	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 6 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: GESTANTES

LUGAR: CLINICA CHIA

DIRECCION: Calle 6. No. 10-125

TELEFONO: 320 398 6531

CORREO: deisyceballos41@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	-	-	-	-	6	1	-	-	-	7
M	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Total	-	-	-	-	7	1	-	-	-	8

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Deyci Dayana Ceballos

CARGO: Enfermera Jefe

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090483150

ACTIVIDADES REALIZADAS: Vinculo afectivo prevencion de violencias

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:



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

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

FECHA	2/6/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	CLINICA CHÍA	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Vínculo afectivo madre e hijo, prevención de diferentes tipos de violencia.		DIRECCIÓN	Cl. 6 #10 - 125	

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	MERO DE IDENTIFICAC	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	LUZ	DARY	AGUILAR	RAMOS	1075657828	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3209380239	SURA
2	LUZ	DARY	CORREDOR	BARRIGA	1014264036	30	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3004671864	COMPENSAR
3	LADY	LIZETH	FANDIÑO	PITA	1078369216	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3108126720	FAMISANAR LTDA.
4	IRIS	YANETH	DIAZ	SIERRA	1131314238	31	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	YERBABUENA	CONTRIBUTIVO	3212966396	FAMISANAR LTDA.
5	JUDITH	CONSTANZA	MOLINA	GUACAS	1078369893	32	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3502304276	SANITAS
6	ROSA	IMELDA	GUACAS		30719040	65	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3142966711	UNIMAP PUTUMAYO
7	JACKELINE		PINILLA	ZAMBRANO	1070921001	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3103348339	SANITAS
8	JUAN	DAVID	SUÁREZ	CANO	1070920647	33	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3102251003	SANITAS

Gmail **Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com>**

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

Acuses de recibo de respuestas al formulario <forms-receipts-noreply@google.com> 14 de febrero de 2026 a las 22:07
Para: psicologaclaudiaromero@gmail.com

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

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

Esto es lo que se recibió.

Editar respuesta

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO (PICP) - FAGUA

Correo *

psicologaclaudiaromero@gmail.com

REMITIDO POR: *

Búsqueda Activa

MOTIVO VISITA *

Separación Pareja - Enfermedad

ZOE

- [ ] SI
- [x] NO

FECHA DE VISITA *

DD MM AAAA

09 / 02 / 2026

INFORMACIÓN PERSONAL

PRIMER NOMBRE *

Ana

SEGUNDO NOMBRE

Lucía

PRIMER APELLIDO *

Ladino

SEGUNDO APELLIDO

Barrantes

TIPO DE DOCUMENTO *

Cedula de Ciudadanía

NÚMERO DE DOCUMENTO
(SIN PUNTOS NI COMAS)
*

39739327

FECHA DE NACIMIENTO *

DD MM AAAA

12 / 05 / 1969

CICLO VITAL *

Adultez (29 a 59 años)

DATOS PERSONALES 2

SEXO *

MUJER

REGIMEN DE SALUD *

Subsidiado

EPS *

Famisanar

IPS ATENCIÓN PRIMARIA *

Hospital san Antoni

si selecciono opción OTRA, por favor escriba el nombre

n/a

Antecedentes Personales en Salud: *

No registra antecedentes en Salud Mental, ya se encuentra sana de Sífilis.

PACIENTE CRONICO *

- [ ] Diabetes
- [ ] Hipertenso

- [ ] Hipertenso y Diabético
- [ ] Enfermedades cardíacas
- [ ] Cáncer
- [ ] Hipotiroidismo
- [ ] Epoc
- [ ] Asma
- [ ] NO APLICA
- [x] Ansiedad
- [x] Depresión
- [ ] Artritis Reumatoidea
- [ ] Alzheimer
- [ ] Epilepsia
- [ ] Otro: .....

POBLACION DIFERENCIAL *

- [x] NINGUNO
- [ ] VCA - VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO
- [ ] DESMOVILIZADOS
- [ ] MUJER CABEZA DE FAMILIA
- [ ] HOMBRE CABEZA DE FAMILIA
- [ ] PERSONA CON DISCAPACIDAD
- [ ] MIGRANTE REGULAR
- [ ] MIGRANTE IRREGULAR

- [ ] ADULTO MAYOR
- [ ] LGTBIQA+
- [ ] AFROCOLOMBIANO
- [ ] INDIGENA
- [ ] RAIZAL (NACIDO EN SAN ANDRES ISLAS)
- [ ] ROM
- [ ] GESTANTE
- [ ] PUERPERA
- [ ] Otro: .....

TELEFONO DE CONTACTO *

3222341229

VEREDA EN LA CUAL SE UBICA LA VIVIENDA *

FAGUA

ZONA DE LA VIVIENDA *

RURAL

RURAL

DESCRIBIR COMO LLEGAR A LA VIVENDA DE LA PERSONA *

Sector la Capilla, tienda la Huerta.

Datos Familiares

ESTADO CIVIL *

SOLTER@

TIENE HIJOS *

SI

EDADES DE LOS HIJOS

Hija de 38 años, Hija de 36 años

OTROS FAMILIARES *

SI

CUALES

Nieta 14 años

VALORACIÓN PSICOSOCIAL / FACTORES DE RIESGO *

Ha estado con Depresión, insomnio generado por ansiedad e inseguridad.

HALLAZGOS E INTERVENCIONES *

La señora Ana Lucía hace poco tuvo una ruptura sentimental reciente, esta pareja la contagió de Sífilis, pero ella se puso en tratamiento y ya está bien, menciona que dependía mucho emocionalmente de su pareja. En ocasiones se siente insegura.

PLAN DE TRABAJO INTEGRAL

INDIVIDUALES *

Se recomienda que se valore y suba su Autoestima y agradezca la red de Apoyo, que son son hijas y nieta. Que realice caminatas diarias para evitar el sedentarismo.

FAMILIARES *

Se recomienda que junto con su familia realicen salidas los fines de semana para que tenga distracción.

INSTITUCIONALES *

Se recomienda que asista a sus controles médicos.

Observaciones / hallazgos encontrados

Persona adulta con depresión, ansiedad e insomnio, tiene buena red de apoyo.

Talla

Peso

Frecuencia respiratoria

Frecuencia cardiaca

Saturación de oxigeno

Tensión arterial

Perímetro braquial

Perímetro abdominal

EVIDENCIAS - Familiograma - ecomapa - foto de la visita en PDF

Archivos enviados

Ana Lucía Ladino ECO - Claudia Janneth Romero Morales.pdf

Crea tu propio formulario de Google

¿Parece sospechoso este formulario? Informe

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO: ANA LUCÍA LADINO

EDAD:56 AÑOS

DOCUMENTO: CC 39739327

EPS: FAMISANAR- SUBSIDIADO

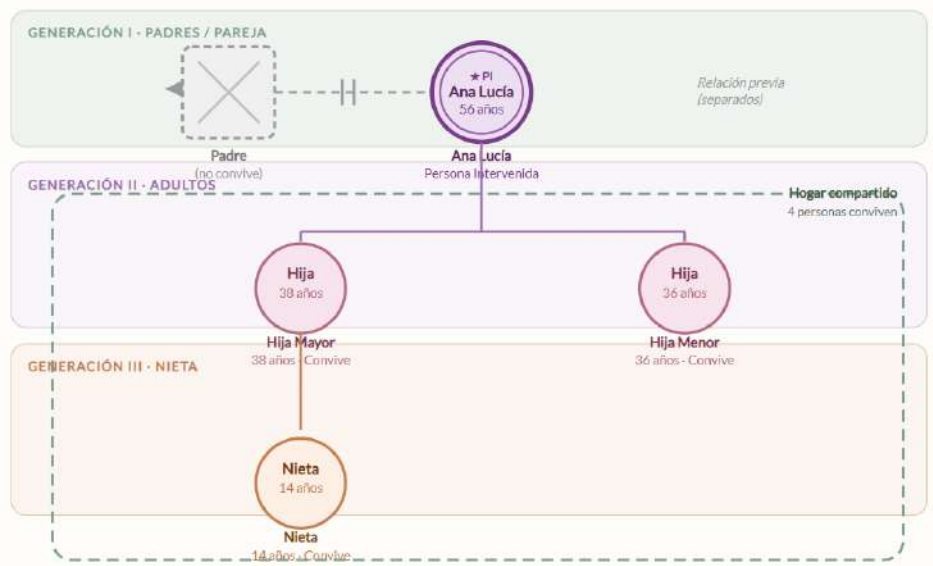
CELULAR: 3222341229

VEREDA: FAGUA

SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 12 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: GESTION EMOCIONAL - AUTOCUIDADO

LUGAR: IEO FAGUA PRIMARIA

DIRECCION: VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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 étnicos	
F	5	-	-	-	-	-	-	-	-	5
M	12	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Total	17	-	-	-	-	-	-	-	-	17

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suarez C

IDENTIFICACION: CC 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Taller manejo de emociones. AUTOESTIMA Y AUTOCUIDADO

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por IEO

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



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

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	2/12/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			OMBRE DEL EVENTO / TEM	AUTO IMAGEN, AUTOESTIMA. GESTION EMOCIONAL		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO	

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	UMERO DE IDENTIFICACIO	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	ALISON	MILETH	ARENAS	YAZO	1108122423	5	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3212123800	COMPENSAR E.P.S.
2	MATIAS	DANIEL	CALLE	MARIN	1073488000	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224372287	NUEVA EPS
3	JESUS	ALEXANDER	CARDEÑO	PEREZ	1073487955	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3106794523	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
4	ANDREY	MATHIAS	CORREA	PINZON	1073488143	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115143467	FAMISANAR LTDA.
5	MARIA	SAMANTHA	CRUZ	MONTEJO	1072926486	5	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3222140046	FAMISANAR LTDA.
6	DAMIAN	GABRIEL	MARTINEZ	GOMEZ	1072991667	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3132753151	SURA
7	ASHLEY	MISHELL	MONTERROZ	POVEDA	1072678169	5	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132336819	NUEVA EPS
8	IAN	DAVID	OLIVO	ARCE	1083059605	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3178461969	NUEVA EPS
9	SHARLOT	ALLINSON	PUELLO	SERNA	1094840033	5	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167619315	FAMISANAR LTDA.
10	DAVID	MATEO	QUEVEDO	MUÑOZ	1073488428	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3214981435	FAMISANAR LTDA.
11	KEYDAN	JOSHUE	RAMIREZ	CAMARGO	1121561834	4	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3001983350	CAJACOPI
12	MARIA	VALENTINA	RODRIGUEZ	DIAZ	1072678291	5	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3204000443	FAMISANAR LTDA.
13	ERICK	SANTIAGO	ROPERO	MANRIQUE	1072678402	4	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112293024	E.P.S. SANITAS S.A.
14	IAN	NICOLAS	ROPERO	MANRIQUE	1072678403	4	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112293024	E.P.S. SANITAS S.A.
15	ADRIAN	DAVID	SOTO	VERGARA	1072678224	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125711443	E.P.S. SANITAS S.A.
16	LIAM	DAVID	VANEGAS	GUZMAN	1049502766	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3104785316	FAMISANAR LTDA.
17	AYLETH	DAVID	VIDALES	RANGEL	1072678298	5	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3106780464	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 13 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: HABILIDADES PARA LA VIDA

LUGAR: IEO FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	-	6	4	-	-	-	-	-	-	10
M	-	4	6	-	-	-	-	-	-	10
Total	-	10	10	-	-	-	-	-	-	20

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Prevencion Violencias peligros de Sexting Grooming y Bullying

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados Suministrados por la IEO

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



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

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

FECHA	2/13/2026	HORA INICIO	9:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS - PRESION DE GRUPO		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO	

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	MARIA	FERNANDA	CANCHON	INFANTE	1072709515	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3007887646	FAMISANAR LTDA
2	ERICK	JHOAN	CHAVARRO	GARZON	1072707931	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3103556976	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
3	MICHEL	ESTEFANY	ESPITIA	BERNAL	1075676432	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3229418063	SURA
4	DANIEL	SANTIAGO	FLORIAN	SANCHEZ	1072715261	10	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3193483561	COMPENSAR E.P.S.
5	JHAMYD	SAYR	FUENTES	RODRIGUEZ	1070621093	11	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125506288	E.P.S. SANITAS S.A.
6	DANNA	SOFIA	GARCIA	OCAMPO	1072714142	10	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112118726	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
7	MARIANA		GARCIA	PEÑA	1027294990	11	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123216870	E.P.S. SANITAS S.A.
8	MATHIAS		HERRERA	YEPES	1072707025	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3142509673	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
9	LISBETH	ANDREA	MAYO	GUERRERO	1220218286	11	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3024214354	FAMISANAR LTDA
10	NICOLAS		MIRANDA	COCUY	1072711647	11	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143678859	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
11	MARIA	CAMILA	MOLINA	BERNAL	1072712339	11	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3205843128	NUEVA EPS
12	YORJAINER	SEBASTIAN	NUNEZ	GONZALEZ	5219969	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114490860	E.P.S. SANITAS S.A.
13	NIKOL	MARIANA	RAMIREZ	BERNAL	1073484906	11	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3107824174	NUEVA EPS
14	JEAN	CARLOS	RAMIREZ	BOJACA	1072709390	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3102620754	NUEVA EPS
15	INGRID		ROZO	SEPULVEDA	1072707642	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112315282	NUEVA EPS
16	DYLAN	STIVEN	RUBIANO	LEON	1073485142	11	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132840342	SURA
17	DAYANA	FAISULE	SANCHEZ	MAYORGA	1072706368	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124715064	COMPENSAR E.P.S.
18	VALENTINA	ALEXANDRA	SANTOS	BLANCO	1070024376	11	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143483131	NUEVA EPS
19	SEBASTIAN	DAVID	TAPIA	GONZALEZ	6936139	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3113600244	FAMISANAR LTDA
20	CRISTIAN	CAMILO	VARGAS	ARCHILA	1072705585	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3108595412	FAMISANAR LTDA

	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: Claudia Janneth Ponero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 9 Febero a 20 Febro 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: VISITAS CANALIZACIONES

LUGAR: VEREDA FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA.

TELEFONO: 320 831 38 47

CORREO: Coordinadorespchia@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	-	-	-	2	7	-	-	-	-	9
M	1	2	1	-	2	-	-	-	-	6
Total	1	2	1	2	9	-	-	-	-	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS CANALIZACIONES

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Ponero Morales

OBSERVACIONES:

Visitas registradas en el Google Forms

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA J. ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** VEREDA FAGUA – CANALIZACIONES

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	09-02-2026	Ana Lucia Ladino	CC	39739327	56	Fagua Sector la Capilla	322 2341229	Lucia Ladino
2	09-02-2026	Mathias Chitiva Canchon	RC	1072677680	6	Fagua La Capilla	310 5700343	Mathias S.
3	09-02-2026	Luis Eduardo Chitiva	CC	80449317	42	Fagua La Capilla.	310 5700343	
4	09-02-2026	Mathias Hernandez	RC	1100553412	5	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
5	09-02-2026	Sindy Roenes Bravo	CC	1100544448	37	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
6	09-02-2026	Surleys Vanegas	CC	1065660606	21	FAGUA LA CAPILLA GESTANTE	301828 9667	Surleys.
7	10-02-2026	Paula Canchon Macias	CC	1193210073	24	FAGUA LA CHIQUILINDA CAPILLA -	312 273 8337	Paulacanchón
8	10-02-2026	Joseph Vanegas Chacon	RC	1072677314	6	FAGUA - CHIQUILINDA	310 805 2438	JOSEPH V.
9	10-02-2026	Dario Andres Vanegas	CC	1049796572	34	FAGUA - CHIQUILINDA.	310 805 2438	
10	10-02-2026	Jeiza Leandra Chacon	CC	1020770179	33	FAGUA - CHIQUILIDA.	310 805 2438	Jeiza chacón.
11	16-02-2026	Zenith Paola Bermudez	CC	1080012180	42	FAGUA - CHIQUILINDA	320954 5234	Zenith
12	17-02-2026	Ines Elvira Rodriguez	CC	35473780	57	FAGUA - CHAMIZO	312 460 0815	Ines R
13	17-02-2026	Ismael Jose Cabrales	T.I.	1062401303	13	FAGUA SAN MIGUEL	302 215 9936	Ismael
14	17-02-2026	Maria de los Angeles Mercado	CC	1043507589	29	FAGUA SAN MIGUEL	300 782 5819	Maria
15	17-02-2026	Sindy Maria Yepes Guerra	CC	1082493743	30	FAGUA CHIQUILINDA	302 215 9936	Sindy Yepes G.
16								
17								

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Orientacion Familias Municipio

LUGAR: IED FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiafagua@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	-	-	-	1	8	-	-	-	-	9
M	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Total	-	-	-	2	8	-	-	-	-	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: cc 35471761

ACTIVIDADES REALIZADAS: Orientacion y Educación Prevención consumo SPA -Factores protectores

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:



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

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

FECHA	2/18/2026	HORA INICIO	7:00	HORA FINAL	9:00	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	IEO FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Prevención del consumo SPA	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO

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	ERO DE IDENTIFICA	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	Yorley		Alviarez	Contreras	7229029	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123797936	Nueva EPS
2	Lizeth	Tatiana	Bustos	Numpaque	1072710096	29	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3228187865	Sura
3	Paola	Andrea	Agudelo	Vargas	1072700390	32	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3219152720	Sanitas
4	Cindy	Esther	Ordoñez	Díaz	1124001795	38	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3022903434	Cajacopi
5	Ana	Fabiola	Delgado	Parra	4854223	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3108164116	Nueva EPS
6	Jesús	David	Diaz	Castellanos	1072660711	34	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3175122446	Sanitas
7	Karen	Dayana	Santamaría		1072669578	28	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	BOJACÁ	CONTRIBUTIVO	3164296778	Sanitas
8	Ana	Teresa	Porras	Díaz	23114613	42	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3016350241	Sanitas
9	Maria	Teresa	Bernal	Canchón	35479323	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3017153963	Salud Total
10	Yasmin	Del Carmen	Gónzalez	Morillo	1019158848	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3147627292	Sanitas

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 9 a 20 Feb 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: VISITAS ADULTO MAYOR

LUGAR: VEREDA FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorapichia@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	-	-	-	9
M	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Total	-	-	-	-	-	12	-	-	-	12

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS ADULTO MAYOR

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero Morales

OBSERVACIONES:

Visitas registradas en Google forms

Unidos por su Salud

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** VEREDA FAGUA – ADULTO MAYOR

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	09-02-2026	Ana Isabel Junca Ramirez	CC	20468748	75	FAGUA CHIQUILINDA	322855 2676	Ana Isabel
2	09-02-2026	Rosalia Junca Ramirez	CC	20468520	76	FAGUA CHIQUILINDA	31057 00343	Rosalia.
3	09-02-2026	Jose Eurogenes Chitiva	CC	3026247	75	FAGUA CHIQUILINDA	31057 60343	
4	11-02-2026	Luz Marina Pinzon	CC	51575797	68	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
5	11-02-2026	Jaime González	CC	19250426	71	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
6	12-02-2026	Mercaditas Diaz Moreno	CC	20 470 121	69	FAGUA LA CAPILLA	312 59 13110	
7	16-02-2026	Betty Velandia Baez	CC	35 478 974	60	FAGUA EL COLEGIO	312431 6222	
8	16-02-2026	Martha Pinzón Busto s	CC	51 796 178	64	FAGUA EL COLEGIO	310581 1453	
9	16-02-2026	Álvaro Garzón Gómez	CC	17156562	82	FAGUA CHIQUILINDA	313448 5086	
10	17-02-2026	Maria Lourdes Guerra	CC	33214705	60	FAGUA SAN MIGUEL	300679 7192	
11	20-02-2026	Rocio Ricaurte	CC	32519344	72	FAGUA HOGAR ANDARES	322384 8191	
12	20-02-2026	Irene Murillo	CC	41374581	79	TAGUA HOGAR ANDARES	310293 5796	
13								
14								
15								
16								
17								

	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 10 Febero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada de Salud

LUGAR: Fundacion FIPADH

DIRECCION: Vereda la Balsa

TELEFONO: 322 8267529

CORREO: Integranteinterno95@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	—	—	—	1	21	2	—	—	—	24
M	—	—	—	2	38	6	—	—	—	46
Total	—	—	—	3	59	8	—	—	—	70

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: THIANIA Pedraza Poveda

CARGO: Trabajadora Social

FIRMA: Thianía Pedraza Poveda

IDENTIFICACION: 1072675005

ACTIVIDADES REALIZADAS: Promocion habitos Saludables SM. Gestion Emocional - Convivencia

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por la fundación





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	2/12/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	BRIGADA
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM	DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA

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 IDENTIFICACION	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	Ana	Isabel	Solano	Peña	52310533	54	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
2	Andres	Felipe	Paez	Martinez	1033723984	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
3	Armando		Pineda	Parra	11189733	54	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
4	Benjamin		Urquijo		79631419	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
5	Camilo		Parra	Bohorquez	1099211773	32	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
6	Carlos	Javier	Castillo	Gonzalez	1023867512	39	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
7	Carlos	Pompilio	Rios	Castaño	79912967	54	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
8	Cristian		Mahecha	Triana	1007228703	26	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
9	Deivi	Yaneth	Robayo	Lopez	52514306	47	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
10	Denis	Alexandra	Puentes	Ascencio	34557556	50	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
11	Diego	Ivan	Ramirez	Diaz	94433923	50	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
12	Ebrath		Trespalacios	Castillo	77162080	57	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
13	Ely	Johanna	Velandia		52715702	45	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
14	Flor	Alba	Suarez		1019019752	38	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
15	Gerardo		Bernal	Castro	80006248	47	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
16	German	Enrique	Sepulveda		79666048	53	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
17	Gladys		Vargas	Medina	36300258	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
18	Oscar	Enrique	Garzon		79183867	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
19	Gloria	Consuelo	Rojas		53905437	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
20	Herberth		Jaimes	Larrotta	79288962	62	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
21	Idhirt		Manzano	Davila	52170109	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
22	Irma	Constanza	Moreno	Luna	52855076	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
23	Jairo		Paez	Paez	79737501	62	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
24	Jairo	Arturo	Moncayo	Lopez	79331574	51	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
25	Jeison	Fabian	Morato	Beltran	1078369242	33	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
26	Gloria	Janneth	Gallegos	Santoyo	52184562	59	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
27	Jesus	Antonio	Hernandez		79545489	55	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
28	Jhon	Jairo	Rojas	Enciso	1110494255	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
29	Jhonatan		Giraldo	Agudelo	1115418021	32	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	2/12/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	BRIGADA						
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA				NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH		
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM				DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA		
30	Jimy	Alexander	Cañon	Murillo	1032417058	37	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
31	Joel	Ricardo	Canro	Rodriguez	1025525741	21	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
32	Cristian	Andres	Ceron	Burbano	79834715	51	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
33	Diego	Andres	Carranza		79818614	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
34	Jorge	Enrique	Becerra	Rojas	79723852	59	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
35	Jose	David	Lozano		80926095	41	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
36	Jose	Guillermo	Infante	Castiblanco	79347656	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
37	Jose	Humberto	Ladino	Ladino	11412070	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
38	Jose	Luis	Villamarin	Bustos	1012373889	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
39	Jose	Omar	Ardila	Ardila	80365739	59	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
40	Jose	Raul	Alarcon	Fajardo	79046275	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
41	Jose	Roberto	Arcila	Mota	80234578	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
42	Juan		Vives		3185572	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
43	Lady	Carmenza	Morales		53106125	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
44	Leidy	Diana	Rueda	Suarez	1003624234	39	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
45	Alexander		Acosta		81715424	45	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
46	Fabian		Pinilla	Moreno	1012362207	35	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
47	Luisa	Alexandra	Velasquez	ochoa	1136909979	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
48	Luz	Amparo	Jaramillo	Garcia	35509173	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
49	Marcela		Vives		53906051	53	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
50	Maria	Isabel	Holguin	Morato	53906253	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
51	Maria	Alejandra	Rincon	Melo	1011088720	20	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
52	Maria	Del Socorro	Florez	Estupiñan	60316748	61	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
53	Maria	Elcy	Sanchez	Ramos	1111772203	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
54	John	Jairo	Camargo	Ortega	88312245	42	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
55	Milthon	Javier	Cotrino	Trujillo	1030561679	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
56	Nelson	Enrique	Aldana	Ramirez	80136321	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
57	Nelson	Hernan	Rosero	Riascos	79825450	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
58	Nohemi		Quiñones	Vega	52780563	41	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
59	Nora	Del Carmen	Suarez	Gamboa	23994206	62	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
60	Olga	Consuelo	Suarez	Gutierrez	20737960	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
61	Olga	Yany	Gomez	Valbuena	52294312	54	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
62	Oscar	Enrique	Morales	Suarez	80737497	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	2/12/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO				BRIGADA			
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA				NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH		
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM				DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA		
63	Oscar	Fernando	Martinez		79946193	48	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
64	Pedro	Ernesto	Rodriguez	Bolivar	79789216	49	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
65	Reinaldo		Puentes	Leal	4116679	57	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
66	Ronald	Ferney	Sanchez	Garcia	1072894727	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
67	Ruben		Lizarazo	Orozco	79582723	55	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
68	Sandra	Patrica	Rincon		52307954	52	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
69	Teofilo	Ramiro	Cifuentes	Fuentes	4104124	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
70	Hector	Fernando	Cuadros	Pachon	81715714	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: ZONAS DE ORIENTACION ESCOLAR

LUGAR: IEO FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	-	1	9	-	-	-	-	-	-	10
M	-	2	6	-	-	-	-	-	-	8
Total	-	3	15	-	-	-	-	-	-	18

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suarez Casallas

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Zona Orientacion Escolar alumnos IEO FAGUA

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Por solicitud de Orientadora se realizaron intervenciones a niños menores de 12 años, no se incluye un niño de 10 años, no hubo registro fotografico

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

Unidos por su Salud

2/11/2026	HORA INICIO	8:00	HORA FINAL	1:00 PM	TIPO DE EVENTO	ZOE	
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA		DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	IEO FAGUA PRINCIPAL	
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES		NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO	

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	JUAN	SEBASTIAN	ALDANA	SALGADO	1070011970	15	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144303937	FAMISANAR
2	JORGE	LUIS	AVILA	VILLAFAÑE	1151479823	10	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114067779	SANITAS
3	ARCANGEL	JOSUE	BLANCO	VARGAS	5965989	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3227610302	NUEVA EPS
4	JHOINER	ALEXIS	CANCHON	AREVALO	1121913815	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134565494	FAMISANAR
5	NICOL	VANESA	CANCHON	INFANTE	1072662372	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132084420	SANITAS
6	MARIA	JOSE	CASTRO	GARCIA	1121886415	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3195988875	SURA
7	SARA	NICOL	CRUZ	GARCIA	1072664060	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114904622	COMPENSAR
8	DYLAN		CUBILLOS	BUITRAGO	1072709974	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3209027460	FAMISANAR
9	GENESIS		GONZALEZ	JARABA	1138680274	6	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL
10	YORKENDRIS	SANTIAGO	NUNEZ	GONZALEZ	5222815	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3016693426	SANITAS
11	LEXSI	LILIANA	ORDOÑEZ	RAMIREZ	1124053821	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3169162255	NUEVA EPS
12	DANNA	SOFIA	OSMA	MURCIA	1072700781	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3208288415	SANITAS
13	DAVID	LUIS	PEREZ	PEREZ	1149449871	11	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224159851	NUEVA EPS
14	MARIANA		SANCHEZ	AMADOR	1097196536	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3142328876	NUEVA EPS
15	MATEO	JUNIOR	VASQUEZ	PORRAS	1051890017	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3054687614	COOSALUD
16	MILDRETH	ALEXANDRA	VELASCO	PERDOMO	1062088221	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3215877313	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
17	YORKELLY	DEL CARMEN	VERA	OCHOA	7178839	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3022470418	COOSALUD
18	LUNA	ISABELLA	VERGARA	ALVIAREZ	1127615996	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143797936	NUEVA EPS

Unidos por su Salud

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE Psicologa CLAUDIA ROMERO MORALES | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** ZOE IEO 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. 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	11-02-2026	Nicole Vanessa Canchon	TI	1072662372	16	FAGUA EL CHAMIZO	310 222 84 24	Adriana S.C
2	11-02-2026	Maria José Castro	TI	1121886415	16	FAGUA LA CAPILLA	319 398 88 75	Adriana S.C
3	11-02-2026	Mateo Junior Vasques Porras	TI	1051890017	14	FAGUA EL COLEGIO	7614 305 468	Adriana S.C
4	11-02-2026	Mariana Sanchez Amador	TI	1097196536	14	Calle 4 No. 65-5	324 709 2726	Adriana S.C
5	12-02-2026	Lexsi Liliana Ordoñez P.	TI	1124053821	17	Fagua BUMARA 3	320 967 4039	Lexsi liliana
6	17-02-2026	Sofia Nicol Cruz Garcia	TI.	1072664060	16	Fagua MG	314 30 4485	Sara
7	17-02-2026	Danna Sofia Osma	TI	1072700781	14	Fagua CHIQUILINDA	316 916 2255	Sofia Osma.
8	19-02-2026	Genesis González Perez	RC	1138680274	6	Fagua Colegio	311 446 3696	Adriana S.C
9	19-02-2026	David Luis Perez. Perez	TI	1149449871	11	Fagua Chiquilinda	322 415 985	David
10	19-02-2026	Jorge Luis Avila Villafañe	TI	1151479823	10	Fagua Colegio	311 406777	Jorge
11	19-02-2026	Dylan Cubillos Buitrago	TI	1072709974	12	Fagua Colegio	320 902 7460	Dylan
12	19-02-2026	Mildreth Alexandra Velasco	TI	1062088221	12	Fagua San Miguel	321 58 77313	Alexandra
13	19-02-2026	Mathias Orocharto	TI	1201247666 26	10	TIQUIZA	312 688 3840	Matias J.
14	20-02-26	Yorkell Vera Ochoa	PPT	7178839	13	FAGUA FANTA	300 471 3158	
15	20-02-26	Yoina Alexis Cachan	TI	1121913815	13	FAGUA CHIQUILINDA	313 24 1062	Yoina
16	20-02-26	Sebastian Aldana	TI	1070011970	15	FAGUA SAN MIGUEL	314 430 3937	
17	20-02-26	Arcangel Josue Blanco	PPT	5965989	12	FAGUA TIENDA CAMPESINA	322 761 0302	Arcangel

Unidos por su Salud

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO M. | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** ZOE IED 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. 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	20-02-26	Santiago Nuñez	PPT	5222815	14	Fagua La Virgen	301 6693426	
2	20-02-26	Luna Isabella Vargas	TI	1127615996	12	Fagua Fonta	314 379 7936	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Estrategia Gatekeepers

LUGAR: Institución Educativa Fagua

DIRECCION: Vereda Fagua

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	-	1	9	-	-	-	-	-	-	10
M	-	1	7	-	-	-	-	-	-	8
Total	-	2	16	-	-	-	-	-	-	18

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C

IDENTIFICACION: cc 35477167

ACTIVIDADES REALIZADAS: Prevencion factores de riesgo en S.M. que afecten Ideación Suicida

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por IEO

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



SISTEMA INTEGRAL DE GESTION REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC

(Caracterización Poblacional)

Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

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

2/20/2026	HORA INICIO	12:00	HORA FINAL	1:00 PM	TIPO DE EVENTO	GATEKEEPERS	
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA		DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	IEO FAGUA PRINCIPAL	
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES		NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	ESTRATEGIA GATEKEEPERS	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO	

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	UMERO DE IDENTIFICACI	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	ANDRES	CAMILO	ALVARADO	MONSALVO	1016071975	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3214568909	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
2	JEISON	STIVEN	ARENAS	BEDOYA	1072921966	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144237888	NUEVA EPS
3	SOPHIE	VALENTINA	BERMUDEZ	PEÑA	1014740733	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115103715	E.P.S. SANITAS
4	GABRIEL	GIOVANNY	CHAMUCERO	GARCIA	1076247787	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8621889	FAMISANAR LTDA.
5	MELANIE	SELENA	CRUZ	GARCIA	1029888453	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3004059577	NUEVA EPS
6	SARA	NICOL	CRUZ	GARCIA	1072664060	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114904622	COMPENSAR E.P.S.
7	LAURA	ESTEPHANY	DIAZ	FORERO	1070014779	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3175122446	FAMISANAR LTDA.
8	EDWAR	SANTIAGO	FIERRO	QUINTERO	1077974088	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	31107929841	NUEVA EPS
9	MEYLIN	TATIANA	GAIVAO	ESCOBAR	1072706518	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144867789	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
10	JUAN	JOSE	GARCIA	PORTELA	1072708027	12	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3155776613	COMPENSAR E.P.S.
11	IDALFREN	MARCEL	GONZALES	PALMAR	7821261	14	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134168327	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
12	DYLAN	YAEL	GUTIERREZ	SALGADO	1072708377	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3194698519	NUEVA EPS
13	MIGUEL	ANGEL	PEREZ	GARCIA	1072710067	11	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	31123550864	COMPENSAR E.P.S.
14	ARIANA	SULAY	QUIRA	BRAVO	1073484621	12	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3138385613	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
15	CAMILA	ANDREA	RODRIGUEZ	GOMEZ	1050728773	14	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3138796230	NUEVA EPS
16	FRENDEIL	VICTORIA	RODRIGUEZ	PINO	6676199	13	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123529027	NUEVA EPS
17	MARIA	JOSE	SIERRA	PEREZ	1072709911	11	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125534908	NUEVA EPS
18	JUAN	DAVID	VALENCIA	SANZA	1070015384	13	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224082543	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

	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: Claudia Janneth Romero Marulo

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 1 de 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Linea 123

LUGAR: CHIA.

DIRECCION: Carrera 11 Nb 11-29

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorespchia@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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Durante febrero 2026 no fue asignado el celular de la linea 123

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero Marulo

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: Claudia Janneth Romero Moraces

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 6 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Deteccion Temprana Riesgos Puerperio

LUGAR: CLINICA CHIA

DIRECCION: Calle 6 No. 10-125

TELEFONO: 3203986531

CORREO: deisyCeballos41@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	—	—	—	—	—	8
M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	—	—	—	8	—	—	—	—	—	8

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Deisy Dayana Ceballos

CARGO: Enfermera Jefe

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090483157

ACTIVIDADES REALIZADAS: Deteccion temprana Riesgos Puerperio

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

POBLACIÓN DE 19 A 29 AÑOS

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	2/6/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER	
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	CLINICA CHIA	
SPONSABLE EVEN	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	PREVENCION RIESGOS EN GESTACIÓN Y POSPARTO	DIRECCIÓN	Cl. 6 #10 - 125	

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	MARIA	ANGELICA	SANDOVAL	PARRA	1000460893	23	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3219244859	E.P.S. SANITAS
2	GÉNESIS	MARGARITA	REYES	PARRA	1250452	26	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3155027585	FAMISANAR EPS
3	ANGIE	LORENA	RODRIGUEZ		1007565757	25	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3224545689	FAMISANAR EPS
4	KAREN	JULIETH	SIERRA	AGUILAR	1075686628	27	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	SUBSIDIADO	3138225036	COMPENSAR
5	YERY	NATALIA	MORENO	BUITRAGO	1006025712	24	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	SUBSIDIADO	3052032512	NUEVA EPS
6	GYSELT	TATIANA	GÓMEZ	SÁNCHEZ	1001118736	22	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3177902844	E.P.S. SANITAS
7	YISETH	MELISSA	PIANETA	GARCÍA	1050396278	21	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3245991739	SALUD TOTAL EPS
8	PAULA	JULIANA	PAEZ	LOZANO	1003825650	22	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3133553582	SALUD TOTAL EPS

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Prev. Embarazos - Prev. ITS

LUGAR: IED FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA.

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	-	-	-	-	-	-	8
M	-	-	7	-	-	-	-	-	-	7
Total	-	-	15	-	-	-	-	-	-	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suarez C

IDENTIFICACION: 35 421 161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Prevencion Embarazos. Prevención ITS

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por IED

POBLACIÓN DE 12 A 18 AÑOS

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	10:00	HORA FINAL	11:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	la Prevención de Embarazo en adolescentes, ITS (infecciones de transmisión sexual),		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO	

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.
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.
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	RODRIGUE	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.
11	SARA	CAROLINA	HERRERA	VERA	1072663250	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3008376245	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
12	ROSMERY	PAOLA	LEGUIA	ANAYA	1101386107	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
13	ABRIL	SAMANTA	LOZADA	PACHON	1028941627	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3132024829	FAMISANAR LTDA.
14	DEISY	VALENTINA	MARTINEZ	GOMEZ	1072657567	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3138940624	FAMISANAR LTDA.
15	YOVAN	ANDREY	MELO	PINZON	1072658322	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112186120	FAMISANAR LTDA.





	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Feb. 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Nuevas Masculinidades

LUGAR: IED FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologia.iefagua@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	—	—	—	—	5	—	—	—	—	5
Total	—	—	—	—	5	—	—	—	—	5

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suarez C

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Rol del hombre - Prevención de violencias

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

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



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC

(Caracterización Poblacional)

Código: M-GAMB-PYD-F-007 Versión 2

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

FECHA	2/18/2026	HORA INICIO	7:00	HORA FINAL	9:00HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER							
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA				NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	IEO FAGUA PRINCIPAL			
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Prevención de violencias				DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO			

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	Jaime	Alberto	Muñoz	Gracia	1072643214	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112918734	Salud Total
2	Yeisson	Alonso	Mendoza	Perilla	1072644296	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3118445880	Sura
3	José	Del Carmern	Laguna	García	1085039737	42	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3212920658	Salud Total
4	Wilfredo		Simancas	Morelo	3814189	48	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134381453	Sura
5	Jaime	Andrés	Pachón	Bohada	81720448	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	SUBSIDIADO	3161887220	Famisanar

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero de 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Taller Padres

LUGAR: IED FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	—	—	—	1	3	—	—		—	4
M	—	—	—	1	5	—	—	—	—	6
Total	—	—	—	2	8	—	—	—	—	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRINA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sexualidad Responsable y Deberes y Derechos Sexuales

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

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



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

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

FECHA	2/18/2026	HORA INICIO	7:00	HORA FINAL	9:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	IEO FAGUA PRINCIPAL	
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Sexualidad responsable, Derechos y Deberes Sexuales y Reproductivos.	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO	

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	ERO DE IDENTIFICAC	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	Nuris		Gónzalez	Ríos	1124505131	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3027193389	Salud Total
2	Maryuris		Monsalve	Quintero	57462914	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3127131537	Salud Total
3	Maria	Soraida	Bravo	Bravo	1081406929	35	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO	3219996774	Salud Total
4	Rocío	De los Angeles	Álvarez	Álvarez	741776	28	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3134427178	Sanitas
5	César	Augusto	Ángel	Arevalo	11203719	45	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3116675841	Salud Total
6	Nicolás	Enrique	Barragán		14254328	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167162700	Compensar
7	Erick	Joany	Chamusero	Socha	1072649505	37	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3152786925	Famisanar
8	Anthony	José	Álvarez	Mogollón	1235253715	23	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124242193	Salud Total
9	William		Guzmán	Ortíz	11224027	45	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3124251919	Coosalud
10	Alberto		Ortiz	Gonzalez	6181070327	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124411140	Salud Total

	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

(1)

PROFESIONAL: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Prevencion de violencias

LUGAR: IEO Fagua Principal

DIRECCION: Vereda Fagua Frente al Polideportivo

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	-	-	-	-	-	-	9
M	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
Total	-	-	11	-	-	-	-	-	-	11

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Taller Prevencion violencias de Genero - Acoso escolar y bullying

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por la IEO

Unidos por su Salud

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



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

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

FECHA	2/18/2026	HORA INICIO	9;00	HORA FINAL	10:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACION	IEO FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Prevención violencia de género, acoso escolar, bullying.		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

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	ERO DE IDENTIFICAC	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	JOHAN	ALEXANDER	ALEMAN	CUSBA	1071329434	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3204103098	SURA
2	DANNI	CAMILA	BAQUERO	CASTRO	1074133012	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202661027	FAMISANAR LTDA.
3	ALAN		BAUTISTA	PEREZ	1033106584	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
4	ANA MARIA	PAULA	BOTIA	ORDOÑEZ	1014740107	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8708522	COMPENSAR E.P.S.
5	KAREN	MARIANA	CASTILLO	PEÑA	1072660535	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105853647	FAMISANAR LTDA.
6	ELIANAIS		DIAZ	CABANA	1134171144	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
7	VIOLETA		GARCIA	PEÑA	1072664332	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123712631	SANITAS
8	JEIMY	DAYANA	GOMEZ	SANTAMARIA	1018447385	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	7781391	FAMISANAR LTDA.
9	LUZ	MERY	GONZALEZ	URARIYU	1122843970	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114463696	NUEVA EPS
10	ANGIE	NICOL	LINARES	GOMEZ	1031423510	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8617300	COMPENSAR E.P.S.
11	MARIA	IRENE	MONTES	MONTES	1067969365	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS

	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 6 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion Auxiliares

LUGAR: Sae Sabana

DIRECCION: Cra 13 No 15-03

TELEFONO: 3215099154

CORREO: ramos.sonia8615@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: Sonia Ramos Jutinico

CARGO: Jefe Enfermera FaGa

FIRMA: Sonia Ramos

IDENTIFICACION: 1072699919

ACTIVIDADES REALIZADAS: Capacitacion Humanizacion de la Salud

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Romero M.

OBSERVACIONES:


CHIA

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	2/6/2026	HORA INICIO	17:00	HORA FINAL	18:00	TIPO DE EVENTO	CAPACITACION						
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA			NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Instituto De Formacion Para El Trabajo Y El Desarrollo Humano Sae Sabana Sas			
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Humanización de la Salud			DIRECCIÓN	KR 13 # 15 - 03			

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	MARIA	CRISTINA	HORTUA	MONTENEGRO	52702443	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3118455280	FAMISANAR
2	SONIA	ANDREA	RAMOS	JUTINICO	1072649979	37	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3215099154	SALUD TOTAL
3	LEIDI	PAOLA	AGUILAR	RIVERA	52753796	44	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	CONTRIBUTIVO	3134603538	PONAL
4	DANIELA	ALEXANDRA	MORENO	SARMIENTO	1072666413	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3108675971	COMPENSAR

POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Leydi Paola Aguilar Rivera **Fecha:** 06 02 2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
(B) Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

---

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
(C) Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

---

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
(C) Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

---

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
(D) "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

---

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
(C) Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Maria Cristina Hortia Montenegro **Fecha:** 06/2/2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
(B.) Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

---

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
(C.) Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

---

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
(C.) Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

---

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
(D.) "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

---

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
(C.) Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Sonia Ramos **Fecha:** 6 Feb 2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
B. Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

---

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
C. Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

---

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
C. Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

---

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
D. "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

---

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
C. Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Daniela moreno **Fecha:** 06-01-2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
B. Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

---

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
C. Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

---

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
C. Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

---

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
D. "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

---

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
C. Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

INFORME EJECUTIVO

ESTRATEGIA INSTITUCIONAL

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ATENCION PRIMARIA EN SALUD

CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

PSICÓLOGA

FEBRERO 2026

OBJETIVOS DE LA DIMENSION DE SALUD MENTAL

- Desarrollar estrategias para la población de Chía mediante intervenciones colectivas que promuevan el bienestar emocional, reduzcan riesgos como suicidio y violencias, e incrementen la resiliencia comunitaria.
- Asegurar que los habitantes de la vereda Fagua, en Chía, cuenten con servicios gratuitos y rápidos de orientación psicológica enfocados en promover y prevenir riesgos a la salud mental, fomentando vínculos fuertes con familiares y amigos a través de diálogos asertivos que sirvan como soporte ante el estrés.
- Impulsar acciones en escuelas y comunidades para detectar a tiempo los riesgos de desórdenes emocionales, fomentando una cultura de cuidado personal y medidas preventivas.
- Concientizar a la población acerca de los desórdenes mentales que afectan a distintos grupos, tales como estudiantes, cuidadores, adolescentes, NNA, adultos mayores, gestantes, mujeres, hombres y familias.
- Fortalecer redes intersectoriales y rutas de atención primaria en la vereda de Fagua y zonas urbanas, con escucha activa, manejo de crisis y remisión a servicios especializados

1. Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo, dirigido a gestantes, puérperas, y/o lactantes sus compañeros y familias en los entornos: comunitario, educativo e institucional, con el fin de promover la comunicación, la estimulación temprana, fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo, autocuidado, depresión postparto y prevención de diferentes tipos de violencia.

   Presentar digital el listado de asistencia, registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizan la actividad: comunitario (PJAC), educativo (coordinadores/orientadores) e institucional (coordinador de la Ips).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Promover la comunicación, la estimulación temprana y el fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo para favorecer el desarrollo integral del bebé desde la etapa prenatal, así como establecer una conexión emocional profunda entre la madre (y la familia) y el bebé por nacer. Prevenir riesgos de prevención posparto.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

➢ Actividad con mujeres en estado de embarazo en la Clínica Chía con sus acompañantes, promoviendo un lazo afectivo que inicia en la gestación y que es fundamental para el desarrollo emocional y social del niño, así mismo se informó a los asistentes prevención de violencias.

➢ **3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:**

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
1	Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo, dirigido a gestantes, puérperas, y/o lactantes sus compañeros y familias en los entornos: comunitario, educativo e institucional, con el fin de promover la comunicación, la estimulación temprana, fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo, autocuidado, depresión postparto y prevención de diferentes tipos de violencia.	9	1 Actividad 8 personas

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	6	1	-	-	7
MASCULINO	-	-	-	-	1	-	-	-	1
TOTAL	-	-	-	-	7	1	-	-	8

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	1	-	-	7

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
ZONA CENTRO	1
YERBABUENA	1
FUERA DE CHIA	6

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	6/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	CLINICA CHÍA	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Vínculo afectivo madre e hijo, prevención de diferentes tipos de violencia.		DIRECCIÓN	Cl. 6 #10 - 125	

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	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	LUZ	DARY	AGUILAR	RAMOS	1075657828	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3209380239	SURA
2	LUZ	DARY	CORREDOR	BARRIGA	1014264036	30	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3004671864	COMPENSAR
3	LADY	LIZETH	FANDIÑO	PITA	1078369216	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3108126720	FAMISANAR LTDA.
4	IRIS	YANETH	DIAZ	SIERRA	1131314238	31	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	YERBABUENA	CONTRIBUTIVO	3212966396	FAMISANAR LTDA.
5	JUDITH	CONSTANZA	MOLINA	GUACAS	1078369893	32	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3502304276	SANITAS
6	ROSA	IMELDA	GUACAS		30719040	65	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3142966711	UNIMAP PUTUMAYO
7	JACKELINE		PINILLA	ZAMBRANO	1070921001	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3103348339	SANITAS
8	JUAN	DAVID	SUÁREZ	CANO	1070920647	33	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3102251003	SANITAS

4.REGISTRO FOTOGRÁFICO:



Unidos por su Salud	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 6 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: GESTANTES

LUGAR: CLINICA CHIA

DIRECCION: Calle 6. No. 10-125

TELEFONO: 320 398 6531

CORREO: deisyceballos41@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 étnicos	
F	-	-	-	-	6	1	-	-	-	7
M	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Total	-	-	-	-	7	1	-	-	-	8

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Deyci Dayana Ceballos

CARGO: Enfermera Jefe

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090483150

ACTIVIDADES REALIZADAS: Vinculo afectivo pevencion de violencias

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

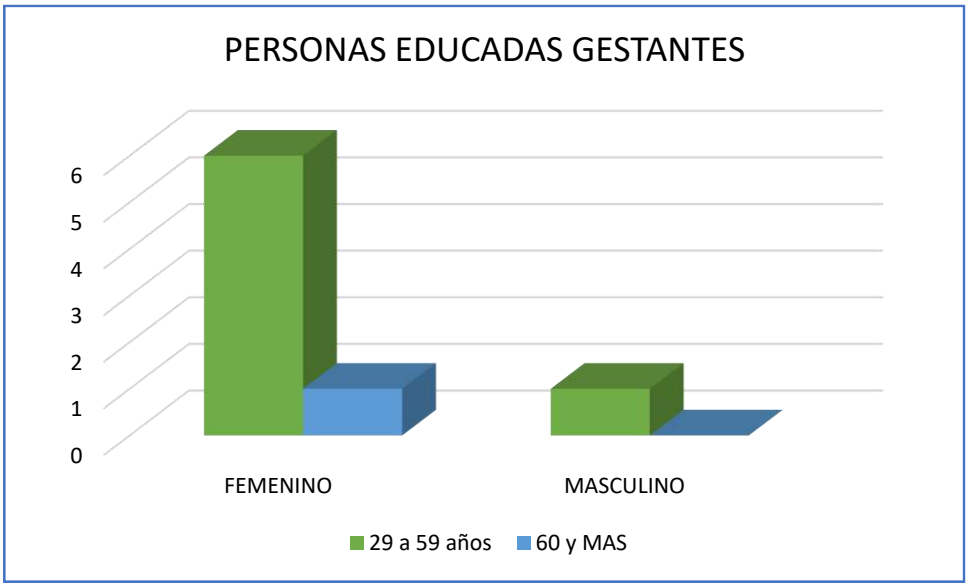
5. **HALLAZGOS ENCONTRADOS:**

➢ Durante el desarrollo de la actividad las gestantes y sus acompañantes, la mayoría están en su primer embarazo muy atentos y receptivos a la información brindada.

6. **RECOMENDACIONES:**

➢ Estas actividades desde el embarazo, establecen una base sólida para el desarrollo emocional, social y físico del niño, además de favorecer el bienestar y la confianza de la madre en su rol y a sus acompañantes para cuidarla y prevenir riesgos.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8. **CONCLUSIONES:**

Las Mamitas y sus acompañantes agradecieron la charla y el tiempo que se les acompaño y se les escucho durante el lapso de espera antes de ser atendidas.

2. Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo dirigido a niños y niñas menores de 12 años, en los entornos: comunitario y educativo, abordando los temas como: AUTOESTIMA, AUTOIMAGEN Y AUTO CONCEPTO - GESTIÓN EMOCIONAL, fomentando capacidad resiliente a través del reconocimiento del "YO SOY, YO TENGO Y YO PUEDO", con el fin de identificar recursos personales para el ocio y el disfrute de cada niño/a.

Presentar digital el listado de asistencia con un mínimo de 10 asistentes, registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con los niños (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizan la actividad: comunitario (PJAC) y educativo (coordinadores/orientadores).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Fomentar una autoestima saludable mediante la identificación de cualidades positivas y logros personales, además, identificar entre emociones básicas (alegría, tristeza, miedo) y asociarlas con situaciones cotidianas.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- Actividad con los alumnos de Transición el IED Fagua Primaria explicando el manejo de emociones, autoestima. autocuidado y autocontrol

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
2	Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo dirigido a niños y niñas menores de 12 años, en los entornos: comunitario y educativo, abordando los temas como: AUTOESTIMA, AUTOIMAGEN Y AUTO CONCEPTO - GESTIÓN EMOCIONAL, fomentando capacidad resiliente a través del reconocimiento del "YO SOY, YO TENGO Y YO PUEDO", con el fin de identificar recursos personales para el ocio y el disfrute de cada niño/a.	9	1 Actividad 17 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	17

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	5	-	-	-	-	-	-	-	5
MASCULINO	12	-	-	-	-	-	-	-	12
TOTAL	17	-	-	-	-	-	-	-	17

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	17

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	AUTO IMAGEN, AUTOESTIMA. GESTION EMOCIONAL		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO	

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 IDENTIFICACIÓ	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELEFONO	EPS
1	ALISON	MILETH	ARENAS	YAZO	1108122423	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3212123800	COMPENSAR E.P.S.
2	MATIAS	DANIEL	CALLE	MARIN	1073488000	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224372287	NUEVA EPS
3	JESUS	ALEXANDER	CARDEÑO	PEREZ	1073487955	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3106794523	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
4	ANDREY	MATHIAS	CORREA	PINZON	1073488143	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115143467	FAMISANAR LTDA.
5	MARIA	SAMANTHA	CRUZ	MONTEJO	1072926486	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3222140046	FAMISANAR LTDA.
6	DAMIAN	GABRIEL	MARTINEZ	GOMEZ	1072991667	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3132753151	SURA
7	ASHLEY	MISHELL	MONTERROZ	POVEDA	1072678169	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132336819	NUEVA EPS
8	IAN	DAVID	OLIVO	ARCE	1083059605	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3178461969	NUEVA EPS
9	SHARLOT	ALLINSON	PUELLO	SERNA	1094840033	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167619315	FAMISANAR LTDA.
10	DAVID	MATEO	QUEVEDO	MUÑOZ	1073488428	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3214981435	FAMISANAR LTDA.
11	KEYDAN	JOSHUE	RAMIREZ	CAMARGO	1121561834	4	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3001983350	CAJACOPI
12	MARIA	VALENTINA	RODRIGUEZ	DIAZ	1072678291	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3204000443	FAMISANAR LTDA.
13	ERICK	SANTIAGO	ROPERO	MANRIQUE	1072678402	4	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112293024	E.P.S. SANITAS S.A.
14	IAN	NICOLAS	ROPERO	MANRIQUE	1072678403	4	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112293024	E.P.S. SANITAS S.A.
15	ADRIAN	DAVID	SOTO	VERGARA	1072678224	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125711443	E.P.S. SANITAS S.A.
16	LIAM	DAVID	VANEGAS	GUZMAN	1049502766	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3104785316	FAMISANAR LTDA.
17	AYLETH	DAVID	VIDALES	RANGEL	1072678298	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3106780464	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

4. **REGISTRO FOTOGRÁFICO:**



	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 12 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: GESTION EMOCIONAL - AUTOCUIDADO

LUGAR: IEO FAGUA PRIMARIA

DIRECCION: VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	12	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Total	17	-	-	-	-	-	-	-	-	17

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suarez C

IDENTIFICACION: CC 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Taller manejo de emociones. AUTOESTIMA Y AUTOCUIDADO

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por IEO

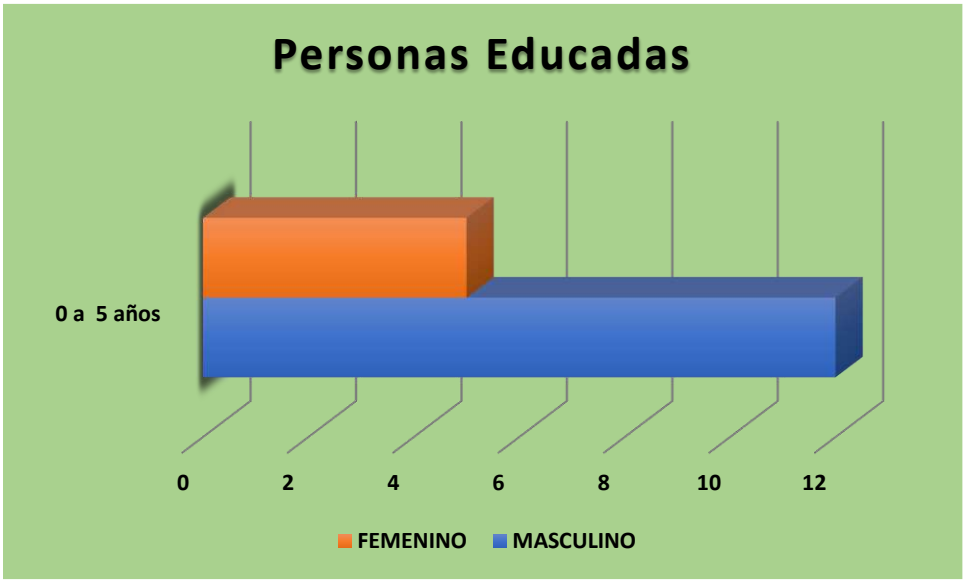
5. **HALLAZGOS ENCONTRADOS:**

- Durante el desarrollo de la actividad los estudiantes estuvieron muy perceptivos al tema.

6. **RECOMENDACIONES:**

- Estas actividades son muy importantes para afrontar próximas conductas emocionales

7. **INDICADORES DE GESTIÓN:**



8. **CONCLUSIONES:**

Las actividades lúdicas son de gran ayuda para que los niños aprendan conceptos.

3.Desarrollar la campaña “habilidades para la vida” en el territorio asignado, teniendo en cuenta los lineamientos departamentales con las siguientes técnicas: estrategias de afrontamiento, sentido de vida, resiliencia, autocuidado, autorregulación (emociones), presión de grupo, toma de decisiones, relaciones interpersonales, (noviazgo), competencias y talentos, pensamiento crítico frente a las redes sociales, SEXTING, GROOMING, CYBERBULLYNG Y BULLYNG; dirigido a estudiantes a partir de los 12 años en Instituciones Educativas públicas y privadas del municipio de chía.

Presentar digital el listado de asistencia con un mínimo de 10 asistentes, ayudas publicitarias educativas de sensibilización: emisora, perifoneo, folleto etc. y registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con los estudiantes (no selfi) y en físico certificación de la actividad a cargo de coordinadores/orientadores.

1.OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

A través de la charla generar conciencia y brindar herramientas para que los estudiantes puedan identificar, prevenir y actuar frente a estas formas de violencia y abuso digital y escolar.

2.DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- Actividad realizada con estudiantes de grado noveno del IED FAGUA

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
3	Desarrollar la campaña “habilidades para la vida” en el territorio asignado, teniendo en cuenta los lineamientos departamentales con las siguientes técnicas: estrategias de afrontamiento, sentido de vida, resiliencia, autocuidado, autorregulación (emociones), presión de grupo, toma de decisiones, relaciones interpersonales, (noviazgo), competencias y talentos, pensamiento crítico frente a las redes sociales, SEXTING, GROOMING, CYBERBULLYNG Y BULLYNG; dirigido a estudiantes a partir de los 12 años en Instituciones Educativas públicas y privadas del municipio de chía.	9	1 Actividad 20 PERSONAS.

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	6	4	-	-	-	-	-	10
MASCULINO	-	4	6	-	-	-	-	-	10
TOTAL	-	10	10	-	-	-	-	-	20

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	20 PERSONAS

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	2	-	-	-	-	18

LISTADO

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	13/02/2026	HORA INICIO	9:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS - PRESION DE GRUPO	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	MARIA	FERNANDA	CANCHON	INFANTE	1072709515	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3007887646	FAMISANAR LTDA
2	ERICK	JHOAN	CHAVARRO	GARZON	1072707931	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3103556976	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
3	MICHEL	ESTEFANY	ESPITIA	BERNAL	1075676432	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3229418063	SURA
4	DANIEL	SANTIAGO	FLORIAN	SANCHEZ	1072715261	10	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3193483561	COMPENSAR E.P.S.
5	JHAMYD	SAYR	FUENTES	RODRIGUEZ	1070621093	11	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125506288	E.P.S. SANITAS S.A.
6	DANNA	SOFIA	GARCIA	OCAMPO	1072714142	10	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112118726	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
7	MARIANA		GARCIA	PEÑA	1027294990	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123216870	E.P.S. SANITAS S.A.
8	MATHIAS		HERRERA	YEPES	1072707025	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3142509673	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
9	LISBETH	ANDREA	MAYO	GUERRERO	1220218286	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3024214354	FAMISANAR LTDA
10	NICOLAS		MIRANDA	COCUY	1072711647	11	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143678859	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
11	MARIA	CAMILA	MOLINA	BERNAL	1072712339	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3205843128	NUEVA EPS
12	YORJAINER	SEBASTIAN	NUNEZ	GONZALEZ	5219969	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114490860	E.P.S. SANITAS S.A.
13	NIKOL	MARIANA	RAMIREZ	BERNAL	1073484906	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3107824174	NUEVA EPS
14	JEAN	CARLOS	RAMIREZ	BOJACA	1072709390	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3102620754	NUEVA EPS
15	INGRID		ROZO	SEPULVEDA	1072707642	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112315282	NUEVA EPS
16	DYLAN	STIVEN	RUBIANO	LEON	1073485142	11	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132840342	SURA
17	DAYANA	FAISULE	SANCHEZ	MAYORGA	1072706368	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124715064	COMPENSAR E.P.S.
18	VALENTINA	ALEXANDRA	SANTOS	BLANCO	1070024376	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143483131	NUEVA EPS
19	SEBASTIAN	DAVID	TAPIA	GONZALEZ	6936139	14	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3113600244	FAMISANAR LTDA
20	CRISTIAN	CAMILO	VARGAS	ARCHILA	1072705585	13	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3108595412	FAMISANAR LTDA



4. REGISTRO FOTOGRAFICO



	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 13 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: HABILIDADES PARA LA VIDA

LUGAR: IEO FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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 étnicos	
F	-	6	4	-	-	-	-	-	-	10
M	-	4	6	-	-	-	-	-	-	10
Total	-	10	10	-	-	-	-	-	-	20

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Prevencion Violencias Peligros de Sexting Grooming y Bullying

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados Suministrados por la IEO

Página 1 de 1

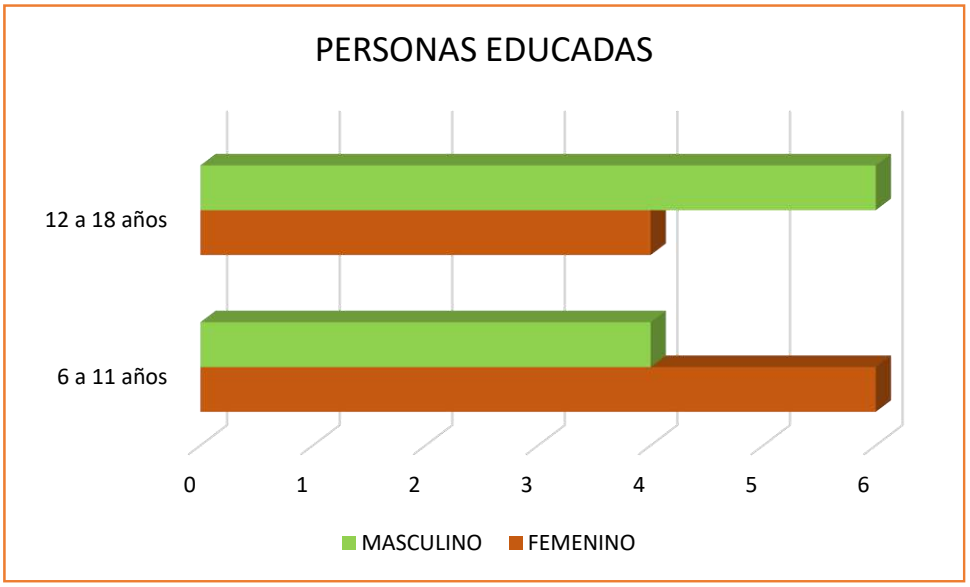
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Estudiantes muy atentos a la charla sobre las pautas para tener buenas habilidades para la vida, autocuidado y resiliencia.

6. RECOMENDACIONES:

➢ Es importante que la comunidad conozca estos temas para el bienestar de la salud mental en los habitantes de Chía.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8. **CONCLUSIONES:**

La actividad realizada busca crear un entorno seguro y protector para los asistentes, fortaleciendo su capacidad para tener autocuidado y promoviendo un desarrollo emocional saludable.

4. Realizar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado a las personas priorizadas, resultantes de las canalizaciones desarrolladas por los equipos básicos y complementarios de salud, brindando orientación y educación en salud mental.

Presentar digital el 30% del registro fotográfico de las visitas realizadas durante el mes, evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico el formato de visita (plan de cuidado integral) con familiograma y ecomapa.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Realizar visitas en campo a todas las personas que requieran una atención relacionada con la dimensión de Salud Mental, ya que esto está afectando a la población en general desde diferente es perspectivas

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Visitas dirigidas a personas con todos los ciclos de vida en la vereda de Fagua; de acuerdo con canalización. Con el propósito de brindar una oportunidad de escucharlos en cada una de sus situaciones, preocupaciones o problemas por las cuales están pasando. Para fortalecer su buena salud mental.

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
4	Realizar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado a las personas priorizadas, resultantes de las canalizaciones desarrolladas por los equipos básicos y complementarios de salud, brindando orientación y educación en salud mental.	135	1 Actividad 15 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
VEREDA FAGUA	15

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	2	7	-	-	-	9
MASCULINO	1	2	1	-	2	-	-	-	6
TOTAL	1	2	1	2	9	-	-	-	15

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	1	-	-	-	-	-	-	14

4. REGISTRO FOTOGRAFICO











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

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO: ANA LUCÍA LADINO

EDAD:58 AÑOS

DOCUMENTO: CC 39738327

EPS: FAMISANAR- SUBSIDIADO

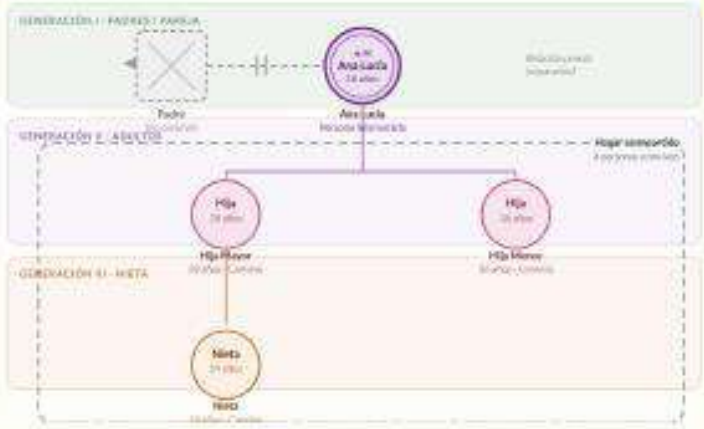
CELULAR: 3222341229

VEREDA: FAGUA

SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

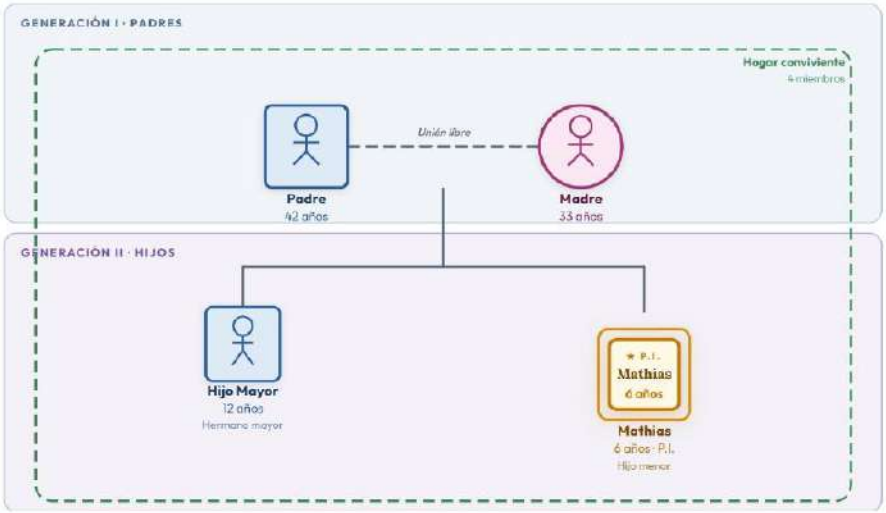
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

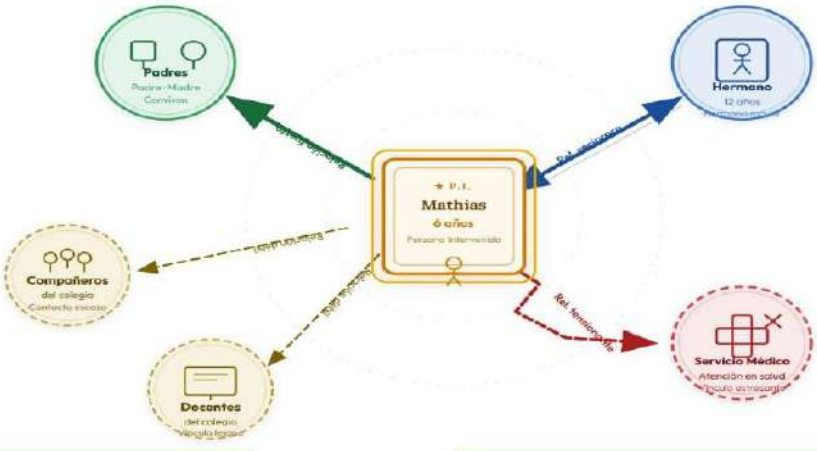
NOMBRE COMPLETO: MATHIAS CHITIVA CANCHÓN
EDAD: 6 AÑOS
DOCUMENTO: RC 1072677680
EPS: SALUD TOTAL- CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3105700343
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



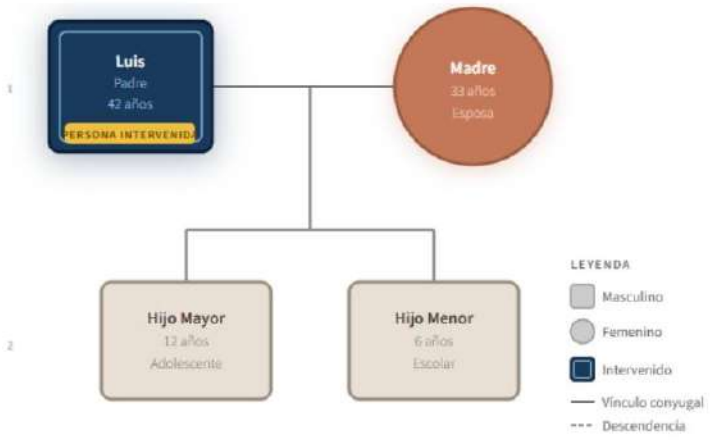
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

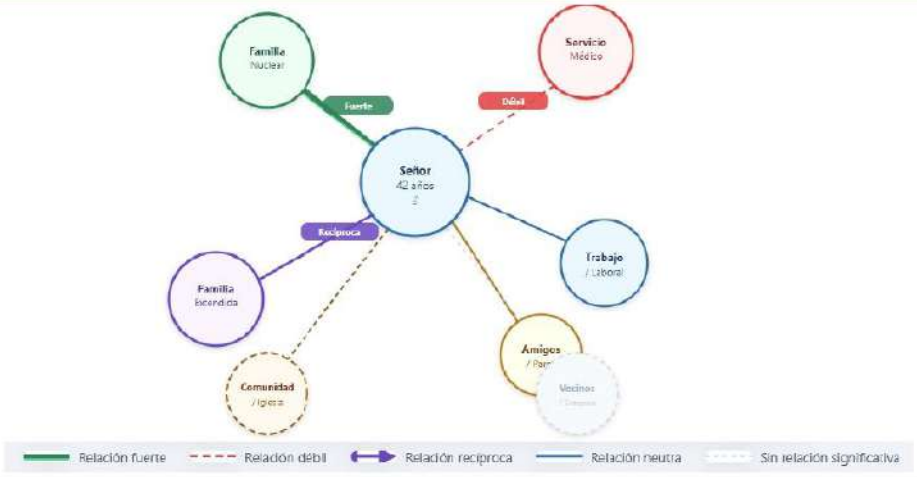
NOMBRE COMPLETO: LUIS EDUARDO CHITIVA
EDAD: 42 AÑOS
DOCUMENTO: CC 80.449.317
EPS: SURA – SALUD TOTAL
CELULAR: 3105700043
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



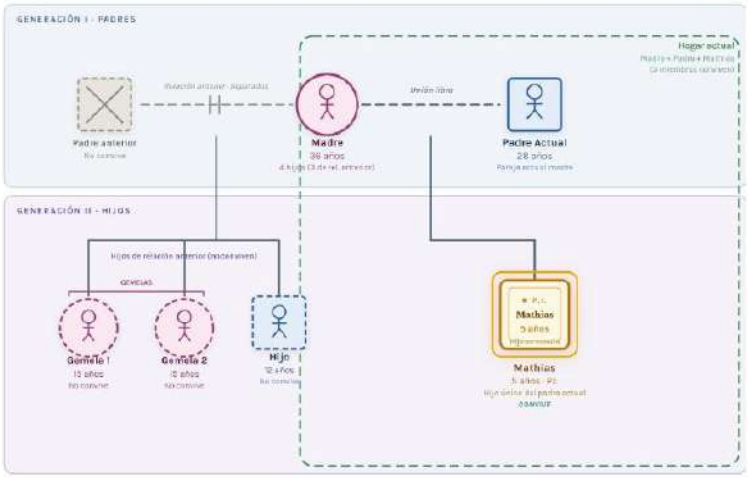
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

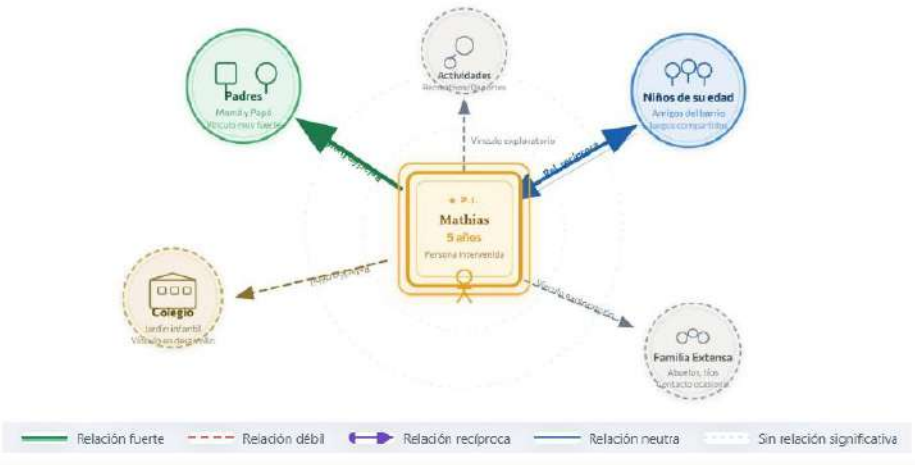
NOMBRE COMPLETO: MATHIAS HERNANDEZ ROENES
EDAD: 6 AÑOS
DOCUMENTO: RC 1100553412
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3114036966
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

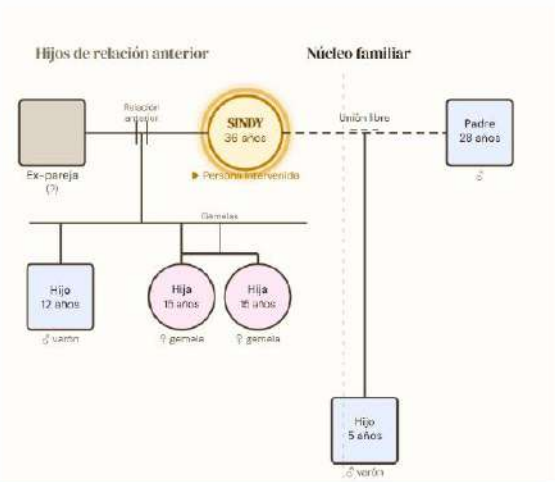
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

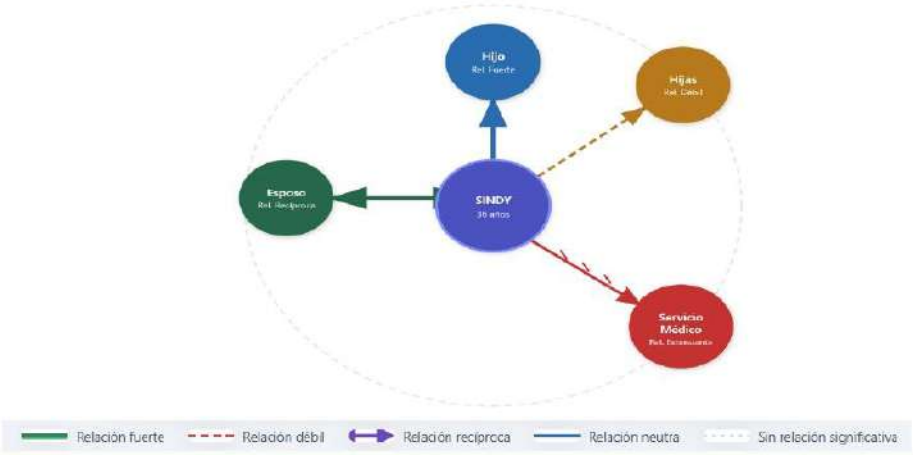
NOMBRE COMPLETO: SINDY ROENES BRAVO
EDAD: 36 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1100544448
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3114036966
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



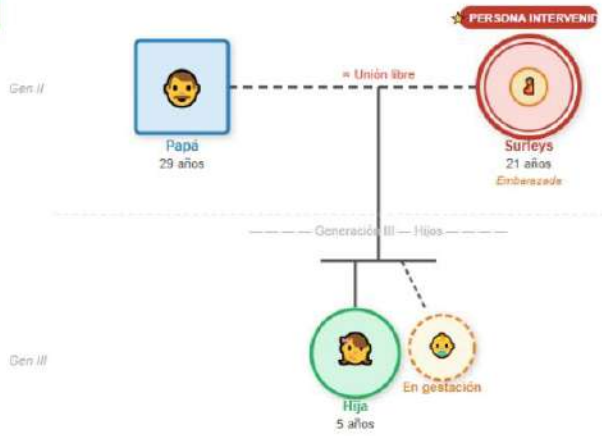
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

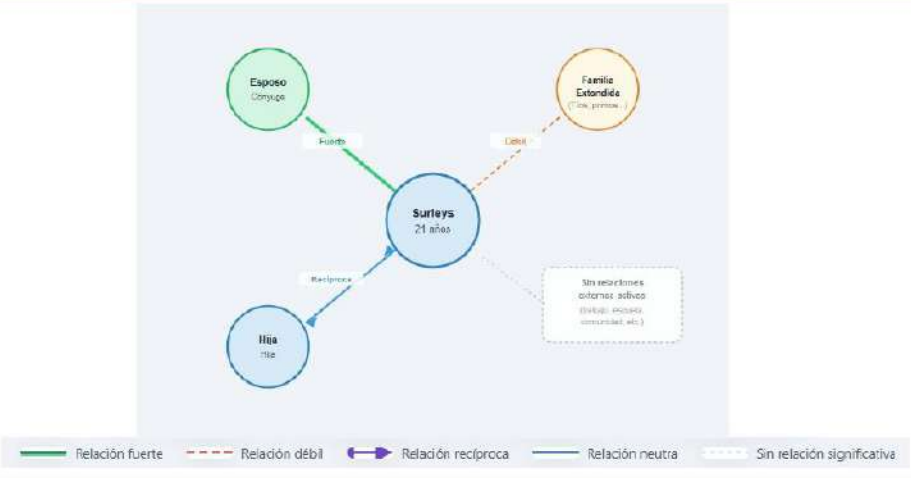
NOMBRE COMPLETO: SURLEYS JULIETH VANEGAS CABANA
EDAD: 21 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1065660606
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADA
CELULAR: 3018289667
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



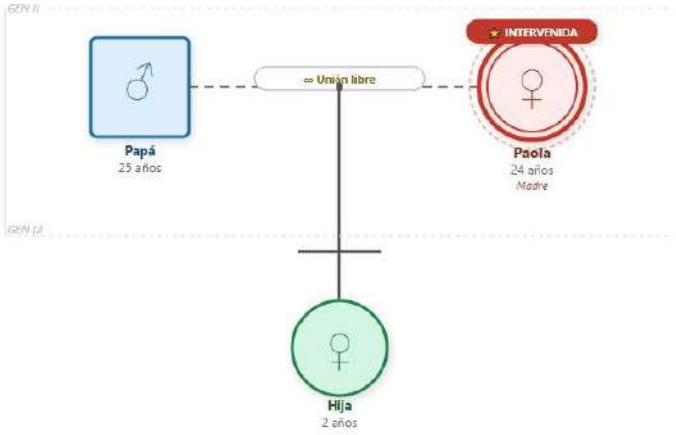
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

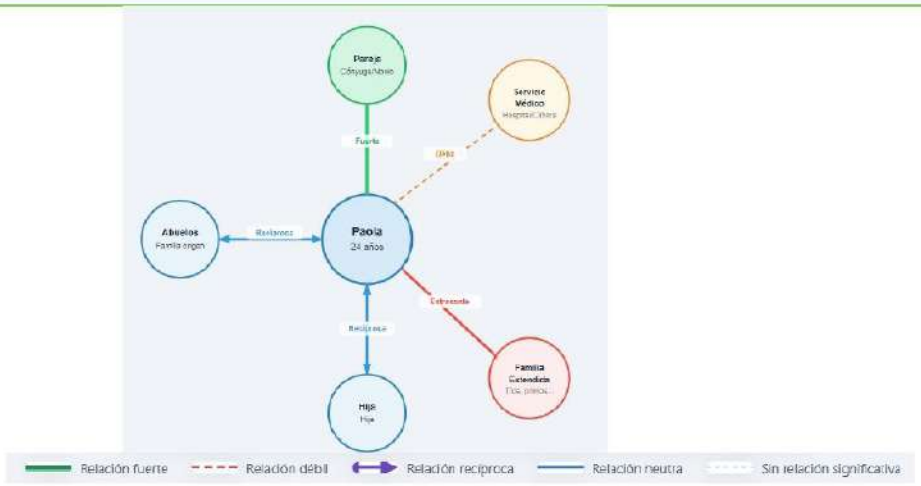
NOMBRE COMPLETO: PAOLA CANCHÓN MACÍAS
EDAD: 24 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1193210073
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3122738337
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

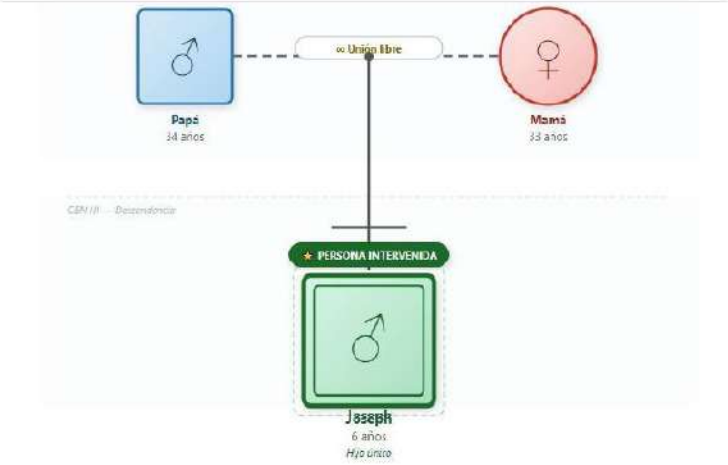
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

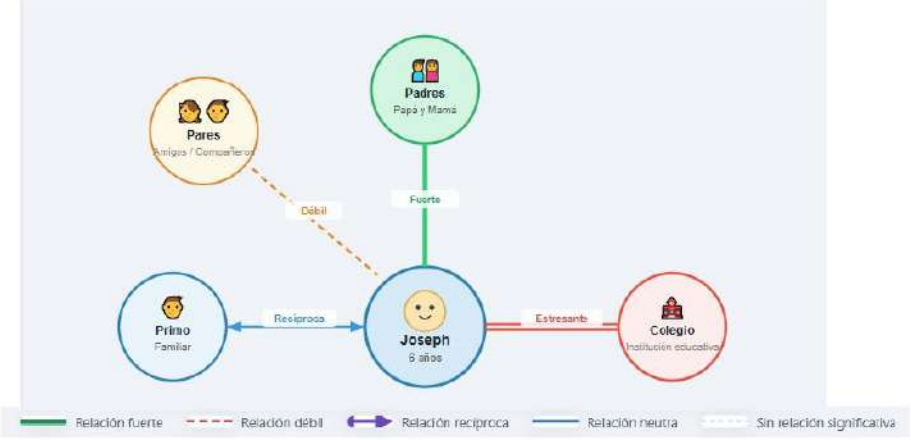
NOMBRE COMPLETO: JOSEPH ZAITH VANEGAS CHACÓN
EDAD: 6 AÑOS
DOCUMENTO: RC 1072677314
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3108052438
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación de Cundinamarca

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

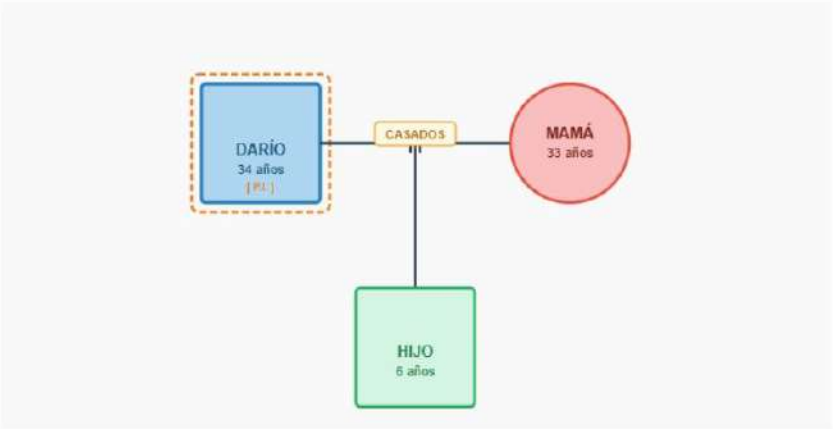
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

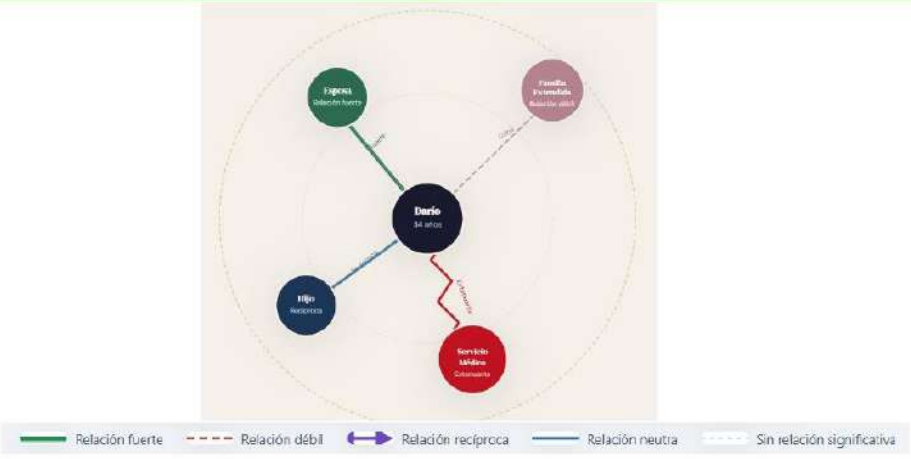
NOMBRE COMPLETO: DARIO ANDRÉS VANEGAS
EDAD: 34 AÑOS
DOCUMENTO: CC 10497966572
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3102406155
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



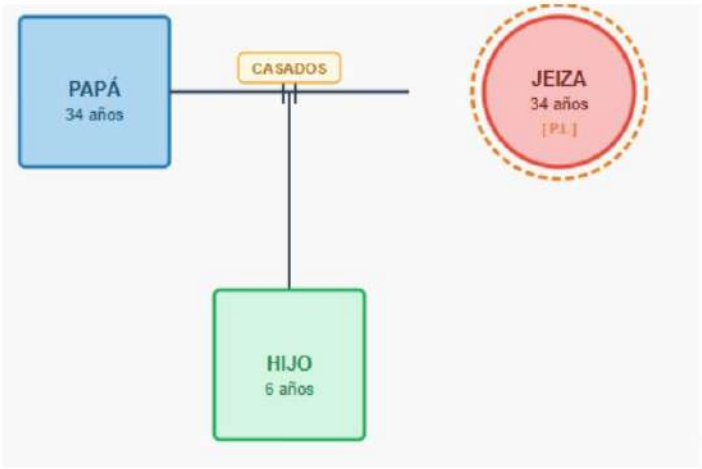
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

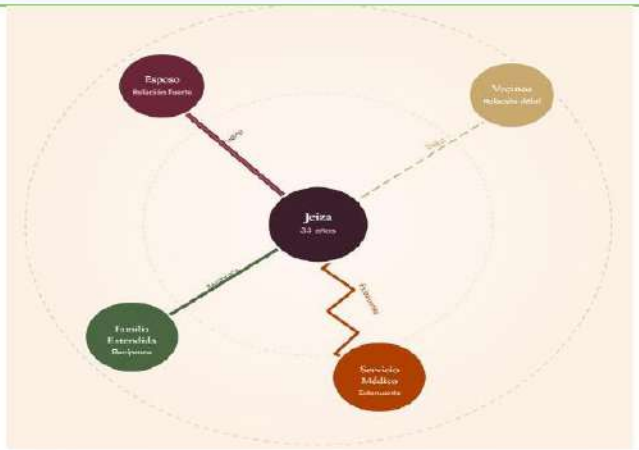
NOMBRE COMPLETO: JEIZA LEANDRA CHACON
EDAD: 33 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1020770179
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3108052438
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

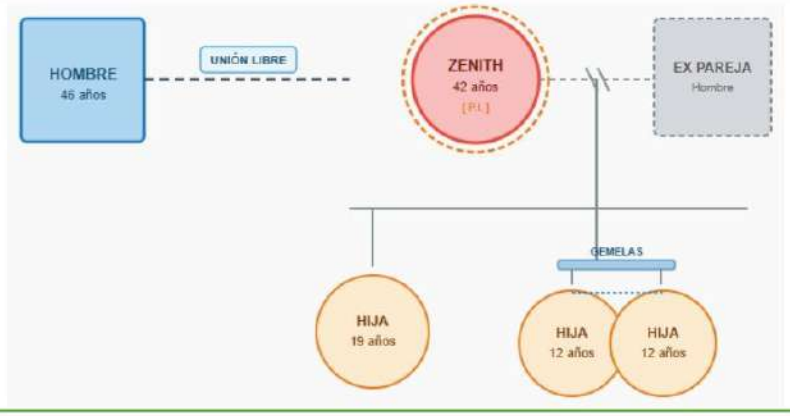
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

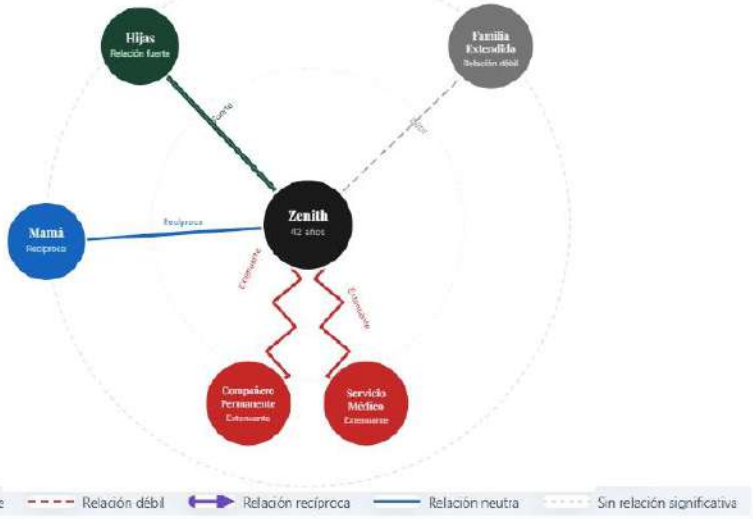
NOMBRE COMPLETO: ZENITH PAOLA BERMUDEZ OROZO
EDAD: 42 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1080012180
EPS: MUTUALSER - SUBSIDIADO
CELULAR: 3209545234
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



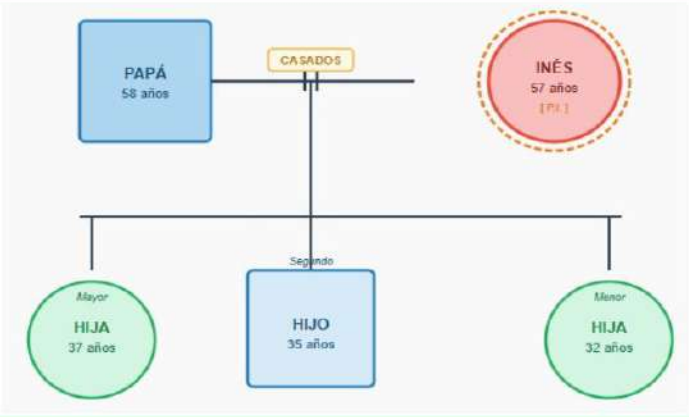
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

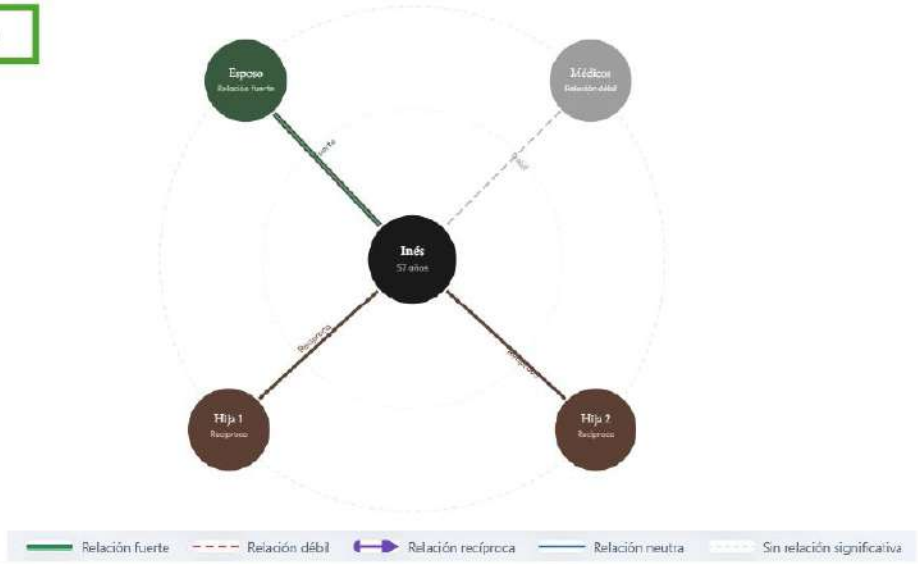
NOMBRE COMPLETO: INES ELVIRA RODRÍGUEZ
EDAD: 57 AÑOS
DOCUMENTO: CC 35473780
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3124600815
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL CHAMIZO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



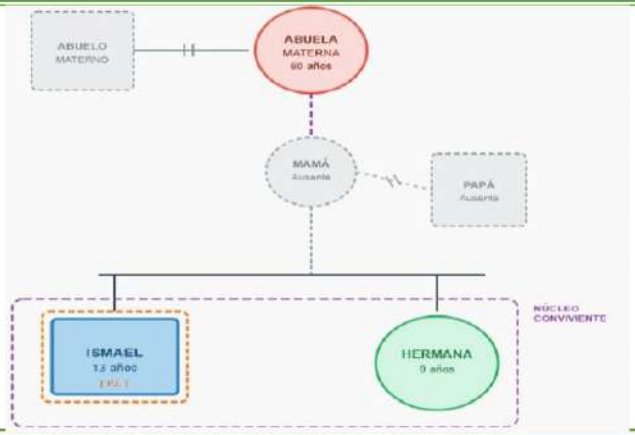
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

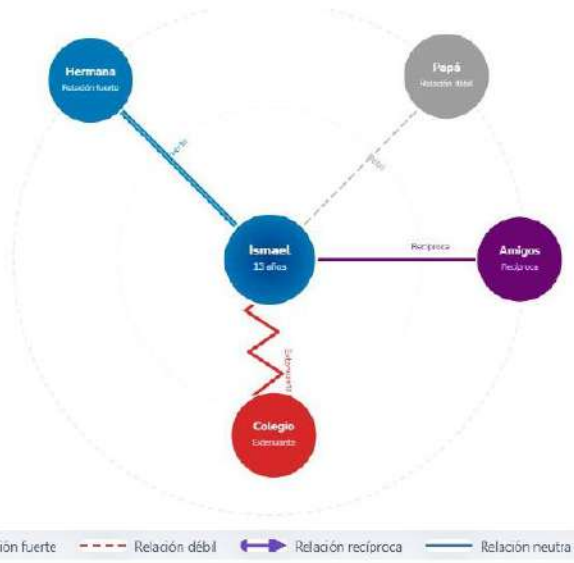
NOMBRE COMPLETO: ISMAEL JOSE CABRALES YEPES
EDAD: 13 AÑOS
DOCUMENTO: T.I 1062401303
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3022159936
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



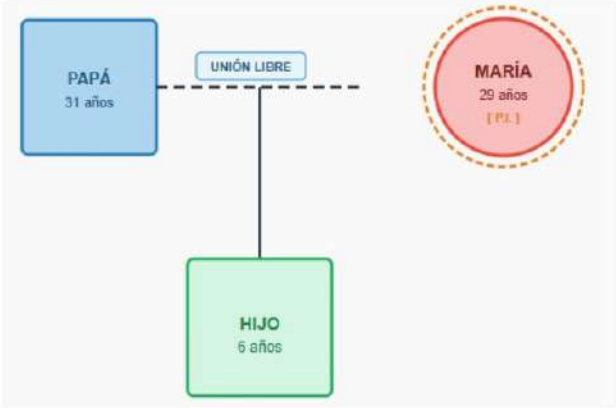
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

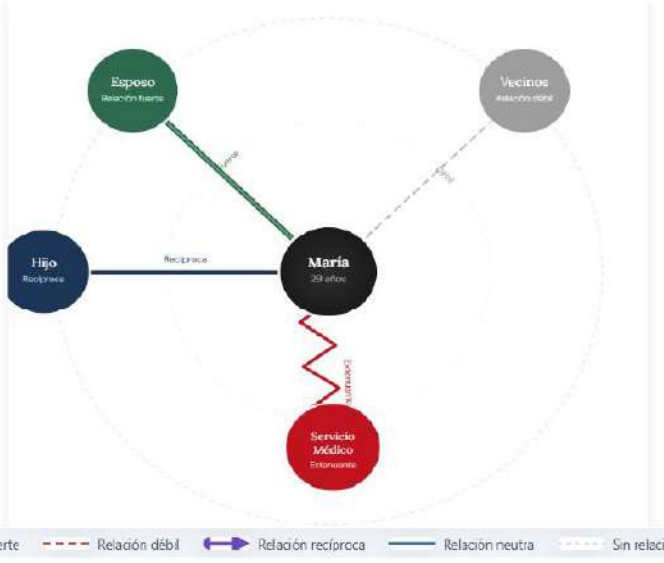
NOMBRE COMPLETO MARIA DE LOS ANGELES MERCADO DE LA HOZ
EDAD: 29 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 1043587589
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3007825819
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

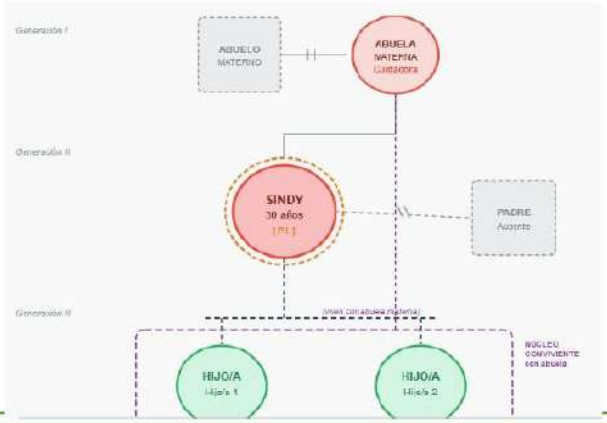
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

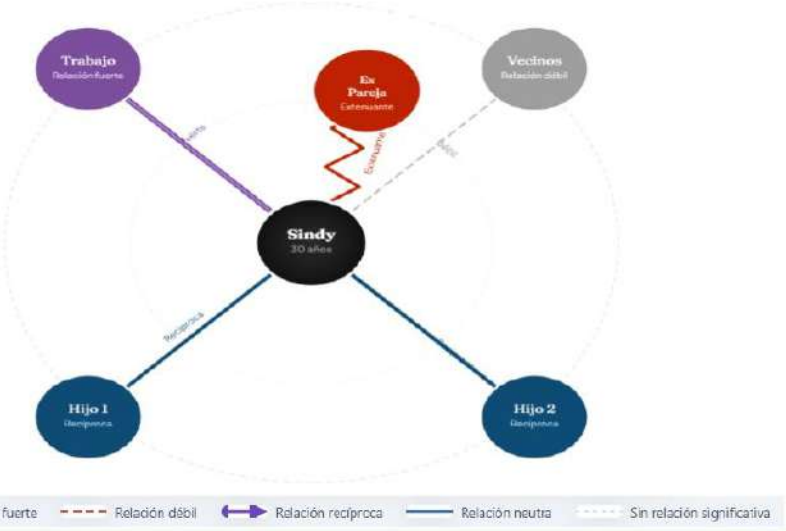
NOMBRE COMPLETO SINDY MARÍA YEPES GUERRA
EDAD: 30 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 1082493743
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 33022159936
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

LISTADO ESCANEADO

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA J. ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** VEREDA FAGUA – CANALIZACIONES

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	09-02-2026	Ana Lucia Ladino	CC	39739327	56	Fagua Sector la Capilla	322 2341229	Lucia Ladino
2	09-02-2026	Mathias Chitiva Canchon	RC	1072677680	6	Fagua La Capilla	310 5700343	Mathias S.
3	09-02-2026	Luis Eduardo Chitiva	CC	80449317	42	Fagua La Capilla.	310 5700343	
4	09-02-2026	Mathias Hernandez	RC	1100553412	5	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
5	09-02-2026	Sindy Roenes Bravo	CC	1100544448	37	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
6	09-02-2026	Surleys Vanegas	CC	1065660606	21	FAGUA LA CAPILLA GESTANTE	301828 9667	Surleys.
7	10-02-2026	Paola Canchon Macias	CC	1193210073	24	FAGUA LA CHIQUILINDA CAPILLA -	312 273 8337	Paolacanchón
8	10-02-2026	Joseph Vanegas Chacon	RC	1072677314	6	FAGUA - CHIQUILINDA	310 805 2438	JosephV.
9	10-02-2026	Dano Andres Vanegas	CC	1049796572	34	FAGUA CHIQUILINDA.	310 805 2438	
10	10-02-2026	Jeiza Leandra Chacon	CC	1020770179	33	FAGUA - CHIQUILINDA.	310 805 2438	Jeiza Chacón
11	16-02-2026	Zenith Paola Bermúdez	CC	1080012180	42	FAGUA - CHIQUILINDA	320954 5234	Zenith
12	17-02-2026	Ines Elvira Rodriguez	CC	35473780	57	FAGUA - CHAMIZO	312 460 0815	Ines R
13	17-02-2026	Ismael Jose Cabales	T.I.	1062401303	13	FAGUA SAN MIGUEL	302 215 9936	Ismael
14	17-02-2026	Maria de los Angeles Mercado	CC	1043507589	29	FAGUA SAN MIGUEL	300 782 5819	
15	17-02-2026	Sindy Maria Yepes Guerra	CC	1082493743	30	FAGUA CHIQUILINDA	302 215 9936	Sindy YepesG.
16								
17								

	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: Claudia Janneth Romero Moreno

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 9 febrero a 20 febro 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: VISITAS CANALIZACIONES

LUGAR: VEREDA FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA.

TELEFONO: 320 931 3847

CORREO: Coordinadorespchia@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	-	-	-	2	7	-	-	-	-	9
M	1	2	1	-	2	-	-	-	-	6
Total	1	2	1	2	9	-	-	-	-	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS CANALIZACIONES

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Romero Moreno

OBSERVACIONES:

Visitas registradas en el Google Forms

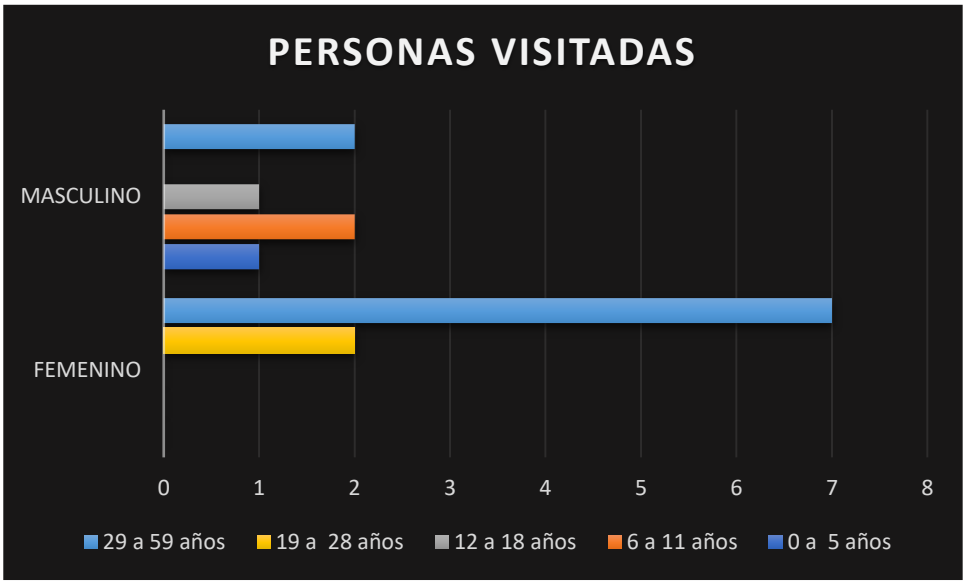
5.HALLAZGOS ENCONTRADOS:

- Personas en su mayoría se sienten solas, aunque tengan familia en su entorno.
- Muchos de ellos agradecen la visita, ya que por la monotonía de sus días no tienen la oportunidad de ser escuchados en las preocupaciones y problemas que son en munchas ocasiones un desafío para ellos para salir adelante.
- Se evidencia que las personas requieren ser escuchadas, ya que esto genera en ellas que se sienten más libres de carga emocional.

6. **RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda seguir con la actividad de visitar a las personas ya que se sienten valoradas y escuchadas, ya que a través de estos acercamientos pueden conocer las diferentes rutas que atención de las cuales dispone el municipio para aportar en su salud Mental.

7. **INDICADORES DE GESTIÓN:**



8 CONCLUSIONES:

Al abordar a estas personas, se logró promover los buenos hábitos para mejorar su calidad de vida, se realizó charla personalizada con cada uno y estuvieron receptivos y agradecidos con las visitas, ya que se sintieron valorados por otros.

5. Realizar mensualmente en el territorio asignado, actividad de orientación y educación; en el entorno comunitario dirigidos a familias del Municipio de Chía, educando y sensibilizando sobre temas en salud: sentencia resolución 051/2023, identidad de género, causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas, rutas de atención en SPA y prevención del consumo excesivo de alcohol, así como factores protectores para prevenir el consumo de sustancias y alcohol.

Presentar digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi), listado de asistencia con mínimo 10 personas y en físico certificación de la actividad a cargo del presidente de junta de acción comunal.

1.OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Promover la detección temprana de situaciones de violencia, especialmente en el aula escolar y entorno familiar, de género, escolar o comunitaria, a través de la sensibilización

2.DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realiza actividad con alumnos de la IEO FAGUA. Sensibilizando en temas de prevención de consumos de SPA, violencia con pares, orientado el desarrollo de oportunidades y capacidades de los alumnos

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
5	Realizar mensualmente en el territorio asignado, actividad de orientación y educación; en el entorno comunitario dirigidos a familias del Municipio de Chía, educando y sensibilizando sobre temas en salud: sentencia resolución 051/2023, identidad de género, causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas, rutas de atención en SPA y prevención del consumo excesivo de alcohol, así como factores protectores para prevenir el consumo de sustancias y alcohol.	9	1 ACTIVIDAD 10 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
BOJACA	1
FAGUA	9

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	1	8	-	-	-	9
MASCULINO	-	-	-	1	-	-	-	-	1
TOTAL	-	-	-	2	8	-	-	-	10

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	2	-	-	-	-	8

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO:



LISTADO

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	18/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	Prevención del consumo SPA		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO	

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	ERO DE IDENTIFICA	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIEND	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	Yorley		Alviarez	Contreras	7229029	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123797936	Nueva EPS
2	Lizeth	Tatiana	Bustos	Numpaque	1072710096	29	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3228187865	Sura
3	Paola	Andrea	Agudelo	Vargas	1072700390	32	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3219152720	Sanitas
4	Cindy	Esther	Ordoñez	Díaz	1124001795	38	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3022903434	Cajacopi
5	Ana	Fabiola	Delgado	Parra	4854223	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3108164116	Nueva EPS
6	Jesús	David	Diaz	Castellanos	1072660711	34	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3175122446	Sanitas
7	Karen	Dayana	Santamaría		1072669578	28	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	BOJACÁ	CONTRIBUTIVO	3164296778	Sanitas
8	Ana	Teresa	Porras	Díaz	23114613	42	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3016350241	Sanitas
9	Maria	Teresa	Bernal	Canchón	35479323	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3017153963	Salud Total
10	Yasmin	Del Carmen	Gónzalez	Morillo	1019158848	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3147627292	Sanitas

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Orientacion Familias Municipio

LUGAR: IED FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiafagua@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 étnicos	
F	-	-	-	1	8	-	-	-	-	9
M	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Total	-	-	-	2	8	-	-	-	-	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: cc 35471767

ACTIVIDADES REALIZADAS: Orientacion y Educación Prevención consumo SPA -Factores Protectores

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

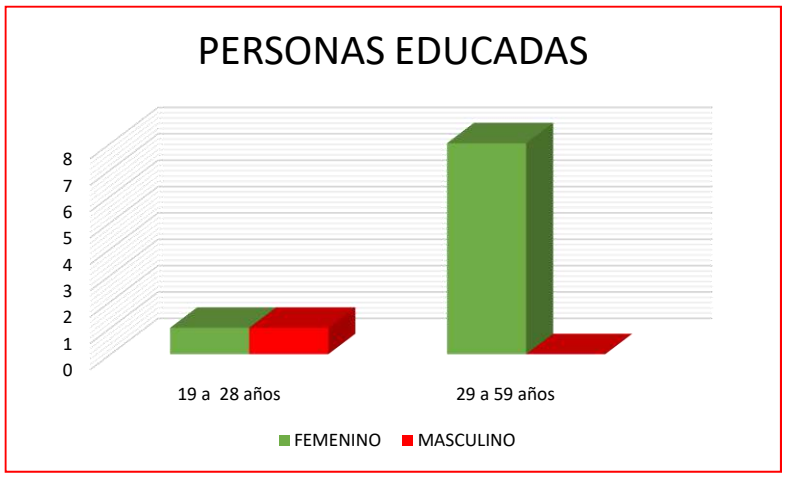
5.HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Las familias interesadas en disminuir los factores de riesgo asociados al consumo, como la presión de grupo, la baja percepción de riesgo, la desinformación y los entornos familiares o sociales desfavorables.

6. RECOMENDACIONES:

Impulsar la participación activa de la familia, la escuela, la comunidad y las instituciones en la construcción de entornos protectores y en la detección e intervención temprana de situaciones de riesgo de consumo de SPA.

7. INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Seguir abordando la prevención del consumo de sustancias psicoactivas de manera integral, actuando sobre los determinantes individuales, familiares y sociales, y promoviendo el bienestar y desarrollo humano a lo largo del curso de vida.

6. Ejecutar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado, a cuidadores de personas mayores y con discapacidad, desarrollando temas como: entornos de diálogo, manejo del poder, autorregulación favorable para la convivencia, deberes como hijos y derechos como padres, calidad de vida, bienestar psicosocial para la prevención del abandono y violencias a la persona mayor y con discapacidad

Presentar digital el 50% del registro fotográfico de las visitas realizadas durante el mes, evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico el formato de visita (plan de cuidado integral) con familiograma y ecomapa.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Brindar apoyo emocional y social, así como el acompañamiento, para favorecer la independencia, autonomía e inclusión social del adulto mayor y sus cuidadores para favorecer la convivencia familiar y comunitaria, para fortalecer los lazos afectivos

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Socialización dirigida a adultos mayores que viven en el Municipio de Chía, con el propósito de brindar información sobre los derechos del Adulto Mayor, bienestar psicosocial, calidad de vida y prevención del abandono. Para fortalecer su buena salud mental

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
6	Ejecutar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado, a cuidadores de personas mayores y con discapacidad, desarrollando temas como: entornos de diálogo, manejo del poder, autorregulación favorable para la convivencia, deberes como hijos y derechos como padres, calidad de vida, bienestar psicosocial para la prevención del abandono y violencias a la persona mayor y con discapacidad.	90	1 Actividad 12 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
VEREDA FAGUA	12

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	9	-	-	9
MASCULINO	-	-	-	-	-	3	-	-	3
TOTAL	-	-	-	-	-	12	-	-	12

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-		1	-	-	12	-	-	-

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO:







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

DATOS BASICOS

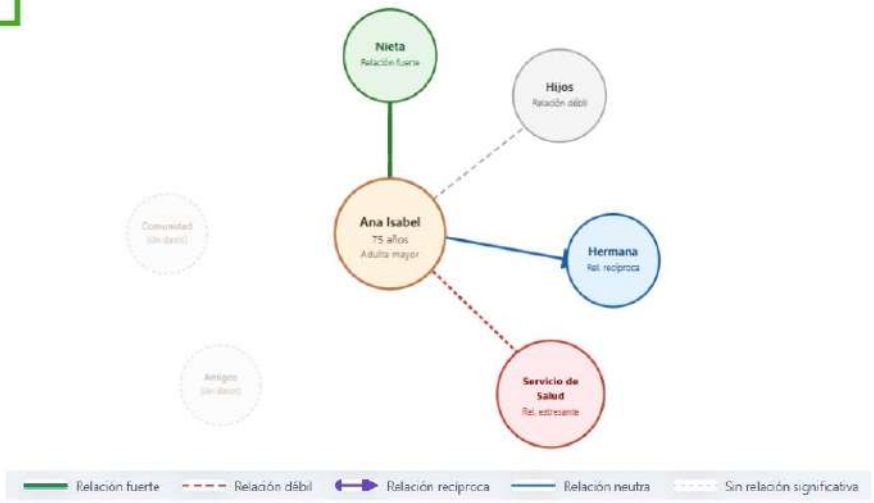
NOMBRE: ANA ISABEL JUNCA RAMIREZ
EDAD: 75 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 20468748
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3228552676
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



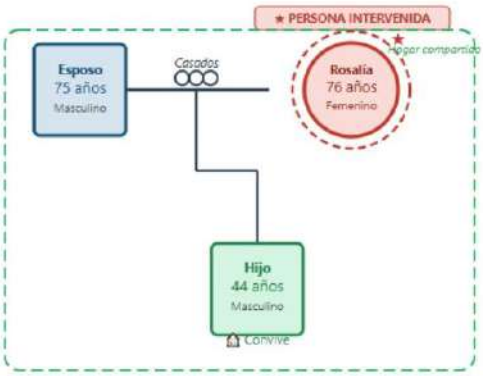
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

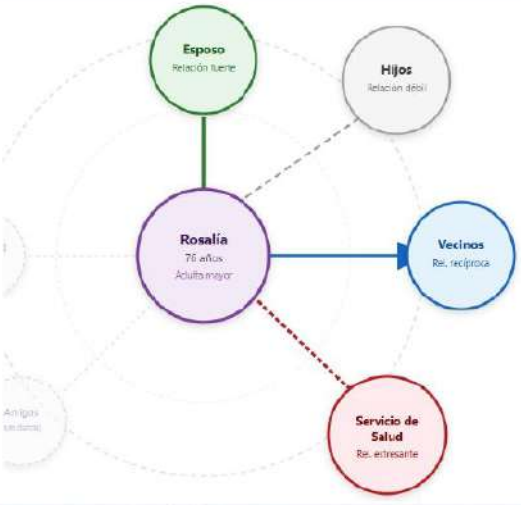
NOMBRE: ROSALÍA JUNCA RAMIREZ
EDAD: 76 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 20468520
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3105700343
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



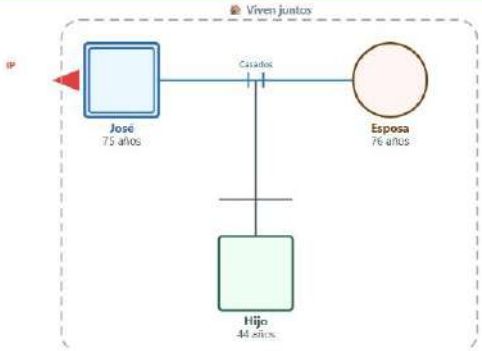
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

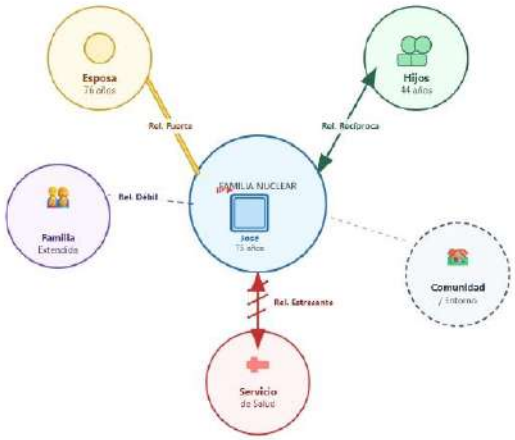
NOMBRE: JOSE EDIOGENES CHITIVA
EDAD: 76 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 3026247
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3105700343
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

DATOS BASICOS

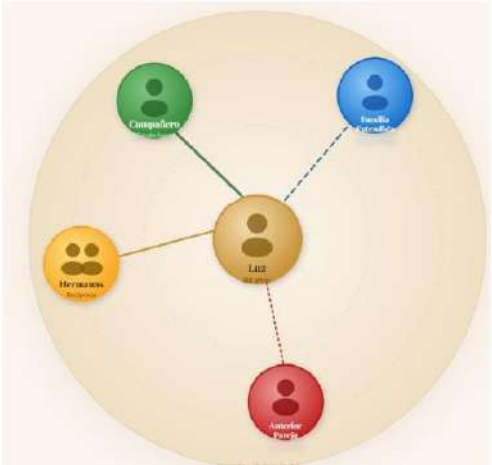
NOMBRE: LUZ MARINA PINZÓN BUSTOS
EDAD: 68 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 51575797
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3125866418
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil ⟷ Relación recíproca — Relación neutra ····· Sin relación significativa

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

DATOS BASICOS

NOMBRE: JAIME GONZÁLEZ
EDAD: 71 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 19250426
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3125866418
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil ← Reciproca ------ Extenuante

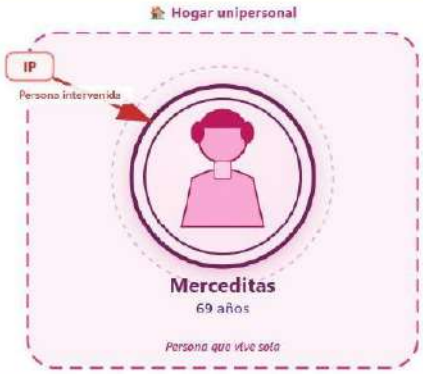
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE: MERCEDITAS DIAZ MORENO
EDAD: 69 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 20470121
EPS: SANITAS - SUBSIDIADA
CELULAR: 312591110
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



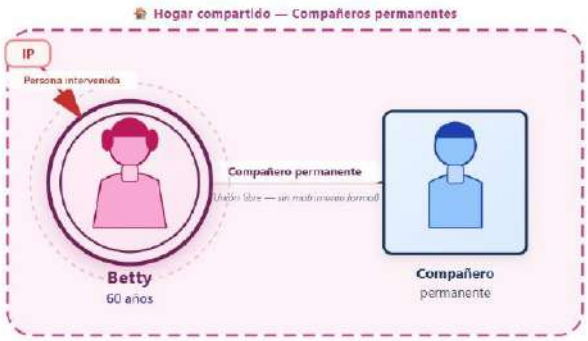
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

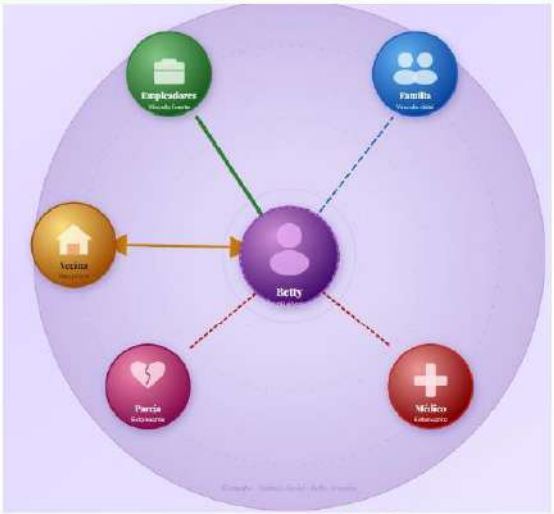
NOMBRE: BETTY VELANDIA BAEZ
EDAD: 60 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 35478974
EPS: SURA - SUBSIDIADA
CELULAR: 3124316222 -3125866418
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



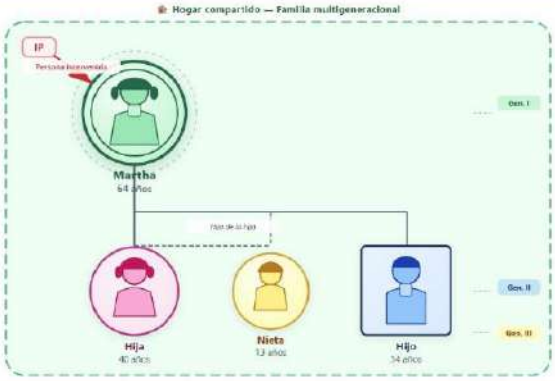
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

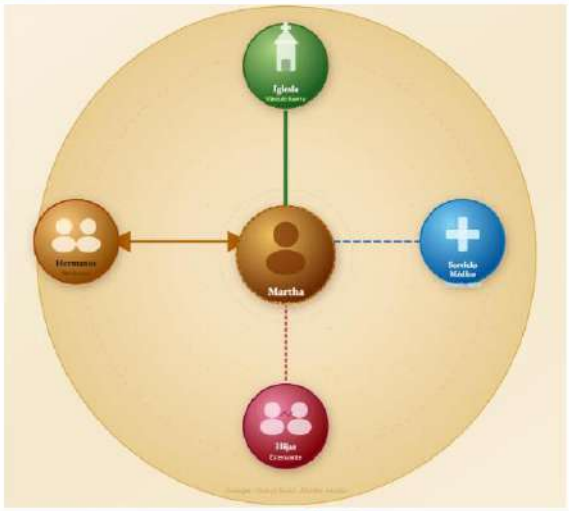
NOMBRE: MARTHA PINZON BUSTOS
EDAD: 64 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 51796178
EPS: SANITAS - COTIZANTE
CELULAR: 3105811453
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

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

DATOS BASICOS

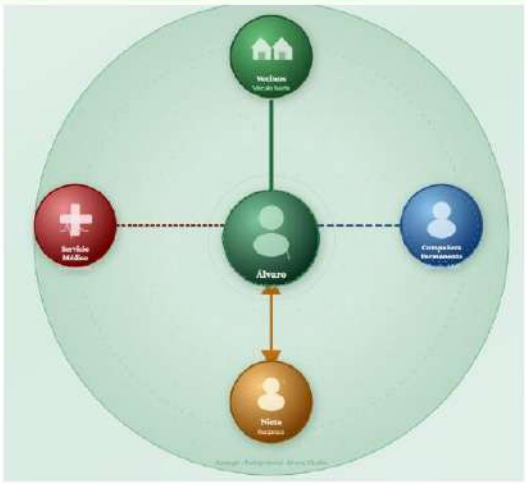
NOMBRE: ALVARO GARZON GOMEZ
EDAD: 82 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 17156562
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3134485086
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil — Recíproca ------ Extenuante

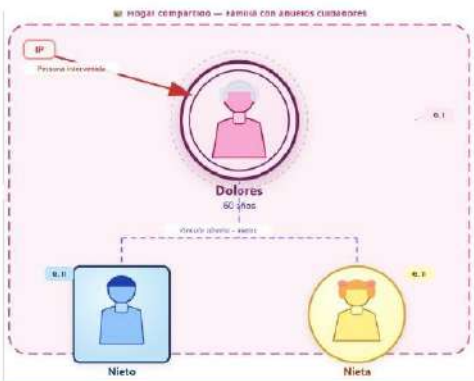
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

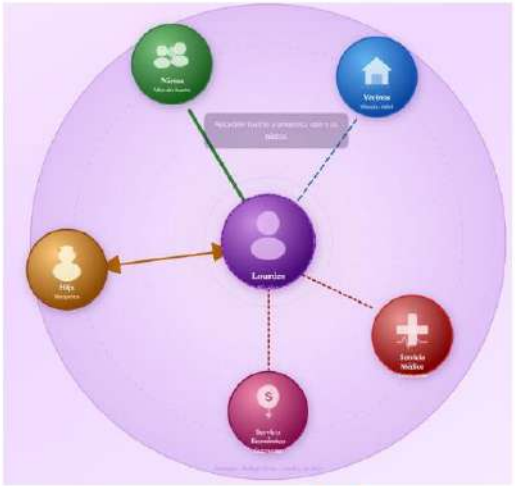
NOMBRE: MARIA LOURDES GUERRA
EDAD: 60 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 33214705
EPS: ASMED - SUBSIDIADO
CELULAR: 3006797192
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte Relación débil Recíproca Extenuante

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

DATOS BASICOS

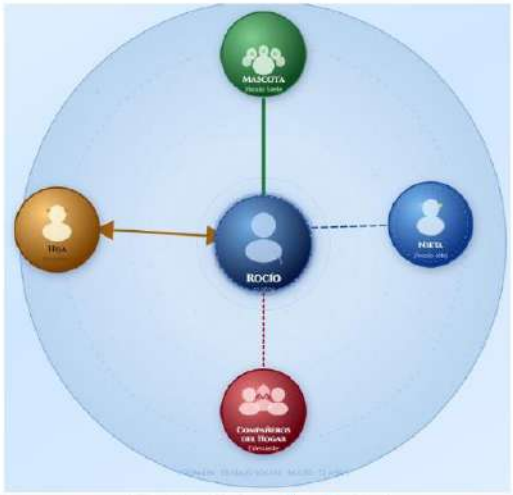
NOMBRE: ROCIO RICAURTE
EDAD: 72 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 32519344
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3223848191
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR MG



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

DATOS BASICOS

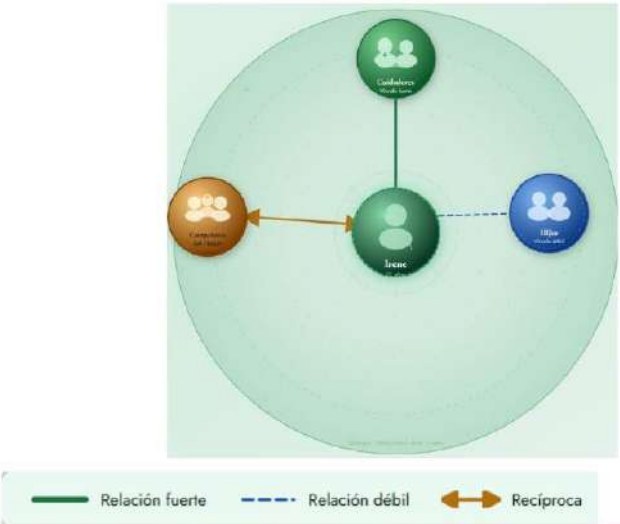
NOMBRE: IRENE MARILYN NORA BELWIN BOEK DE BOWDITCH
EDAD: 79 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 41374581
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3102935796
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR MG



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** | VEREDA FAGUA – ADULTO MAYOR

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	09-02-2026	Ana Isabel Junca Ramirez	CC	20468748	75	FAGUA CHIQUILINDA	322855 2676	Ana Isabel
2	09-02-2026	Rosalia Junca Ramirez	CC	20468520	76	FAGUA CHIQUILINDA	31057 00343	Rosalia.
3	09-02-2026	Jose Eurogenes Chitiva	CC	3026247	75	FAGUA CHIQUILINDA	31057 00343	Jose Chitiva
4	11-02-2026	Luz Marina Pinzon	CC	51575797	68	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
5	11-02-2026	Jaime González	CC	19250426	71	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
6	12-02-2026	Merceditas Diaz Moreno	CC	20 470 121	69	FAGUA LA CAPILLA	312 59 13110	Mercedita
7	16-02-2026	Betty Velandia Baez	CC	35 478 974	60	FAGUA EL COLEGIO	312431 6222	
8	16-02-2026	Martha Pinzón Busto s	CC	51 796 178	64	FAGUA EL COLEGIO	310581 1453	
9	16-02-2026	Álvaro Garzón Gómez	CC	17156562	82	FAGUA CHIQUILINDA	313498 5086	
10	17-02-2026	Maria Lourdes Guerra	CC	33214705	60	FAGUA SAN MIGUEL	30067 9 7192	
11	20-02-2026	Rocio Ricaurte	CC	32519344	72	FAGUA HOGAR ANDARES	322384 8161	
12	20-02-2026	Irene Marilin	CC	41374581	79	FAGUA HOGAR ANDARES	310293 5796	
13								
14								
15								
16								
17								

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 9 a 20 Feb 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: VISITAS ADULTO MAYOR

LUGAR: VEREDA FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA

TELEFONO: 3208813847

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 étnicos	
F	-	-	-	-	-	9	-	-	-	9
M	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Total	-	-	-	-	-	12	-	-	-	12

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS ADULTO MAYOR

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero Morales

OBSERVACIONES:

Visitas registradas en Google Forms

Página 1 de 1

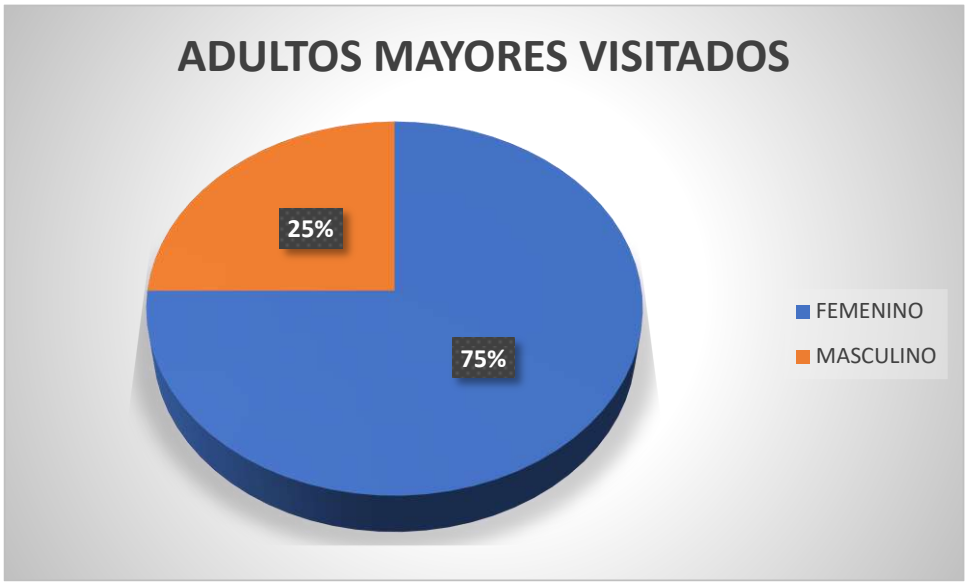
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

➢ Durante el desarrollo de actividad, los adultos mayores valoran la información brindada para mantener buena calidad de vida tanto en su parte emocional como física y el apoyo de sus familiares

6. RECOMENDACIONES:

➢ Se recomienda continuar con estas actividades, ya que los adultos mayores y sus cuidadores tienen la disponibilidad de participar activamente con mucho interés.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8.CONCLUSIONES:

Se debe perseverar en el cuidado físico y emocional de los cuidadores junto con los adultos mayores en el Municipio, son muy agradecidos cuando se sienten importantes y valorados en su entorno.

7.Realizar Jornada educativa y de orientación en salud a población habitante de calle del Municipio de Chía; en temas relacionados la prevención de violencia, consumó de sustancias psicoactivas enfocado al desarrollo de oportunidades y capacidades de las personas.

Presentar en digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo de la coordinación.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
7	Realizar Jornada educativa y de orientación en salud a población habitante de calle del Municipio de Chía; en temas relacionados la prevención de violencia, consumó de sustancias psicoactivas enfocado al desarrollo de oportunidades y capacidades de las personas.	2 Jornadas durante el año	No se programó esta actividad

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada Habitante de calle

LUGAR: CHIA

DIRECCION: Municipio Chia

TELEFONO: 3208313847

CORREO: Coordinadorespschia@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 étnicos	
F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora AIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: No se programo actividad para febrero 2026

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero M

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

8.Realizar educación, orientación en salud a la población en general del Municipio de Chía; durante las Brigadas de Salud generando confianza entre la comunidad y los servicios de salud, promoviendo la participación ciudadana y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud; en temas relacionados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad: prevención, protección, síntomas y signos de alarma del consumo de SPA (sustancias psicoactivas), consumo excesivo de alcohol, gesto suicida y tipos de violencia.

Presentar en digital listado de asistencia y el registro fotográfico (evidenciando las actividades realizadas con la comunidad (no selfi) y en físico la certificación a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizaron la brigada (comunidad: PJAC, empresarial: coordinador del personal, educativo: coordinadores/orientadores, institucional: coordinador de la Ips).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Explicar a las personas asistentes a la Brigada realizada, aspectos importantes y hábitos saludables para tener una buena salud mental.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Charla personalizada a los asistentes, acerca de las buenas prácticas de hábitos saludables para mantener un buena salud metal, así como los riesgos a los que está expuesta la población de adultos, que deterioran o afectan la salud mental.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
8	Realizar educación, orientación en salud a la población en general del Municipio de Chía; durante las Brigadas de Salud generando confianza entre la comunidad y los servicios de salud, promoviendo la participación ciudadana y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud; en temas relacionados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad: prevención, protección, síntomas y signos de alarma del consumo de SPA (sustancias psicoactivas), consumo excesivo de alcohol, gesto suicida y tipos de violencia.	1350	1 ACTIVIDAD 70 personas

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
LA BALSA	70

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	70

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	CURSO DE VIDA								TOTAL
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	1	21	2	-	-	24
MASCULINO	-	-	-	2	38	6	-	-	46
TOTAL	-	-	-	3	59	8	-	-	70

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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	Ana	Isabel	Solano	Peña	52310533	54	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
2	Andres	Felipe	Paez	Martinez	1033723984	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
3	Armando		Pineda	Parra	11189733	54	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
4	Benjamin		Urquijo		79631419	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
5	Camilo		Parra	Bohorquez	1099211773	32	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
6	Carlos	Javier	Castillo	Gonzalez	1023867512	39	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
7	Carlos	Pompilio	Rios	Castaño	79912967	54	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
8	Cristian		Mahecha	Triana	1007228703	26	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
9	Deivi	Yaneth	Robayo	Lopez	52514306	47	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
10	Denis	Alexandra	Puentes	Ascencio	34557556	50	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
11	Diego	Ivan	Ramirez	Diaz	94433923	50	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
12	Ebrath		Trespalacios	Castillo	77162080	57	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
13	Ely	Johanna	Velandia		52715702	45	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
14	Flor	Alba	Suarez		1019019752	38	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
15	Gerardo		Bernal	Castro	80006248	47	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
16	German	Enrique	Sepulveda		79666048	53	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
17	Gladys		Vargas	Medina	36300258	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
18	Oscar	Enrique	Garzon		79183867	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
19	Gloria	Consuelo	Rojas		53905437	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
20	Herberth		Jaimes	Larrotta	79288962	62	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
21	Idhirt		Manzano	Davila	52170109	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
22	Irma	Constanza	Moreno	Luna	52855076	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
23	Jairo		Paez	Paez	79737501	62	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
24	Jairo	Arturo	Moncayo	Lopez	79331574	51	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
25	Jeison	Fabian	Morato	Beltran	1078369242	33	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
26	Gloria	Janneth	Gallegos	Santoyo	52184562	59	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
27	Jesus	Antonio	Hernandez		79545489	55	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
28	Jhon	Jairo	Rojas	Enciso	1110494255	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
29	Jhonatan		Giraldo	Agudelo	1115418021	32	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
30	Jimy	Alexander	Cañon	Murillo	1032417058	37	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
31	Joel	Ricardo	Canro	Rodriguez	1025525741	21	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
32	Cristian	Andres	Ceron	Burbano	79834715	51	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
33	Diego	Andres	Carranza		79818614	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
34	Jorge	Enrique	Becerra	Rojas	79723852	59	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
35	Jose	David	Lozano		80926095	41	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
36	Jose	Guillermo	Infante	Castiblanco	79347656	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
37	Jose	Humberto	Ladino	Ladino	11412070	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
38	Jose	Luis	Villamarin	Bustos	1012373889	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
39	Jose	Omar	Ardila	Ardila	80365739	59	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
40	Jose	Raul	Alarcon	Fajardo	79046275	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
41	Jose	Roberto	Arcila	Mota	80234578	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
42	Juan		Vives		3185572	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
43	Lady	Carmenza	Morales		53106125	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
44	Leidy	Diana	Rueda	Suarez	1003624234	39	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
45	Alexander		Acosta		81715424	45	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
46	Fabian		Pinilla	Moreno	1012362207	35	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
47	Luisa	Alexandra	Velasquez	ochoa	1136909979	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
48	Luz	Amparo	Jaramillo	Garcia	35509173	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
49	Marcela		Vives		53906051	53	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
50	Maria	Isabel	Holguin	Morato	53906253	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
51	Maria	Alejandra	Rincon	Melo	1011088720	20	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
52	Maria	Del Socorro	Florez	Estupiñan	60316748	61	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
53	Maria	Elcy	Sanchez	Ramos	1111772203	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
54	John	Jairo	Camargo	Ortega	88312245	42	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
55	Milthon	Javier	Cotrino	Trujillo	1030561679	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
56	Nelson	Enrique	Aldana	Ramirez	80136321	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
57	Nelson	Hernan	Rosero	Riascos	79825450	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
58	Nohemi		Quiñones	Vega	52780563	41	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
59	Nora	Del Carmen	Suarez	Gamboa	23994206	62	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
60	Olga	Consuelo	Suarez	Gutierrez	20737960	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
61	Olga	Yany	Gomez	Valbuena	52294312	54	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
62	Oscar	Enrique	Morales	Suarez	80737497	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
63	Oscar	Fernando	Martinez		79946193	48	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
64	Pedro	Ernesto	Rodriguez	Bolivar	79789216	49	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
65	Reinaldo		Puentes	Leal	4116679	57	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
66	Ronald	Ferney	Sanchez	Garcia	1072894727	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
67	Ruben		Lizarazo	Orozco	79582723	55	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
68	Sandra	Patrica	Rincon		52307954	52	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
69	Teofilo	Ramiro	Cifuentes	Fuentes	4104124	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
70	Hector	Fernando	Cuadros	Pachon	81715714	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

4.REGISTRO FOTOGRÁFICO





	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 10 Febero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada de Salud

LUGAR: Fundacion FIPADH

DIRECCION: Vereda la Balsa

TELEFONO: 322 8267529

CORREO: integrantelnterno95@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	—	-	-	1	21	2	—	—	—	24
M	—	—	—	2	38	6	—	—	—	46
Total	—	-	-	3	59	8	—	-	-	70

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: THIANIA Pedraza Poveda

CARGO: Trabajadora Social

FIRMA: Thianía Pedraza Poveda

IDENTIFICACION: 1072675005

ACTIVIDADES REALIZADAS: Promocion habitos Saludables SM. Gestion Emocional -Convivencia

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por la fundación

Página 1 de 1

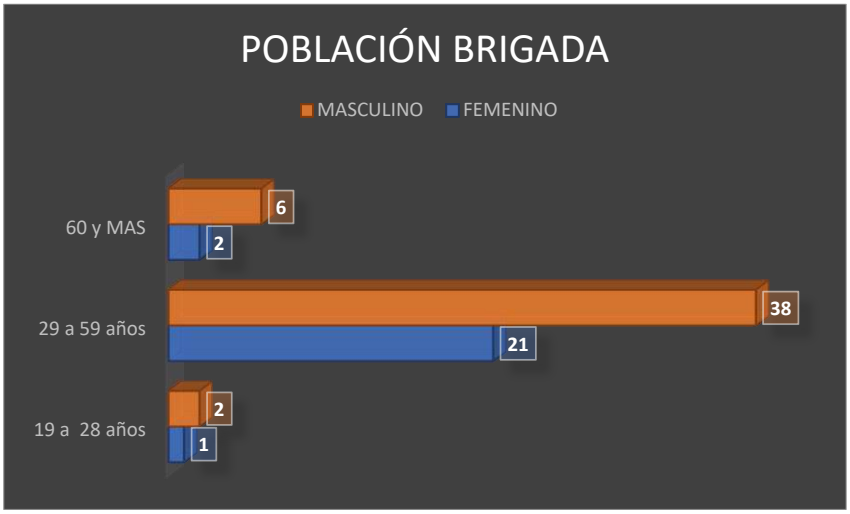
5.HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Población asistente interesada en toda la información disponible y las actividades desarrolladas durante la jornada.

6-RECOMENDACIONES:

Segur con estas jornadas que eduquen en diversos temas a todas las comunidades en los sectores de Chía, para generar espacios de dialogo y escuchan de las diferentes presiones sociales y circunstancias en el ambiente del hogar que se pueden presentar, que afecten el diario vivir de las personas.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Las personas interesadas en las charlas estuvieron muy atentas a los temas abordados para el bienestar propio y las buenas relaciones interpersonales.

9. Desarrollar la estrategia de dispositivos comunitarios como ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR ZOE, en el entorno educativo y/o comunitario dirigido a población a partir de los 12 años, acorde a los lineamientos de la gobernación de Cundinamarca, brindando apoyo y orientación a la población en promoción de la salud mental, prevención de problemas y trastornos mentales, reducción de daños del consumo de sustancias psicoactivas, promover procesos sociales de soporte y desarrollo en salud con énfasis en salud mental. Generando escenarios de seguridad afectiva, de confianza y apoyo mutuo para expresar necesidades, intereses, opciones de acompañamiento, apoyo y solución al sufrimiento o a las afectaciones en salud mental, además orientar la gestión de casos y la canalización y promover el reconocimiento y la activación de rutas de atención sectoriales e intersectoriales.

Presentar digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y listado de asistencia.

1. **OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:**

Identificar señales de alerta y factores de riesgo en personas vulnerables emocionalmente, como cambios de conducta, aislamiento social, tristeza o expresiones de desesperanza

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Visitas realizadas a la población habitante de Chía, para escuchar atentamente sus preocupaciones que actualmente están afectando su salud mental.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
9	Desarrollar la estrategia de dispositivos comunitarios como ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR ZOE, en el entorno educativo y/o comunitario dirigido a población a partir de los 12 años, acorde a los lineamientos de la gobernación de Cundinamarca, brindando apoyo y orientación a la población en promoción de la salud mental, prevención de problemas y trastornos mentales, reducción de daños del consumo de sustancias psicoactivas, promover procesos sociales de soporte y desarrollo en salud con énfasis en salud mental. Generando escenarios de seguridad afectiva, de confianza y apoyo mutuo para expresar necesidades, intereses, opciones de acompañamiento, apoyo y solución al sufrimiento o a las afectaciones en salud mental, además orientar la gestión de casos y	135	1 Actividad 18 Personas

	la canalización y promover el reconocimiento y la activación de rutas de atención sectoriales e intersectoriales.		

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	18

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	3	-	-	-	-	15

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	1	9	-	-	-	-	-	10
MASCULINO	-	2	6	-	-	-	-	-	8
TOTAL	-	3	15	-	-	-	-	-	18

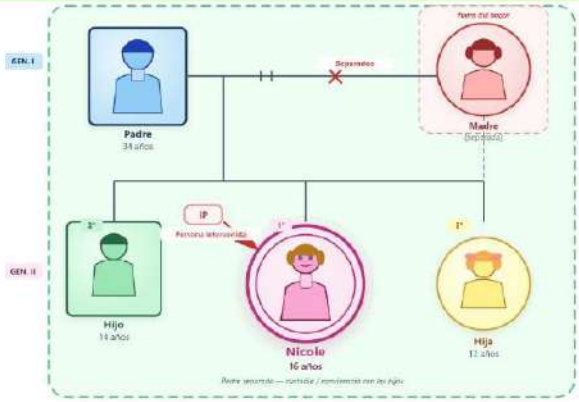
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

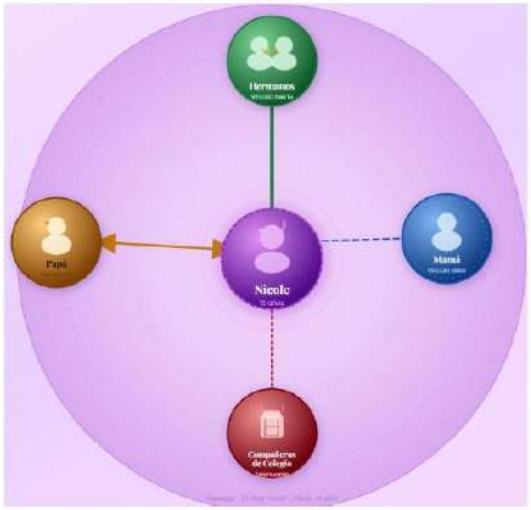
NOMBRE: NICOL VANESA CANCHON INFANTE
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1072662372
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3102228424
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL CHAMIZO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



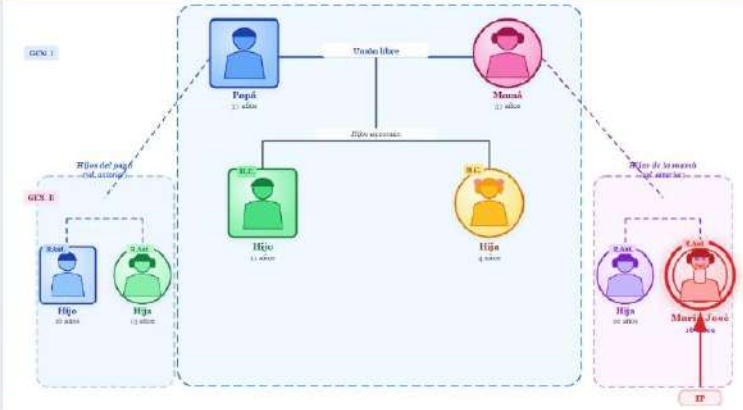
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

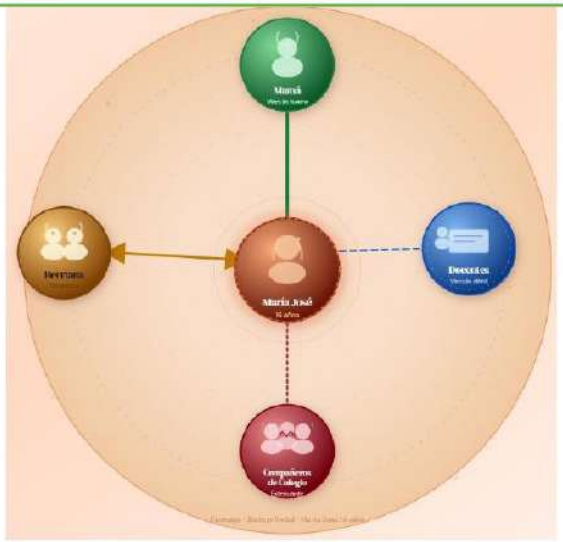
NOMBRE: MARIA JOSÉ CASTRO GARZÓN
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1121886415
EPS: SURA - SUBSIDIADO
CELULAR: 3195988875
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil — Recíproca ------ Extenuante

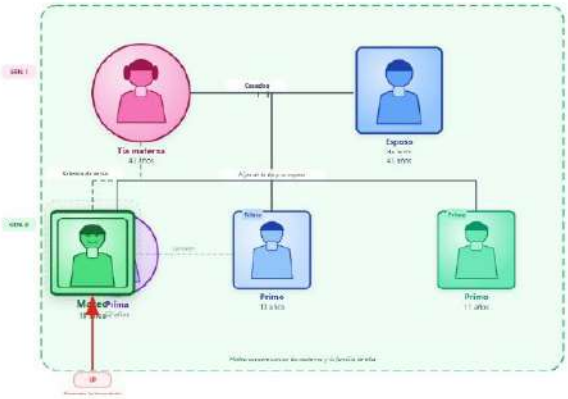
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

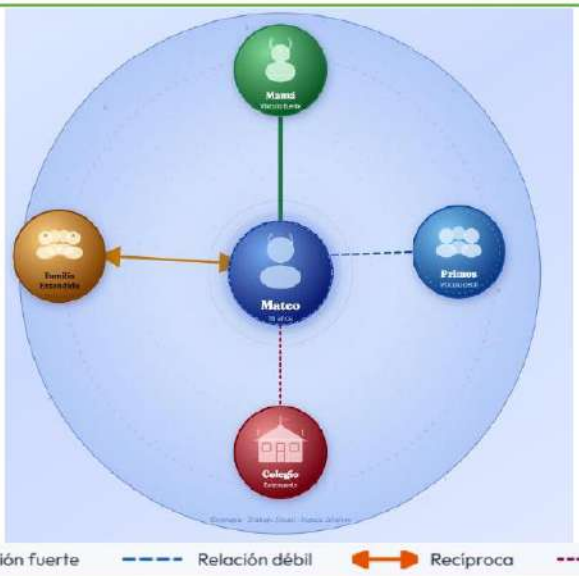
NOMBRE: MATEO JUNIOR VASQUEZ PORRAS
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1051890017
EPS: COOSALUD - SUBSIDIADO
CELULAR: 3054687614
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

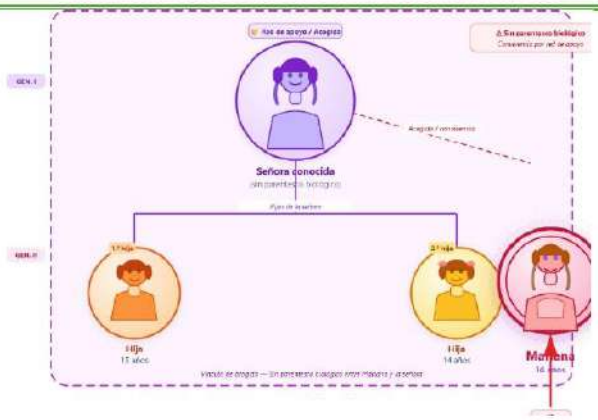
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

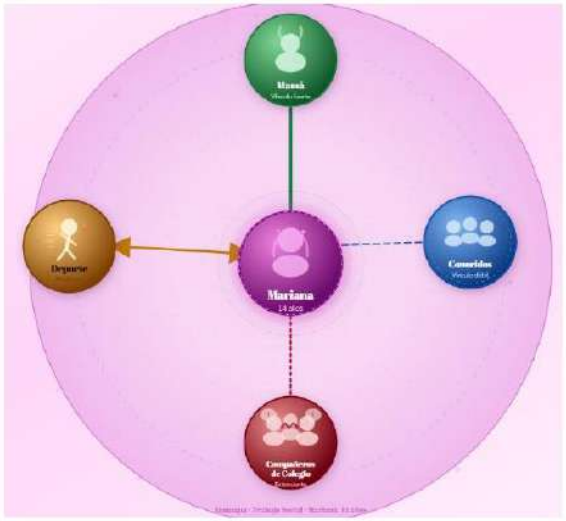
NOMBRE: MARIANA SANCHEZ AMADOR
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1097196536
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3247092726
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



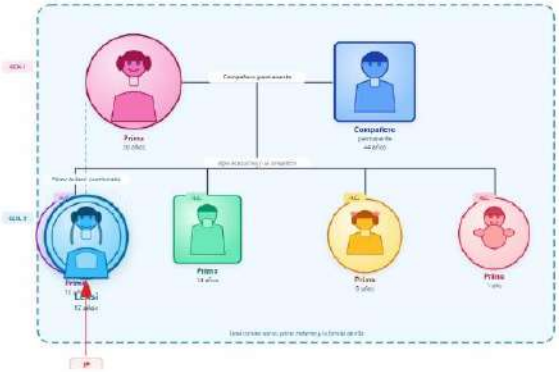
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

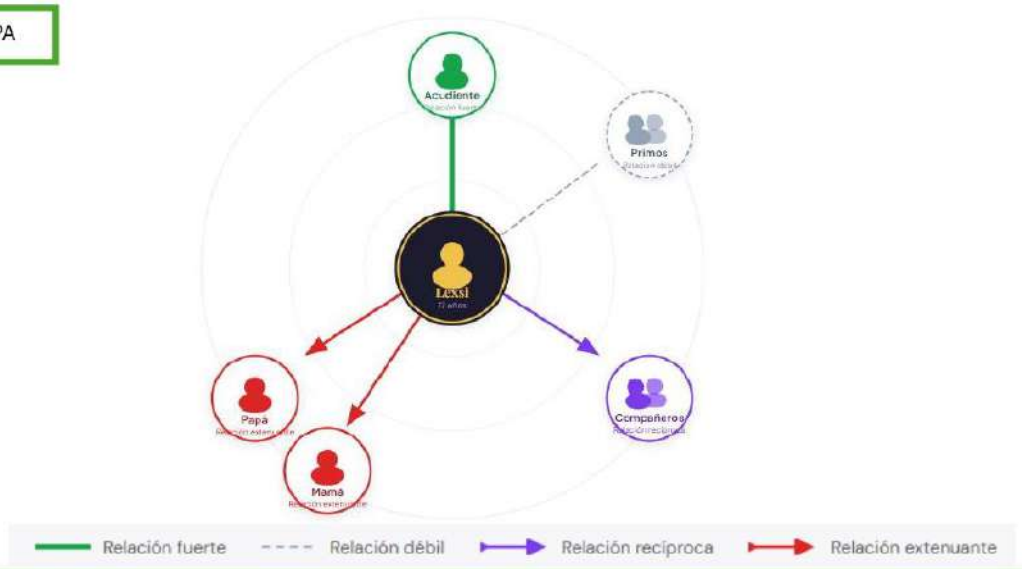
NOMBRE: LEXSI LILIANA ORDOÑEZ RAMIREZ
EDAD: 17 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1124053821
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3209674039
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR BUYARÁ



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

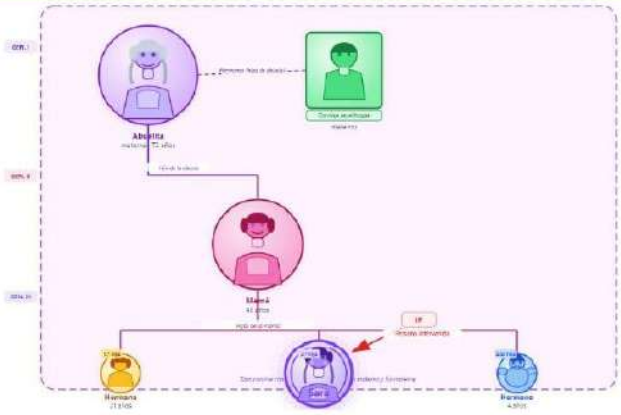
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

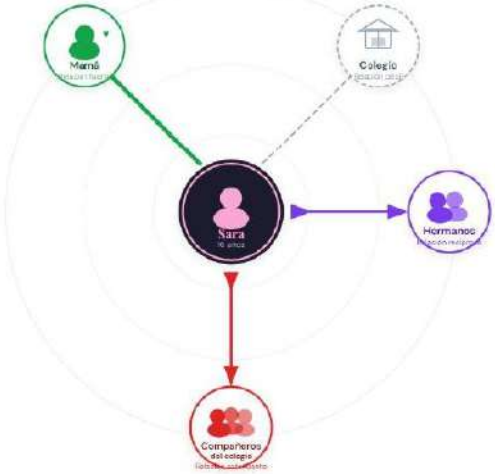
NOMBRE: SARA NICOL CRUZ GARCÍA
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1072664060
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3143044850
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR MG



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



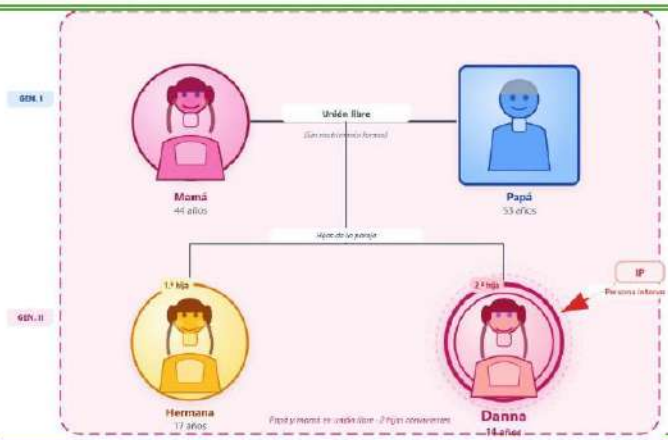
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

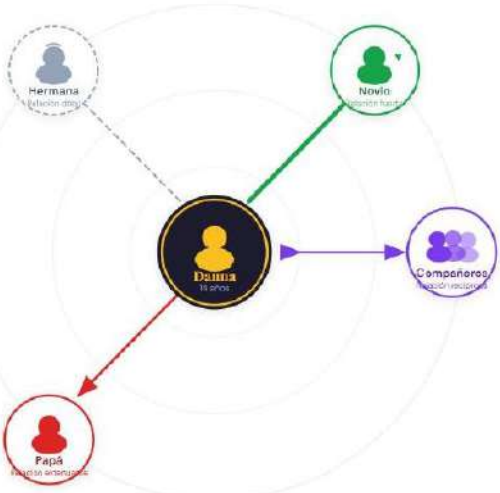
NOMBRE: DANNA SOFIA OSMA MURCÍA
EDAD: 14 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1072700781
EPS: SANITAS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3208288415
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



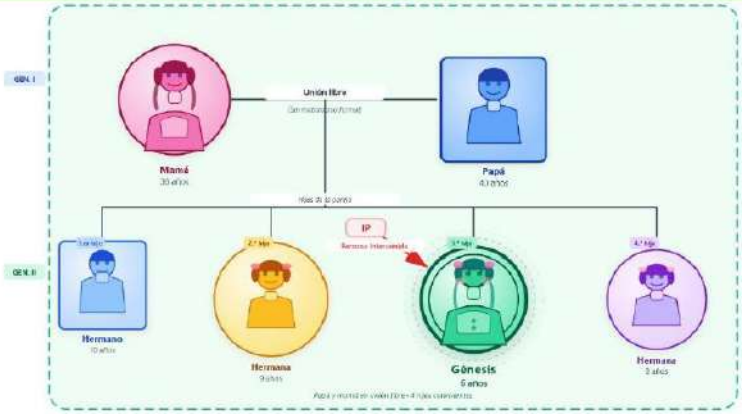
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

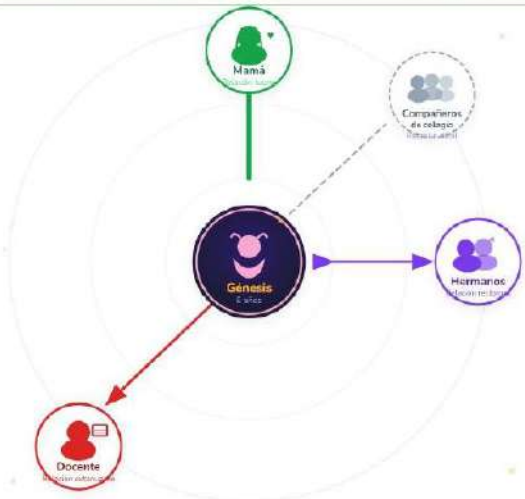
NOMBRE: GÉNESIS GONZALEZ JARABA
EDAD: 6 AÑOS
DOCUMENTO: R,C. 1138680274
EPS: SALUD TOTAL - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3114463696
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte ---- Relación débil → Relación recíproca → Relación extenuante

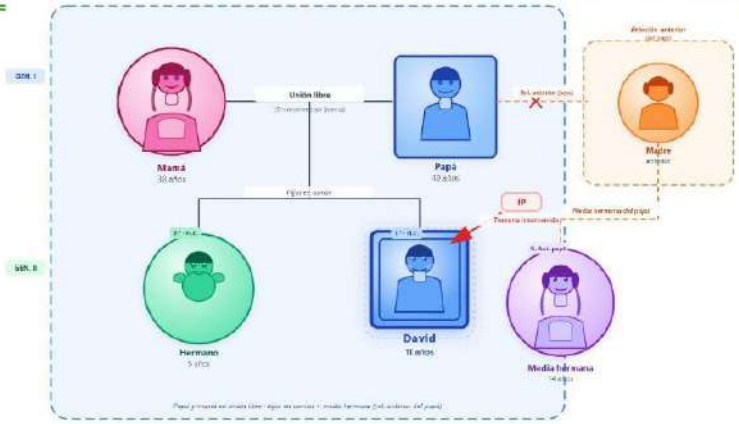
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE: DAVID LUIS PÉREZ PÉREZ
EDAD: 11 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1149449871
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3224159851 - 3123278570
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



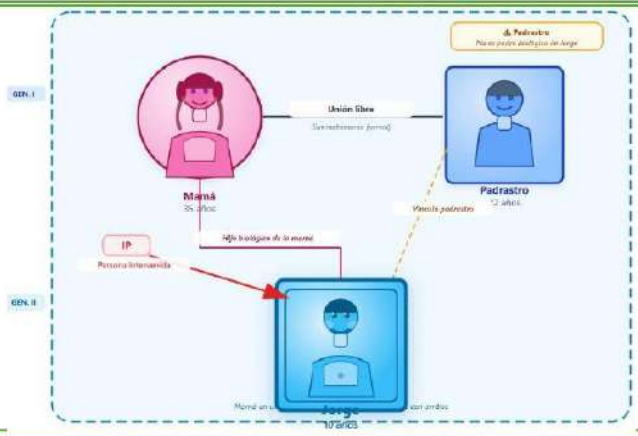
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

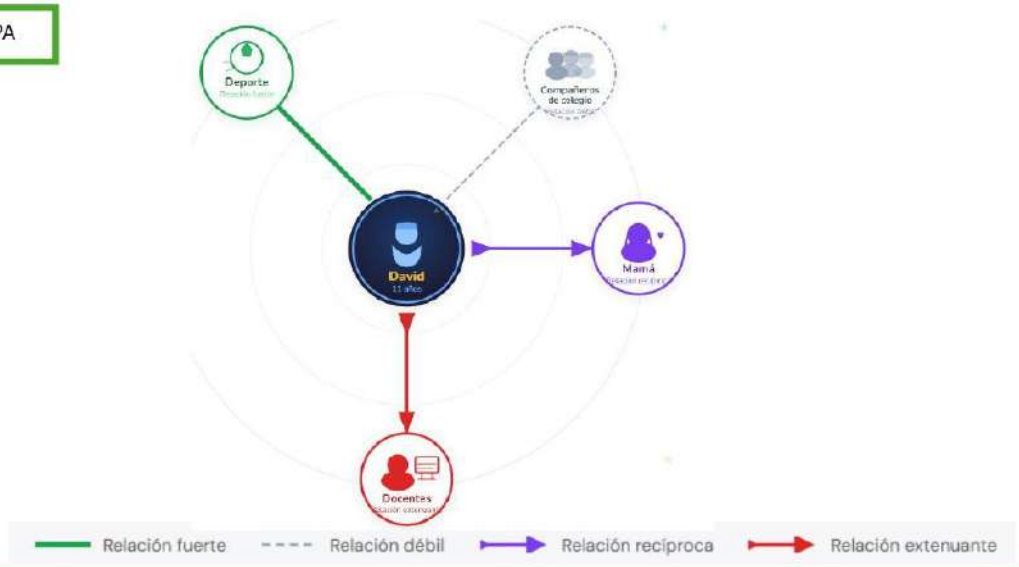
NOMBRE: JORGE LUIS AVILA VILLAFAÑE
EDAD: 10 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1151479823
EPS: SANITAS - SUBSIDIADO
CELULAR 3114067779
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

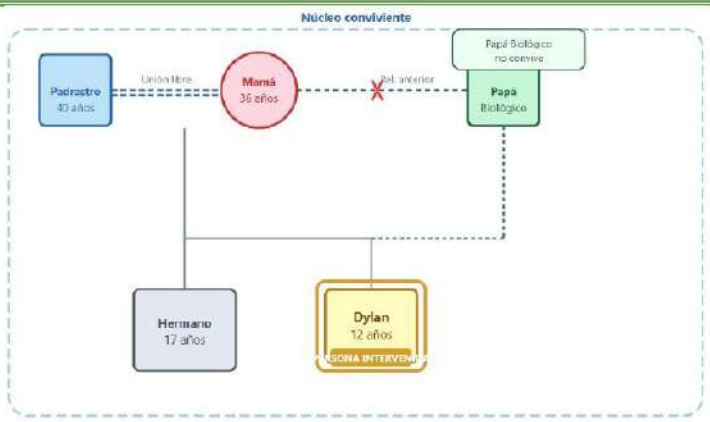
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE: DYLAN CUBILLOS BUITRAGO
EDAD: 12 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1072709974
EPS: FAMISANAR - SUBSIDIADO
CELULAR 3209027460
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



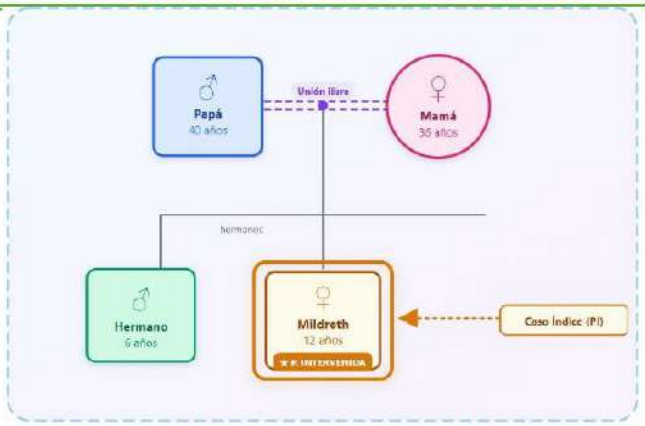
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

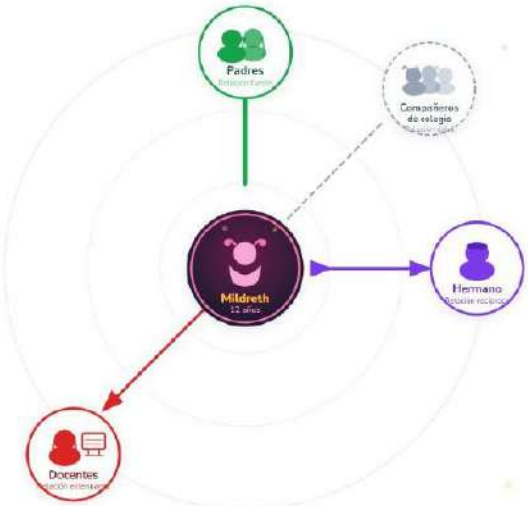
NOMBRE: MILDRED ALEXANDRA VELASCO PERDOMO
EDAD: 12 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1062088221
EPS: ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA A.I.C. EPSI - SUBSIDIADO
CELULAR: 3215877313
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



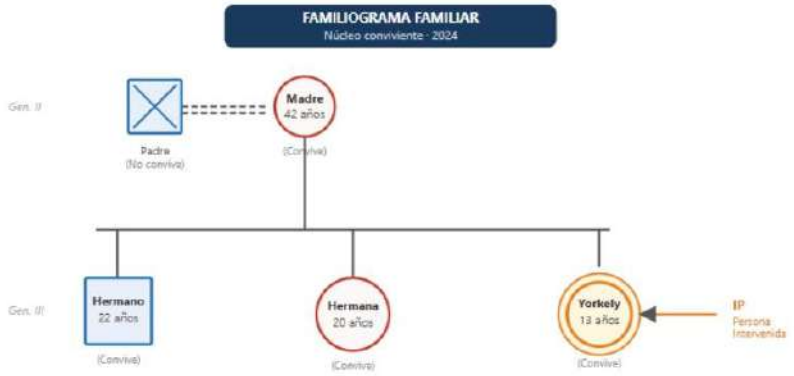
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

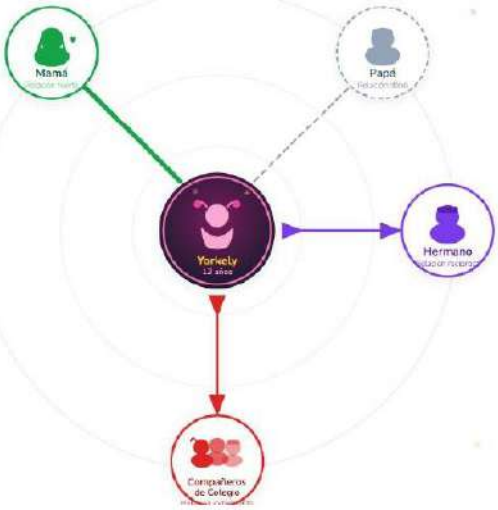
NOMBRE: YORKELLY DEL CARMEN VERA OCHOA
EDAD: 13 AÑOS
DOCUMENTO: PPT 7178839
EPS: COOSALUD - SUBSIDIADO
CELULAR: 3022470418
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR FANTA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

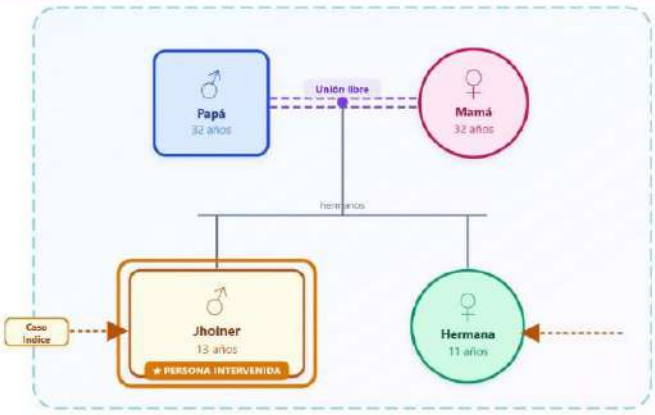
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

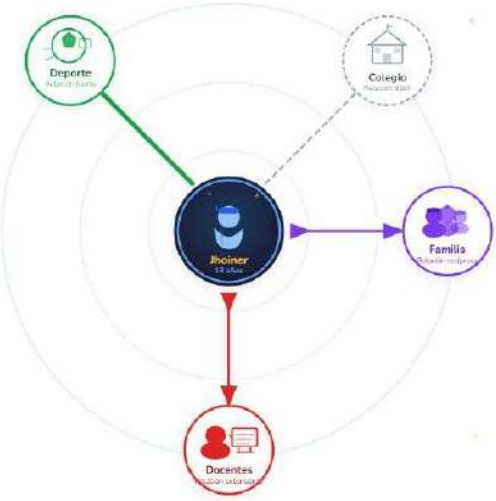
NOMBRE: JHOINER ALEXIS CANCHÓN ARÉVALO
EDAD: 13 AÑOS
DOCUMENTO: T.I 1121913815
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3134565494
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



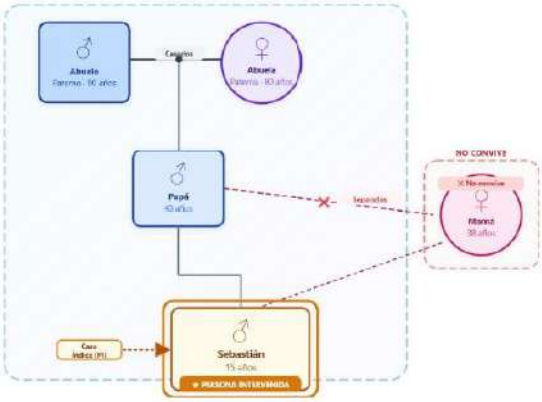
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE: SEBASTIAN
EDAD: 15 AÑOS
DOCUMENTO: T.I 1070011970
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3144303937
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



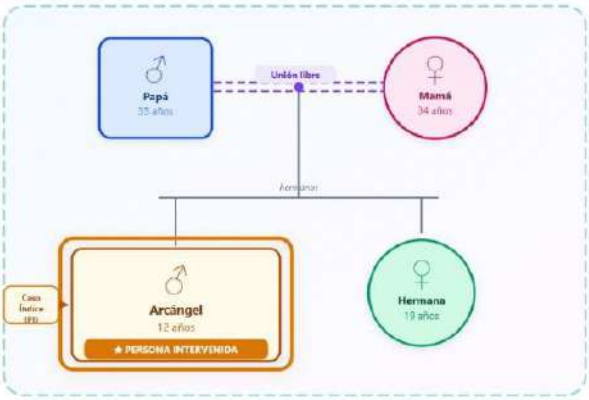
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

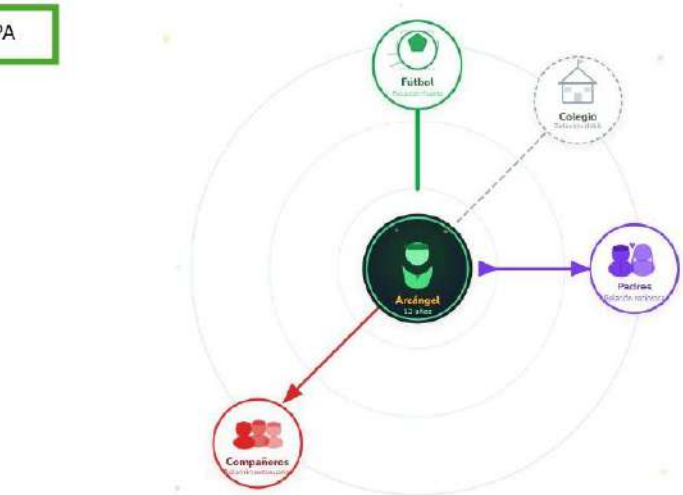
NOMBRE: ARCÁNGEL JOSUE BLANCO VARGAS
EDAD: 12 AÑOS
DOCUMENTO: PPT 5965989
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3227610302
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR TIENDA CAMPESINA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



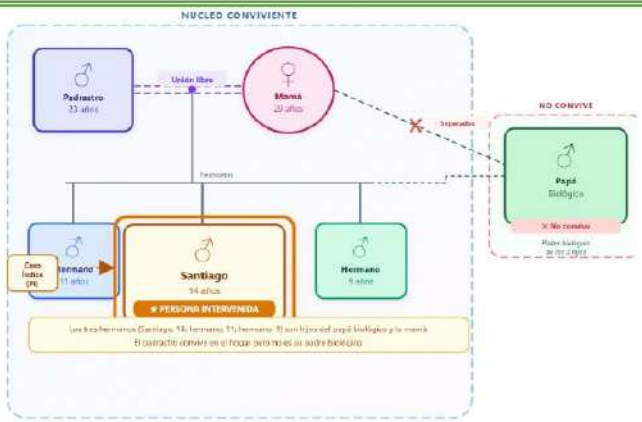
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

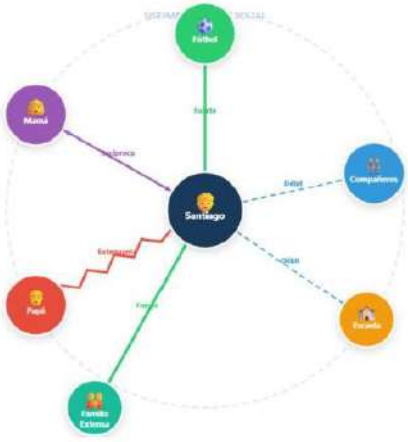
NOMBRE: SANTIAGO NUÑEZ GONZÁLEZ
EDAD: 14 AÑOS
DOCUMENTO: PPT 5222815
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3016693426
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR LA VIRGEN



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



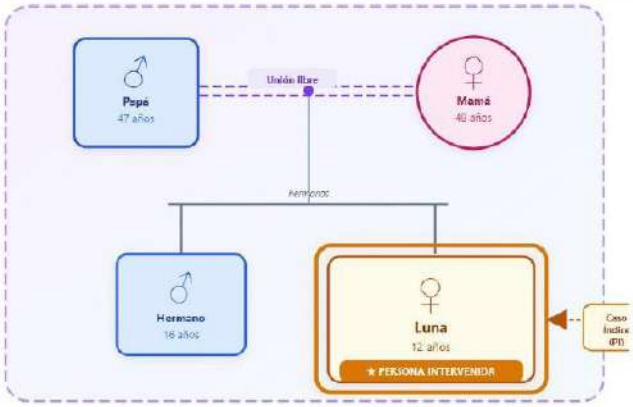
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

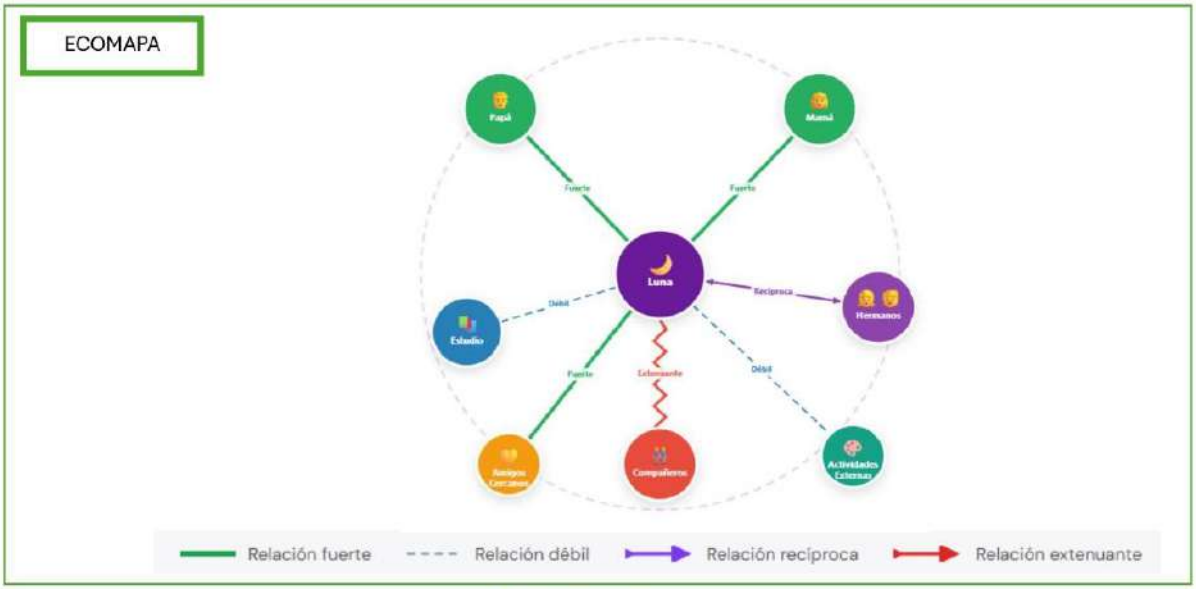
NOMBRE: LUNA ISABELLA VERGARA ALVIAREZ
EDAD: 12 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1127615996
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3143797936
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR FANTA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE Psicologa CLAUDIA ROMERO MORALES | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** ZOE IEO 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. 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	11-02-2026	Nicole Vanessa Conchón	TI	1072662372	16	FAGUA EL CHAMIZO	310222 8424	Adriana S.C
2	11-02-2026	María José Castro	TI	1121886415	16	FAGUA LA CAPILLA.	319398 8875	Adriana S.C
3	11-02-2026	Mateo Junior Vasques Porras	TI	1051890017	14	FAGUA EL COLEGIO	7614 305468	Adriana S.C
4	11-02-2026	Mariana Sanchez Arador	TI	1097196536	14	Calle 4 No. 6S-5	324709 2726	Adriana S.C
5	12-02-2026	Lexsi Liliana Orduñez P.	TI	1124053821	17	Fagua BUYARA 3	320967 4039	Lexsi liliana
6	17-02-2026	Sofia Nicol Cruz Garcia	TI.	1072664060	16	Fagua MG	314 30 4485	Sara
7	17-02-2026	Danna Sofia Osma	TI	1072700781	14	Fagua CHIQUILINDA	316 916 2255	Sofia Osma.
8	19-02-2026	Genesis González Perez	RC	1138680274	6	Fagua Colegio	311446 3696	Adriana S.C
9	19-02-2026	David Luis Perez. Perez	TI	1149449871	11	Fagua Chiquilinda	322415 985	David
10	19-02-2026	Jorge Luis Avila Villagrán	TI	1151479823	10	Fagua Colegio	311 406777	Jorge
11	19-02-2026	Dylan Cubillos Buitrago	TI	1072709974	12	Fagua Colegio	320902 7460	Dylan
12	19-02-2026	Mildreth Alexandra Velasco	TI	1062088221	12	Fagua San Miguel	321 88 77313	Alexandra
13	19-02-2026	Mathias Urucharto	TI	1201247666 26	10	TIQUIZA	312688 3840	Matias J.
14	20-02-26	Yorkell Vara Ochoa	PPT	7178839	13	FAGUA FANTA	300 1713183	
15	20-02-26	Yoina Alexis Cachan	TI	1121913815	13	FAGUA CHIQUILINDA	31324 1062	Yoina
16	20-02-26	Sebastian Aldana	TI	1070011970	15	FAGUA SAN MIGUEL	314 430 3937	
17	20-02-26	Arcangel Josue Blanco	PPT	5965989	12	FAGUA TIENDA CAMPESINA	322761 0302	Arcangel

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO M. | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** ZOE IEO 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. 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	20-02-26	Santiago Nuñez	PPT	5222815	14	Fagua La Virgen	301 6693426	
2	20-02-26	Luna Isabella Vergara	TI	1127615996	12	Fagua Fanta	314 379 7934	Luna
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

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

1/02/2026	HORA INICIO	8:00	HORA FINAL	1:00 p. m.	TIPO DE EVENTO	ZOE	
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

Dando cumplimiento a la disposición en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con la señalada en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía a para que utilice mis datos personales, incluida 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 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	JUAN	SEBASTIAN	ALDANA	SALGADO	1070011970	15	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144303937	FAMISANAR
2	JORGE	LUIS	AVILA	VILLAFAÑE	1151479823	10	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114067779	SANITAS
3	ARCANGEL	JOSUE	BLANCO	VARGAS	5965989	12	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3227610302	NUEVA EPS
4	JHOINER	ALEXIS	CANCHON	AREVALO	1121913815	13	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134565494	FAMISANAR
5	NICOL	VANESA	CANCHON	INFANTE	1072662372	16	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132084420	SANITAS
6	MARIA	JOSE	CASTRO	GARCIA	1121886415	16	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3195988875	SURA
7	SARA	NICOL	CRUZ	GARCIA	1072664060	16	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114904622	COMPENSAR
8	DYLAN		CUBILLOS	BUITRAGO	1072709974	12	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3209027460	FAMISANAR
9	GENESIS		GONZALEZ	JARABA	1138680274	6	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL
10	YORKENDRIS	SANTIAGO	NUNEZ	GONZALEZ	5222815	14	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3016693426	SANITAS
11	LEXSI	LILIANA	ORDOÑEZ	RAMIREZ	1124053821	17	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3169162255	NUEVA EPS
12	DANNA	SOFIA	OSMA	MURCIA	1072700781	14	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3208288415	SANITAS
13	DAVID	LUIS	PEREZ	PEREZ	1149449871	11	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224159851	NUEVA EPS
14	MARIANA		SANCHEZ	AMADOR	1097196536	14	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3142328876	NUEVA EPS
15	MATEO	JUNIOR	VASQUEZ	PORRAS	1051890017	14	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3054687614	COOSALUD
16	MILDRETH	ALEXANDRA	VELASCO	PERDOMO	1062088221	12	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3215877313	ASOCIACION INDIGENA
17	YORKELLY	DEL CARMEI	VERA	OCHOA	7178839	13	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3022470418	COOSALUD
18	LUNA	ISABELLA	VERGARA	ALVIAREZ	1127615996	12	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143797936	NUEVA EPS

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 11-02-2026

ACTIVIDAD REALIZADA: ZONAS DE ORIENTACION ESCOLAR

LUGAR: IEO FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	-	1	9	-	-	-	-	-	-	10
M	-	2	6	-	-	-	-	-	-	8
Total	-	3	15	-	-	-	-	-	-	18

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suarez Casallas

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Zona Orientacion Escolar alumnos IEO FAGUA

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

Por solicitud de Orientadora se realizaron intervenciones a niños menores de 12 años, no se incluye un niño de 10 años, no hubo registro fotografico

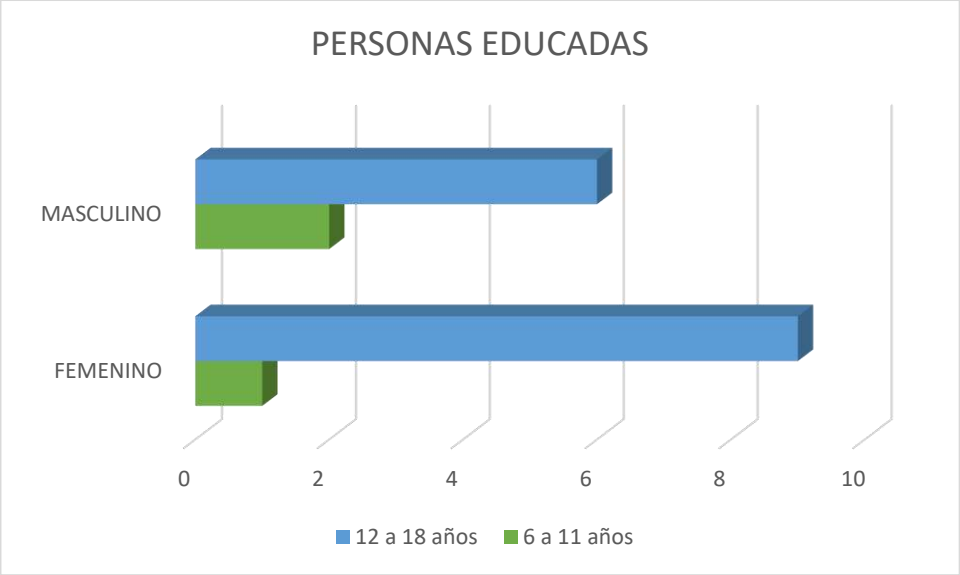
5. **HALLAZGOS ENCONTRADOS:**

➢ Los estudiantes intervenidos, agradecen el tiempo dedicado para escuchar en cada una de los encuentros.

6. **RECOMENDACIONES:**

➢ Se recomienda seguir realizando estas actividades con la población de Chía.

7. **INDICADORES DE GESTIÓN:**



8. **CONCLUSIONES:**

➢ Cada día se está evidenciado la necesidad psicoemocional de la población abordada.

10.Desarrollar la estrategia SALUD MENTAL GATEKEEPERS, en el entorno educativo y/o comunitario acorde a los lineamientos de la gobernación de Cundinamarca, a través de la formación de actores claves a nivel comunitario, que permitan la identificación de los diferentes eventos en salud mental tales como conducta suicida, epilepsia, trastornos mentales, violencia y consumo de sustancias psicoactivas, garantizando la intervención oportuna, así como acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo.

1**. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:**

Promover la prevención para detectar, intervenir y derivar a personas en riesgo, con el fin de prevenir conductas suicidas y promover la salud mental en distintos entornos, tanto en el hogar, como en el colegio y el trabajo.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Taller realizado con los alumnos de la IEO FAGUA, mencionando causas, riesgos y cómo ayudar a la población expuesta con preocupaciones que actualmente están afectando su salud mental.

3. **CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:**

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
10	Desarrollar la estrategia SALUD MENTAL GATEKEEPERS, en el entorno educativo y/o comunitario acorde a los lineamientos de la gobernación de Cundinamarca, a través de la formación de actores claves a nivel comunitario, que permitan la identificación de los diferentes eventos en salud mental tales como conducta suicida, epilepsia, trastornos mentales, violencia y consumo de sustancias psicoactivas, garantizando la intervención oportuna, así como acciones de promoción, prevención y gestión del riesgo.	135	1 ACTIVIDAD 18 PERSONAS

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	1	9	-	-	-	-	-	10
MASCULINO	-	1	7	-	-	-	-	-	8
TOTAL	-	2	16	-	-	-	-	-	18

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	18 PERSONAS

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO



TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	2	-	-	-	-	16

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

20/02/2026	HORA INICIO	12:00	HORA FINAL	1:00 p. m.	TIPO DE EVENTO	GATEKEEPERS	
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	ESTRATEGIA GATEKEEPERS	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

Dando cumplimiento a la dispuesta en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con la señalada en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía a para que utilice mis datos personales, incluida 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 informada por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓ	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	ANDRES	CAMILO	ALVARADO	MONSALVO	1016071975	13	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3214568909	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
2	JEISON	STIVEN	ARENAS	BEDOYA	1072921966	13	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144237888	NUEVA EPS
3	SOPHIE	VALENTINA	BERMUDEZ	PEÑA	1014740733	12	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115103715	E.P.S. SANITAS
4	GABRIEL	GIOVANNY	CHAMUCERO	GARCIA	1076247787	13	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8621889	FAMISANAR LTDA.
5	MELANIE	SELENA	CRUZ	GARCIA	1029888453	12	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3004059577	NUEVA EPS
6	SARA	NICOL	CRUZ	GARCIA	1072664060	16	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114904622	COMPENSAR E.P.S.
7	LAURA	ESTEPHANY	DIAZ	FORERO	1070014779	13	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3175122446	FAMISANAR LTDA.
8	EDWAR	SANTIAGO	FIERRO	QUINTERO	1077974088	12	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3,1108E+10	NUEVA EPS
9	MEYLIN	TATIANA	GAIVAO	ESCOBAR	1072706518	12	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3144867789	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
10	JUAN	JOSE	GARCIA	PORTELA	1072708027	12	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3155776613	COMPENSAR E.P.S.
11	IDALFREN	MARCEL	GONZALES	PALMAR	7821261	14	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134168327	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
12	DYLAN	YAEL	GUTIERREZ	SALGADO	1072708377	12	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3194698519	NUEVA EPS
13	MIGUEL	ANGEL	PEREZ	GARCIA	1072710067	11	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3,1124E+10	COMPENSAR E.P.S.
14	ARIANA	SULAY	QUIRA	BRAVO	1073484621	12	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3138385613	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
15	CAMILA	ANDREA	RODRIGUEZ	GOMEZ	1050728773	14	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3138796230	NUEVA EPS
16	FRENDEIL	VICTORIA	RODRIGUEZ	PINO	6676199	13	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123529027	NUEVA EPS
17	MARIA	JOSE	SIERRA	PEREZ	1072709911	11	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125534908	NUEVA EPS
18	JUAN	DAVID	VALENCIA	SANZA	1070015384	13	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224082543	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Estrategia Gatekeepers

LUGAR: Institución Educativa Fequa

DIRECCION: Vereda Fequa

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefequa@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	–	1	9	–	–	–	–	–	–	10
M	–	1	7	–	–	–	–	–	–	8
Total	–	2	16	–	–	–	–	–	–	18

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C

IDENTIFICACION: cc 35477167

ACTIVIDADES REALIZADAS: Prevencion factores de riesgo en S.M. que afecten Ideación Suicida

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por IEO

Página 1 de 1

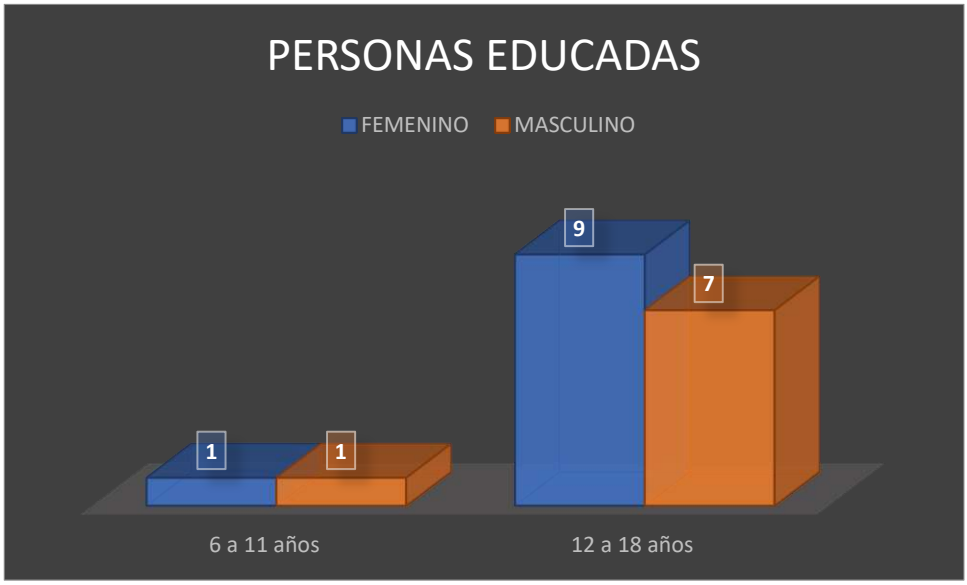
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Los estudiantes muy atentos a la información explicada.

6. RECOMENDACIONES:

Se recomienda seguir realizando estas visitas para que se sientan acompañadas y ayudarles a reforzar las ganas de vivir.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Las personas interesadas en las charlas estuvieron muy atentas a los temas abordados para el bienestar propio y de la familia.

11 Apoyar mensualmente la estrategia de Tele orientación, a través de la Línea de Emergencias del Municipio de Chía; brindando orientación y contención en salud mental de los casos remitidos por el centro de emergencias (123). Donde se deberá generar registro de llamadas de orientación, mediante dispositivo o formato que disponga la institución.

Presentar en físico certificación de la actividad a cargo del coordinador de la estrategia·

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

- Atender las llamadas telefónicas en el Centro de Emergencias durante el turno establecido

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- Durante el mes de Febrero de 2026 no fue asignado el celular para atender llamadas.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
11	Apoyar mensualmente la estrategia de Tele orientación, a través de la Línea de Emergencias del Municipio de Chía; brindando orientación y contención en salud mental de los casos remitidos por el centro de emergencias (123). Donde se deberá generar registro de llamadas de orientación, mediante dispositivo o formato que disponga la institución.	9	Durante el mes no fue asignada la línea

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**

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

Unidos por su Salud	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: Claudia Janneth Romero Marin

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 1 de 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Linea 123

LUGAR: CHIA.

DIRECCION: Carrera 11 Nb 11-29

TELEFONO: 3208313847

CORREO: coordinadorespchia@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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Durante Febrero 2026 no fue asignado el celular de la linea 123

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero Marin

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

12. Realizar mensualmente en el territorio asignado, 1 actividad educativa en el entorno empresarial, comunitario y/o educativo dirigida a personas de 12 a 29 años del municipio de chía. Con el fin de educar sobre la Prevención de Embarazo en adolescentes, ITS (infecciones de transmisión sexual), planificación familiar, sentencia resolución 051/2023, consulta preconcepcional y detección temprana de riesgos durante la gestación y puerperio. Enmarcado en la búsqueda de la estabilidad emocional y mental de la población.

Presentar digital listado de asistencia con un mínimo de 10 personas caracterizadas así: 5 personas de 12 a 18 años y 5 personas de 19 a 29 años, registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con la población objeto (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizan la actividad: comunitario (PJAC), educativo (coordinadores/orientadores) y empresarial (coordinador personal).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Socializar la información a adolescentes para reducir la incidencia de embarazos tempranos y explicar los riesgos en la gestación y puerperio a las madres acompañantes, todo esto con el fin de asegurar el cumplimiento de sus derechos sexuales y reproductivos.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Socialización de la temática a través de taller y volantes con la información, las personas interactuaron con preguntas y definiciones proporcionadas de los temas de interés para la prevención de embarazos, ITS y riesgos en el embarazo.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
12	Realizar mensualmente en el territorio asignado, 1 actividad educativa en el entorno empresarial, comunitario y/o educativo dirigida a personas de 12 a 29 años del municipio de chía. Con el fin de educar sobre la Prevención de Embarazo en adolescentes, ITS (infecciones de transmisión sexual), planificación familiar, sentencia resolución 051/2023, consulta preconcepcional y detección temprana de riesgos durante la gestación y puerperio. Enmarcado en la búsqueda de la estabilidad emocional y mental de la población.	9	1 Actividad 23 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
CLÍNICA CHÍA	8
IEO FAGUA	15

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	8	8	-	-	-	-	16
MASCULINO	-	-	7	-	-	-	-	-	7
TOTAL	-	-	15	8	-	-	-	-	23

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	2	-	-	-	-	21

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	DD/MM/AAA	HORA INICIO	HH:MM	HORA FINAL	HH:MM	TIPO DE EVENTO			
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	la Prevención de Embarazo en adolescentes, ITS (infecciones de transmisión sexual),		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO	

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.
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.
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.
11	SARA	CAROLINA	HERRERA	VERA	1072663250	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3008376245	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
12	ROSMERY	PAOLA	LEGUIA	ANAYA	1101386107	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
13	ABRIL	SAMANTA	LOZADA	PACHON	1028941627	18	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3132024829	FAMISANAR LTDA.
14	DEISY	VALENTINA	MARTINEZ	GOMEZ	1072657567	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3138940624	FAMISANAR LTDA.
15	YOVAN	ANDREY	MELO	PINZON	1072658322	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112186120	FAMISANAR LTDA.

POBLACIÓN DE 19 A 29 AÑOS

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	6/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	CLINICA CHIA	
ESPONSABLE EVEN	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	PREVENCION RIESGOS EN GESTACIÓN Y POSPARTO		DIRECCIÓN	Cl. 6 #10 - 125	

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	MARIA	ANGELICA	SANDOVAL	PARRA	1000460893	23	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3219244859	E.P.S. SANITAS
2	GÉNESIS	MARGARITA	REYES	PARRA	1250452	26	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3155027585	FAMISANAR EPS
3	ANGIE	LORENA	RODRIGUEZ		1007565757	25	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3224545689	FAMISANAR EPS
4	KAREN	JULIETH	SIERRA	AGUILAR	1075686628	27	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	SUBSIDIADO	3138225036	COMPENSAR
5	YERY	NATALIA	MORENO	BUITRAGO	1006025712	24	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	SUBSIDIADO	3052032512	NUEVA EPS
6	GYSELT	TATIANA	GÓMEZ	SÁNCHEZ	1001118736	22	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3177902844	E.P.S. SANITAS
7	YISETH	MELISSA	PIANETA	GARCÍA	1050396278	21	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3245991739	SALUD TOTAL EPS
8	PAULA	JULIANA	PAEZ	LOZANO	1003825650	22	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3133553582	SALUD TOTAL EPS

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO:





	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Prev. Embarazos - Prev. ITS

LUGAR: IED FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA.

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	-	-	-	-	-	-	8
M	-	-	7	-	-	-	-	-	-	7
Total	-	-	15	-	-	-	-	-	-	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suarez C

IDENTIFICACION: 35 421 161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Prevencion Embarazos. Prevención ITS

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por IED

	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: Claudia Janneth Romero Moraces

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 6 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Deteccion Temprana Riesgos Puerperio

LUGAR: CLINICA CHIA

DIRECCION: Calle 6 No. 10-125

TELEFONO: 3203986531

CORREO: deisyCeballos41@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 étnicos	
F	—	—	—	8	—	—	—	—	—	8
M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	—	—	—	8	—	—	—	—	—	8

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Deisy Dayana Ceballos

CARGO: Enfermera Jefe

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090483157

ACTIVIDADES REALIZADAS: Deteccion temprana Riesgos Puerperio

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

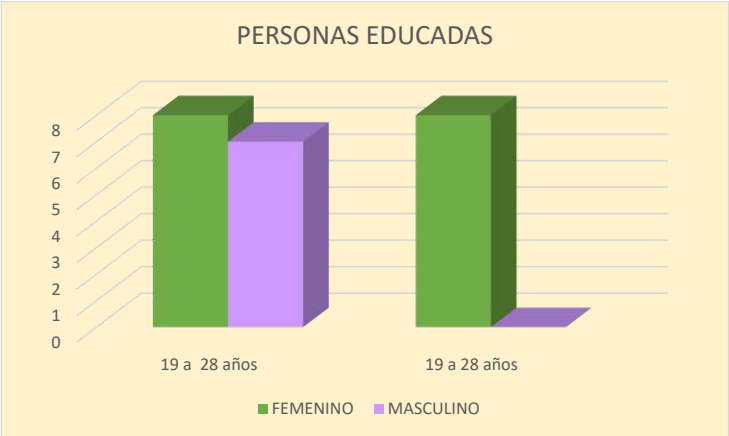
➢ Durante el desarrollo de la actividad los asistentes interactuaron, participando con preguntas y definiciones de conceptos relacionados con sexualidad responsable y prevención de riesgos en el embarazo

6. RECOMENDACIONES:

Promover estilos de vida saludables y brindar educación sobre cuidados durante el embarazo y puerperio, incluyendo nutrición, suplementación con ácido fólico, y prevención de conductas de riesgo

Fomentar el desarrollo integral de niñas, niños y adolescentes mediante la prevención temprana, educación en sexualidad responsable y promoción de proyectos de vida.

7. INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Muy buena participación de las personas en los temas de interés informados.

13. Realizar mensualmente 1 taller lúdico pedagógico en el territorio asignado, dirigido a hombres a partir de los 18 años en el entorno comunitario y/o empresarial, acerca de nuevas masculinidades y rol del hombre en el hogar y la comunidad, como estrategia para prevención de violencias. Informar acerca de equidad de género, disrupción de roles o estereotipos y fortalecer el concepto de respeto e importancia del rol de la paternidad.

Presentar digital listado de asistencia con un mínimo de 5 asistentes, registro fotográfico evidenciando la actividad realizada (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizan la actividad: comunitario (PJAC) y empresarial (coordinador personal).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Fomentar las relaciones basadas en el consenso y la igualdad, tanto en el hogar como en la sociedad. Esto implica compartir tareas domésticas y de cuidado, y rechazar cualquier forma de machismo o violencia de género.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realizo charla comunidad, especialmente a padres de la IEO Fagua, acerca de modelos masculinos que practiquen el buen trato, la corresponsabilidad, empatía y gestión emocional, iniciando en el hogar. Para que puedan transmitir la información a sus hijos varones

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
13	Realizar mensualmente 1 taller lúdico pedagógico en el territorio asignado, dirigido a hombres a partir de los 18 años en el entorno comunitario y/o empresarial, acerca de nuevas masculinidades y rol del hombre en el hogar y la comunidad, como estrategia para prevención de violencias. Informar acerca de equidad de género, disrupción de roles o estereotipos y fortalecer el concepto de respeto e importancia del rol de la paternidad.	9	1. Actividad 5 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	5

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MASCULINO	-	-	-	-	5	-	-	-	5
TOTAL	-	-	-	-	5	-	-	-	5

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	5

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	18/02/2026	HORA INICIO	7:00	HORA FINAL	9:00HH:MM	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Prevención de violencias	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

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	ERO DE IDENTIFICA	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	Jaime	Alberto	Muñoz	Gracia	1072643214	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112918734	Salud Total
2	Yeisson	Alonso	Mendoza	Perilla	1072644296	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3118445880	Sura
3	José	Del Carmen	Laguna	García	1085039737	42	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3212920658	Salud Total
4	Wilfredo		Simancas	Morelo	3814189	48	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3134381453	Sura
5	Jaime	Andrés	Pachón	Bohada	81720448	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	SUBSIDIADO	3161887220	Famisanar

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO:



	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Feb. 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Nuevas Masculinidades

LUGAR: IED FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 319 6170753

CORREO: psicologia.iefagua@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	—	—	—	—	5	—	—	—	—	5
Total	—	—	—	—	5	—	—	—	—	5

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente orientadora

FIRMA: Adriana Suarez C

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Rol del hombre - Prevención de violencias

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

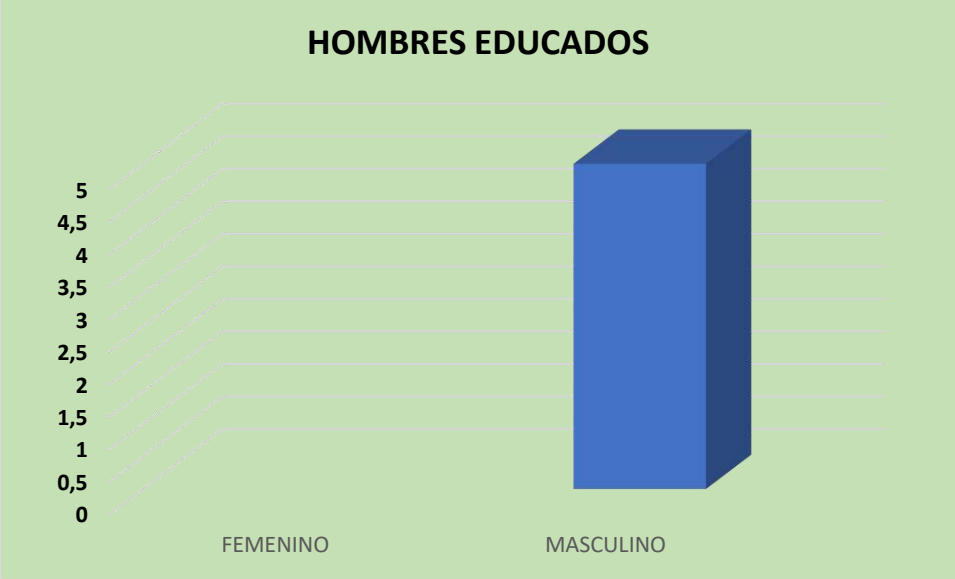
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Con el tema tratado, están dispuestos a cuestionar, desaprender y reconstruir la manera en que los hombres se relacionan consigo mismos y con los demás.

6. RECOMENDACIONES:

Estas actividades promueven la reducción de la violencia de género, las actitudes machistas y mejora en la salud emocional y relacional de los hombres.

7. INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Muy buena participación de los caballeros en los temas de interés informados.

14. Realizar mensualmente 1 taller lúdico pedagógico dirigido a padres en las Instituciones educativas públicas y privadas del territorio asignado; en temas relacionados con hábitos saludables físicos y mentales, reconocimiento de la Sexualidad responsable, Derechos y Deberes Sexuales y Reproductivos.

Presentar digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con la población objeto (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo del coordinador/orientador.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Brindar a los padres, herramientas de comunicación, crecimiento personal y familiar, y competencias para acompañar el desarrollo emocional, sexual y social de sus hijos.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Actividad realizada en la IEO FAGUA principal con padres de familia para proporcionar elementos básicos que mejoran la convivencia y la comunicación en el hogar, fortaleciendo la corresponsabilidad en la educación de los hijos, en los temas de hábitos saludables socialización y de sexualidad

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
14	Realizar mensualmente 1 taller lúdico pedagógico dirigido a padres en las Instituciones educativas públicas y privadas del territorio asignado; en temas relacionados con hábitos saludables físicos y mentales, reconocimiento de la Sexualidad responsable, Derechos y Deberes Sexuales y Reproductivos.	9	1 Actividad 10 Personas

TOTAL, POBLACIÓN ATENDIDA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	1	3	-	-	-	4
MASCULINO	-	-	-	1	5	-	-	-	6
TOTAL	-	-	-	2	8	-	-	-	10

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	10

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	1	-	-	-	-	9

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO





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	18/02/2026	HORA INICIO	7:00	HORA FINAL	9:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Sexualidad responsable, Derechos y Deberes Sexuales y Reproductivos.		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

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	ERO DE IDENTIFICA	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	Nuris		Gónzalez	Ríos	1124505131	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3027193389	Salud Total
2	Maryuris		Monsalve	Quintero	57462914	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3127131537	Salud Total
3	Maria	Soraida	Bravo	Bravo	1081406929	35	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	SUBSIDIADO	3219996774	Salud Total
4	Rocío	De los Angeles	Álvarez	Álvarez	741776	28	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3134427178	Sanitas
5	César	Augusto	Ángel	Arevalo	11203719	45	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3116675841	Salud Total
6	Nicolás	Enrique	Barragán		14254328	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167162700	Compensar
7	Erick	Joany	Chamusero	Socha	1072649505	37	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3152786925	Famisanar
8	Anthony	José	Álvarez	Mogollón	1235253715	23	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124242193	Salud Total
9	William		Guzmán	Ortíz	11224027	45	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3124251919	Coosalud
10	Alberto		Ortiz	Gonzalez	6181070327	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124411140	Salud Total

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero de 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Taller Padres

LUGAR: IED FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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 étnicos	
F	—	—	—	1	3	—	—	—	—	4
M	—	—	—	1	5	—	—	—	—	6
Total	—	—	—	2	8	—	—	—	—	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRINA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Sexualidad Responsable y Deberes y Derechos Sexuales

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

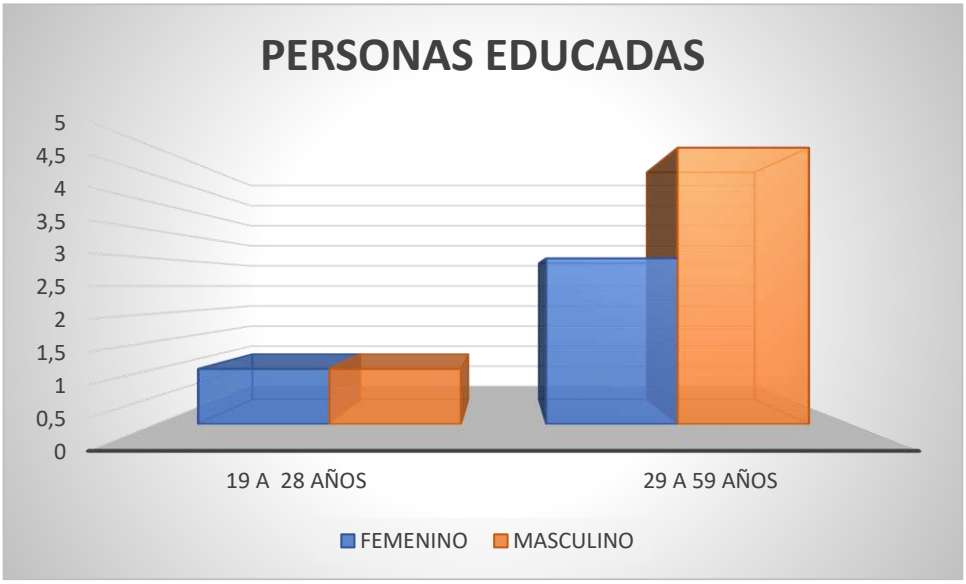
5. **HALLAZGOS ENCONTRADOS:**

La asistencia de madres es la más significativa y fueron las más atentas al recibir la información, se percibe que son más conscientes de la comunicación con sus hijos en temas de sexualidad.

6. **RECOMENDACIONES:**

Formar y apoyar a las familias para que puedan acompañar de manera efectiva el desarrollo integral de sus hijos, tanto en su vida escolar como en el desarrollo de sus derechos y deberes sexuales.

7. **INDICADORES DE GESTIÓN:**



8. CONCLUSIONES:

La jornada fue exitosa, puesto que las personas quedaron informadas y agradecidas con toda la información que se les brindó acerca de cómo abordar los temas de charla de sexualidad con los hijos.

15. Realizar 1 taller ludio educativo en el territorio asignado, con estudiantes de las instituciones educativas oficiales y/o privadas del municipio de chía; que prevenga hechos de violencia sexual, violencia de género, acoso escolar, bullying y discriminación contra las niñas, niños y adolescentes, con el fin de promover una sana convivencia escolar y garantizar entornos educativos libres de violencias.

Presentar digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con la población objeto (no selfi), listado de asistencia con mínimo 10 asistentes y en físico la certificación de la actividad a cargo del coordinador/orientador.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

A través de la campaña incentivar a los estudiantes para la protección de su integridad y garantizar el respeto a sus derechos humanos, especialmente en el ámbito escolar y comunitario.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Socialización a los alumnos e la IED FAGUA, acerca la prevención y respetar de manera integral a sus pares, para evitar la violencia sexual, de género, el acoso escolar, bullying y la discriminación entre ellos mismos

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
15	Realizar 1 taller ludio educativo en el territorio asignado, con estudiantes de las instituciones educativas oficiales y/o privadas del municipio de chía; que prevenga hechos de violencia sexual, violencia de género, acoso escolar, bullying y discriminación contra las niñas, niños y adolescentes, con el fin de promover una sana convivencia escolar y garantizar entornos educativos libres de violencias.	9	1 Actividad 11 PERSONAS

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL

Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	11

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	11

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	9	-	-	-	-	-	9
MASCULINO	-	-	2	-	-	-	-	-	2
TOTAL	-	-	11	-	-	-	-	-	11

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO





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	18/02/2026	HORA INICIO	9:00	HORA FINAL	10:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Prevención violencia de género, acoso escolar, bullying.	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO	

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	ERO DE IDENTIFICA	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIEND	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	JOHAN	ALEXANDER	ALEMAN	CUSBA	1071329434	17	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3204103098	SURA
2	DANNI	CAMILA	BAQUERO	CASTRO	1074133012	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3202661027	FAMISANAR LTDA.
3	ALAN		BAUTISTA	PEREZ	1033106584	16	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
4	ANA MARIA	PAULA	BOTIA	ORDOÑEZ	1014740107	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	8708522	COMPENSAR E.P.S.
5	KAREN	MARIANA	CASTILLO	PEÑA	1072660535	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3105853647	FAMISANAR LTDA.
6	ELIANAIS		DIAZ	CABANA	1134171144	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS
7	VIOLETA		GARCIA	PEÑA	1072664332	15	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123712631	SANITAS
8	JEIMY	DAYANA	GOMEZ	SANTAMARI	1018447385	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	7781391	FAMISANAR LTDA.
9	LUZ	MERY	GONZALEZ	URARIYU	1122843970	16	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3114463696	NUEVA EPS
10	ANGIE	NICOL	LINARES	GOMEZ	1031423510	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	8617300	COMPENSAR E.P.S.
11	MARIA	IRENE	MONTES	MONTES	1067969365	17	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114463696	NUEVA EPS

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Prevencion de violencias

LUGAR: IEO Fagua Principal

DIRECCION: Vereda Fagua Frente al Polideportivo

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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 étnicos	
F	-	-	9	-	-	-	-	-	-	9
M	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2
Total	-	-	11	-	-	-	-	-	-	11

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Taller Prevencion violencias de Genero - Acoso escolar y bullying

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por la IEO

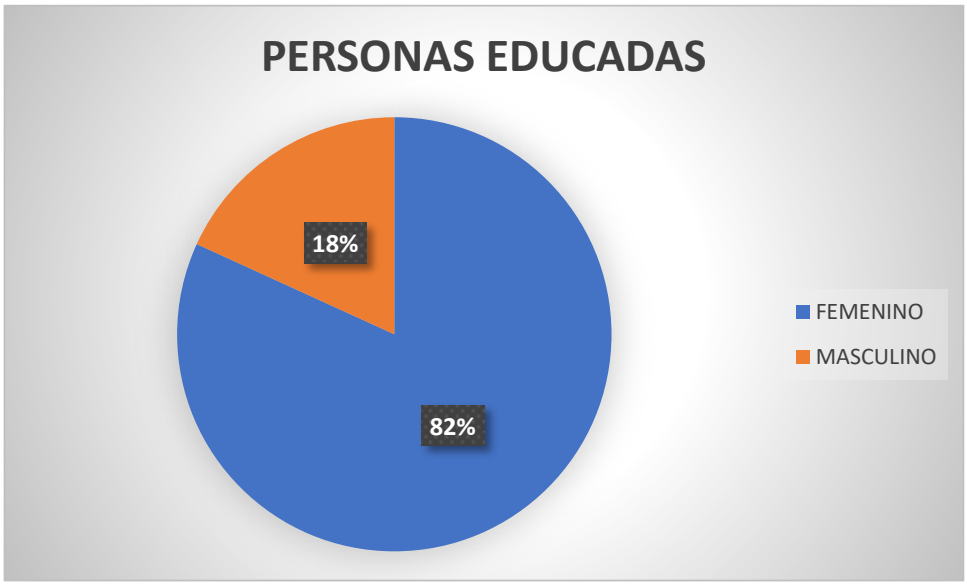
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Los niños en su etapa de socialización, se burlan unos de los otros cuando intervienen, ya se llaman por apodos y no por el nombre, se explicó acerca de la dignidad y el respeto de unos con los otros.

6. RECOMENDACIONES:

Son necesarias estas actividades para proporcionar elementos conceptuales, estrategias y mecanismos para la prevención, detección y actuación en casos de abuso sexual, acoso escolar, violencia de género, bullying y discriminación, con el fin de salvaguardar la integridad de niñas, niños y adolescentes.

7. INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Los alumnos quedaron informados y agradecidos con toda la información que se les brindó acerca las prevenciones de abusos y violencias que afectan la autoestima de la población estudiantil.

16. Realizar capacitaciones mensuales (modalidad presencial) a las auxiliares de enfermería del territorio asignado; con el fin de reforzar los conocimientos para afianzar el abordaje con la comunidad del Municipio de Chía.

Presentar en físico post test, certificación de la actividad a cargo de la coordinación PIC y listado de asistencia y en digital el registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las auxiliares (no selfi).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Capacitar a las auxiliares y enfermera del territorio de Fagua, de temas relacionados con la salud mental, para que al realizar las canalizaciones tengan conocimientos de los riesgos que puedan observar.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realizó capacitación virtual acerca del tema “Humanización en la Salud”.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
16	Realizar capacitaciones mensuales (modalidad presencial) a las auxiliares de enfermería del territorio asignado; con el fin de reforzar los conocimientos para afianzar el abordaje con la comunidad del Municipio de Chía.	9	1 Actividad 4 Personas

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	4

POBLACIÒN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
ZONA CENTRO	3
TÍQUIZA	1

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	4	-	-	-	4
MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	4	-	-	-	4

	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 6 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Capacitacion Auxiliares

LUGAR: Sae Sabana

DIRECCION: Cra 13 No 15-03

TELEFONO: 3215099154

CORREO: ramos-sonia8615@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: Sonia Ramos Jutinico

CARGO: Jefe Enfermera Fagga

FIRMA: (Sonia Ramos)

IDENTIFICACION: 1072699979

ACTIVIDADES REALIZADAS: Capacitacion Humanizacion de la Salud

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Romero M.

OBSERVACIONES:

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

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

FECHA	6/02/2026	HORA INICIO	17:00	HORA FINAL	18:00	TIPO DE EVENTO	CAPACITACION		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA				DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Instituto De Formacion Para El Trabajo Y El Desarrollo Humano Sae Sabana Sas	
ESPONSABLE EVENT	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES				NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Humanización de la Salud	DIRECCIÓN	KR 13 # 15 - 03	

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	MARIA	CRISTINA	HORTUA	MONTENEGRO	52702443	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3118455280	FAMISANAR
2	SONIA	ANDREA	RAMOS	JUTINICO	1072649979	37	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3215099154	SALUD TOTAL
3	LEIDI	PAOLA	AGUILAR	RIVERA	52753796	44	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	TIQUIZA CERCA DE PIEDRA	CONTRIBUTIVO	3134603538	PONAL
4	DANIELA	ALEXANDRA	MORENO	SARMIENTO	1072666413	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3108675971	COMPENSAR

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO



POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Leidi Paola Aguilar Rivera **Fecha:** 06 02 2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
(B.) Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

---

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
(C.) Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

---

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
(C.) Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

---

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
(D.) "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

---

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
(C.) Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Maria Cristina Hortúa Montenegro **Fecha:** 06/2/2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
B. Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

---

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
C. Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

---

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
C. Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

---

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
D. "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

---

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
C. Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Sonia Ramos **Fecha:** 6 Feb 2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
(B) Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
(C) Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
(C) Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
(D) "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
(C) Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

POS-TEST Humanización del servicio y empatía

Nombre: Daniela moreno **Fecha:** 06-01-2026

1. La humanización del servicio en salud significa:
A. Atender rápido a todos los usuarios.
B. Tratar a los usuarios como persona, con respeto y comprensión.
C. Cumplir únicamente los procedimientos técnicos.
D. Evitar hablar con el usuario para no perder tiempo.

2. Una acción que refleja trato digno es:
A. Llamar al usuario por el número de la cama.
B. Hacer los procedimientos sin explicarlos.
C. Saludar al usuario por su nombre y explicarle lo que se va a hacer.
D. Ignorar sus preguntas para ahorrar tiempo.

3. La empatía consiste en:
A. Sentir exactamente lo mismo que el usuario.
B. Dar consejos sin escuchar.
C. Ponerse en el lugar del usuario y comprender sus emociones.
D. Evitar involucrarse emocionalmente con los usuarios.

4. ¿Cuál de las siguientes respuestas es empática?

Usuario: "Tengo miedo del procedimiento."

A. "No sea exagerado."
B. "Eso no es nada."
C. "Cálmese y no piense en eso."
D. "Es normal sentir miedo, estoy aquí para ayudarle."

5. ¿Qué conducta NO corresponde a la humanización del servicio?
A. Cuidar la privacidad del usuario.
B. Escuchar sus necesidades.
C. Hablar del usuario como si no estuviera presente.
D. Usar un tono de voz respetuoso.

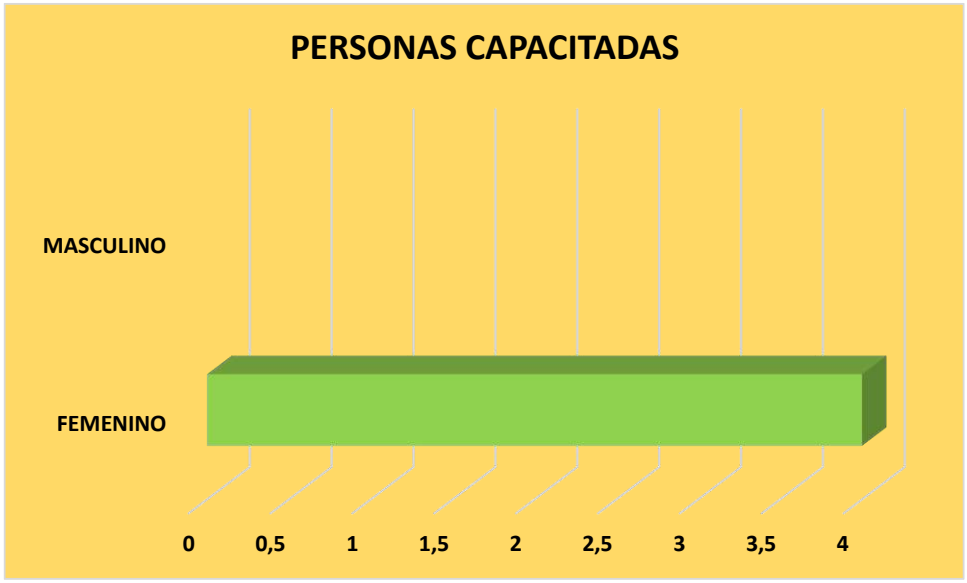
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Equipo de trabajo de Fagua muy atento a los temas vistos en la capacitación

6. RECOMENDACIONES:

Fortalecer todos los temas de prevención y promoción en salud mental.

7. INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Mujeres atentas y agradecidas por la información suministrada.

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

Presentar digitalmente el informe organizado con los soportes correspondientes.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Realizar el informe mensual con las evidencias de las actividades realizadas.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Entrega del informe mes de febrero de 2026.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
17	Realizar informe gerencial mensual describiendo por cada actividad contractual los objetivos, metodología, entorno, acciones realizadas, población atendida por ciclo de vida y género, resultados, dificultades, hallazgos encontrados, registro fotográfico, indicadores de medición y gestión e impacto de las actividades.	9	1 INFORME

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

Presentar el formato destinado con la información completa y veraz.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Llevar un registro de las visitas realizadas en el Territorio de Fagua y las asignadas por canalizaciones o prioritarias del mes de Febrero de 2026.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Las visitas realizadas se registraron en el Google forms establecido para capar la información de la población visitada en la vereda de Fagua.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

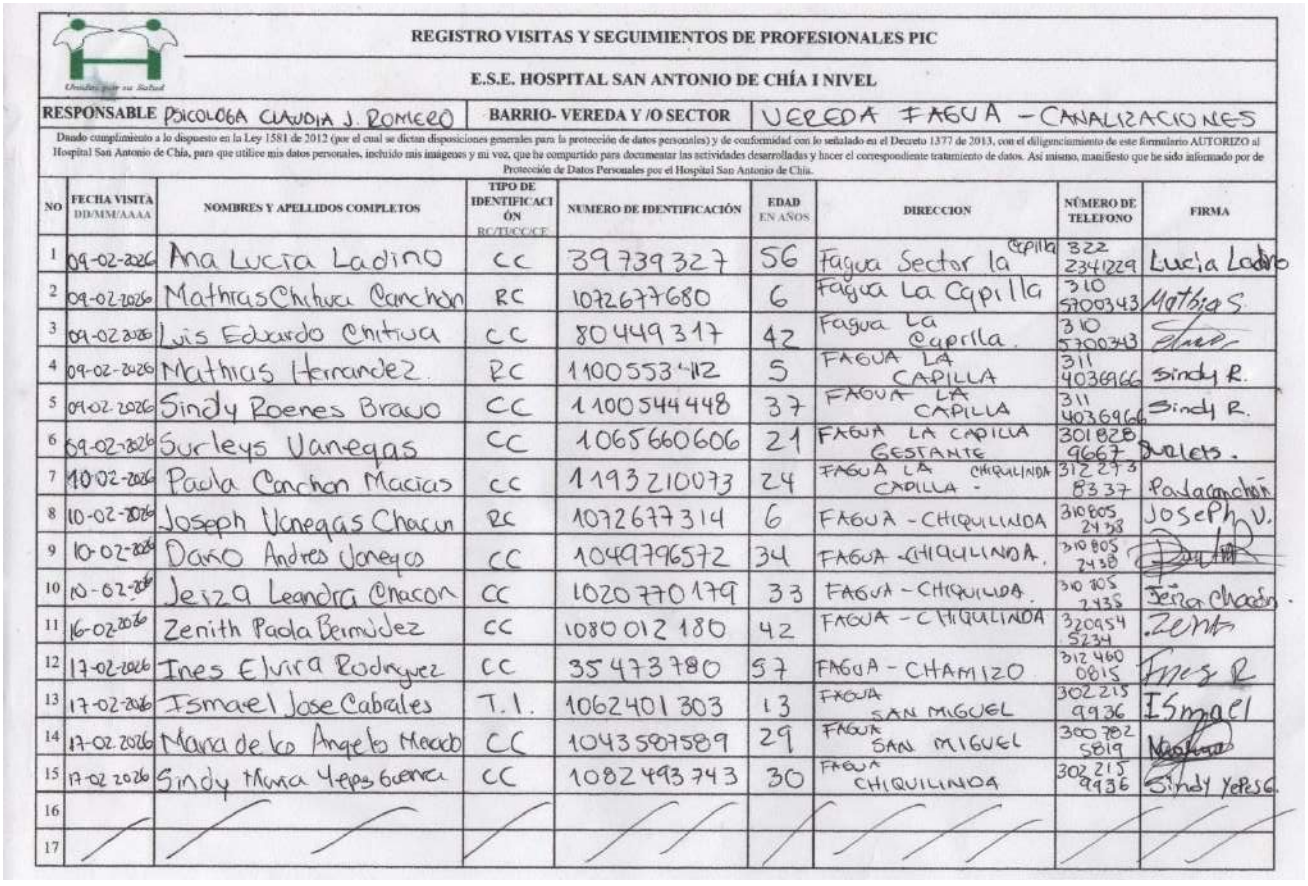
SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
18	Registrar mensualmente en el formato destinado de profesionales las visitas realizadas durante el mes, diligenciar con calidad del dato, veracidad de la información y completo. Evidenciando las visitas realizadas a las personas remitidas por los equipos básicos y/o complementarios.	9	1 Actividad 27 Visitas

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	2	7	9	-	-	18
MASCULINO	1	2	1	-	2	3	-	-	9
TOTAL	1	2	1	2	9	12	-	-	27

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	27

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL

Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	1	-	-	12	-	-	15



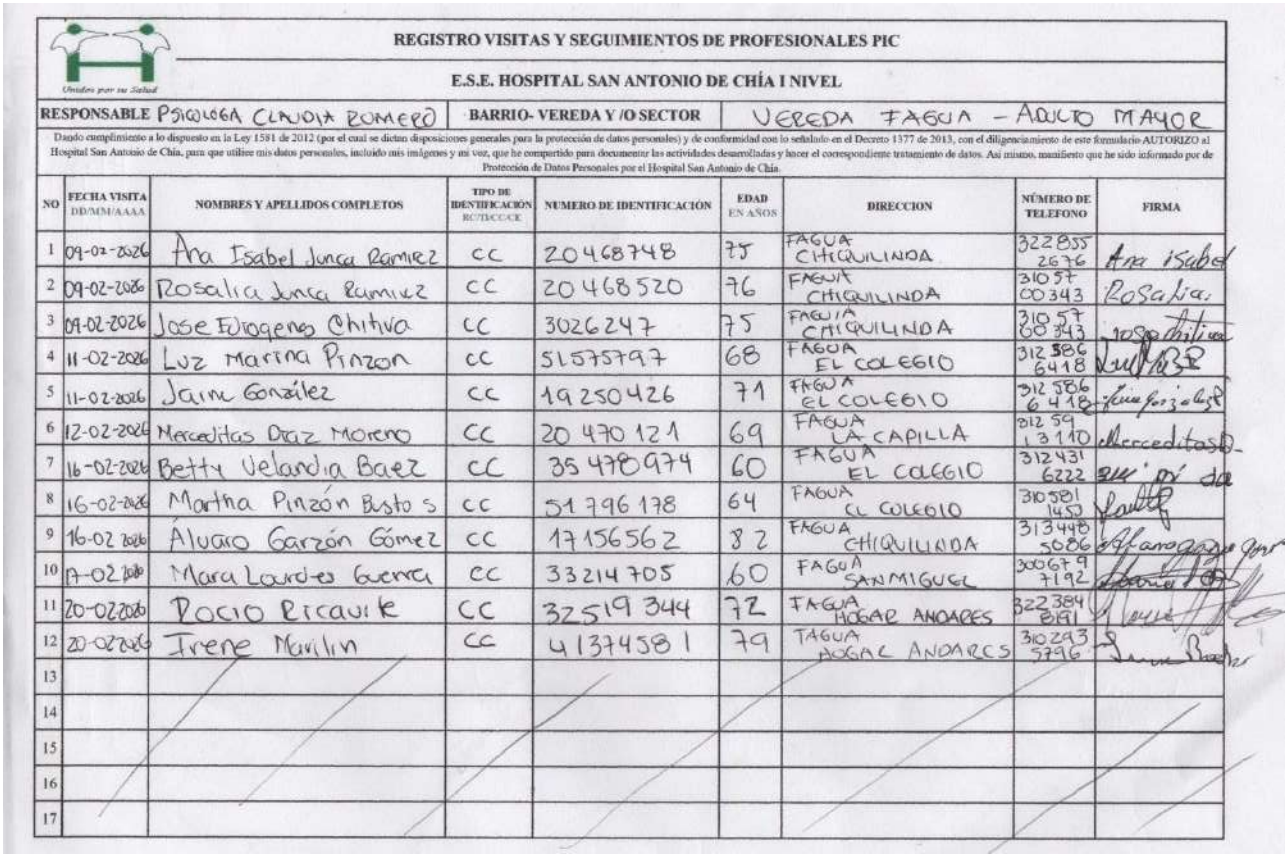
REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA J. ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** VEREDA FAGUA – CANALIZACIONES

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	09-02-2026	Ana Lucia Ladino	CC	39739327	56	Fagua Sector la Capilla	322 2341229	Lucia Ladino
2	09-02-2026	Mathias Chitiva Canchon	RC	1072677680	6	Fagua La Capilla	310 5700343	Mathias S
3	09-02-2026	Luis Eduardo Chitiva	CC	80449317	42	Fagua La Capilla	310 5700343	
4	09-02-2026	Mathias Hernandez	RC	1100553412	5	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
5	09-02-2026	Sindy Roenes Bravo	CC	1100544448	37	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
6	09-02-2026	Surleys Vanegas	CC	1065660606	21	FAGUA LA CAPILLA GESTANTE	301828 9667	Surleys.
7	10-02-2026	Paula Canchon Macias	CC	1193210073	24	FAGUA LA CHIQUILINDA CAPILLA -	312 213 8337	Paulacanchon
8	10-02-2026	Joseph Vanegas Chacon	RC	1072677314	6	FAGUA - CHIQUILINDA	310 805 2433	Joseph V.
9	10-02-2026	Dano Andres Vanegas	CC	1049796572	34	FAGUA - CHIQUILINDA.	310 805 2433	
10	10-02-2026	Jeiza Leandra Chacon	CC	1020770179	33	FAGUA - CHIQUILINDA.	310 805 2433	Jeiza Chacon
11	16-02-2026	Zenith Paola Bermúdez	CC	1080012180	42	FAGUA - CHIQUILINDA	320954 5234	Zenith
12	17-02-2026	Ines Elvira Rodriguez	CC	35473780	57	FAGUA - CHAMIZO	312 460 0815	Ines R
13	17-02-2026	Ismael Jose Cabrales	T.I.	1062401303	13	FAGUA SAN MIGUEL	302 215 9936	Ismael
14	17-02-2026	Maria de los Angeles Mercado	CC	1043507589	29	FAGUA SAN MIGUEL	300 782 5819	
15	17-02-2026	Sindy Maria Yepes Guevara	CC	1082493743	30	FAGUA CHIQUILINDA	302 215 9936	Sindy Yepes G.
16								
17								



REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** | VEREDA FAGUA – ADULTO MAYOR

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	09-02-2026	Ana Isabel Junca Ramirez	CC	20468748	75	FAGUA CHIQUILINDA	322855 2676	Ana Isabel
2	09-02-2026	Rosalia Junca Ramirez	CC	20468520	76	FAGUA CHIQUILINDA	31057 00343	Rosalia.
3	09-02-2026	Jose Eurogenes Chitiva	CC	3026247	75	FAGUA CHIQUILINDA	31057 00343	
4	11-02-2026	Luz Marina Pinzon	CC	51575797	68	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
5	11-02-2026	Jaime González	CC	19250426	71	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
6	12-02-2026	Mercaditas Diaz Moreno	CC	20 470 121	69	FAGUA LA CAPILLA	312 59 13110	Mercaditas D.
7	16-02-2026	Betty Velandia Baez	CC	35 478 974	60	FAGUA EL COLEGIO	312431 6222	
8	16-02-2026	Martha Pinzón Busto s	CC	51 796 178	64	FAGUA EL COLEGIO	310581 1450	
9	16-02-2026	Álvaro Garzón Gómez	CC	17156562	82	FAGUA CHIQUILINDA	313448 5086	
10	19-02-2026	Maria Lourdes Guerra	CC	33214705	60	FAGUA SAN MIGUEL	300679 7192	
11	20-02-2026	Rocio Ricaurte	CC	32519344	72	FAGUA HOGAR ANDARES	322384 8191	
12	20-02-2026	Irene Marlin	CC	41374581	79	FAGUA HOGAR ANDARES	310293 5796	
13								
14								
15								
16								
17								

	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: Claudia Janneth Ponero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Feb 11 a Feb 20 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Registro Google Forms VISITAS

LUGAR: CAM

DIRECCION: Carrera 11 No. 11-29

TELEFONO: 320 831 3847

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 étnicos	
F	—	—	—	2	7	9	—	—	—	18
M	1	2	1	—	2	3	—	—	—	9
Total	1	2	1	2	9	12	—	—	—	27

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

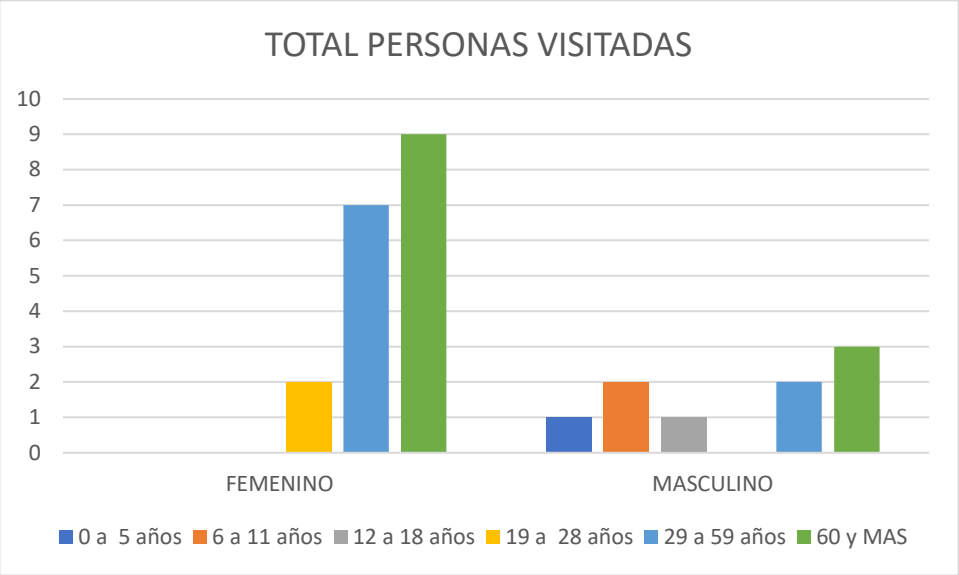
ACTIVIDADES REALIZADAS: Registro Gogle Forms Formato. Visitas realizadas

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Ponero Morales

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

INDICADORES DE GESTION



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

Presentar listado de asistencia en medio magnético y en físico la certificación de la actividad a cargo de la coordinación.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

➢ Participar y asistir a las reuniones convocadas por la Secretaría de Salud, el Hospital San Antonio de Chía y la Alcaldía.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

➢ Asistencia a la reunión presencial en el auditorio del CAM el 5 de febrero de 2026 de equipo de profesionales del PIC convocada por la Secretaria de Salud de Chía

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
19	Asistir mensualmente a reuniones municipales y/o departamentales, tanto presenciales y/o virtuales, donde se citen a las auxiliares de enfermería, acorde a las solicitudes de la secretaria de salud, dirección de salud pública y/o hospital san Antonio.	9	1 Reunión 23 Asistentes

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

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
ZONA CENTRO	23 PERSONAS

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA								
GENERO	**CURSO DE VIDA**							**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	19	-	-	-	19
MASCULINO	-	-	-	-	4	-	-	-	4
TOTAL	-	-	-	-	23	-	-	-	23

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

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

CAPACITACION [X] ENTRENAMIENTO [ ] REUNION [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Instrumentos / sistema Información
PROCESO Gestión en Salud DEPENDENCIA Salud Pública
FECHA 5-02-2026 HORA INICIO 7am HORA FINAL LUGAR CAM - Salon 3
RESPONSABLE DEL EVENTO Pablo Ramirez - Adriana Barraga CARGO Apoyo Sist. Información / Apoyo Supervisión
NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Resocialización de formularios de Visitas, canalización, asistencia / Resolución de inquietudes

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo 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/ariru/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.

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACCIÓN	DEPENDENCIA / EMPRESA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Luque	51958955	PIC	Odontologa	ronyluque20@gmail.com	Adriana Luque
2	Yesbleidy Casadiegos	55225496	PIC	Nutricionista	nesbleidyc@gmail.com	
3	Maria Eugenia Moreno	52176486	PIC	T. Respiratoria	mariaumoreno@gmail.com	Maria Eugenia
4	Milena Piñeros Prieto	35196468	PIC	Enfermera	milenacp@gmail.	
5	Mariana Sáiz R	1073717384	PIC	Psicologa	Profesionaldepsicologia 23@gmail.com	
6	Carolina Rodriguez	1072643478	PIC	M. Veterinario	caicodriguez.mv@gmail.com	
7	Laura Perez Rodriguez	1072700457	PIC	Psicologa	laurayuli.perez@gmail.com	Laura Perez
8	Hugo Santos	1069486262	PIC	Seguridad y salud T	hugojuniorsantos@gmail.com	
9	Sara Marcela Salcedo S	1072643204	PIC	Psicologa	saringa12@hotmail.com	Sara Salcedo
10	Juan Martinez	1072701977	PIC	Psicologo		
11	Claudia J. Romero M.	52.333.242	PIC	Psicologo	psicologaclaudiaromero@gmail.com	
12	Johnatan Garzon Cabrera	11.203.556	PIC	Educador Fisico		

(*) OTRO: CHARLAS, JORNADAS, CAMPAÑAS
CUANDO SE SELECCIONE LA CASILLA CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO, LOS ASISTENTES ÚNICAMENTE PODRÁN SER DE CARRERA ADMINISTRATIVA, DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN O NOMBRAMIENTO PROVISIONAL

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

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

Nº	NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACCIÓN	DEPENDENCIA /PROCESO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
13	Carolina Gonzalez Bueno	1072707427	PIC	Fisioterapeuta	Carogonzalezb@gmail.com	
14	Sandra Viviana Quevedo Arias	1072677868	PIC	Fisioterapeuta	vivianaquevedo24@gmail.com	
15	Angelica Rivera Soto.	35195896	PIC	Enfermería.	gecavis2016@gmail.com	Angelica R.
16	Sonia Andrea Ramos	1072649976	PIC	Enfermera		
17	[illegible]	35477607	PIC	Odontologa	odontomyfundaroberto@gmail.com	
18	Yuli Johana Garzón	1069259608	PIC	Enfermera		
19	Laura Catalina Sanchez	1077139716	PIC	Psicologa	lauracatalinasanchez@gmail.com	
20	Nicole Rebaza Gamboa	1007635462	PIC	Psicologa	nicolerebaza.psico@gmail.com	
21	Jessica A. Rodriguez	52967107	PIC	Coordinadora	coordinadorapiechia@gmail.com	
22	Pablo Andres Ramirez	1090004404	PIC	Sistemas	pablo.ramirez@hotmail.com	
23	Adriana Milena Barraga P.	35197518	S/salud	Apoyo Supervisión	picsalud@chia.gov.co	
24						

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Unidos por su Salud	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 05 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Reunion PIC

LUGAR: CAM

DIRECCION: Carrera 11 No 11-29

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	-	-	-	-	19	-	-	-	-	19
M	-	-	-	-	4	-	-	-	-	4
Total	-	-	-	-	23	-	-	-	-	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Asistencia Reunion PIC 5 Feb 2026

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero Morales

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por Secretaria de Salud

Página 1 de 1

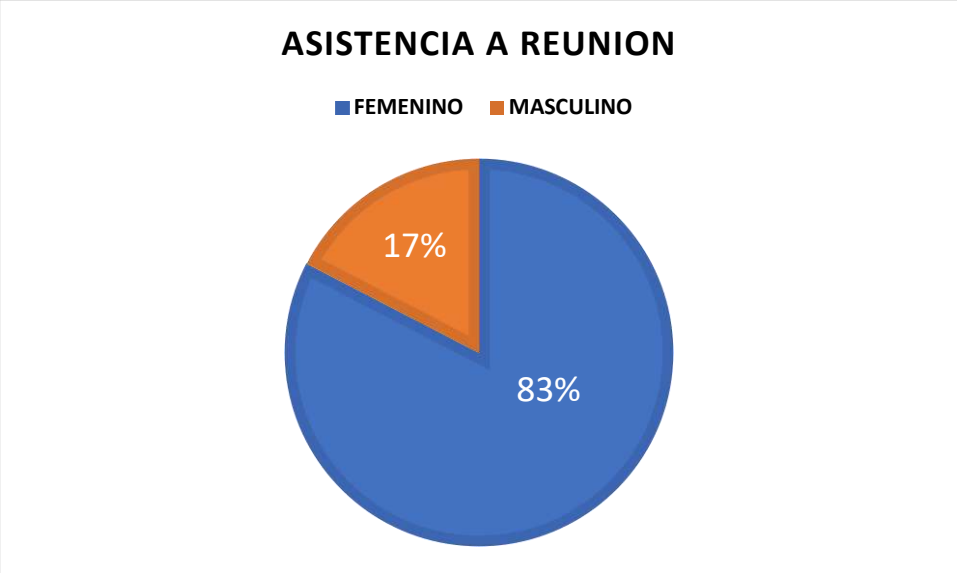
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

- Las personas que hacemos grupo del PIC, asistimos a las reuniones convocadas.

6. RECOMENDACIONES:

- Se recomienda seguir realizando reuniones periódicas para conocer diversos temas de interés para el avance del programa PIC.

7. INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

La jornada fue exitosa, puesto que las personas que conformamos el PIC, escuchamos los lineamientos a seguir para la ejecución de las actividades.

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

Presentar en digital los pantallazos de los correos enviados.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

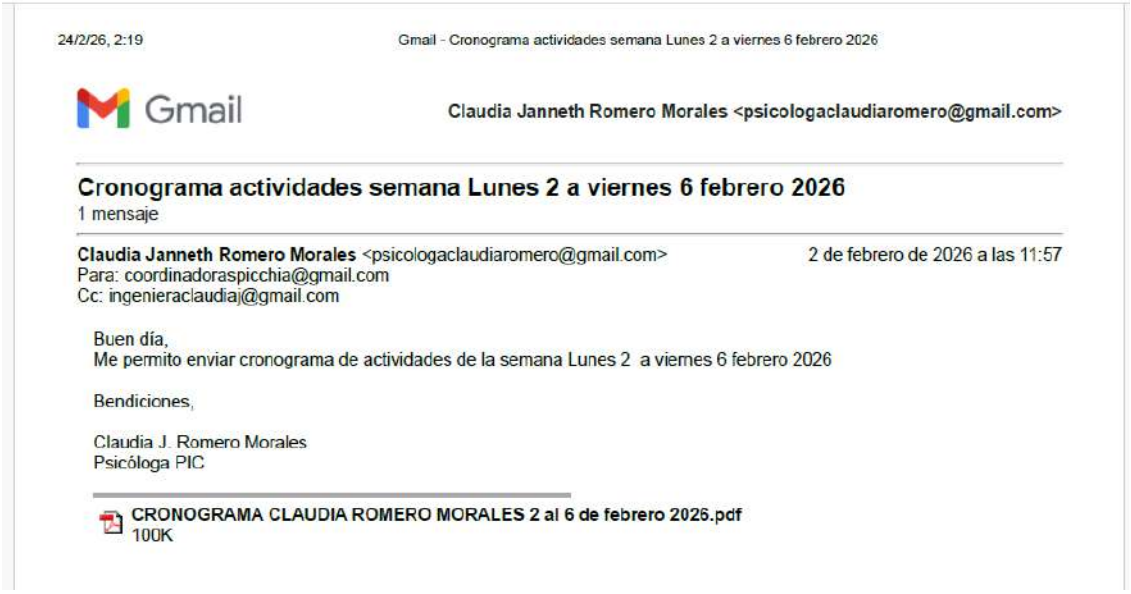
- Enviar los cronogramas semanales

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Envío por correo el envío de los cronogramas semanales del mes de Febrero de 2026

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
		# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
20	Semanalmente (los días lunes antes del mediodía), enviar por vía e-mail (coordinadoraspicchia@gmail.com), los cronogramas de las actividades programadas.	36 CRONOGRAMAS	4 CORREOS ELECTRÓNICOS



24/2/26, 2:19 Gmail - Cronograma actividades semana Lunes 2 a viernes 6 febrero 2026

Gmail Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com>

Cronograma actividades semana Lunes 2 a viernes 6 febrero 2026

1 mensaje

Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com> 2 de febrero de 2026 a las 11:57
Para: coordinadoraspicchia@gmail.com
Cc: ingenieraclaudiaj@gmail.com

Buen día,
Me permito enviar cronograma de actividades de la semana Lunes 2 a viernes 6 febrero 2026

Bendiciones,

Claudia J. Romero Morales
Psicóloga PIC

CRONOGRAMA CLAUDIA ROMERO MORALES 2 al 6 de febrero 2026.pdf
100K

CRONOGRAMA PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO 2 al 6 febrero 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
2/02/2026	3/02/2026	4/02/2026	5/02/2026	6/02/2026
Envío cronogrma de actividades semanal	El inicio de actividades está sujeto a recibir links y formatos para diligenciamiento	Reunión con Orientadora IEO para socializar actividades a realizar. Bachillerato	Reunión con Orientadora IEO para socializar actividades a realizar. Primaria	Actividad Gestantes Clínica Chía Comunicación, fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo 9:30 – 11:30 am

24/2/26, 2:20 Gmail - Cronograma actividades semana Lunes 9 a viernes 13 febrero 2026

Gmail **Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com>**

Cronograma actividades semana Lunes 9 a viernes 13 febrero 2026
1 mensaje

Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com> 9 de febrero de 2026 a las 9:01
Para: coordinadoraspicchia@gmail.com
Cc: ingenieraclaudiaj@gmail.com

Buen día,
Me permito enviar cronograma de actividades de la semana Lunes 9 a viernes 13 febrero 2026

Bendiciones,

Claudia J. Romero Morales
Psicóloga PIC

CRONOGRAMA CLAUDIA ROMERO MORALES 9 al 13 de febrero 2026.pdf
98K

CRONOGRAMA PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO 9 al 13 febrero 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
9/02/2026	10/02/2026	11/02/2026	12/02/2026	13/02/2026
Visitas Fagua Sector El Colegio	Vsitas Fagua Sector Chiquilinda 9:00 a 12:00 m Brigada Fundación Fiphad 2:00 pm a 5:00 pm	ZOE IEO FAGUA PRINCIPAL 8:30 - 12:30	AUTO-ESTIMA IEO FAGUA PRMARIA GRADOS TRANSICIÓN 9:00 - 12:00	HABILIDADES PARA LA VIDA PREVENCIÓN VIOLENCIAS IEO FAGUA BACHILLERATO GRADOS SEXTOS 8:30 - 12:00

24/2/26, 2:20 Gmail - Cronograma actividades semana Lunes 16 a viernes 20 febrero 2026

Gmail **Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com>**

Cronograma actividades semana Lunes 16 a viernes 20 febrero 2026

1 mensaje

Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com> 16 de febrero de 2026 a las 8:03
Para: coordinadoraspicchia@gmail.com
Cc: ingenieraclaudiaj@gmail.com

Buen día,
Me permito enviar cronograma de actividades de la semana Lunes 16 a viernes 20 de febrero 2026

Bendiciones,

Claudia J. Romero Morales
Psicóloga PIC

CRONOGRAMA CLAUDIA ROMERO MORALES 16 AL 20 FEBRERO 2026.pdf
90K

CRONOGRAMA PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO 16 A 20 FEBRERO 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
16/02/2026	17/02/2026	18/02/2026	19/02/2026	20/02/2026
Visitas Vereda Fagua	Visitas Vereda Fagua	ESTUDIANTES DE GRADOS 10 Y 11. TEMAS:PLANIFICACIÓN, ITS, HABITOS SALUDABLES EN SALUMD ORAL, ACTIVIDAD FISICA, TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS. 7:30 - 12:00 IEO FAGUA	ESCUELA DE PADRES. TEMAS: SEXUALIDAD, HABITOS SALUDABLES, MASCULINIDADES. IEO FAGUA 7:00 - 10:00	9 AM A 12:00 M PREVENCIÓN DEL SUICIDIO IEO FAGUA VISITA AL HOGAR ANDARES/VEREDA FAGUA

24/2/26, 2:20 Gmail - Cronograma actividades semana Lunes 23 a viernes 27 febrero 2026

Gmail **Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com>**

Cronograma actividades semana Lunes 23 a viernes 27 febrero 2026

1 mensaje

Claudia Janneth Romero Morales <psicologaclaudiaromero@gmail.com> 23 de febrero de 2026 a las 9:45
Para: coordinadoraspicchia@gmail.com
Cc: ingenieraclaudiaj@gmail.com

Buen día,
Me permito enviar cronograma de actividades de la semana Lunes 23 a viernes 27 de febrero 2026

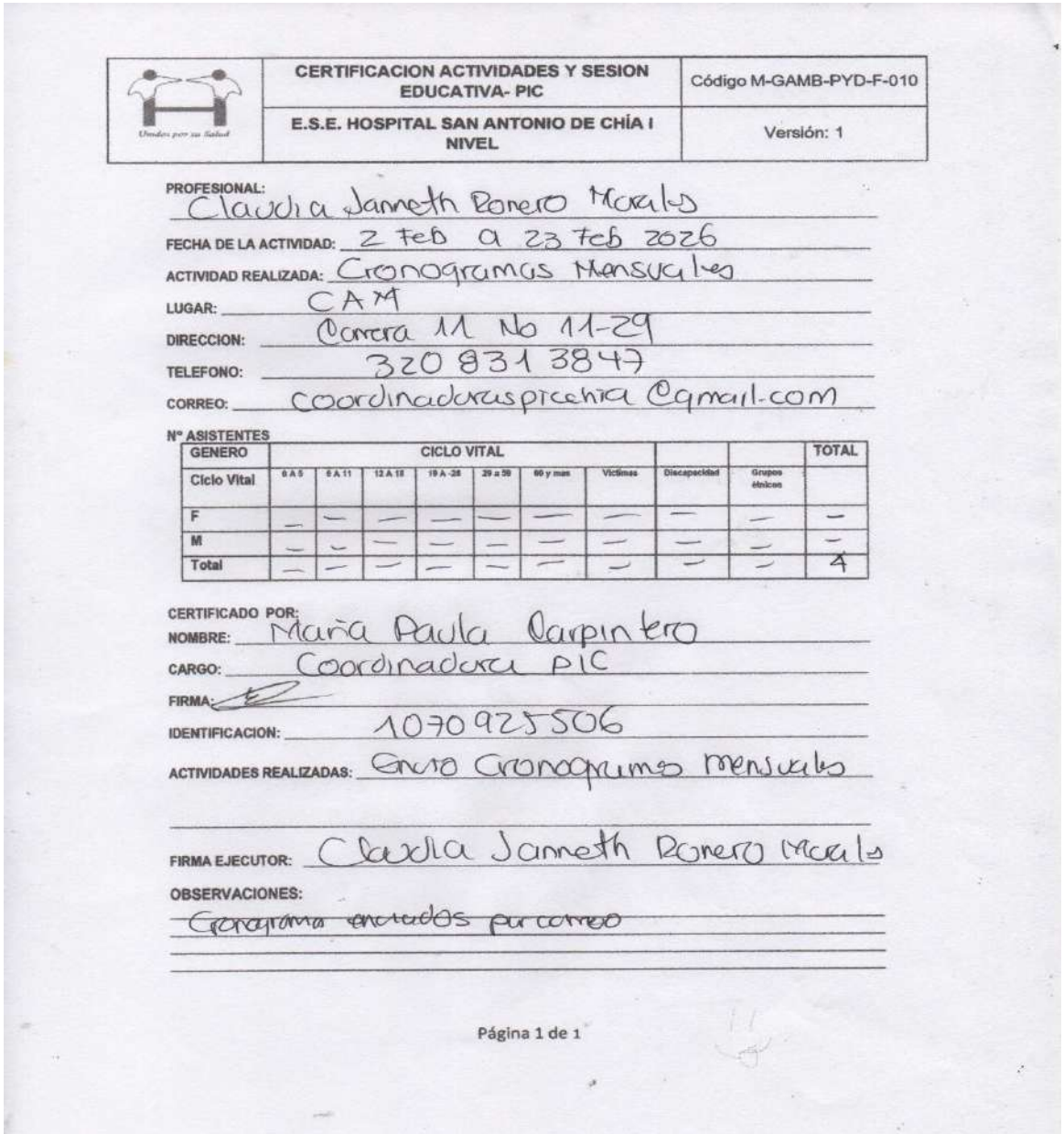
Bendiciones,

Claudia J. Romero Morales
Psicóloga PIC

CRONOGRAMA CLAUDIA ROMERO MORALES 23 al 27 de febrero 2026.pdf
99K

CRONOGRAMA PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO 23 al 27 febrero 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
23/02/2026	24/02/2026	25/02/2026	26/02/2026	27/02/2026
Elaboración informe Firma contrato Hospital San Antonio de Chía	Elaboración informe febrero 2026	Entrega informe febrero 2026	IEO FAGUA CURSOS PRIMEROS AUTOCUIDADO AUTO ESTIMA 9:00 - 10:00 AM ENTREGA CUENTA DE COBRO	Reunión PIC



	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 2 feb a 23 feb 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Cronogramas Mensuales

LUGAR: CAM

DIRECCION: Carrera 11 No 11-29

TELEFONO: 320 831 3847

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 étnicos	
F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: Envio Cronogramas mensuales

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Romero Morales

OBSERVACIONES:

Cronograma enviados por correo

Página 1 de 1

21. Apoyar las actividades masivas lúdico-recreativas (realizando dinámicas con títeres, obras de teatro, rondas musicales, utilizando pelucas, disfraces, escenarios divertidos y ambientados); dirigidas a la población en general del municipio en todos los ciclos de vida; en zona rural y/o urbana, en los diferentes entornos: comunitario, empresarial, institucional 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.

Presentar listado de asistencia, registro fotográfico en medio magnético y en físico la certificación de la actividad a cargo de la coordinación.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

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

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
21	Apoyar las actividades masivas lúdico-recreativas (realizando dinámicas con títeres, obras de teatro, rondas musicales, utilizando pelucas, disfraces, escenarios divertidos y ambientados); dirigidas a la población en general del municipio en todos los ciclos de vida; en zona rural y/o urbana, en los diferentes entornos: comunitario, empresarial, institucional 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	NO HUBO PROGRAMACIÓN

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**

4..REGISTRO FOTOGRÁFICO

5 .HALLAZGOS ENCONTRADOS:

6. **RECOMENDACIONES:**
7. **INDICADORES DE GESTION**
8. **CONCLUSIONES**

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

Presentar en físico el formato de visita (plan de cuidado integral) y certificación de la actividad a cargo de la coordinación PIC y en digital el registro fotográfico.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Llevar un registro de las visitas remitidas del el Territorio de Fagua y las asignadas por canalizaciones o prioritarias del mes de FEBRERO de 2026.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

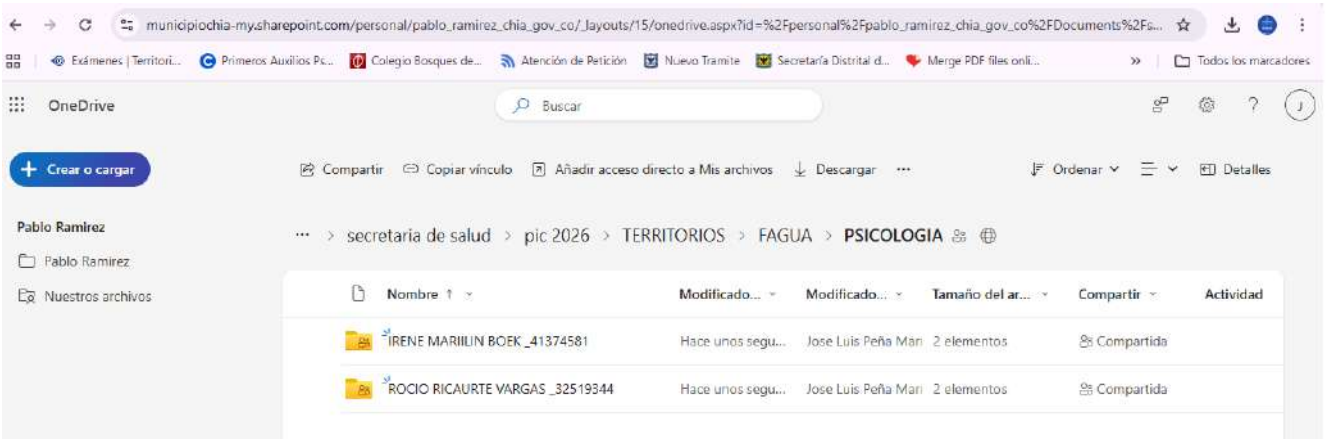
Se realizaron dos visitas remitidas por la Jefe María Paula Carpintero, que se realizaron en la Casa Hogar Andares, ubicada en la Vereda Fagua. El formato PICP, junto con ecomapa y familiograma se registraron en el link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeiLYwbn_flOk9ubCarCcAB_DEDbPVGjtF1MBfRC66Rf7VRSQ/closedform

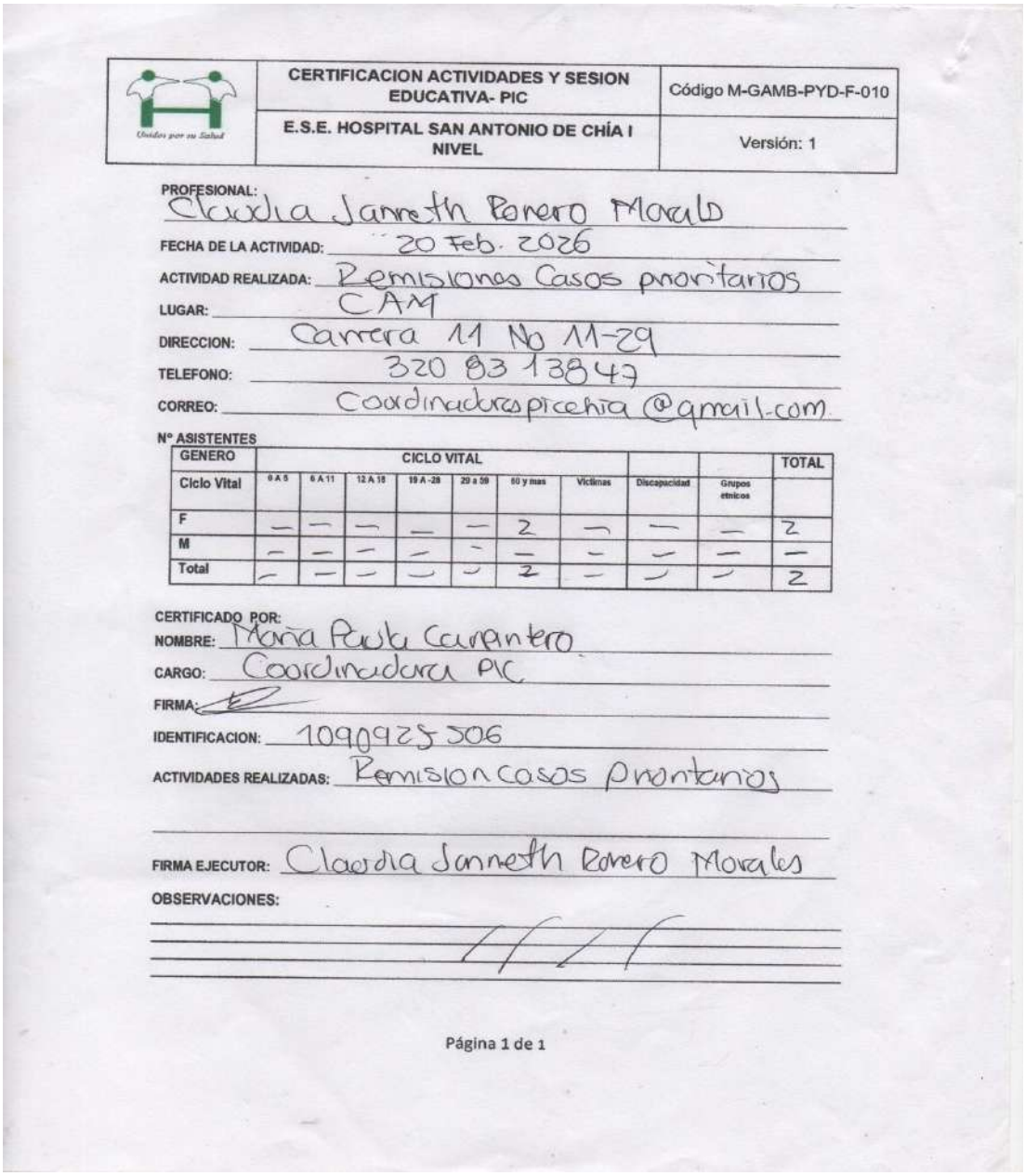
Y los archivos producto de las intervenciones se registraron en Drive Profesionales asignado para Fagua en la carpera de Psicología

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
22	Cargar mensualmente en el formato destinado para las remisiones a profesionales; los soportes de las visitas, reportados desde la secretaria de salud, coordinación PIC (Plan de Intervenciones Colectivas), hospital y/u otra área como prioritarios/urgentes.	9	1 Actividad 2 Remisones

VISITAS REALIZADAS									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	2	-	-	2
MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	2	-	-	2





	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: Claudia Janneth Rovero Morales
FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Feb. 2026
ACTIVIDAD REALIZADA: Remisiones Casos prioritarios
LUGAR: CAM
DIRECCION: Carrera 11 No 11-29
TELEFONO: 320 83 13847
CORREO: Coordinadorespichia@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	—	—	—	—	—	2	—	—	—	2
M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	—	—	—	—	—	2	—	—	—	2

CERTIFICADO POR:
NOMBRE: María Paula Carantero
CARGO: Coordinadora PIC
FIRMA:
IDENTIFICACION: 1090925506
ACTIVIDADES REALIZADAS: Remision casos prioritarios

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Rovero Morales
OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

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

Presentar certificación de la actividad a cargo de la coordinación.

1. 1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Educar a la población Adulto Mayor que se hospeda en la casa hogar Andares ubicada en la vereda Fagua

3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se dicto charla acerca de promoción hábitos saludables para la salud mental.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
23	Ejecutar las actividades designadas como adicionales que se encuentran relacionadas con el objeto del contrato, el perfil y las obligaciones; acorde a la solicitud de la secretaria de salud, dirección de salud pública y/o hospital san Antonio.	A DEMANDA	1 Actividad 23 Personas

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

TOTAL, POBLACIÒN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	16	-	-	16
MASCULINO	-	-	-	-	-	7	-	-	7
TOTAL	-	-	-	-	-	23	-	-	23

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	23

	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 20 Febrero

ACTIVIDAD REALIZADA: Promocion habitos Saludable Salud Mental

LUGAR: Hogar Andares

DIRECCION: Fagua Sector MG

TELEFONO: 3118191373

CORREO: andareschi@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	—	—	—	—	—	16	—	—	—	16
M	—	—	—	—	—	7	—	—	—	7
Total	—	—	—	—	—	23	—	—	—	23

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ORLANDO LOPEZ A.

CARGO: DIRECTOR

FIRMA:

IDENTIFICACION: 19453854

ACTIVIDADES REALIZADAS: Promocion habitos Saludables para la buena Salud Mental

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Romero Morales

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL								
FECHA	20/02/2026	HORA INICIO	9:00	HORA FINAL	11:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	HOGAR ANDARES	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	PROMOCIÓN HÁBITOS SALUDABLES PARA LA SALUD MENTAL		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE A CASA EQUINA	

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD (en años cumplidos)	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GÉNERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	MARIA	BRICEIDA	RUBIANO	VILLALOBOS	21100936	75	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112857495	SERVISALUD
2	ADRIANA		BARRERO	LOPEZ	449705	85	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3174278583	SERVISALUD
3	LUCILA		TORO	DE ARIZA	27958300	77	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3174278583	ALIANZALUD
4	ALVARO		SANDOVAL	LUQUE	123176	89	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	FAMISANAR
5	MERY	DEL CARMEN	NAVARRO	DEL SOCORRO	7903458	75	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
6	CECILIA		JACOME	DE SHORT	41309872	91	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
7	JUAN	MANUEL	CARRASCO		17167901	76	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
8	FERNANDO		CANO	CASTIBLANCO	19265417	71	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	NUEVA EPS
9	GLORIA	CRISTINA	CAICEDO	BELTRÁN	41445870	80	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3174278583	SERVISALUD
10	LIGIA	MARINA	GONZALEZ	AVELLA	23545395	82	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	COMPENSAR
11	DORA	BESTRIZ	LUGO	LARGACHA	41410815	76	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
12	IRENE	MARILYN	NORA	BELWIN	41374581	78	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
13	MIGUEL	ALBERTO	BECERRA	CABRALES	178385	76	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	COMPENSAR
14	EUGENIA		NAVAS	DE BECERRA	20166254	90	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
15	LUCIA		MARIÑO	DE PRIETO	20130252	91	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	NUEVA EPS
16	CARMENZA		GUTIÉRREZ	RAMIREZ	41483350	73	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	FAMISANAR
17	ISAURA		RESTREPO		20251591	83	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	FAMISANAR
18	LEONOR		CRISTANCHO	REYES	41333360	80	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
19	LUZ	DORA	PRIETO	SANCHEZ	41392072	78	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS
20	GABRIEL		ESPINOZA	MANRIQUE	17138142	80	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3174278583	SERVISALUD
21	ROCIO		RICAUTE		32525679	74	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	COMOENSAR
22	ALFONSO		LOPEZ	ARIAS	19104385	76	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SALUD TOTAL
23	JOSE	CLIMACO	HERNANDEZ		166980	90	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3174278583	SANITAS

4..REGISTRO FOTOGRÁFICO



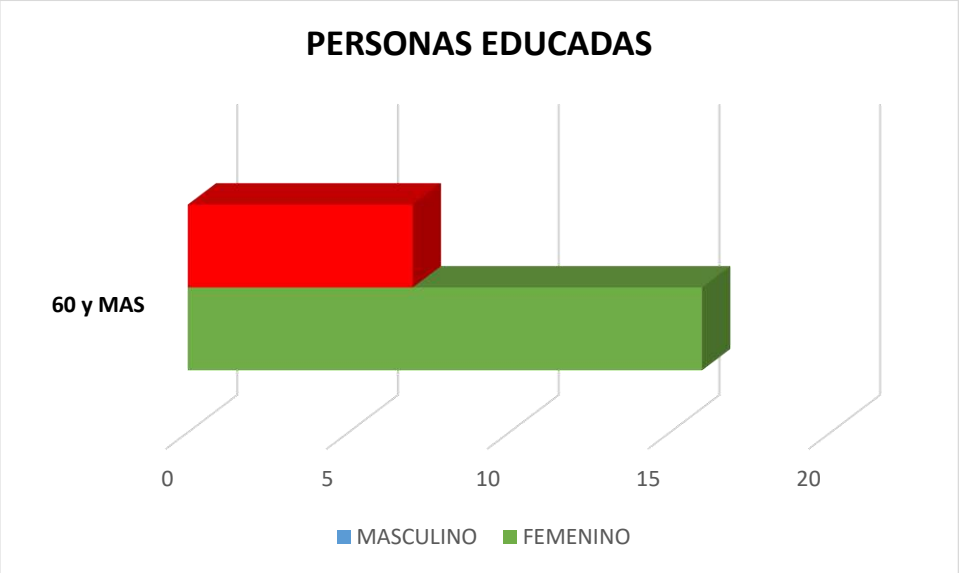
5 .HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Las personas abordadas quedaron informadas de todo lo relacionado para evitar la trata de personas

9. RECOMENDACIONES:

Seguir apoyando estas actividades de interés general.

10. INDICADORES DE GESTION



11. CONCLUSIONES

Muy buena recepción por parte de los asistentes a todos los temas abordados para evitar problemas y circunstancias emocionales que les puedan afectar.

CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES
PSICÓLOGA.

INFORME EJECUTIVO

ESTRATEGIA INSTITUCIONAL

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ATENCION PRIMARIA EN SALUD

CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

PSICÓLOGA

FEBRERO 2026

OBJETIVOS DE LA DIMENSION DE SALUD MENTAL

- Desarrollar estrategias para la población de Chía mediante intervenciones colectivas que promuevan el bienestar emocional, reduzcan riesgos como suicidio y violencias, e incrementen la resiliencia comunitaria.
- Asegurar que los habitantes de la vereda Fagua, en Chía, cuenten con servicios gratuitos y rápidos de orientación psicológica enfocados en promover y prevenir riesgos a la salud mental, fomentando vínculos fuertes con familiares y amigos a través de diálogos asertivos que sirvan como soporte ante el estrés.
- Impulsar acciones en escuelas y comunidades para detectar a tiempo los riesgos de desórdenes emocionales, fomentando una cultura de cuidado personal y medidas preventivas.
- Concientizar a la población acerca de los desórdenes mentales que afectan a distintos grupos, tales como estudiantes, cuidadores, adolescentes, NNA, adultos mayores, gestantes, mujeres, hombres y familias.
- Fortalecer redes intersectoriales y rutas de atención primaria en la vereda de Fagua y zonas urbanas, con escucha activa, manejo de crisis y remisión a servicios especializados

1. Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo, dirigido a gestantes, puérperas, y/o lactantes sus compañeros y familias en los entornos: comunitario, educativo e institucional, con el fin de promover la comunicación, la estimulación temprana, fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo, autocuidado, depresión postparto y prevención de diferentes tipos de violencia.

   Presentar digital el listado de asistencia, registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizan la actividad: comunitario (PJAC), educativo (coordinadores/orientadores) e institucional (coordinador de la Ips).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Promover la comunicación, la estimulación temprana y el fortalecimiento del vínculo afectivo madre-hijo para favorecer el desarrollo integral del bebé desde la etapa prenatal, así como establecer una conexión emocional profunda entre la madre (y la familia) y el bebé por nacer. Prevenir riesgos de prevención posparto.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

➢ Actividad con mujeres en estado de embarazo en la Clínica Chía con sus acompañantes, promoviendo un lazo afectivo que inicia en la gestación y que es fundamental para el desarrollo emocional y social del niño, así mismo se informó a los asistentes prevención de violencias.

➢ **3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:**

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
1	Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo, dirigido a gestantes, puérperas, y/o lactantes sus compañeros y familias en los entornos: comunitario, educativo e institucional, con el fin de promover la comunicación, la estimulación temprana, fortalecimiento del vínculo afectivo madre e hijo, autocuidado, depresión postparto y prevención de diferentes tipos de violencia.	9	1 Actividad 8 personas

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	6	1	-	-	7
MASCULINO	-	-	-	-	1	-	-	-	1
TOTAL	-	-	-	-	7	1	-	-	8

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	1	-	-	7

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
ZONA CENTRO	1
YERBABUENA	1
FUERA DE CHIA	6

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	6/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	CLINICA CHÍA	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	Vínculo afectivo madre e hijo, prevención de diferentes tipos de violencia.		DIRECCIÓN	Cl. 6 #10 - 125	

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	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	LUZ	DARY	AGUILAR	RAMOS	1075657828	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3209380239	SURA
2	LUZ	DARY	CORREDOR	BARRIGA	1014264036	30	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3004671864	COMPENSAR
3	LADY	LIZETH	FANDIÑO	PITA	1078369216	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	ZONA CENTRO	CONTRIBUTIVO	3108126720	FAMISANAR LTDA.
4	IRIS	YANETH	DIAZ	SIERRA	1131314238	31	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	YERBABUENA	CONTRIBUTIVO	3212966396	FAMISANAR LTDA.
5	JUDITH	CONSTANZA	MOLINA	GUACAS	1078369893	32	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3502304276	SANITAS
6	ROSA	IMELDA	GUACAS		30719040	65	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3142966711	UNIMAP PUTUMAYO
7	JACKELINE		PINILLA	ZAMBRANO	1070921001	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3103348339	SANITAS
8	JUAN	DAVID	SUÁREZ	CANO	1070920647	33	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FUERA DE CHIA	CONTRIBUTIVO	3102251003	SANITAS

4.REGISTRO FOTOGRÁFICO:



Unidos por su Salud	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 6 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: GESTANTES

LUGAR: CLINICA CHIA

DIRECCION: Calle 6. No. 10-125

TELEFONO: 320 398 6531

CORREO: deisyceballos41@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 étnicos	
F	-	-	-	-	6	1	-	-	-	7
M	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Total	-	-	-	-	7	1	-	-	-	8

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Deyci Dayana Ceballos

CARGO: Enfermera Jefe

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090483150

ACTIVIDADES REALIZADAS: Vinculo afectivo pevencion de violencias

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

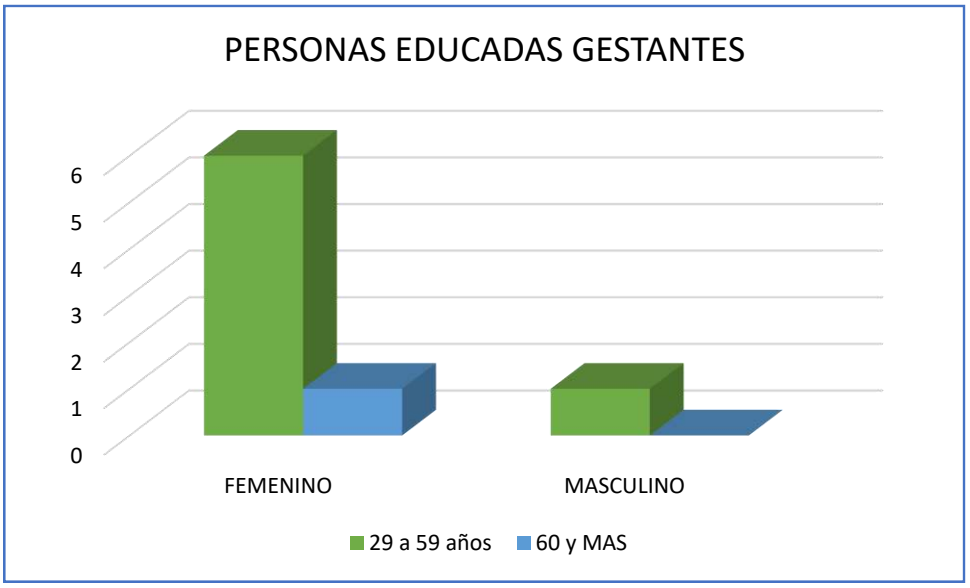
5. **HALLAZGOS ENCONTRADOS:**

➢ Durante el desarrollo de la actividad las gestantes y sus acompañantes, la mayoría están en su primer embarazo muy atentos y receptivos a la información brindada.

6. **RECOMENDACIONES:**

➢ Estas actividades desde el embarazo, establecen una base sólida para el desarrollo emocional, social y físico del niño, además de favorecer el bienestar y la confianza de la madre en su rol y a sus acompañantes para cuidarla y prevenir riesgos.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8. **CONCLUSIONES:**

Las Mamitas y sus acompañantes agradecieron la charla y el tiempo que se les acompaño y se les escucho durante el lapso de espera antes de ser atendidas.

2. Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo dirigido a niños y niñas menores de 12 años, en los entornos: comunitario y educativo, abordando los temas como: AUTOESTIMA, AUTOIMAGEN Y AUTO CONCEPTO - GESTIÓN EMOCIONAL, fomentando capacidad resiliente a través del reconocimiento del "YO SOY, YO TENGO Y YO PUEDO", con el fin de identificar recursos personales para el ocio y el disfrute de cada niño/a.

Presentar digital el listado de asistencia con un mínimo de 10 asistentes, registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con los niños (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizan la actividad: comunitario (PJAC) y educativo (coordinadores/orientadores).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Fomentar una autoestima saludable mediante la identificación de cualidades positivas y logros personales, además, identificar entre emociones básicas (alegría, tristeza, miedo) y asociarlas con situaciones cotidianas.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- Actividad con los alumnos de Transición el IED Fagua Primaria explicando el manejo de emociones, autoestima. autocuidado y autocontrol

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
2	Realizar en el territorio asignado, actividad lúdico-educativo dirigido a niños y niñas menores de 12 años, en los entornos: comunitario y educativo, abordando los temas como: AUTOESTIMA, AUTOIMAGEN Y AUTO CONCEPTO - GESTIÓN EMOCIONAL, fomentando capacidad resiliente a través del reconocimiento del "YO SOY, YO TENGO Y YO PUEDO", con el fin de identificar recursos personales para el ocio y el disfrute de cada niño/a.	9	1 Actividad 17 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	17

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	5	-	-	-	-	-	-	-	5
MASCULINO	12	-	-	-	-	-	-	-	12
TOTAL	17	-	-	-	-	-	-	-	17

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	17

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	AUTO IMAGEN, AUTOESTIMA. GESTION EMOCIONAL		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO	

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 IDENTIFICACIÓ	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELEFONO	EPS
1	ALISON	MILETH	ARENAS	YAZO	1108122423	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3212123800	COMPENSAR E.P.S.
2	MATIAS	DANIEL	CALLE	MARIN	1073488000	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3224372287	NUEVA EPS
3	JESUS	ALEXANDER	CARDEÑO	PEREZ	1073487955	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3106794523	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
4	ANDREY	MATHIAS	CORREA	PINZON	1073488143	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3115143467	FAMISANAR LTDA.
5	MARIA	SAMANTHA	CRUZ	MONTEJO	1072926486	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3222140046	FAMISANAR LTDA.
6	DAMIAN	GABRIEL	MARTINEZ	GOMEZ	1072991667	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3132753151	SURA
7	ASHLEY	MISHELL	MONTERROZ	POVEDA	1072678169	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132336819	NUEVA EPS
8	IAN	DAVID	OLIVO	ARCE	1083059605	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3178461969	NUEVA EPS
9	SHARLOT	ALLINSON	PUELLO	SERNA	1094840033	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3167619315	FAMISANAR LTDA.
10	DAVID	MATEO	QUEVEDO	MUÑOZ	1073488428	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3214981435	FAMISANAR LTDA.
11	KEYDAN	JOSHUE	RAMIREZ	CAMARGO	1121561834	4	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3001983350	CAJACOPI
12	MARIA	VALENTINA	RODRIGUEZ	DIAZ	1072678291	5	MUJER	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3204000443	FAMISANAR LTDA.
13	ERICK	SANTIAGO	ROPERO	MANRIQUE	1072678402	4	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112293024	E.P.S. SANITAS S.A.
14	IAN	NICOLAS	ROPERO	MANRIQUE	1072678403	4	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112293024	E.P.S. SANITAS S.A.
15	ADRIAN	DAVID	SOTO	VERGARA	1072678224	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125711443	E.P.S. SANITAS S.A.
16	LIAM	DAVID	VANEGAS	GUZMAN	1049502766	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3104785316	FAMISANAR LTDA.
17	AYLETH	DAVID	VIDALES	RANGEL	1072678298	5	HOMBRE	Heterosexua	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3106780464	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.

4. **REGISTRO FOTOGRÁFICO:**



	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 12 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: GESTION EMOCIONAL - AUTOCUIDADO

LUGAR: IEO FAGUA PRIMARIA

DIRECCION: VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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	12	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Total	17	-	-	-	-	-	-	-	-	17

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: ADRIANA SUAREZ CASALLAS

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suarez C

IDENTIFICACION: CC 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Taller manejo de emociones. AUTOESTIMA Y AUTOCUIDADO

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por IEO

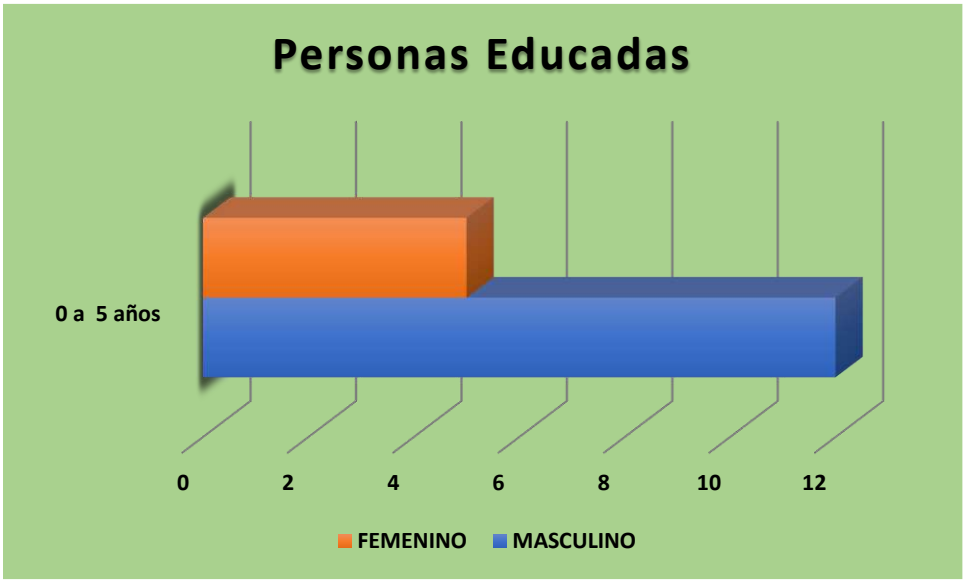
5. **HALLAZGOS ENCONTRADOS:**

- Durante el desarrollo de la actividad los estudiantes estuvieron muy perceptivos al tema.

6. **RECOMENDACIONES:**

- Estas actividades son muy importantes para afrontar próximas conductas emocionales

7. **INDICADORES DE GESTIÓN:**



8. **CONCLUSIONES:**

Las actividades lúdicas son de gran ayuda para que los niños aprendan conceptos.

3.Desarrollar la campaña “habilidades para la vida” en el territorio asignado, teniendo en cuenta los lineamientos departamentales con las siguientes técnicas: estrategias de afrontamiento, sentido de vida, resiliencia, autocuidado, autorregulación (emociones), presión de grupo, toma de decisiones, relaciones interpersonales, (noviazgo), competencias y talentos, pensamiento crítico frente a las redes sociales, SEXTING, GROOMING, CYBERBULLYNG Y BULLYNG; dirigido a estudiantes a partir de los 12 años en Instituciones Educativas públicas y privadas del municipio de chía.

Presentar digital el listado de asistencia con un mínimo de 10 asistentes, ayudas publicitarias educativas de sensibilización: emisora, perifoneo, folleto etc. y registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con los estudiantes (no selfi) y en físico certificación de la actividad a cargo de coordinadores/orientadores.

1.OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

A través de la charla generar conciencia y brindar herramientas para que los estudiantes puedan identificar, prevenir y actuar frente a estas formas de violencia y abuso digital y escolar.

2.DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

- Actividad realizada con estudiantes de grado noveno del IED FAGUA

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
3	Desarrollar la campaña “habilidades para la vida” en el territorio asignado, teniendo en cuenta los lineamientos departamentales con las siguientes técnicas: estrategias de afrontamiento, sentido de vida, resiliencia, autocuidado, autorregulación (emociones), presión de grupo, toma de decisiones, relaciones interpersonales, (noviazgo), competencias y talentos, pensamiento crítico frente a las redes sociales, SEXTING, GROOMING, CYBERBULLYNG Y BULLYNG; dirigido a estudiantes a partir de los 12 años en Instituciones Educativas públicas y privadas del municipio de chía.	9	1 Actividad 20 PERSONAS.

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	6	4	-	-	-	-	-	10
MASCULINO	-	4	6	-	-	-	-	-	10
TOTAL	-	10	10	-	-	-	-	-	20

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	20 PERSONAS

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	2	-	-	-	-	18

LISTADO

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	13/02/2026	HORA INICIO	9:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA	NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			NOMBRE DEL EVENTO / TEMA	PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS - PRESION DE GRUPO	DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIENDA	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	MARIA	FERNANDA	CANCHON	INFANTE	1072709515	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3007887646	FAMISANAR LTDA
2	ERICK	JHOAN	CHAVARRO	GARZON	1072707931	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3103556976	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
3	MICHEL	ESTEFANY	ESPITIA	BERNAL	1075676432	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3229418063	SURA
4	DANIEL	SANTIAGO	FLORIAN	SANCHEZ	1072715261	10	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3193483561	COMPENSAR E.P.S.
5	JHAMYD	SAYR	FUENTES	RODRIGUEZ	1070621093	11	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3125506288	E.P.S. SANITAS S.A.
6	DANNA	SOFIA	GARCIA	OCAMPO	1072714142	10	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3112118726	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
7	MARIANA		GARCIA	PEÑA	1027294990	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3123216870	E.P.S. SANITAS S.A.
8	MATHIAS		HERRERA	YEPES	1072707025	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3142509673	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
9	LISBETH	ANDREA	MAYO	GUERRERO	1220218286	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3024214354	FAMISANAR LTDA
10	NICOLAS		MIRANDA	COCUY	1072711647	11	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143678859	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
11	MARIA	CAMILA	MOLINA	BERNAL	1072712339	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3205843128	NUEVA EPS
12	YORJAINER	SEBASTIAN	NUNEZ	GONZALEZ	5219969	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3114490860	E.P.S. SANITAS S.A.
13	NIKOL	MARIANA	RAMIREZ	BERNAL	1073484906	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3107824174	NUEVA EPS
14	JEAN	CARLOS	RAMIREZ	BOJACA	1072709390	12	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3102620754	NUEVA EPS
15	INGRID		ROZO	SEPULVEDA	1072707642	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3112315282	NUEVA EPS
16	DYLAN	STIVEN	RUBIANO	LEON	1073485142	11	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3132840342	SURA
17	DAYANA	FAISULE	SANCHEZ	MAYORGA	1072706368	12	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3124715064	COMPENSAR E.P.S.
18	VALENTINA	ALEXANDRA	SANTOS	BLANCO	1070024376	11	MUJER	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3143483131	NUEVA EPS
19	SEBASTIAN	DAVID	TAPIA	GONZALEZ	6936139	14	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3113600244	FAMISANAR LTDA
20	CRISTIAN	CAMILO	VARGAS	ARCHILA	1072705585	13	HOMBRE	Heterosexu	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3108595412	FAMISANAR LTDA



4. REGISTRO FOTOGRAFICO



	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 13 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: HABILIDADES PARA LA VIDA

LUGAR: IEO FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiaiefagua@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 étnicos	
F	-	6	4	-	-	-	-	-	-	10
M	-	4	6	-	-	-	-	-	-	10
Total	-	10	10	-	-	-	-	-	-	20

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C

IDENTIFICACION: 35421161

ACTIVIDADES REALIZADAS: Prevencion Violencias Peligros de Sexting Grooming y Bullying

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

Listados Suministrados por la IEO

Página 1 de 1

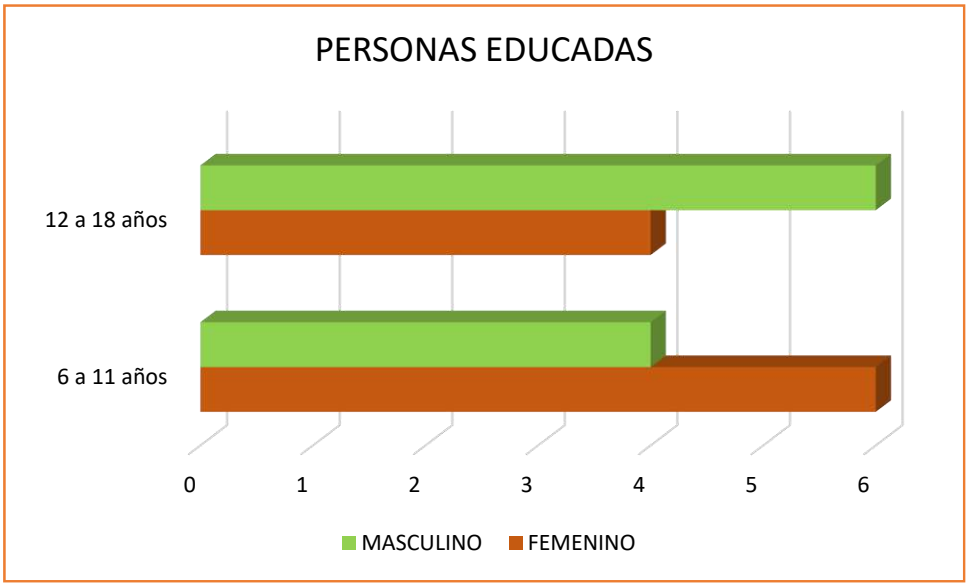
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Estudiantes muy atentos a la charla sobre las pautas para tener buenas habilidades para la vida, autocuidado y resiliencia.

6. RECOMENDACIONES:

➢ Es importante que la comunidad conozca estos temas para el bienestar de la salud mental en los habitantes de Chía.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8. **CONCLUSIONES:**

La actividad realizada busca crear un entorno seguro y protector para los asistentes, fortaleciendo su capacidad para tener autocuidado y promoviendo un desarrollo emocional saludable.

4. Realizar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado a las personas priorizadas, resultantes de las canalizaciones desarrolladas por los equipos básicos y complementarios de salud, brindando orientación y educación en salud mental.

Presentar digital el 30% del registro fotográfico de las visitas realizadas durante el mes, evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico el formato de visita (plan de cuidado integral) con familiograma y ecomapa.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Realizar visitas en campo a todas las personas que requieran una atención relacionada con la dimensión de Salud Mental, ya que esto está afectando a la población en general desde diferente es perspectivas

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Visitas dirigidas a personas con todos los ciclos de vida en la vereda de Fagua; de acuerdo con canalización. Con el propósito de brindar una oportunidad de escucharlos en cada una de sus situaciones, preocupaciones o problemas por las cuales están pasando. Para fortalecer su buena salud mental.

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
4	Realizar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado a las personas priorizadas, resultantes de las canalizaciones desarrolladas por los equipos básicos y complementarios de salud, brindando orientación y educación en salud mental.	135	1 Actividad 15 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
VEREDA FAGUA	15

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	2	7	-	-	-	9
MASCULINO	1	2	1	-	2	-	-	-	6
TOTAL	1	2	1	2	9	-	-	-	15

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	1	-	-	-	-	-	-	14

4. REGISTRO FOTOGRAFICO











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

DATOS BASICOS

NOMBRE COMPLETO: ANA LUCÍA LADINO

EDAD:58 AÑOS

DOCUMENTO: CC 39738327

EPS: FAMISANAR- SUBSIDIADO

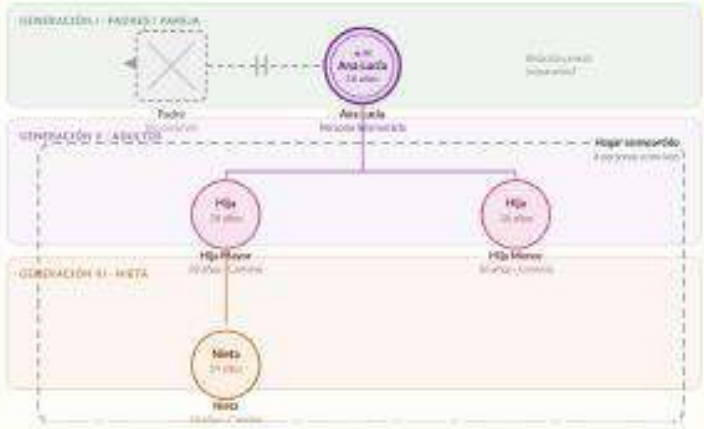
CELULAR: 3222341229

VEREDA: FAGUA

SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

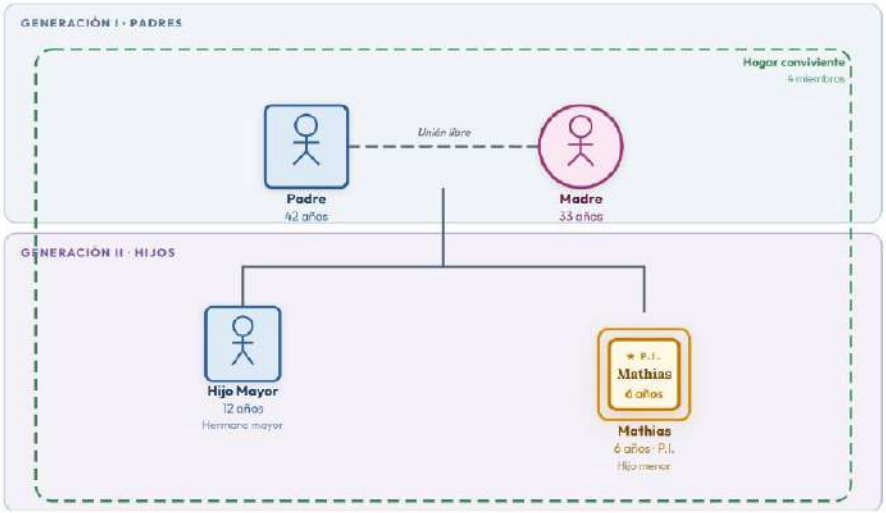
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

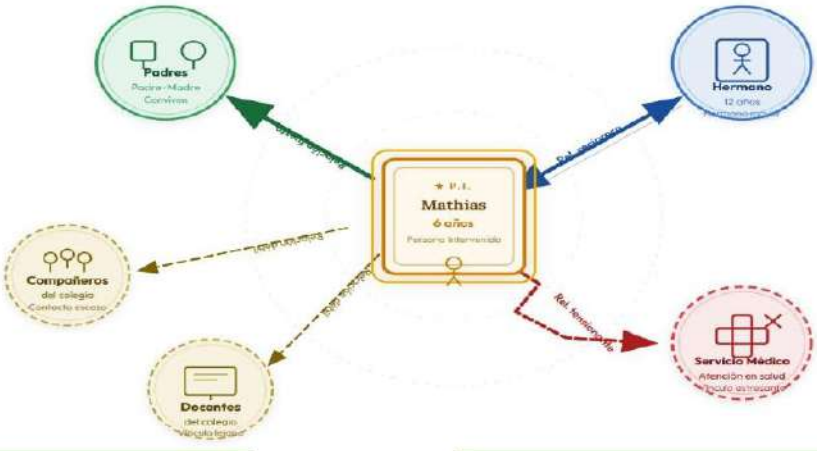
NOMBRE COMPLETO: MATHIAS CHITIVA CANCHÓN
EDAD: 6 AÑOS
DOCUMENTO: RC 1072677680
EPS: SALUD TOTAL- CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3105700343
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



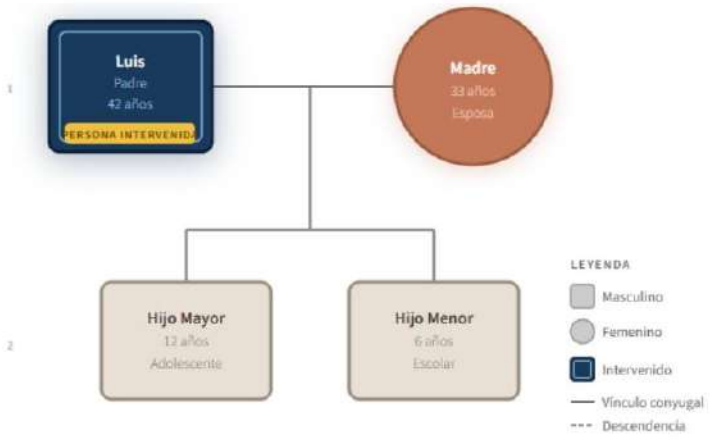
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

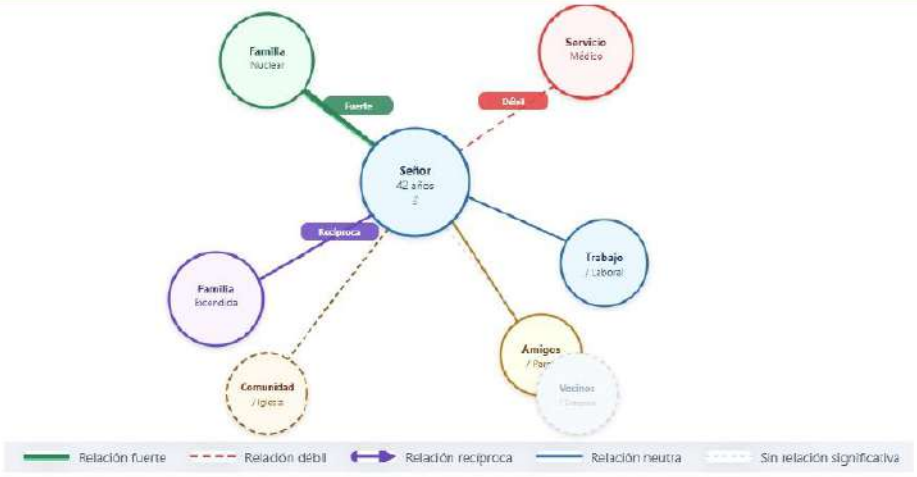
NOMBRE COMPLETO: LUIS EDUARDO CHITIVA
EDAD: 42 AÑOS
DOCUMENTO: CC 80.449.317
EPS: SURA – SALUD TOTAL
CELULAR: 3105700043
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



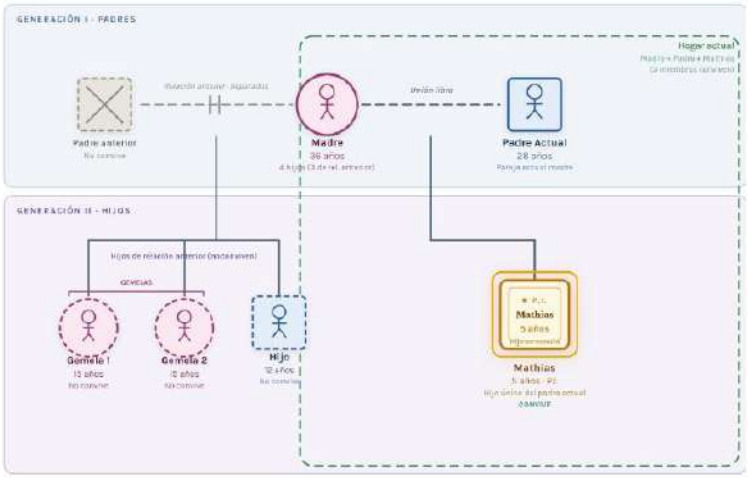
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

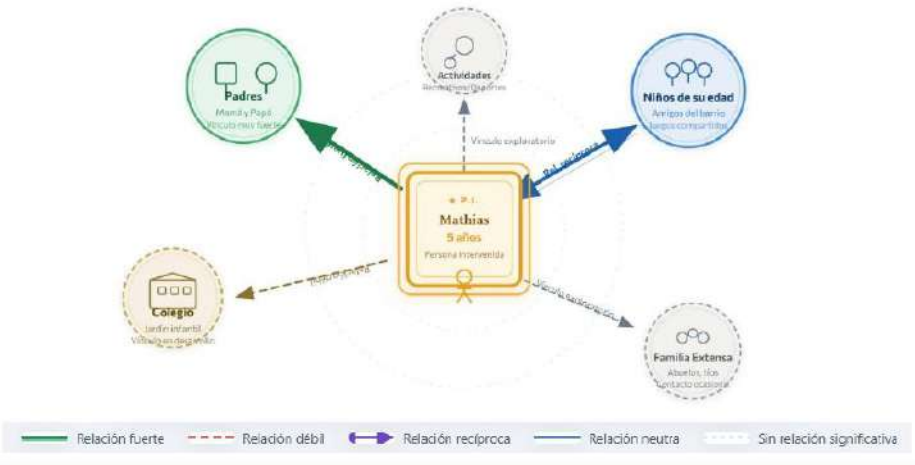
NOMBRE COMPLETO: MATHIAS HERNANDEZ ROENES
EDAD: 6 AÑOS
DOCUMENTO: RC 1100553412
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3114036966
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

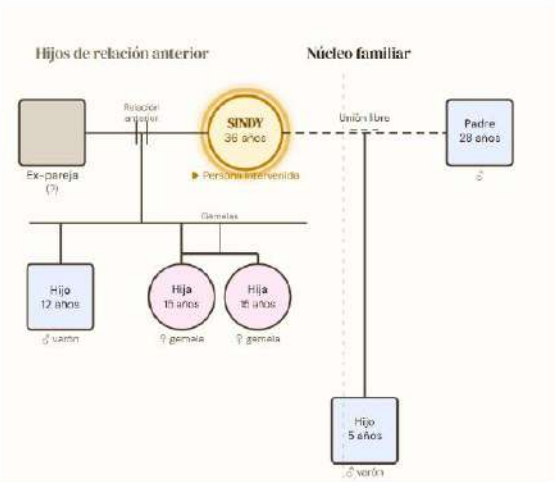
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

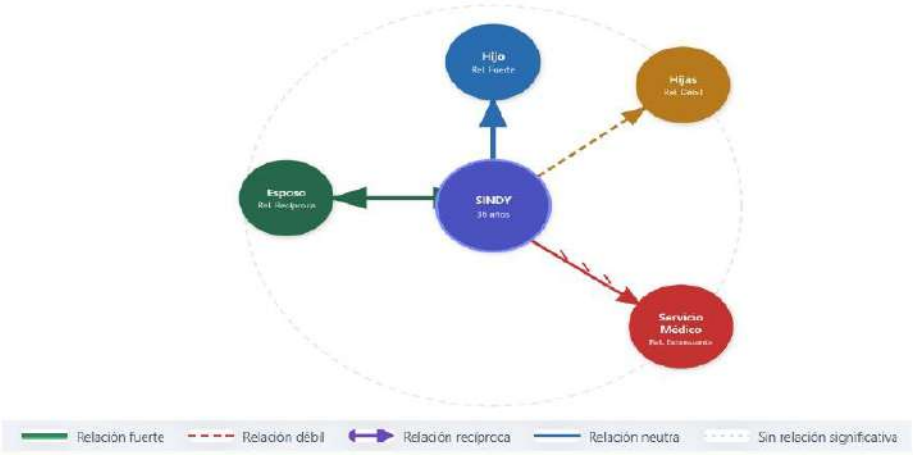
NOMBRE COMPLETO: SINDY ROENES BRAVO
EDAD: 36 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1100544448
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3114036966
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



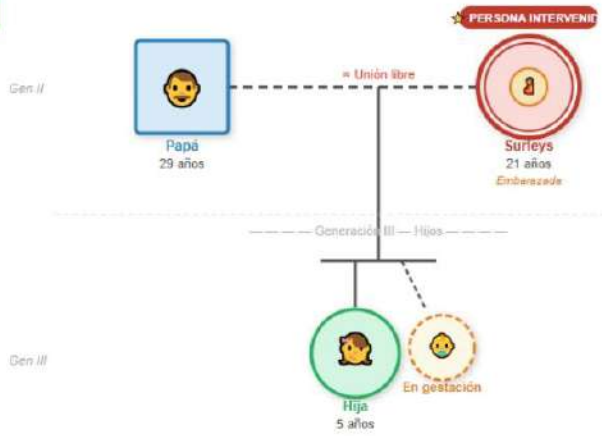
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

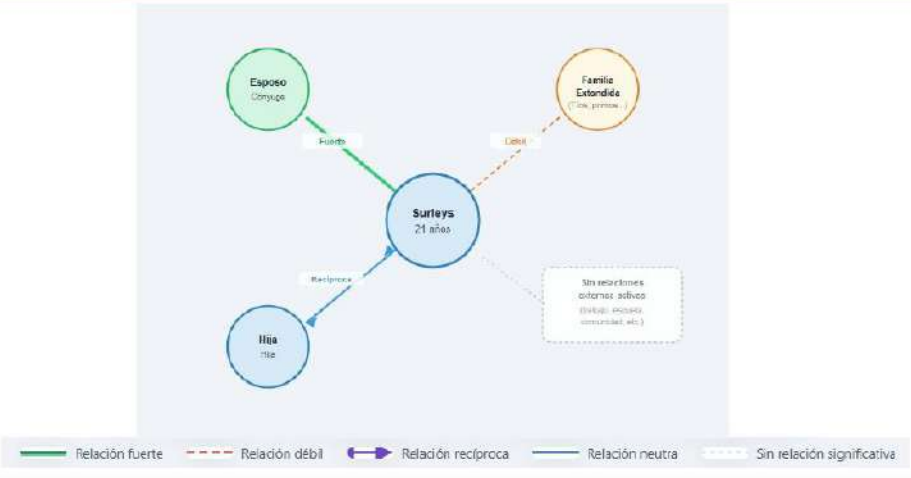
NOMBRE COMPLETO: SURLEYS JULIETH VANEGAS CABANA
EDAD: 21 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1065660606
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADA
CELULAR: 3018289667
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



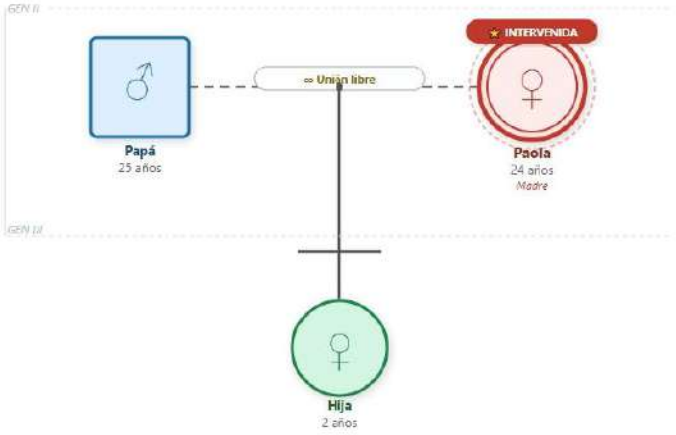
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

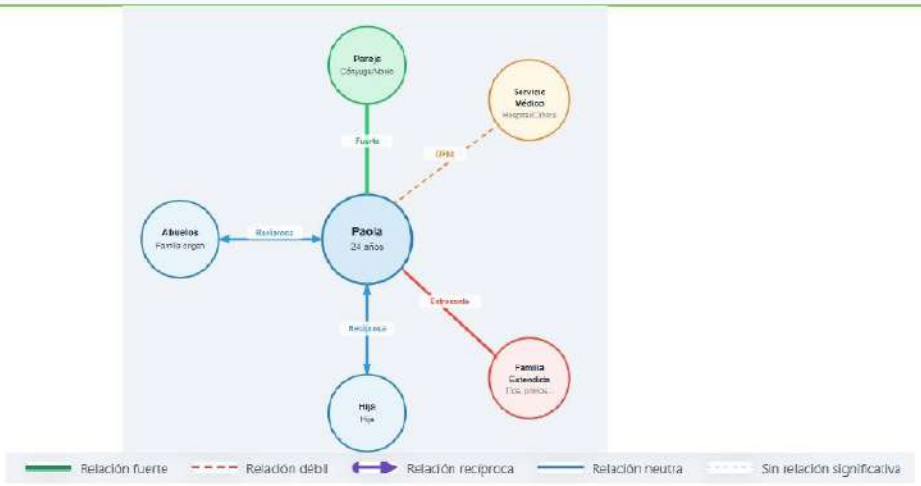
NOMBRE COMPLETO: PAOLA CANCHÓN MACÍAS
EDAD: 24 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1193210073
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3122738337
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

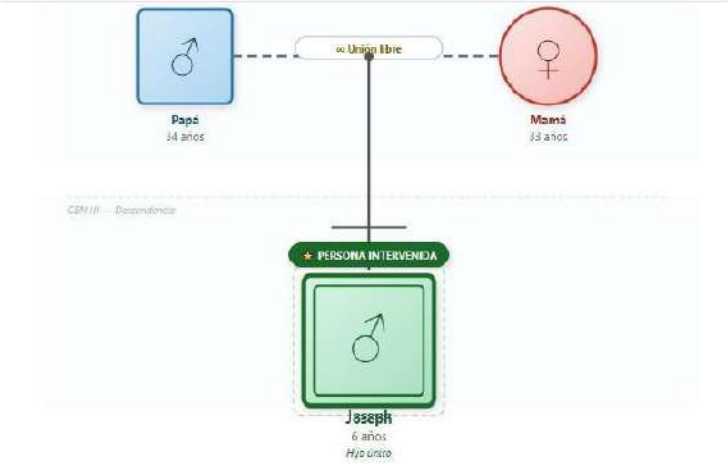
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

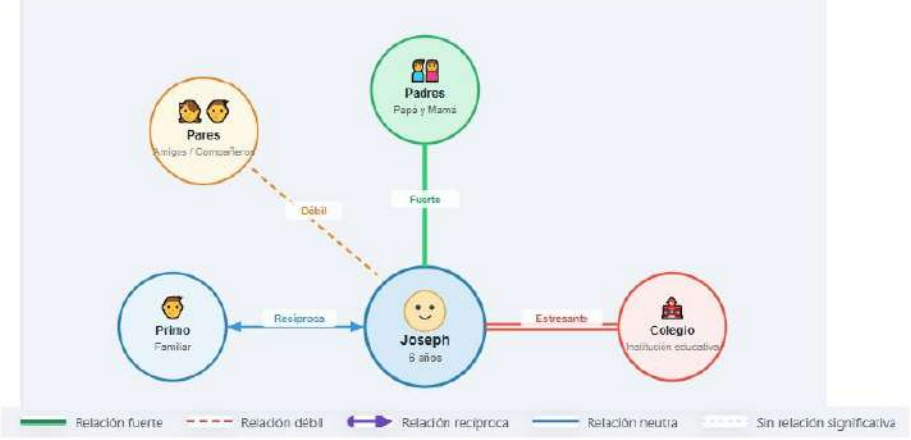
NOMBRE COMPLETO: JOSEPH ZAITH VANEGAS CHACÓN
EDAD: 6 AÑOS
DOCUMENTO: RC 1072677314
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3108052438
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Gobernación de Cundinamarca

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

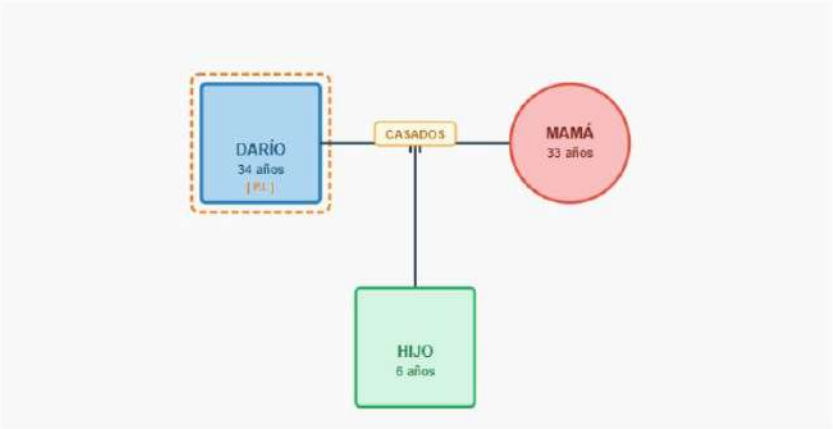
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

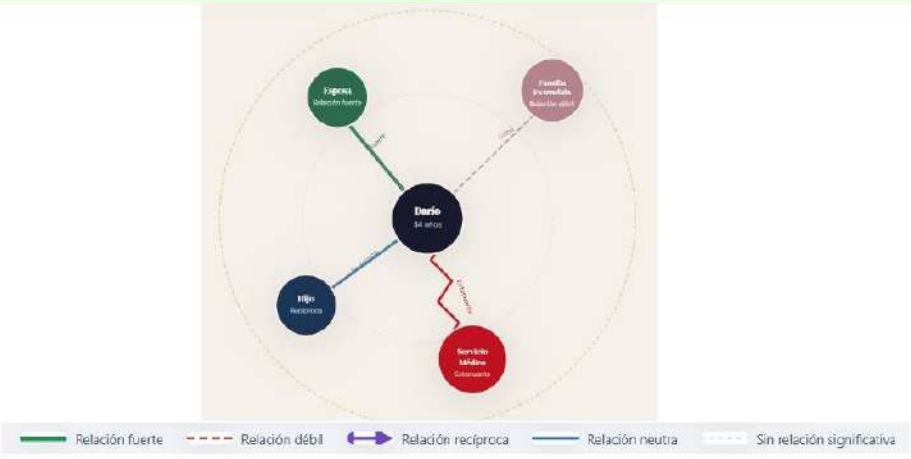
NOMBRE COMPLETO: DARIO ANDRÉS VANEGAS
EDAD: 34 AÑOS
DOCUMENTO: CC 10497966572
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3102406155
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



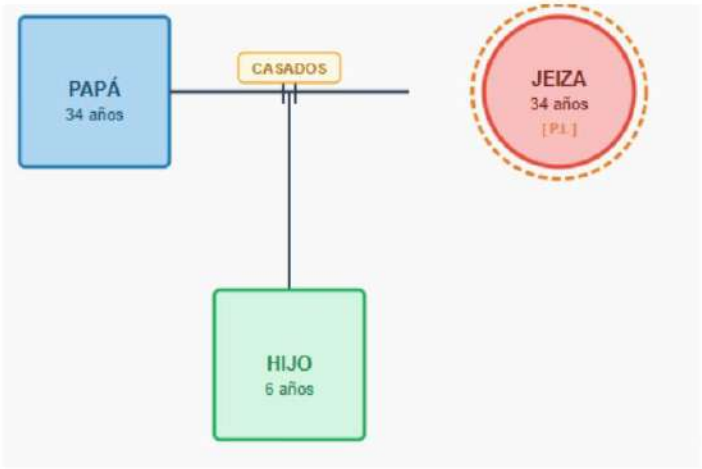
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

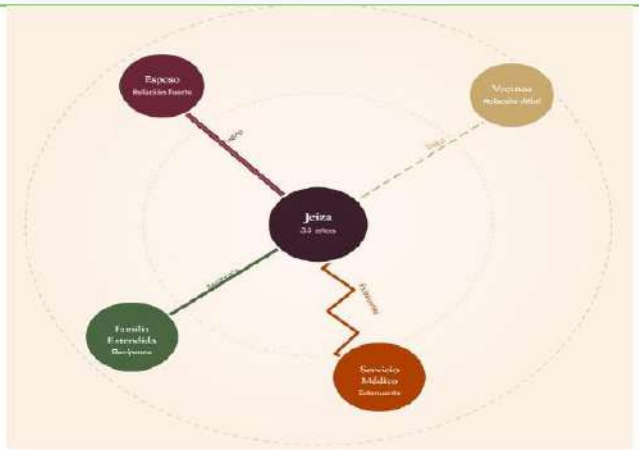
NOMBRE COMPLETO: JEIZA LEANDRA CHACON
EDAD: 33 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1020770179
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3108052438
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

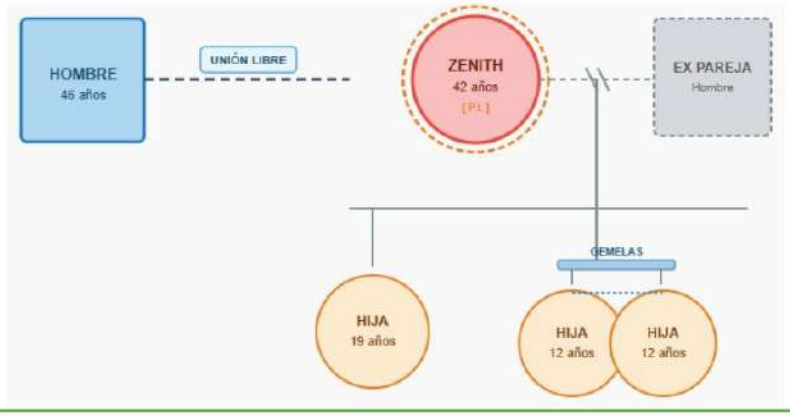
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

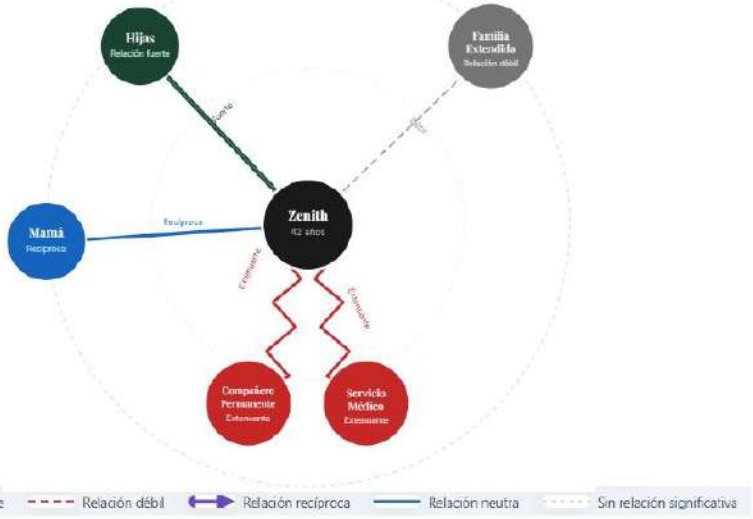
NOMBRE COMPLETO: ZENITH PAOLA BERMUDEZ OROZO
EDAD: 42 AÑOS
DOCUMENTO: CC 1080012180
EPS: MUTUALSER - SUBSIDIADO
CELULAR: 3209545234
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



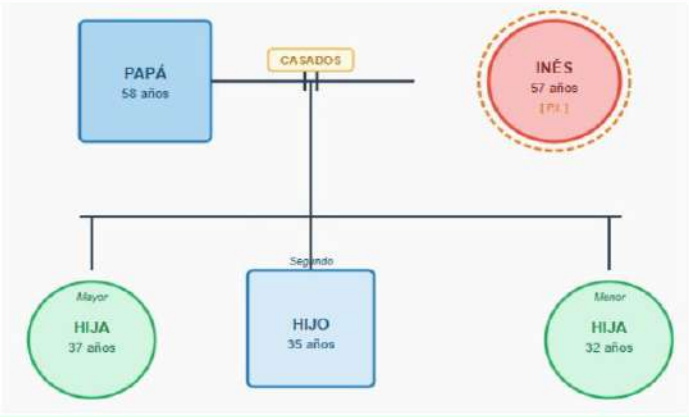
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

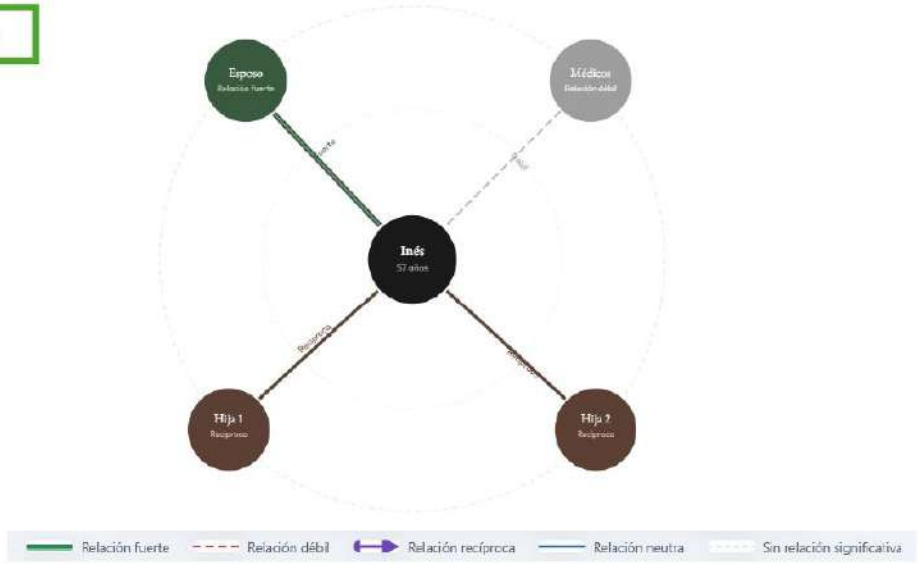
NOMBRE COMPLETO: INES ELVIRA RODRÍGUEZ
EDAD: 57 AÑOS
DOCUMENTO: CC 35473780
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3124600815
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL CHAMIZO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



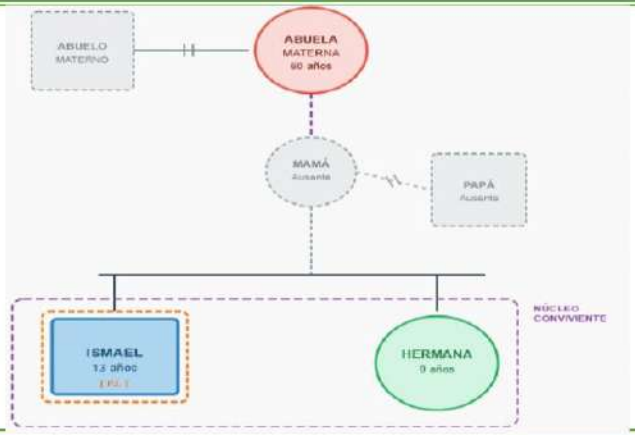
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

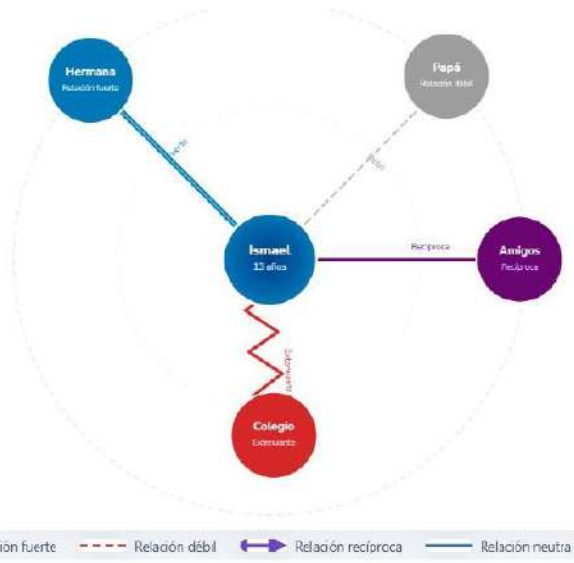
NOMBRE COMPLETO: ISMAEL JOSE CABRALES YEPES
EDAD: 13 AÑOS
DOCUMENTO: T.I 1062401303
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3022159936
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



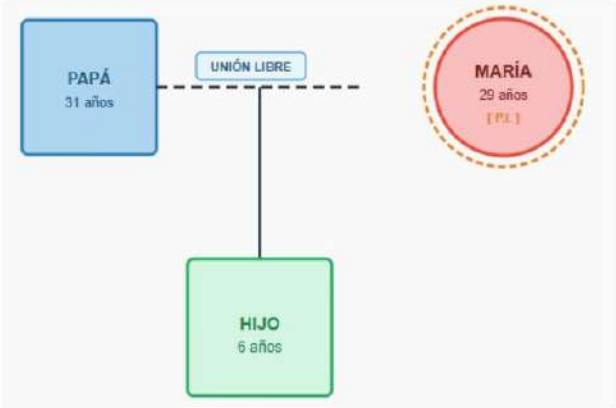
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

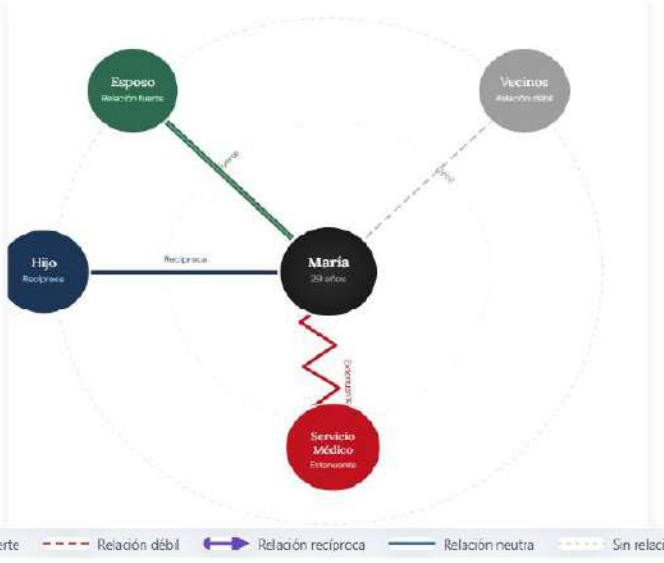
NOMBRE COMPLETO MARIA DE LOS ANGELES MERCADO DE LA HOZ
EDAD: 29 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 1043587589
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3007825819
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

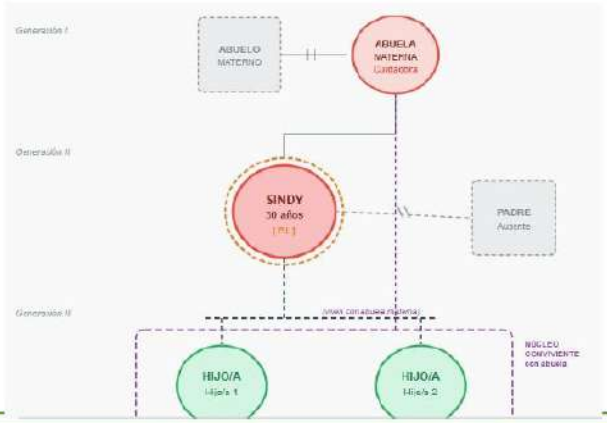
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

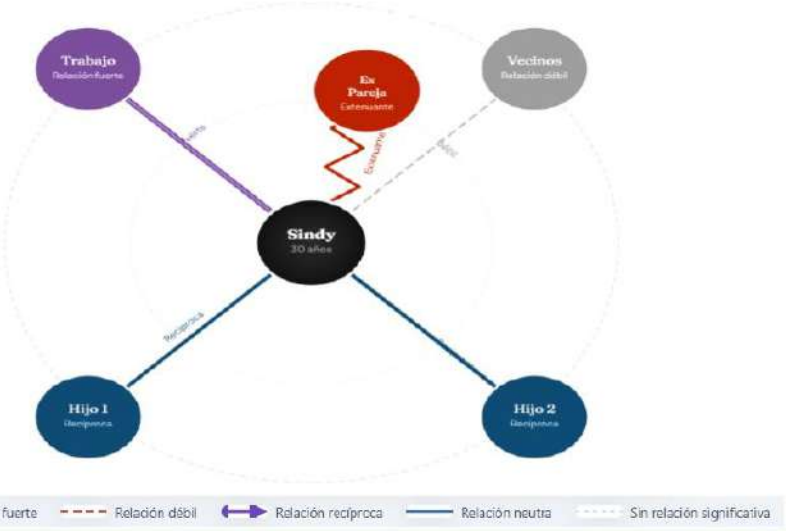
NOMBRE COMPLETO SINDY MARÍA YEPES GUERRA
EDAD: 30 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 1082493743
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 33022159936
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

LISTADO ESCANEADO

REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA J. ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** VEREDA FAGUA – CANALIZACIONES

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	09-02-2026	Ana Lucia Ladino	CC	39739327	56	Fagua Sector la Capilla	322 2341229	Lucia Ladino
2	09-02-2026	Mathias Chitiva Canchon	RC	1072677680	6	Fagua La Capilla	310 5700343	Mathias S.
3	09-02-2026	Luis Eduardo Chitiva	CC	80449317	42	Fagua La Capilla.	310 5700343	
4	09-02-2026	Mathias Hernandez	RC	1100553412	5	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
5	09-02-2026	Sindy Roenes Bravo	CC	1100544448	37	FAGUA LA CAPILLA	311 4036966	Sindy R.
6	09-02-2026	Surleys Vanegas	CC	1065660606	21	FAGUA LA CAPILLA GESTANTE	301828 9667	Surleys.
7	10-02-2026	Paola Canchon Macias	CC	1193210073	24	FAGUA LA CHIQUILINDA CAPILLA -	312 273 8337	Paolacanchón
8	10-02-2026	Joseph Vanegas Chacon	RC	1072677314	6	FAGUA - CHIQUILINDA	310 805 2438	JosephV.
9	10-02-2026	Dano Andres Vanegas	CC	1049796572	34	FAGUA CHIQUILINDA.	310 805 2438	
10	10-02-2026	Jeiza Leandra Chacon	CC	1020770179	33	FAGUA - CHIQUILINDA.	310 805 2438	Jeiza Chacón
11	16-02-2026	Zenith Paola Bermúdez	CC	1080012180	42	FAGUA - CHIQUILINDA	320954 5234	Zenith
12	17-02-2026	Ines Elvira Rodriguez	CC	35473780	57	FAGUA - CHAMIZO	312 460 0815	Ines R
13	17-02-2026	Ismael Jose Cabales	T.I.	1062401303	13	FAGUA SAN MIGUEL	302 215 9936	Ismael
14	17-02-2026	Maria de los Angeles Mercado	CC	1043507589	29	FAGUA SAN MIGUEL	300 782 5819	
15	17-02-2026	Sindy Maria Yepes Guerra	CC	1082493743	30	FAGUA CHIQUILINDA	302 215 9936	Sindy YepesG.
16								
17								

	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: Claudia Janneth Romero Moreno

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 9 febrero a 20 febro 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: VISITAS CANALIZACIONES

LUGAR: VEREDA FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA.

TELEFONO: 320 931 3847

CORREO: Coordinadorespchia@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	-	-	-	2	7	-	-	-	-	9
M	1	2	1	-	2	-	-	-	-	6
Total	1	2	1	2	9	-	-	-	-	15

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1070925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS CANALIZACIONES

FIRMA EJECUTOR: Claudia Janneth Romero Moreno

OBSERVACIONES:

Visitas registradas en el Google Forms

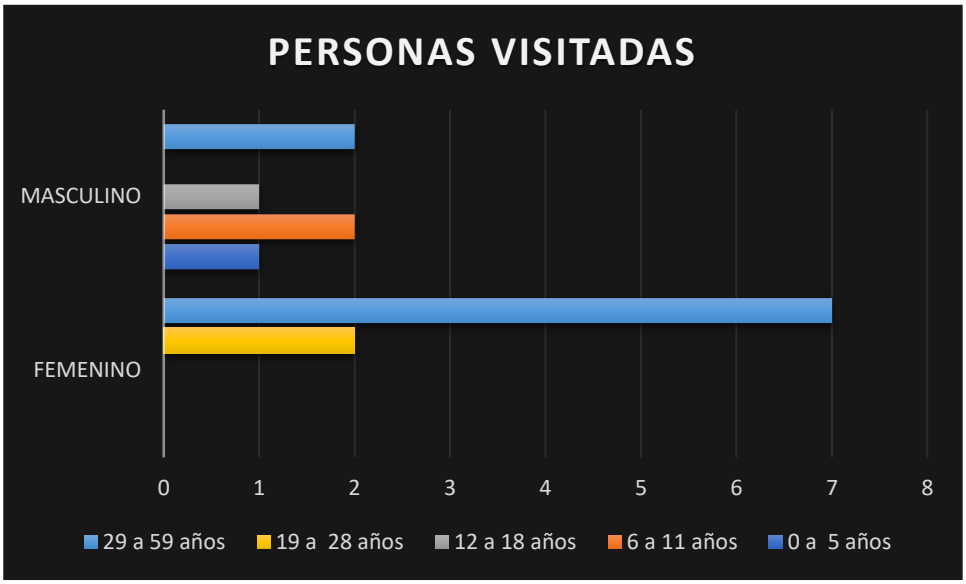
5.HALLAZGOS ENCONTRADOS:

- Personas en su mayoría se sienten solas, aunque tengan familia en su entorno.
- Muchos de ellos agradecen la visita, ya que por la monotonía de sus días no tienen la oportunidad de ser escuchados en las preocupaciones y problemas que son en munchas ocasiones un desafío para ellos para salir adelante.
- Se evidencia que las personas requieren ser escuchadas, ya que esto genera en ellas que se sienten más libres de carga emocional.

6. **RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda seguir con la actividad de visitar a las personas ya que se sienten valoradas y escuchadas, ya que a través de estos acercamientos pueden conocer las diferentes rutas que atención de las cuales dispone el municipio para aportar en su salud Mental.

7. **INDICADORES DE GESTIÓN:**



8 CONCLUSIONES:

Al abordar a estas personas, se logró promover los buenos hábitos para mejorar su calidad de vida, se realizó charla personalizada con cada uno y estuvieron receptivos y agradecidos con las visitas, ya que se sintieron valorados por otros.

5. Realizar mensualmente en el territorio asignado, actividad de orientación y educación; en el entorno comunitario dirigidos a familias del Municipio de Chía, educando y sensibilizando sobre temas en salud: sentencia resolución 051/2023, identidad de género, causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas, rutas de atención en SPA y prevención del consumo excesivo de alcohol, así como factores protectores para prevenir el consumo de sustancias y alcohol.

Presentar digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi), listado de asistencia con mínimo 10 personas y en físico certificación de la actividad a cargo del presidente de junta de acción comunal.

1.OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Promover la detección temprana de situaciones de violencia, especialmente en el aula escolar y entorno familiar, de género, escolar o comunitaria, a través de la sensibilización

2.DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se realiza actividad con alumnos de la IEO FAGUA. Sensibilizando en temas de prevención de consumos de SPA, violencia con pares, orientado el desarrollo de oportunidades y capacidades de los alumnos

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
5	Realizar mensualmente en el territorio asignado, actividad de orientación y educación; en el entorno comunitario dirigidos a familias del Municipio de Chía, educando y sensibilizando sobre temas en salud: sentencia resolución 051/2023, identidad de género, causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas, rutas de atención en SPA y prevención del consumo excesivo de alcohol, así como factores protectores para prevenir el consumo de sustancias y alcohol.	9	1 ACTIVIDAD 10 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
BOJACA	1
FAGUA	9

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	1	8	-	-	-	9
MASCULINO	-	-	-	1	-	-	-	-	1
TOTAL	-	-	-	2	8	-	-	-	10

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	2	-	-	-	-	8

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO:



LISTADO

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	18/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	IEO FAGUA PRINCIPAL	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	Prevención del consumo SPA		DIRECCIÓN	VEREDA FAGUA SECTOR EL COLEGIO	

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	ERO DE IDENTIFICA	EDAD en años cumplidos	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL (GENERO)	ETNIA	VEREDA DE VIVIEND	TIPO DE ASEGURAMIENTO	TELÉFONO	EPS
1	Yorley		Alviarez	Contreras	7229029	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3123797936	Nueva EPS
2	Lizeth	Tatiana	Bustos	Numpaque	1072710096	29	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3228187865	Sura
3	Paola	Andrea	Agudelo	Vargas	1072700390	32	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3219152720	Sanitas
4	Cindy	Esther	Ordoñez	Díaz	1124001795	38	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3022903434	Cajacopi
5	Ana	Fabiola	Delgado	Parra	4854223	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3108164116	Nueva EPS
6	Jesús	David	Diaz	Castellanos	1072660711	34	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3175122446	Sanitas
7	Karen	Dayana	Santamaría		1072669578	28	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	BOJACÁ	CONTRIBUTIVO	3164296778	Sanitas
8	Ana	Teresa	Porras	Díaz	23114613	42	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3016350241	Sanitas
9	Maria	Teresa	Bernal	Canchón	35479323	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	SUBSIDIADO	3017153963	Salud Total
10	Yasmin	Del Carmen	Gónzalez	Morillo	1019158848	33	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	FAGUA	CONTRIBUTIVO	3147627292	Sanitas

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 18 Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Orientacion Familias Municipio

LUGAR: IED FAGUA PRINCIPAL

DIRECCION: VEREDA FAGUA FRENTE AL POLIDEPORTIVO

TELEFONO: 3196170753

CORREO: psicologiafagua@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 étnicos	
F	-	-	-	1	8	-	-	-	-	9
M	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Total	-	-	-	2	8	-	-	-	-	10

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Adriana Suárez Casallas

CARGO: Docente Orientadora

FIRMA: Adriana Suárez C.

IDENTIFICACION: cc 35471767

ACTIVIDADES REALIZADAS: Orientacion y Educación Prevención consumo SPA -Factores Protectores

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORALES

OBSERVACIONES:

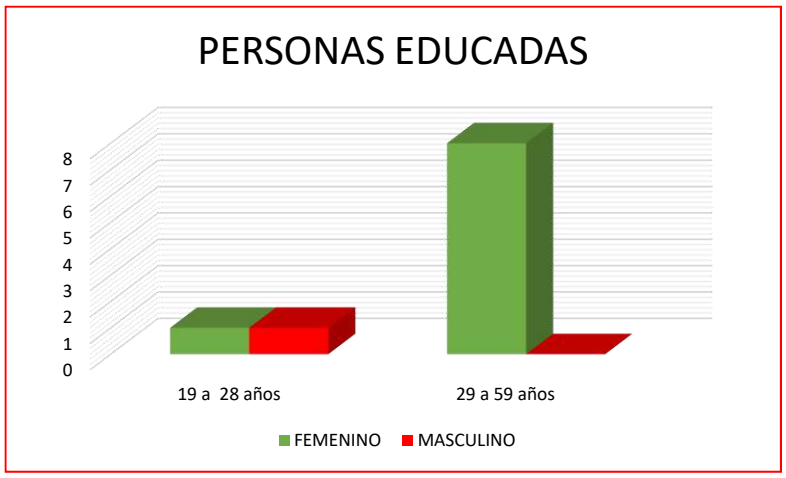
5.HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Las familias interesadas en disminuir los factores de riesgo asociados al consumo, como la presión de grupo, la baja percepción de riesgo, la desinformación y los entornos familiares o sociales desfavorables.

6. RECOMENDACIONES:

Impulsar la participación activa de la familia, la escuela, la comunidad y las instituciones en la construcción de entornos protectores y en la detección e intervención temprana de situaciones de riesgo de consumo de SPA.

7. INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Seguir abordando la prevención del consumo de sustancias psicoactivas de manera integral, actuando sobre los determinantes individuales, familiares y sociales, y promoviendo el bienestar y desarrollo humano a lo largo del curso de vida.

6. Ejecutar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado, a cuidadores de personas mayores y con discapacidad, desarrollando temas como: entornos de diálogo, manejo del poder, autorregulación favorable para la convivencia, deberes como hijos y derechos como padres, calidad de vida, bienestar psicosocial para la prevención del abandono y violencias a la persona mayor y con discapacidad

Presentar digital el 50% del registro fotográfico de las visitas realizadas durante el mes, evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico el formato de visita (plan de cuidado integral) con familiograma y ecomapa.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Brindar apoyo emocional y social, así como el acompañamiento, para favorecer la independencia, autonomía e inclusión social del adulto mayor y sus cuidadores para favorecer la convivencia familiar y comunitaria, para fortalecer los lazos afectivos

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Socialización dirigida a adultos mayores que viven en el Municipio de Chía, con el propósito de brindar información sobre los derechos del Adulto Mayor, bienestar psicosocial, calidad de vida y prevención del abandono. Para fortalecer su buena salud mental

3.CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
6	Ejecutar mensualmente visitas en el entorno hogar en el territorio asignado, a cuidadores de personas mayores y con discapacidad, desarrollando temas como: entornos de diálogo, manejo del poder, autorregulación favorable para la convivencia, deberes como hijos y derechos como padres, calidad de vida, bienestar psicosocial para la prevención del abandono y violencias a la persona mayor y con discapacidad.	90	1 Actividad 12 PERSONAS

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
VEREDA FAGUA	12

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	9	-	-	9
MASCULINO	-	-	-	-	-	3	-	-	3
TOTAL	-	-	-	-	-	12	-	-	12

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-		1	-	-	12	-	-	-

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO:







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

DATOS BASICOS

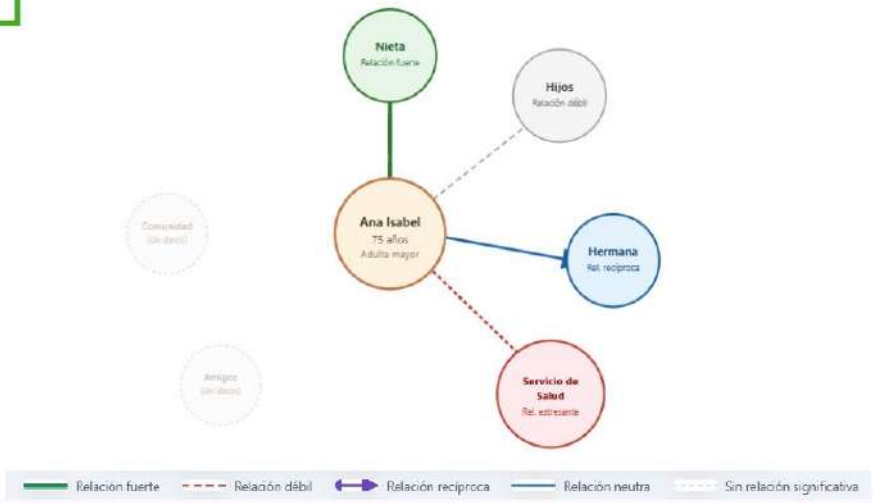
NOMBRE: ANA ISABEL JUNCA RAMIREZ
EDAD: 75 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 20468748
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3228552676
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



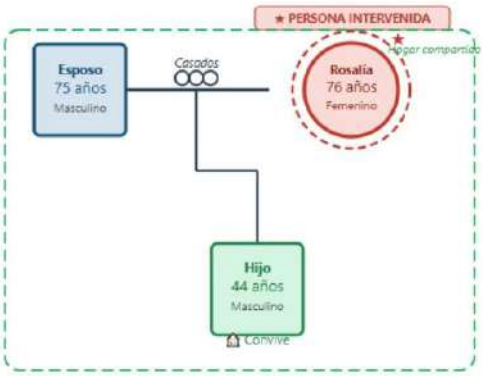
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

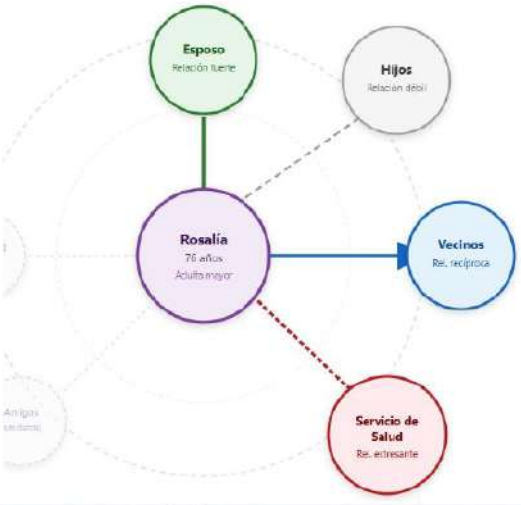
NOMBRE: ROSALÍA JUNCA RAMIREZ
EDAD: 76 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 20468520
EPS: NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3105700343
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



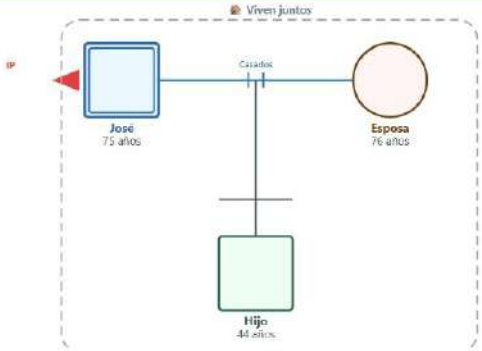
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

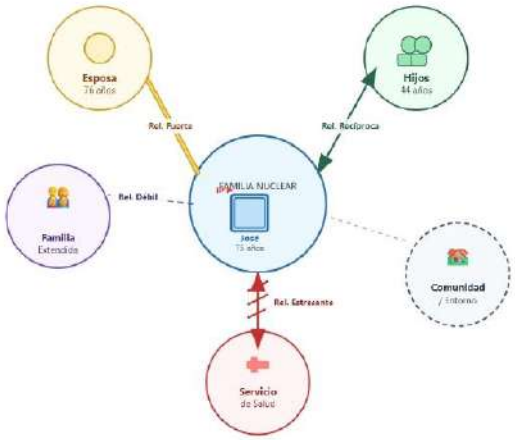
NOMBRE: JOSE EDIOGENES CHITIVA
EDAD: 76 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 3026247
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3105700343
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

DATOS BASICOS

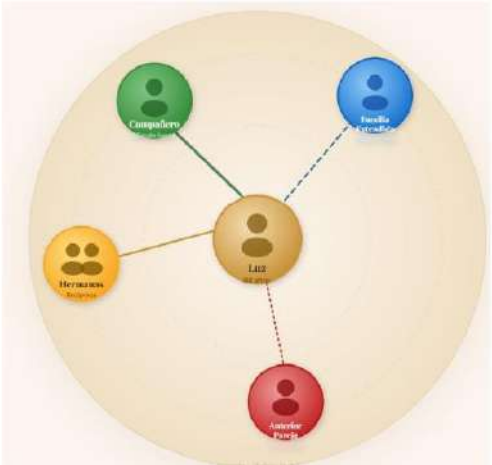
NOMBRE: LUZ MARINA PINZÓN BUSTOS
EDAD: 68 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 51575797
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3125866418
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil ⟷ Relación recíproca — Relación neutra ····· Sin relación significativa

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

DATOS BASICOS

NOMBRE: JAIME GONZÁLEZ
EDAD: 71 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 19250426
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3125866418
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil ← Reciproca ------ Extenuante

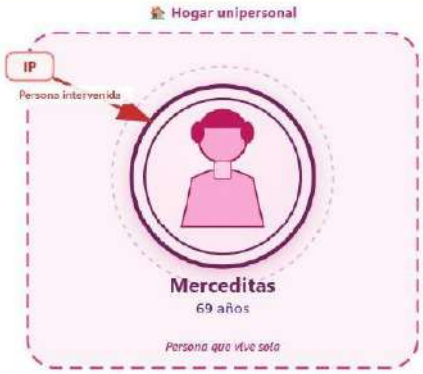
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE: MERCEDITAS DIAZ MORENO
EDAD: 69 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 20470121
EPS: SANITAS - SUBSIDIADA
CELULAR: 312591110
VEREDA: FAGUA
SECTOR: LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



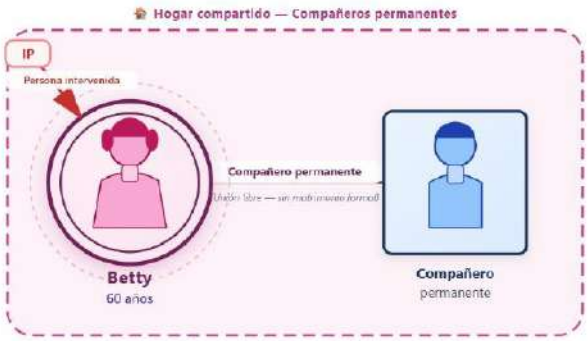
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

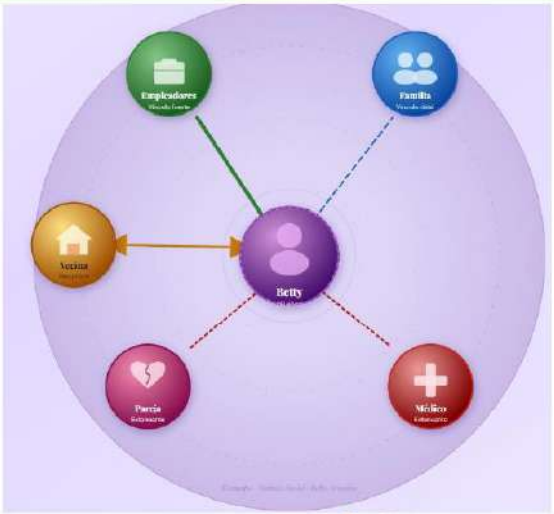
NOMBRE: BETTY VELANDIA BAEZ
EDAD: 60 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 35478974
EPS: SURA - SUBSIDIADA
CELULAR: 3124316222 -3125866418
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



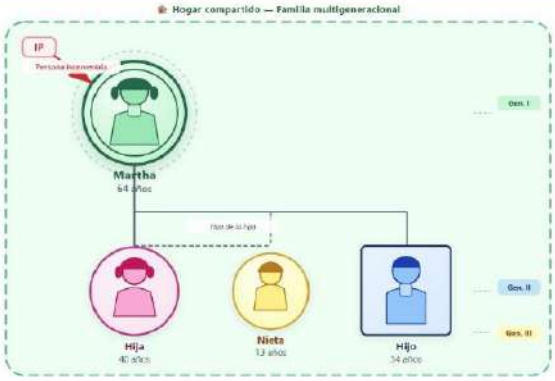
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

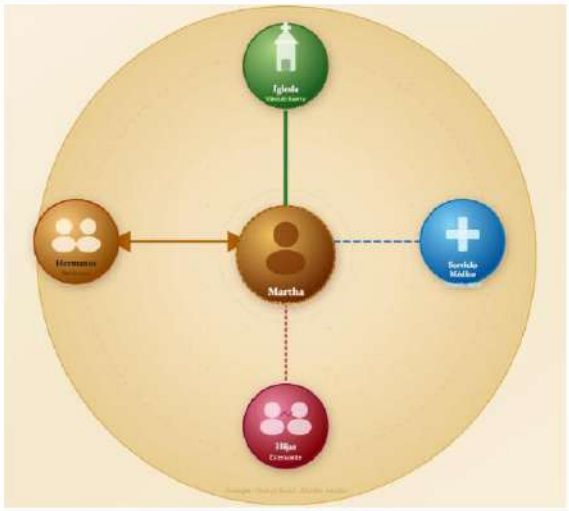
NOMBRE: MARTHA PINZON BUSTOS
EDAD: 64 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 51796178
EPS: SANITAS - COTIZANTE
CELULAR: 3105811453
VEREDA: FAGUA
SECTOR: EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

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

DATOS BASICOS

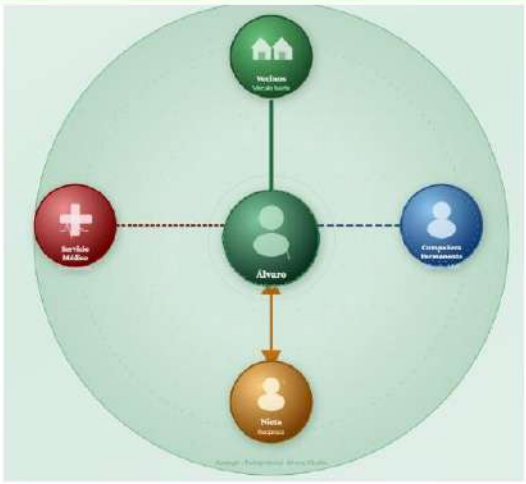
NOMBRE: ALVARO GARZON GOMEZ
EDAD: 82 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 17156562
EPS: FAMISANAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3134485086
VEREDA: FAGUA
SECTOR: CHIQUILINDA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil — Recíproca ------ Extenuante

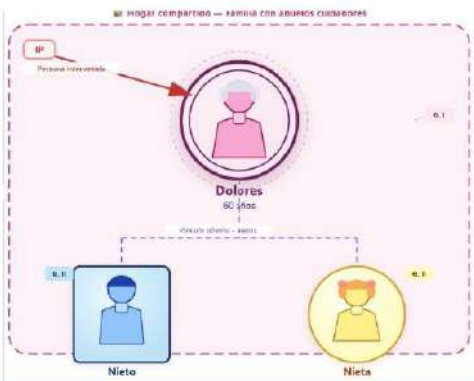
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

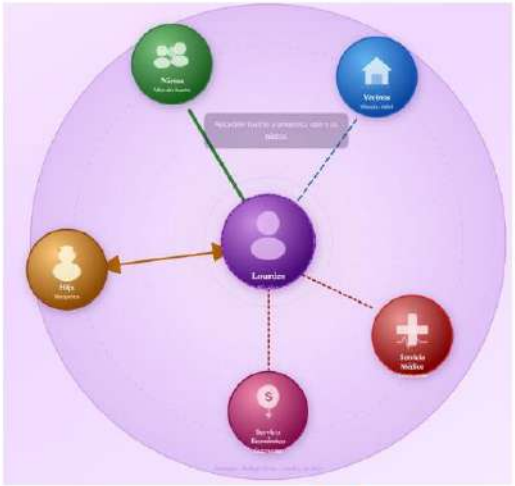
NOMBRE: MARIA LOURDES GUERRA
EDAD: 60 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 33214705
EPS: ASMED - SUBSIDIADO
CELULAR: 3006797192
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SAN MIGUEL



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte Relación débil Recíproca Extenuante

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

DATOS BASICOS

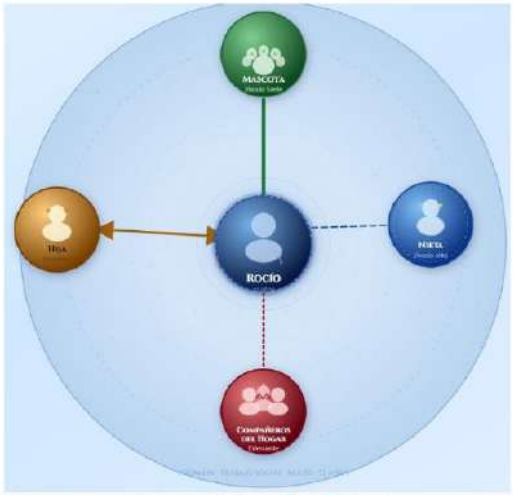
NOMBRE: ROCIO RICAURTE
EDAD: 72 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 32519344
EPS: COMPENSAR - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3223848191
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR MG



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

DATOS BASICOS

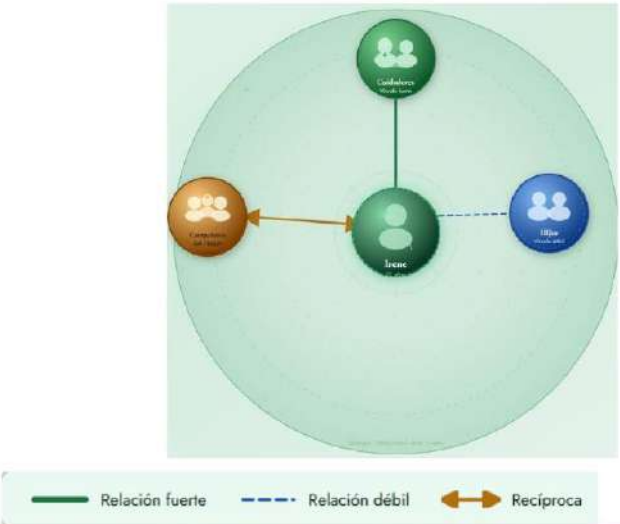
NOMBRE: IRENE MARILYN NORA BELWIN BOEK DE BOWDITCH
EDAD: 79 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 41374581
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3102935796
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR MG



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



REGISTRO VISITAS Y SEGUIMIENTOS DE PROFESIONALES PIC

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

RESPONSABLE PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO | **BARRIO- VEREDA Y /O SECTOR** | VEREDA FAGUA – ADULTO MAYOR

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	09-02-2026	Ana Isabel Junca Ramirez	CC	20468748	75	FAGUA CHIQUILINDA	322855 2676	Ana Isabel
2	09-02-2026	Rosalia Junca Ramirez	CC	20468520	76	FAGUA CHIQUILINDA	31057 00343	Rosalia.
3	09-02-2026	Jose Eurogenes Chitiva	CC	3026247	75	FAGUA CHIQUILINDA	31057 00343	Jose Chitiva
4	11-02-2026	Luz Marina Pinzon	CC	51575797	68	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
5	11-02-2026	Jaime González	CC	19250426	71	FAGUA EL COLEGIO	312 586 6418	
6	12-02-2026	Merceditas Diaz Moreno	CC	20 470 121	69	FAGUA LA CAPILLA	312 59 13110	Mercedita
7	16-02-2026	Betty Velandia Baez	CC	35 478 974	60	FAGUA EL COLEGIO	312431 6222	
8	16-02-2026	Martha Pinzón Busto s	CC	51 796 178	64	FAGUA EL COLEGIO	310581 1453	
9	16-02-2026	Álvaro Garzón Gómez	CC	17156562	82	FAGUA CHIQUILINDA	313498 5086	
10	17-02-2026	Maria Lourdes Guerra	CC	33214705	60	FAGUA SAN MIGUEL	30067 9 7192	
11	20-02-2026	Rocio Ricaurte	CC	32519344	72	FAGUA HOGAR ANDARES	322384 8161	
12	20-02-2026	Irene Marilin	CC	41374581	79	FAGUA HOGAR ANDARES	310293 5796	
13								
14								
15								
16								
17								

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 9 a 20 Feb 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: VISITAS ADULTO MAYOR

LUGAR: VEREDA FAGUA

DIRECCION: VEREDA FAGUA

TELEFONO: 3208813847

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 étnicos	
F	-	-	-	-	-	9	-	-	-	9
M	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
Total	-	-	-	-	-	12	-	-	-	12

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: Maria Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora PIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: VISITAS ADULTO MAYOR

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero Morales

OBSERVACIONES:

Visitas registradas en Google Forms

Página 1 de 1

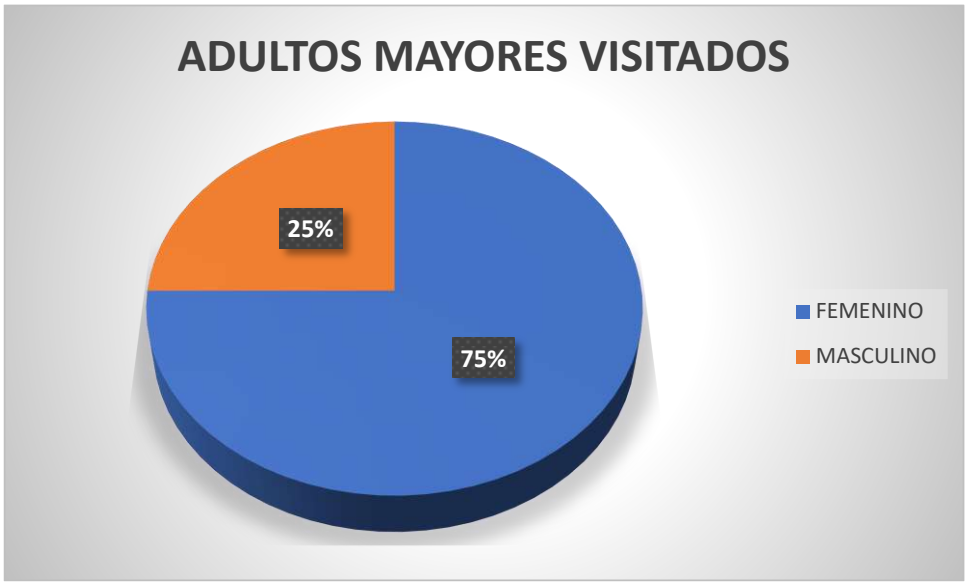
5. HALLAZGOS ENCONTRADOS:

➢ Durante el desarrollo de actividad, los adultos mayores valoran la información brindada para mantener buena calidad de vida tanto en su parte emocional como física y el apoyo de sus familiares

6. RECOMENDACIONES:

➢ Se recomienda continuar con estas actividades, ya que los adultos mayores y sus cuidadores tienen la disponibilidad de participar activamente con mucho interés.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8.CONCLUSIONES:

Se debe perseverar en el cuidado físico y emocional de los cuidadores junto con los adultos mayores en el Municipio, son muy agradecidos cuando se sienten importantes y valorados en su entorno.

7.Realizar Jornada educativa y de orientación en salud a población habitante de calle del Municipio de Chía; en temas relacionados la prevención de violencia, consumó de sustancias psicoactivas enfocado al desarrollo de oportunidades y capacidades de las personas.

Presentar en digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y en físico la certificación de la actividad a cargo de la coordinación.

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
7	Realizar Jornada educativa y de orientación en salud a población habitante de calle del Municipio de Chía; en temas relacionados la prevención de violencia, consumó de sustancias psicoactivas enfocado al desarrollo de oportunidades y capacidades de las personas.	2 Jornadas durante el año	No se programó esta actividad

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	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: Claudia Janneth Romero Morales

FECHA DE LA ACTIVIDAD: Febrero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada Habitante de calle

LUGAR: CHIA

DIRECCION: Municipio Chia

TELEFONO: 3208313847

CORREO: Coordinadorespschia@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 étnicos	
F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
M	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: María Paula Carpintero

CARGO: Coordinadora AIC

FIRMA:

IDENTIFICACION: 1090925506

ACTIVIDADES REALIZADAS: No se programo actividad para febrero 2026

FIRMA EJECUTOR: Claudia J. Romero M

OBSERVACIONES:

Página 1 de 1

8.Realizar educación, orientación en salud a la población en general del Municipio de Chía; durante las Brigadas de Salud generando confianza entre la comunidad y los servicios de salud, promoviendo la participación ciudadana y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud; en temas relacionados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad: prevención, protección, síntomas y signos de alarma del consumo de SPA (sustancias psicoactivas), consumo excesivo de alcohol, gesto suicida y tipos de violencia.

Presentar en digital listado de asistencia y el registro fotográfico (evidenciando las actividades realizadas con la comunidad (no selfi) y en físico la certificación a cargo del representante de acuerdo al entorno donde realizaron la brigada (comunidad: PJAC, empresarial: coordinador del personal, educativo: coordinadores/orientadores, institucional: coordinador de la Ips).

1. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:

Explicar a las personas asistentes a la Brigada realizada, aspectos importantes y hábitos saludables para tener una buena salud mental.

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Charla personalizada a los asistentes, acerca de las buenas prácticas de hábitos saludables para mantener un buena salud metal, así como los riesgos a los que está expuesta la población de adultos, que deterioran o afectan la salud mental.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
8	Realizar educación, orientación en salud a la población en general del Municipio de Chía; durante las Brigadas de Salud generando confianza entre la comunidad y los servicios de salud, promoviendo la participación ciudadana y la corresponsabilidad en el cuidado de la salud; en temas relacionados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad: prevención, protección, síntomas y signos de alarma del consumo de SPA (sustancias psicoactivas), consumo excesivo de alcohol, gesto suicida y tipos de violencia.	1350	1 ACTIVIDAD 70 personas

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
LA BALSA	70

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	-	-	-	-	-	70

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	CURSO DE VIDA								TOTAL
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	-	-	1	21	2	-	-	24
MASCULINO	-	-	-	2	38	6	-	-	46
TOTAL	-	-	-	3	59	8	-	-	70

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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	Ana	Isabel	Solano	Peña	52310533	54	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
2	Andres	Felipe	Paez	Martinez	1033723984	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
3	Armando		Pineda	Parra	11189733	54	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
4	Benjamin		Urquijo		79631419	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
5	Camilo		Parra	Bohorquez	1099211773	32	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
6	Carlos	Javier	Castillo	Gonzalez	1023867512	39	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
7	Carlos	Pompilio	Rios	Castaño	79912967	54	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
8	Cristian		Mahecha	Triana	1007228703	26	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
9	Deivi	Yaneth	Robayo	Lopez	52514306	47	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
10	Denis	Alexandra	Puentes	Ascencio	34557556	50	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
11	Diego	Ivan	Ramirez	Diaz	94433923	50	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
12	Ebrath		Trespalacios	Castillo	77162080	57	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
13	Ely	Johanna	Velandia		52715702	45	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
14	Flor	Alba	Suarez		1019019752	38	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
15	Gerardo		Bernal	Castro	80006248	47	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
16	German	Enrique	Sepulveda		79666048	53	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
17	Gladys		Vargas	Medina	36300258	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
18	Oscar	Enrique	Garzon		79183867	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
19	Gloria	Consuelo	Rojas		53905437	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
20	Herberth		Jaimes	Larrotta	79288962	62	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
21	Idhirt		Manzano	Davila	52170109	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
22	Irma	Constanza	Moreno	Luna	52855076	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
23	Jairo		Paez	Paez	79737501	62	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
24	Jairo	Arturo	Moncayo	Lopez	79331574	51	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
25	Jeison	Fabian	Morato	Beltran	1078369242	33	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
26	Gloria	Janneth	Gallegos	Santoyo	52184562	59	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
27	Jesus	Antonio	Hernandez		79545489	55	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
28	Jhon	Jairo	Rojas	Enciso	1110494255	38	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
29	Jhonatan		Giraldo	Agudelo	1115418021	32	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
30	Jimy	Alexander	Cañon	Murillo	1032417058	37	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
31	Joel	Ricardo	Canro	Rodriguez	1025525741	21	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
32	Cristian	Andres	Ceron	Burbano	79834715	51	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
33	Diego	Andres	Carranza		79818614	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
34	Jorge	Enrique	Becerra	Rojas	79723852	59	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
35	Jose	David	Lozano		80926095	41	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
36	Jose	Guillermo	Infante	Castiblanco	79347656	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
37	Jose	Humberto	Ladino	Ladino	11412070	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
38	Jose	Luis	Villamarin	Bustos	1012373889	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
39	Jose	Omar	Ardila	Ardila	80365739	59	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
40	Jose	Raul	Alarcon	Fajardo	79046275	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
41	Jose	Roberto	Arcila	Mota	80234578	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
42	Juan		Vives		3185572	52	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
43	Lady	Carmenza	Morales		53106125	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
44	Leidy	Diana	Rueda	Suarez	1003624234	39	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
45	Alexander		Acosta		81715424	45	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
46	Fabian		Pinilla	Moreno	1012362207	35	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
47	Luisa	Alexandra	Velasquez	ochoa	1136909979	36	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
48	Luz	Amparo	Jaramillo	Garcia	35509173	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
49	Marcela		Vives		53906051	53	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
50	Maria	Isabel	Holguin	Morato	53906253	41	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
51	Maria	Alejandra	Rincon	Melo	1011088720	20	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
52	Maria	Del Socorro	Florez	Estupiñan	60316748	61	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
53	Maria	Elcy	Sanchez	Ramos	1111772203	58	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
54	John	Jairo	Camargo	Ortega	88312245	42	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
55	Milthon	Javier	Cotrino	Trujillo	1030561679	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
56	Nelson	Enrique	Aldana	Ramirez	80136321	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
57	Nelson	Hernan	Rosero	Riascos	79825450	48	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
58	Nohemi		Quiñones	Vega	52780563	41	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
59	Nora	Del Carmen	Suarez	Gamboa	23994206	62	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
60	Olga	Consuelo	Suarez	Gutierrez	20737960	46	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

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	12/02/2026	HORA INICIO	10:00	HORA FINAL	12:00	TIPO DE EVENTO	TALLER		
PROCESO	GESTIÒN EN SALUD PÙBLICA			DEPENDENCIA	SALUD PÙBLICA		NOMBRE DE ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	Fundación Integral para el desarrollo humano FIPAH	
RESPONSABLE EVENTO	PSICOLOGA CLAUDIA ROMERO MORALES			BRE DEL EVENTO / T	BRIGADA DE SALUD PROMOCIÓN SM		DIRECCIÓN	CARRERA 5 A 1 68 SUR VEREDA LA BALSA CHIA	

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
61	Olga	Yany	Gomez	Valbuena	52294312	54	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
62	Oscar	Enrique	Morales	Suarez	80737497	46	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
63	Oscar	Fernando	Martinez		79946193	48	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
64	Pedro	Ernesto	Rodriguez	Bolivar	79789216	49	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
65	Reinaldo		Puentes	Leal	4116679	57	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
66	Ronald	Ferney	Sanchez	Garcia	1072894727	36	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
67	Ruben		Lizarazo	Orozco	79582723	55	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
68	Sandra	Patrica	Rincon		52307954	52	MUJER	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
69	Teofilo	Ramiro	Cifuentes	Fuentes	4104124	60	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud
70	Hector	Fernando	Cuadros	Pachon	81715714	43	HOMBRE	Heterosexual	NO APLICA	LA BALSA	SUBSIDIADO	3228267529-	Capital Salud

4.REGISTRO FOTOGRÁFICO





	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: CLAUDIA JANNETH ROMERO

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 10 Febero 2026

ACTIVIDAD REALIZADA: Brigada de Salud

LUGAR: Fundacion FIPADH

DIRECCION: Vereda la Balsa

TELEFONO: 322 8267529

CORREO: integrantelnterno95@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	—	-	-	1	21	2	—	—	—	24
M	—	—	—	2	38	6	—	—	—	46
Total	—	-	-	3	59	8	—	-	-	70

CERTIFICADO POR:

NOMBRE: THIANIA Pedraza Poveda

CARGO: Trabajadora Social

FIRMA: Thianía Pedraza Poveda

IDENTIFICACION: 1072675005

ACTIVIDADES REALIZADAS: Promocion habitos Saludables SM. Gestion Emocional -Convivencia

FIRMA EJECUTOR: CLAUDIA JANNETH ROMERO MORACES

OBSERVACIONES:

Listados suministrados por la fundación

Página 1 de 1

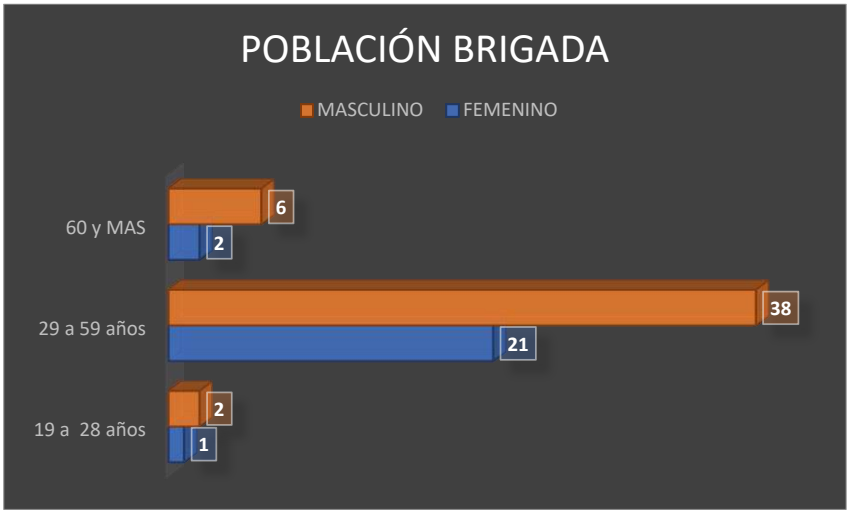
5.HALLAZGOS ENCONTRADOS:

Población asistente interesada en toda la información disponible y las actividades desarrolladas durante la jornada.

6-RECOMENDACIONES:

Segur con estas jornadas que eduquen en diversos temas a todas las comunidades en los sectores de Chía, para generar espacios de dialogo y escuchan de las diferentes presiones sociales y circunstancias en el ambiente del hogar que se pueden presentar, que afecten el diario vivir de las personas.

7.INDICADORES DE GESTIÓN:



8. CONCLUSIONES:

Las personas interesadas en las charlas estuvieron muy atentas a los temas abordados para el bienestar propio y las buenas relaciones interpersonales.

9. Desarrollar la estrategia de dispositivos comunitarios como ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR ZOE, en el entorno educativo y/o comunitario dirigido a población a partir de los 12 años, acorde a los lineamientos de la gobernación de Cundinamarca, brindando apoyo y orientación a la población en promoción de la salud mental, prevención de problemas y trastornos mentales, reducción de daños del consumo de sustancias psicoactivas, promover procesos sociales de soporte y desarrollo en salud con énfasis en salud mental. Generando escenarios de seguridad afectiva, de confianza y apoyo mutuo para expresar necesidades, intereses, opciones de acompañamiento, apoyo y solución al sufrimiento o a las afectaciones en salud mental, además orientar la gestión de casos y la canalización y promover el reconocimiento y la activación de rutas de atención sectoriales e intersectoriales.

Presentar digital registro fotográfico evidenciando la actividad realizada con las personas (no selfi) y listado de asistencia.

1. **OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD:**

Identificar señales de alerta y factores de riesgo en personas vulnerables emocionalmente, como cambios de conducta, aislamiento social, tristeza o expresiones de desesperanza

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Visitas realizadas a la población habitante de Chía, para escuchar atentamente sus preocupaciones que actualmente están afectando su salud mental.

3. CUADRO DE POBLACIÓN POR CURSO DE VIDA:

SALUD MENTAL			
	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	**# DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS**	**TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES. AVANCE**
9	Desarrollar la estrategia de dispositivos comunitarios como ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR ZOE, en el entorno educativo y/o comunitario dirigido a población a partir de los 12 años, acorde a los lineamientos de la gobernación de Cundinamarca, brindando apoyo y orientación a la población en promoción de la salud mental, prevención de problemas y trastornos mentales, reducción de daños del consumo de sustancias psicoactivas, promover procesos sociales de soporte y desarrollo en salud con énfasis en salud mental. Generando escenarios de seguridad afectiva, de confianza y apoyo mutuo para expresar necesidades, intereses, opciones de acompañamiento, apoyo y solución al sufrimiento o a las afectaciones en salud mental, además orientar la gestión de casos y	135	1 Actividad 18 Personas

	la canalización y promover el reconocimiento y la activación de rutas de atención sectoriales e intersectoriales.		

POBLACIÓN EDUCADA	
VEREDA/SECTOR	**TOTAL**
FAGUA	18

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA DISCRIMINADA POR POBLACIÓN DIFERENCIAL									
Víctima del conflicto armado	Desmovilizados	Mujer cabeza de familia	Persona con Discapacidad	Migrante regular	Migrante irregular	Adulto mayor	Población LGTBI	Afrocolombiano	Ninguno
-	-	-	-	3	-	-	-	-	15

TOTAL, POBLACIÓN EDUCADA									
GENERO	**CURSO DE VIDA**								**TOTAL**
	0-5	6-11	12-18	19-28	29-59	60 y MAS	VICTIMAS	DISCAPACIDAD	
FEMENINO	-	1	9	-	-	-	-	-	10
MASCULINO	-	2	6	-	-	-	-	-	8
TOTAL	-	3	15	-	-	-	-	-	18

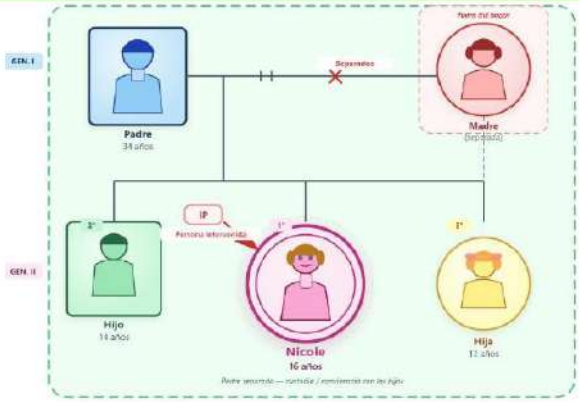
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

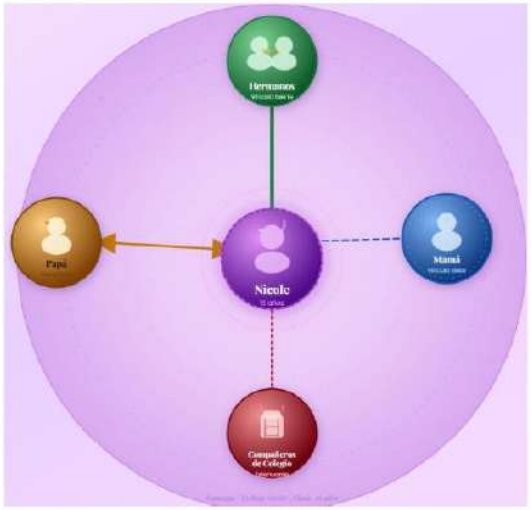
NOMBRE: NICOL VANESA CANCHON INFANTE
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1072662372
EPS: SANITAS - CONTRIBUTIVO
CELULAR: 3102228424
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL CHAMIZO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



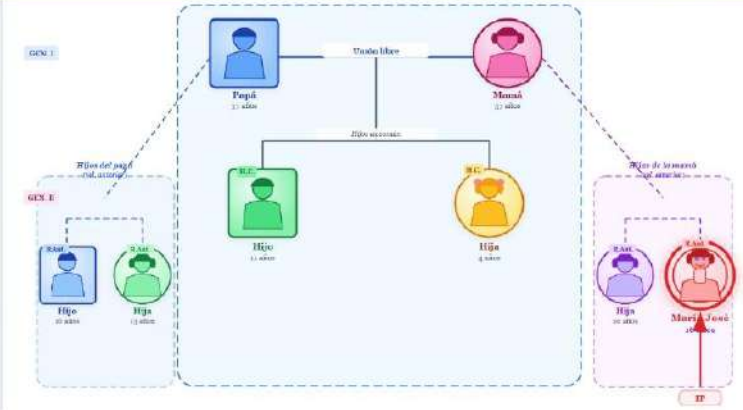
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

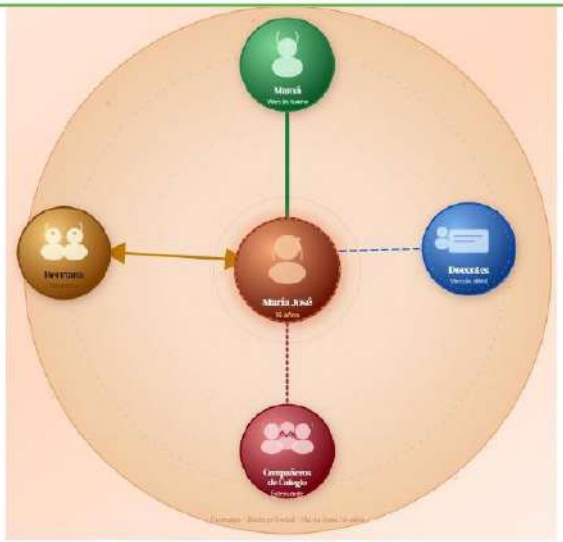
NOMBRE: MARIA JOSÉ CASTRO GARZÓN
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1121886415
EPS: SURA - SUBSIDIADO
CELULAR: 3195988875
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR LA CAPILLA



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



Relación fuerte — Relación débil — Recíproca ------ Extenuante

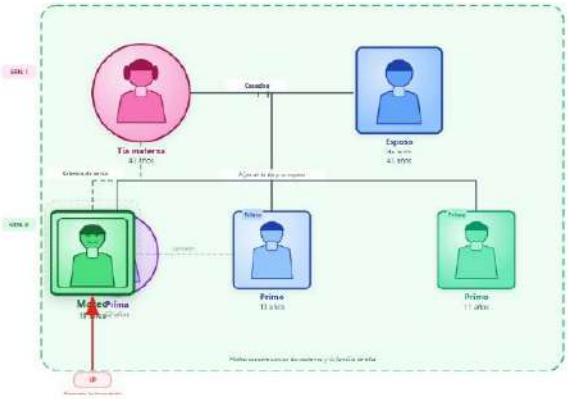
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

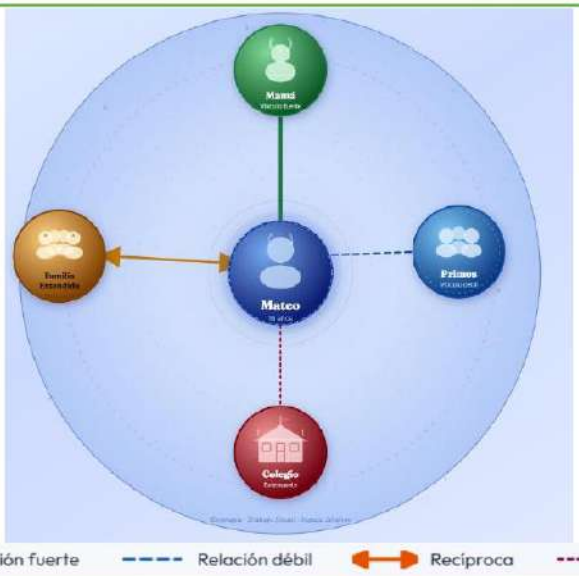
NOMBRE: MATEO JUNIOR VASQUEZ PORRAS
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1051890017
EPS: COOSALUD - SUBSIDIADO
CELULAR: 3054687614
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA



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

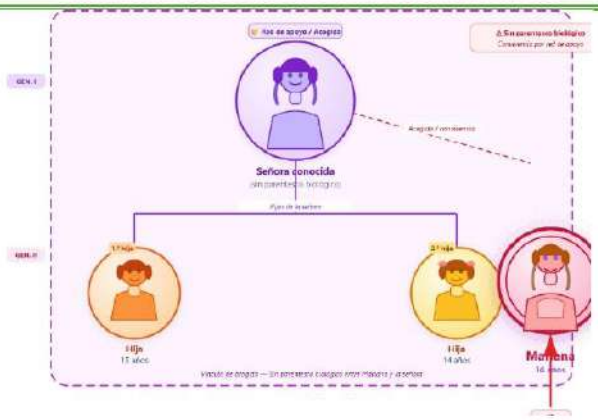
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA NIT. 899.999.156-1

DATOS BASICOS

NOMBRE: MARIANA SANCHEZ AMADOR
EDAD: 16 AÑOS
DOCUMENTO: T.I. 1097196536
EPS: NUEVA EPS - SUBSIDIADO
CELULAR: 3247092726
VEREDA: FAGUA
SECTOR: SECTOR EL COLEGIO



FAMILIOGRAMA



ECOMAPA

