prenatal, exámenes de laboratorio, micronutrientes, ecografía, tratamientos, infecciones etc.); orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población.)	2 gestantes mínimo	5	SI

22	Realizar mensualmente seguimiento presencial en el entorno hogar a mínimo 1 puérpera (durante el puerperio: inmediato, mediato, alejado y/o tardío); con el fin de verificar las condiciones de salud de ella y el recién nacido (control puerperio, control recién nacido, vacunación, lactancia materna, cuidados higiénicos etc.). Puerperas identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos durante el puerperio, orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población	1 puérperas mínimo	9	SI
23	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 20 personas que tienen pendiente el control odontológico y/o riesgos en salud oral. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia del control de la placa bacteriana y recomendaciones de visita al odontólogo según guía clínica de salud oral integral.	15 personas mínimo	27	SI
24	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas que tienen pendiente tamizaje de agudeza visual y/o riesgos en salud visual, teniendo en cuenta la resoluciòn 3280 (niños de 4, 11 y 16 años-adultos de 18 a 60 años). Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia del control por optometría.	15 personas mínimo	25	SI
25	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 29 a 59 años (curso de vida adultez); que tienen pendiente el control por medicina general/medicina familiar y/o enfermería; acorde a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia de asistir al control durante la edad adulta.	15 personas mínimo	22	SI
26	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 19 a 28 años (curso de vida juventud); que tienen pendiente el control por medicina general/medicina familiar y/o enfermería; acorde a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia de asistir al control durante la edad joven.	15 personas mínimo	14	SI
27	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 12 a 50 años que no usan un	15 personas mínimo	42	SI

	método de planificación. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de la consulta de planificación familiar, a mujeres y hombres.			
28	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mujeres entre los 12 a 65 años que no han cumplido con el esquema de la toma de citología. Tener en cuenta que mujeres de 12 a 29 años su tamizaje inicia 6 meses después de haber iniciado su vida sexual. Las mujeres de 30 a 65 años la citología es con ADN VPH. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de la citología cérvico uterina.	15 mujeres mínimo	48	SI
29	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 15 mujeres entre los 12 a 49 años, que no se han realizado el examen clínico de mamas. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de asistir a los controles médicos para solicitar el examen clínico de mamas.	15 mujeres mínimo	30	SI
30	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 15 mujeres entre los 50 años y más, que no se han realizado mamografía. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de asistir a los controles médicos para solicitar la mamografí	15 mujeres mínimo	16	NO
31	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 5 personas que presenten signos y/o síntomas de alarma, asociados a sintomáticos de piel y/o respiratorios. Identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de sensibilizar y concientizar de la importancia de tratar a tiempo las infecciones respiratorias y las afectaciones de piel	10 personas mínimo	25	NO
32	Semanalmente (los días lunes antes del mediodía), enviar a la jefe del territorio el cronograma de los auxiliares de enfermería a cargo y el propio del contratista.	4 cronogramas mínimo	4	SI
33	Realizar reporte mensual de las mujeres en edad fértil (MEF) de 10 a 49 años, que no usan un método de planificación familiar, canalizadas en el micro territorio asignado.	15 reportes mínimo	15	SI
35	Asistir mensualmente a reuniones municipales y/o departamentales, tanto presenciales y virtuales, donde se citen a las auxiliares de enfermería, acorde a las	1 reuniones mínimo	1	SI

	solicitudes de la secretaria de salud y dirección de salud pública.			
36	Ejecutar las actividades designadas como adicionales que se encuentran relacionadas con el objeto del contrato, el perfil y las obligaciones, acorde a la solicitud del coordinador PIC y el supervisor del contrato.	A demanda	1	SI
37	Asistir mensualmente a reunión de capacitación liderada por la secretaria de salud y/o hospital san Antonio de chía	1 reuniones mínimo	1	SI
38	Apoyar en las actividades lúdico-recreativas (realizando dinámicas con títeres, obras de teatro, rondas musicales, utilizando pelucas, disfraces, escenarios divertidos y ambientados), en zona rural y/o urbana, dirigidas a la población en general del municipio, en los diferentes entornos: comunitario, empresarial y/o educativo; recopilando los temas en promoción en la salud y prevención de la enfermedad. Afianzando la importancia de potencializar la vida saludable: cuerpo y mente; a través de espacios sanos, educativos, familiares entre otros.	A demanda	1	SI

KAREN SANCHEZ				
N.º	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES MÌNIMAS A REALIZAR	ACTIVIDADES EJECUTADAS	CUMPLIMIENTO SI/NO
1	Realizar mensualmente seguimientos a familias caracterizadas en la vigencia 2024 en el micro territorio asignado, con el fin de orientar e informar en cuidados de su salud de todos los programas, generando entornos saludables, detectar los riesgos y condiciones de salud de la población	50 familias mínimo	53	SI
5	Realizar mensualmente valoraciones en la ficha AIEPI (Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia) a niños y niñas de 0 a 11 años-11 meses-29 días, identificados en las visitas; en el micro territorio asignado. Detectando tempranamente los riesgos asociados a cáncer y/o otros riesgos en salud. Realizando digitación de la ficha AIEPI en la plataforma SURVEY, que cuente con calidad del dato, veracidad, coherencia de la información como diligencia en la ejecución.	20 niños mínimo	31	SI
6	Coordinar, apoyar y ejecutar mensualmente en 5 Brigadas de Salud educando mínimo a 20 personas (en cada brigada) de la población del Municipio de Chía; en promoción y prevención en salud.	150 personas mínimo	96	NO
7	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 niño de dos meses de edad, para completar esquemas.	1 niños mínimo	1	SI
8	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 niño de cuatro meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
9	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de seis meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
10	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de doce meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
11	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de dieciocho meses de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI

12	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de cinco años de edad, para completar esquemas..	1 niños mínimo	1	SI
13	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niñas de 9 a 17 años (VPH), para lograr el esquema de vacunación para edad..	2 niños mínimo	2	SI
14	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños de 9 a 17 años (VPH), para lograr el esquema de vacunación para edad..	2 niños mínimo	2	SI
15	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 Gestante entre el periodo gestacional de la semana 26 a la 36 (Dpt Acelular), para iniciar esquema.).	1 gestantes mínimo	2	SI
16	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 1 Gestante entre el periodo gestacional de la semana 14 (Influenza Estacional), para iniciar esquema.	1 gestantes mínimo	5	SI
18	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de la vacunación, canalizando mínimo 2 niños y/o niñas de 6 a 23 meses (Influenza Pediátrica), para iniciar y/o completar esquemas.	1 niños mínimo	1	SI
20	Realizar orientación presencial en el entorno hogar con énfasis en la importancia de los controles prenatales a mínimo 1 gestante identificada en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos prenatales, orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población.	2 gestantes mínimo	5	SI
21	Realizar mensualmente seguimiento presencial en el entorno hogar a mínimo 1 gestante, con el fin de verificar las condiciones de salud y la evolución en su gestación. Gestantes identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos prenatales (control prenatal, exámenes de laboratorio, micronutrientes, ecografía, tratamientos, infecciones etc.); orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población.)	2 gestantes mínimo	5	SI

22	Realizar mensualmente seguimiento presencial en el entorno hogar a mínimo 1 puérpera (durante el puerperio: inmediato, mediato, alejado y/o tardío); con el fin de verificar las condiciones de salud de ella y el recién nacido (control puerperio, control recién nacido, vacunación, lactancia materna, cuidados higiénicos etc.). Puerperas identificadas en el micro territorio asignado, con el fin de realizar detección temprana de riesgos durante el puerperio, orientar e informar en cuidados de su salud, generando entornos saludables, y condiciones de salud de la población	1 puérperas mínimo	7	SI
23	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a mínimo 20 personas que tienen pendiente el control odontológico y/o riesgos en salud oral. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia del control de la placa bacteriana y recomendaciones de visita al odontólogo según guía clínica de salud oral integral.	15 personas mínimo	33	SI
24	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas que tienen pendiente tamizaje de agudeza visual y/o riesgos en salud visual, teniendo en cuenta la resoluciòn 3280 (niños de 4, 11 y 16 años-adultos de 18 a 60 años). Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia del control por optometría.	15 personas mínimo	32	SI
25	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 29 a 59 años (curso de vida adultez); que tienen pendiente el control por medicina general/medicina familiar y/o enfermería; acorde a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia de asistir al control durante la edad adulta.	15 personas mínimo	23	SI
26	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 19 a 28 años (curso de vida juventud); que tienen pendiente el control por medicina general/medicina familiar y/o enfermería; acorde a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud. Identificados en el micro territorio asignado, con el fin de realizar concientización de la importancia de asistir al control durante la edad joven.	15 personas mínimo	16	SI
27	Realizar mensualmente canalización presencial en el entorno hogar a personas entre los 12 a 50 años que no usan un	15 personas mínimo	21	SI