HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°	CI-001 - 2026
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL AGUSTÍN CODAZZI
NIT. N°.	892.300.358-5
COMPONENTE	AMBITO LABORAL
COORDINADOR (A)	**BRYAN ANDRES GUTIERREZ BENAVIDES**
EQUIPO QUE LO CONFORMA	**EVA FLOREZ POLANCO** **LINA OROZCO TARIFA** **LUZ MARY CORDOBA** **LUZ STELLA CALDERON**
FECHA INICIACIÓN	ENERO DEL 2026
MES INFORME	MARZO

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI

MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
PLAN DE INTERVECIONES COLECTIVAS
COMPONENTE AMBITO LABORAL
CRONOGRAMA GENERAL DE LAS ACTIVIDADES
MES MARZO 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTIVIDAD	CANTIDAD	LUGAR	FECHA	HORA
Realizar 12 jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi.	2	MERCADO PUBLICO AGUSTIN CODAZZI	12/03/2026	7:00 A.M
		BARRIO LA ANTILLANA	17/03/2026	7:00 A.M
Realizar 12 jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi.	3	MERCADO PUBLICO AGUSTIN CODAZZI	13/03/2026	7:00 A.M
		BARRIO CAMILO TORRES	17/03/2026	7:00 A.M
		VENDEDORES COMIDAS RAPIDAS BARRIO LAS FLORES	27/03/2026	4:00 P.M
caracterizar y conformar 4 IOTIS en micro territorios priorizados en sector laboral, en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi	1	GREMIO SALCHIPAPEROS BARRIO LAS FLORES	27/03/2026	10:00 A.M
Realizar el cargue en CAPTIC de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en micro territorios priorizados del municipio de Agustin Codazzi	100	MERCADO PUBLICO AGUSTIN CODAZZI. Actividad programada, no ejecutada en sistema por falta de código de acceso. Se reporta trazabilidad. Secretaria de Salud	11/03/2026 (40)	7:00 A.M
			12/03/2026 (60)	7:00 A.M

Powered by CamScanner

Realizar 12 jornadas de información sobre la prevención de riesgos laborales (charlas, talleres, encuentros formativos) dirigido a población en general incluyendo trabajadores informales del municipio de Agustín Codazzi zona urbana y rural.	2	PARQUE DE LA SALCHIPAPA	25/03/2026	5:00 P.M	66,66%
			26/03/2026	5:00 P.M	
Realizar 8 campañas de información (radiales, perifoneo, redes sociales, videos) sobre prevención de riesgos laborales, en zona urbana y rural	2	POSTER - REDES INSTITUCIONALES	9/03/2026	2:00 P.M	100%
		EMISORA RADIAL LA NOTA (101.7 F.M)	25/03/2026	7:00 A.M	

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
109	Realizar 12 jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi.	El día 12 de marzo, se llevó a cabo (1) una jornada de información dirigida al sector del mercado público de Agustín Codazzi, en la cual se implementaron actividades participativas orientadas a sensibilizar a los asistentes sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. A través de charlas dinámicas, ejemplos prácticos y espacios de diálogo, se socializó cómo la afiliación permite el acceso oportuno a los servicios de salud, así como la protección económica ante situaciones de enfermedad, accidentes o vejez, contribuyendo al bienestar integral de las personas y sus familias. De igual manera, en articulación con **COOSALUD EPS**, se realizó proceso de concertación, mediante el cual se fortaleció la orientación a la comunidad sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social, garantizando el acompañamiento institucional durante este proceso.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta reunión
2. Evidencia de articulación con EAPB
3. Listados de asistencia
4. Evidencias fotográficas
5, Folleto
5. Enfoque diferencial

ACTA DE REUNIÓN
EVIDENCIA DE ARTICULACION CON EAPB
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FOLLETO
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 3	**FECHA** **12 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 7:00 a.m.** **HORA DE TERMINACION: 9:00 a.m.**	**LUGAR:** **ZONA CENTRO AGUSTIN CODAZZI**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornada de información dirigida a trabajadores informales de la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi, promoviendo la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y la prevención de riesgos laborales, mediante estrategias educativas que fortalezcan el acceso a los servicios de salud y la protección social.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Importancia de la afiliación al sistema de seguridad social
4. Folleto informativo
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 7:00 a.m. del 12 de marzo del año 2026, se socializo con la comunidad de trabajadores del mercado público del municipio de Agustín Codazzi en concertación con la **EPS COOSALUD**, siguiendo las orientaciones específicas para la ejecución de la actividad, donde se les explico la importancia de evitar accidentes o incidentes laborales.

Se llevó a cabo una jornada informativa sobre la prevención de los riesgos laborales, dirigida a la población en general, con énfasis en trabajadores informales, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adopción de prácticas seguras en sus actividades diarias. La actividad inició con un saludo de bienvenida, en el que se resaltó la importancia de generar espacios de aprendizaje orientados al cuidado de la salud y la integridad física en el trabajo, especialmente en contextos donde no siempre se cuenta con condiciones laborales formales.

Posteriormente, se realizó la presentación del facilitador y de los asistentes, promoviendo un ambiente de confianza y participación. A partir de allí, se desarrolló el tema central enfocado en la identificación de los principales riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores informales, tales como riesgos físicos, ergonómicos, químicos y accidentes por condiciones inseguras. Se brindaron ejemplos prácticos relacionados con oficios comunes como ventas ambulantes, construcción, transporte y trabajos domésticos, permitiendo una mejor comprensión de la temática.

Durante la jornada, se explicaron medidas preventivas sencillas y aplicables, como el uso adecuado de elementos de protección personal, la importancia de mantener posturas correctas, la organización del espacio de trabajo y la identificación temprana de situaciones de riesgo. Asimismo, se sensibilizó a los participantes sobre la importancia del autocuidado y la responsabilidad individual en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

Como apoyo a la actividad, se entregó material informativo con recomendaciones prácticas y fáciles de implementar, reforzando los conocimientos adquiridos. Además, se generó un espacio de interacción donde los asistentes pudieron compartir experiencias, resolver dudas y recibir orientación específica según su actividad laboral.

Finalmente, se realizó el cierre de la jornada, destacando la importancia de aplicar lo aprendido en la vida

diaria y replicar la información en sus entornos. Se motivó a los participantes a adoptar hábitos seguros y a reconocer que la prevención de riesgos laborales es fundamental para proteger su salud, mejorar su calidad de vida y garantizar la continuidad de sus actividades económicas.

Siguiendo el orden del día se dio por finalizada la actividad de jornada de información y socialización de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social por medio de folletos, se da por terminada a las 9:00 a.m. del día 12 de marzo del 2026.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Realizar seguimiento a los receptores, promoviendo el inicio o la verificación de su proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante orientación y acompañamiento durante los dias posteriores a la actividad.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**20/04/2026**
2	Promover la socialización de la información en el entorno laboral y familiar para fortalecer la cultura del autocuidado y la afiliación.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI Empresa Social del Estado	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 12 **dias del mes** 03 **de 2026.**

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez B	Coord. Amb. Laboral	
Luis H. Solano F	Gerente Mercado Publico	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

Agustín Codazzi, Cesar, 06 de marzo de 2026

Señores.
COOSALUD EPS
Agustín Codazzi

Asunto: Articulación jornada informativa sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social a personas del Mercado público del municipio de Agustín Codazzi

Reciban un cordial saludo por parte del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), desde la coordinación general, en representación de la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi.

En cumplimiento de las funciones de salud pública y con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población, la Alcaldía Municipal de Agustín Codazzi, a través de la Secretaría de Salud Municipal, en articulación con la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi, ejecuta el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en la presente vigencia.

En el marco de este plan, me permito solicitar amablemente la articulación con su entidad, la cual hace parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), con el fin de aunar esfuerzos para la ejecución de jornadas integrales de salud dirigidas a población infantil y gestante en instituciones educativas y comunidades urbanas y rurales del municipio.

Estas jornadas contemplan charlas con la comunidad de la zona céntrica del municipio, por medio de folletos informativos de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social, logrando que los trabajadores informales se logren inscribir y evitar lesiones en su jornada laboral.

De igual manera, se deja constancia de la jornada informativa se realizará en el Mercado Público del municipio de Agustín Codazzi el **día 12 de Marzo del 2026 a las 07:00 a.m**.

Lo anterior, con el propósito de promover la detección oportuna de riesgos en salud, fortalecer las acciones de promoción y prevención, y contribuir al bienestar integral de la población.

Agradecemos de antemano su disposición para articular acciones en beneficio de la comunidad. Quedamos atentos a su respuesta y a la designación de un enlace para la coordinación de estas actividades.

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA CADENA R.
Coordinadora del PIC
Psicóloga
3104454624
picdesehospitalagustincodazzi@gmail.com

BRYAN GUTIERREZ BENAVIDES
Coordinador Comp. Ámbito Laboral
Ingeniero
3045585155
ing.bragu@gmail.com

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE _____

ACTIVIDAD Importancia de la afiliacion al sistema general de seguridad social en salud dirigida a trabajadores informales del municipio de Agustin Codazzi

FECHA 12 de Marzo 2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito laboral

LUGAR Mercado Publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	PRIMERA INF	INF	ADOL	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Yesenia ISABEL Vergara Arregoces	49 694 886	3145948006		x									x											x		Yesenia V
2	Silvia Rosa Montes Gutierrez	37 295 108	3225179490	x										x											x		Silvia martinez
3	Nirion Luis Vergara Arroyo	49 691 351	3214267036	x										x											x		Nirion
4	Denis Florinda Pinto Gallantes	1065873242	3187615381	x										x											x		Pinto Denis
5	Jorge Luis Pallares Herrera	1007330791	3003534344	x											x										x		Jorge Pallares
6	Jhon Freddy DIAZ Campos	18 958 829	3147607511	x											x										x		
7	EVER HERALESTO GALVIS BECERRA	1067716916	3163108414	x											x										x		EVER GALVIS
8	Victor Manuel Valencia Cantero	18.934093	3193713585	x											x											x	A
9	ANA LEONOR JARAMILLO Noriega	36.489 524	3122959623	x										x												x	Leonor
10	Carlos EDUARDO Pallares Ruiz	77. 159 328	3115782589	x											x										x		CARLOS PALLARES
	TOTAL																										

77

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE _____

ACTIVIDAD Importancia de la afiliacion al sistema general de seguridad social en salud dirigida a trabajadores informales del municipio de Agustin Codazzi

FECHA 12 de Marzo 2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	G	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	ADOLFO HENDRIX BERRIO	18-855 640	320 8636388	X											X										X		X Adolfo Hendrix
2	JUS YEPES MARTINEZ	1067 719 001	3132456694	X										X											X		Jus Yepes M.
3	Horonis Bendek Xfuñez	1067 722 835	3022207649	X										X											X		X Horonis B.
4	Dongelis Johana Figueroa Delgado	1002569902	3093573885	X										X										X			X Dangelis Figueroa
5	Beatriz Helena Vasquez Herrera	1083468409	3215414046	X										X											X		X Beatriz Vasquez
6	AUDIS DE JESUS XFUNEZ CORDOBA	8.748 582	3012856236	X											X										X		X Audis Xfunez
7	MARCOS PEDROMO IZ	77152551	3182089244	X											X										X		X Marcos Pedromo Iz.
8	Lucila Muñoz Martinez	49689830	3135338801	X										X											X		Lucila muñoz
9	Yolanis Bernardo Flores	49700345	3182602549	X										X											X		X Yolanis Bernardo
10	Gloria Liliana Ojeda Gonzalez	1067716720	3146360051	X										X											X		X Gloria
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustin Codazzi. ÁMBITO LABORAL
FECHA: 12 de marzo del 2026
LUGAR: mercado público de Agustín Codazzi





Folleto

El folleto explica la importancia de afiliarse al sistema de seguridad social en salud en Colombia, destacando que garantiza acceso a servicios médicos y protección de derechos fundamentales. Además, resalta los beneficios sociales y económicos para los trabajadores y sus familias, promoviendo el bienestar y la equidad en la atención en salud. Consta de 2 partes; la primera informativa referente a la importancia de la afiliación y la segunda de un crucigrama con palabras referentes que sea didáctico para los lectores.



IMPORTANCIA DE LA AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026
COMP. AMBITO LABORAL

¿QUE ES EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD?

El SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud) en Colombia es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos (creado por la Ley 100 de 1993) que regula el servicio público de salud y garantiza la cobertura universal a través de EPS e IPS, ya sea mediante el régimen contributivo o subsidiado.

¿CUAL ES LA IMPORTANCIA DE LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD?

El Ministerio de Trabajo destaca varios beneficios que obtienen los trabajadores al ser afiliados a la seguridad social: Protección de los derechos fundamentales. Prestaciones asistenciales y económicas para el colaborador y su familia. Espacios de recreación y cultura para el empleado y su grupo familiar.

TIPOS DE REGIMEN DE ACCESO

- Régimen Contributivo: Para trabajadores, independientes y pensionados con capacidad de pago (aportes mensuales).
- Régimen Subsidiado: Para personas sin capacidad de pago (población pobre y vulnerable, identificada por SISBEN) con apoyo estatal.

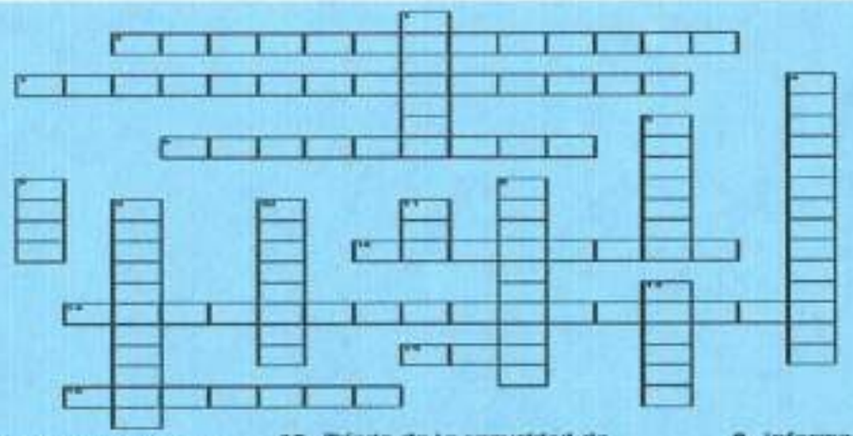
"El Sistema General de Seguridad Social en Salud es un pacto de solidaridad nacional donde, a través del aporte común, garantizamos que el derecho a la salud no sea un privilegio de pocos, sino un servicio esencial al alcance de todos los ciudadanos."

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI

PIC
COLECTIVAS

ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI



Across

2. Método por el cual nos hacemos reconocer.
3. Elemento de la triada de seguridad que permite contar con la información en todo momento.
6. Criptografía que usa la misma llave para cifrar y descifrar la información.
12. Protege de ataques y accesos no autorizados a las redes
14. Se refiere a mantener algo fuera del conocimiento de una persona.
15. Triada de la seguridad de información (en inglés)
16. Evento que puede causar un daño.

Down

1. Disminuir, reducir, ...
4. Significa que estamos esperando o falta de algo
5. Nos ayuda a mantener las actividades realizadas de acuerdo a un orden.
7. Huella digital.
8. Información que al ser cambiada sin permiso pierde su...
9. Datos asegurados que no se pueden interpretar fácilmente.
10. Establece reglas y procedimientos a seguir y cumplir.
11. Public Key Infraestructure
13. Es la probabilidad de que una amenaza aproveche una vulnerabilidad y cause un impacto

ENFOQUE DIFERENCIAL																	
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED					
												GRUPO ETNICO			POBLACION		
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB
MARZO	0	0	0	1	17	2	8	12	19	1	0	0	0	0	8	0	0

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
109	Realizar 12 jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustin Codazzi.	El día 17 de marzo, se llevó a cabo (1) una jornada de información dirigida al sector del barrio la Antillana de Agustin Codazzi, en la cual se implementaron actividades participativas orientadas a sensibilizar a los asistentes sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. A través de charlas dinámicas, ejemplos prácticos y espacios de diálogo, se socializó cómo la afiliación permite el acceso oportuno a los servicios de salud, así como la protección económica ante situaciones de enfermedad, accidentes o vejez, contribuyendo al bienestar integral de las personas y sus familias. De igual manera, en articulación con **COOSALUD EPS**, se realizó proceso de concertación, mediante el cual se fortaleció la orientación a la comunidad sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social, garantizando el acompañamiento institucional durante este proceso.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD
Componente Ámbito Laboral

ANEXOS
1. Acta reunión 2. Soportes de articulación con EAPB 3. Listados de asistencia 3. Evidencias fotográficas 4. Folleto 5. Enfoque diferencial

ACTA DE REUNIÓN
EVIDENCIA DE ARTICULACION CO=
EAPB
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FOLLETO
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 4	**FECHA** **17 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 8: 00 a.m** **HORA DE TERMINACION: 9:00 a.m**	**LUGAR:** **BARRIO LA ANTILLANA DE AGUSTIN CODAZZI**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornada de información dirigidas a trabajadores informales de la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi, promoviendo la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante estrategias educativas que permitan el fortalecimiento para el acceso a los servicios de salud y la protección social.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Importancia de la afiliación al sistema de seguridad social
4. Folleto informativo
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 8:00 a.m del 17 de marzo del año 2026 se socializo con la comunidad del barrio la Antillana del municipio de Agustín Codazzi en concertación con la **EPS COOSALUD**, siguiendo las orientaciones específicas para la ejecución de la actividad, donde se les explico la importancia de evitar accidentes o incidentes laborales.

Se llevó a cabo una jornada informativa sobre la prevención de los riesgos laborales, dirigida a la población en general, con énfasis en trabajadores informales, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adopción de prácticas seguras en sus actividades diarias. La actividad inició con un saludo de bienvenida, en el que se resaltó la importancia de generar espacios de aprendizaje orientados al cuidado de la salud y la integridad física en el trabajo, especialmente en contextos donde no siempre se cuenta con condiciones laborales formales.

Posteriormente, se realizó la presentación del facilitador y de los asistentes, promoviendo un ambiente de confianza y participación. A partir de allí, se desarrolló el tema central enfocado en la identificación de los principales riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores informales, tales como riesgos físicos, ergonómicos, químicos y accidentes por condiciones inseguras. Se brindaron ejemplos prácticos relacionados con oficios comunes como ventas ambulantes, construcción, transporte y trabajos domésticos, permitiendo una mejor comprensión de la temática.

Durante la jornada, se explicaron medidas preventivas sencillas y aplicables, como el uso adecuado de elementos de protección personal, la importancia de mantener posturas correctas, la organización del espacio de trabajo y la identificación temprana de situaciones de riesgo. Asimismo, se sensibilizó a los participantes sobre la importancia del autocuidado y la responsabilidad individual en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

Como apoyo a la actividad, se entregó material informativo con recomendaciones prácticas y fáciles de implementar, reforzando los conocimientos adquiridos. Además, se generó un espacio de interacción donde los asistentes pudieron compartir experiencias, resolver dudas y recibir orientación específica según su actividad laboral.

Finalmente, se realizó el cierre de la jornada, destacando la importancia de aplicar lo aprendido en la vida

diaria y replicar la información en sus entornos. Se motivó a los participantes a adoptar hábitos seguros y a reconocer que la prevención de riesgos laborales es fundamental para proteger su salud, mejorar su calidad de vida y garantizar la continuidad de sus actividades económicas.

Siguiendo el orden del día se dio por finalizada la actividad de jornada de información y socialización de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social por medio de folletos, se da por terminada a las 9:00 a.m. del día 17 de marzo del 2026.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Realizar seguimiento a los receptores, promoviendo el inicio o la verificación de su proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante orientación y acompañamiento durante los días posteriores a la actividad.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**
2	Promover la socialización de la información en el entorno laboral y familiar para fortalecer la cultura del autocuidado y la afiliación.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**

Agustín Codazzi, Cesar, 12 de marzo de 2026

Señores.
COOSALUD EPS
Agustín Codazzi

Asunto: Articulación jornada informativa sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social a personas del barrio La Antillana del municipio de Agustín Codazzi

Reciban un cordial saludo por parte del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), desde la coordinación general, en representación de la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi.

En cumplimiento de las funciones de salud pública y con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población, la Alcaldía Municipal de Agustín Codazzi, a través de la Secretaría de Salud Municipal, en articulación con la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi, ejecuta el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en la presente vigencia.

En el marco de este plan, me permito solicitar amablemente la articulación con su entidad, la cual hace parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), con el fin de aunar esfuerzos para la ejecución de jornadas integrales de salud dirigidas a población infantil y gestante en instituciones educativas y comunidades urbanas y rurales del municipio.

Estas jornadas contemplan charlas con la comunidad de la zona céntrica del municipio, por medio de folletos informativos de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social, logrando que los trabajadores informales se logren inscribir y evitar lesiones en su jornada laboral.

De igual manera, se deja constancia de la jornada informativa se realizará el Barrio La Antillana del municipio de Agustín Codazzi el **día 17 de Marzo del 2026 a las 07:00 a.m.**

Lo anterior, con el propósito de promover la detección oportuna de riesgos en salud, fortalecer las acciones de promoción y prevención, y contribuir al bienestar integral de la población.

Agradecemos de antemano su disposición para articular acciones en beneficio de la comunidad. Quedamos atentos a su respuesta y a la designación de un enlace para la coordinación de estas actividades.

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA CADENA R.
Coordinadora del PIC
Psicóloga
3104454624
picdesehospitalagustincodazzi@gmail.com

BRYAN GUTIERREZ BENAVIDES
Coordinador Comp. Ámbito Laboral
Ingeniero
3045585155
ing.bragu@gmail.com

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustín Codazzi a los 17 días del mes 03 de 2026.

FIRMAN ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan Andres Gutierrez	Coord. Ambito Hogar	
Luz Mary Cordoba	Agente Educativo	
Eyla Flores Polanco	TEC. SST	
Jino Ortega Trigo	Tecn SST	
Luz Stella Calderon	Agente Educativo	Luz Stella C.

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD 12 Jornadas de información sobre la importancia de la Afiliación al sistema general de seguridad social en salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de agustin codazzi. Ambito

FECHA 03/17/2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Barrio la Antillana

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	EDUARDO LERMA	18936760	316390 4352		X										X											X	
2	LUISA MADERO	49686610	301526 1382		X									X												X	LuisaF Madero
3	KELLY IBARRA	1124496892	320250 8302	X										X											X		KELLY Ibarra
4	CARLOS HERRERA	109 514 88.	320 250 8302	X											X										X		Carlos Herr
5	NICOL GARCIA	1032944102 6	301 181 4710	X										X											X		Nikoll Garcia
6	Yolonda ESPINOZA	52894453	304551 3772	X										X											X		yolanda
7	Genesis MARTINEZ	1065859612	321814 2319	X										X											X		Genesis
8	PEDRO PACHECO	77151129	3181907 715	X											X											X	
9	SANDRA BALDERRAMA	1067727 443	311541 05 98	X										X											X		SANDRA VALDERRAMA
10	49694927 MARIA FERNANDEZ	49694927	316483 4994	X										X											X		MariaFernandez
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD 12 jornadas de intampeión sobre la importancia de la afiliación al sistema General de seguridad social en salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de agustin codazzi

FECHA 03/17/2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

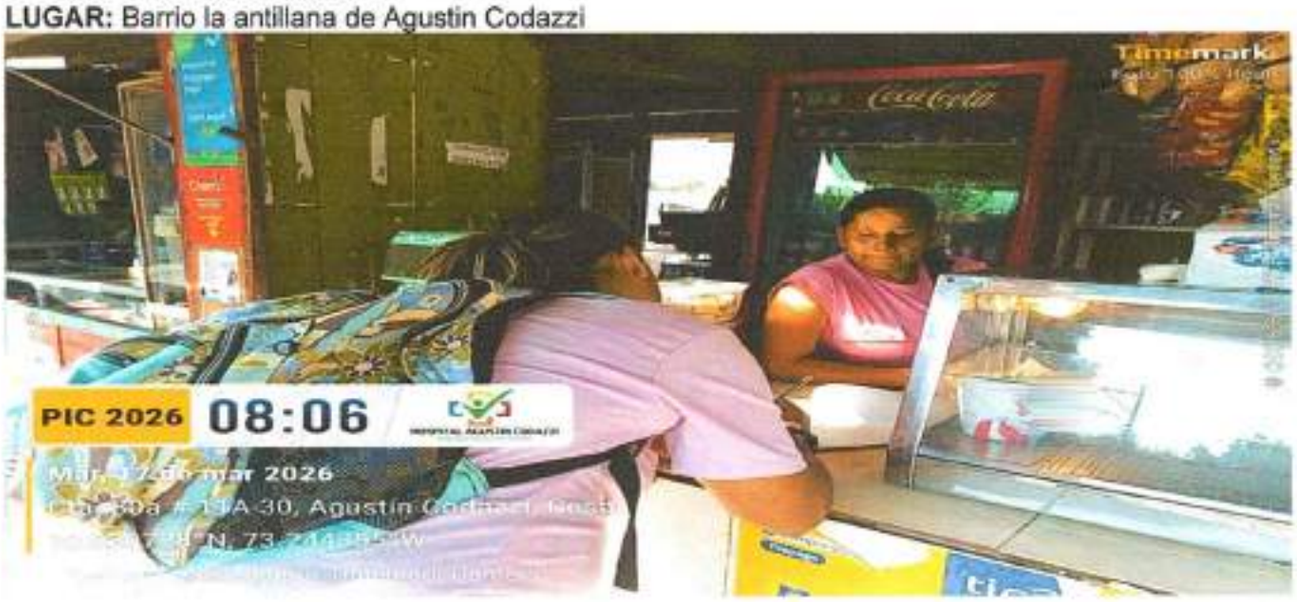
LUGAR Barrio la Antillana

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	TERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	ELIZABETH E MARTINEZ F	49700463	3042799778	X										X											X		ELIZABETH
2	JOSSE A BERBERO BRACHO	30775884	3222430244	X											X										X		JHOXE
3	SAMARI PARRA BALBUENA	5410949	3176936204	X										X											X		SamarisParra
4	ANDY MORAN SANCHEZ	2373866655	3003789442	X											X										X		Andis M.
5	JALDER DE LA HOZ	1066348886	3057741410	X											X									X			Jalder DelaHoz
6	FRANKLIN SIERRA NAVARRO	1067716538	304434 4502	X											X									X			Franklin Sierra
7	DERYS MENDEZ GUERRERO	36572731	322 679 5985	X										X											X		
8	MARISELA OTERO BELLO	49694984	323 446 8597	X										X											X		Mariela Otero
9	YENNIS PAOLA OTERO BELLO	53082356	301619 0837	X										X											X		Yennis Otero
10	ANA CAROLINA MENDEZ MENDEZ	1066349495	323 355 2829	X										X										X			ANA MENDEZ
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi. ÁMBITO LABORAL
FECHA: 17 de marzo del 2026
LUGAR: Barrio la antillana de Agustin Codazzi





Folleto

El folleto explica la importancia de afiliarse al sistema de seguridad social en salud en Colombia, destacando que garantiza acceso a servicios médicos y protección de derechos fundamentales. Además, resalta los beneficios sociales y económicos para los trabajadores y sus familias, promoviendo el bienestar y la equidad en la atención en salud. Consta de 2 partes; la primera informativa referente a la importancia de la afiliación y la segunda de un crucigrama con palabras referentes que sea didáctico para los lectores.



HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

COMP. AMBITO LABORAL

¿QUE ES EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD?

El SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud) en Colombia es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos (creado por la Ley 100 de 1993) que regula el servicio público de salud y garantiza la cobertura universal a través de EPS e IPS, ya sea mediante el régimen contributivo o subsidiado.

¿CUAL ES LA IMPORTANCIA DE LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD?

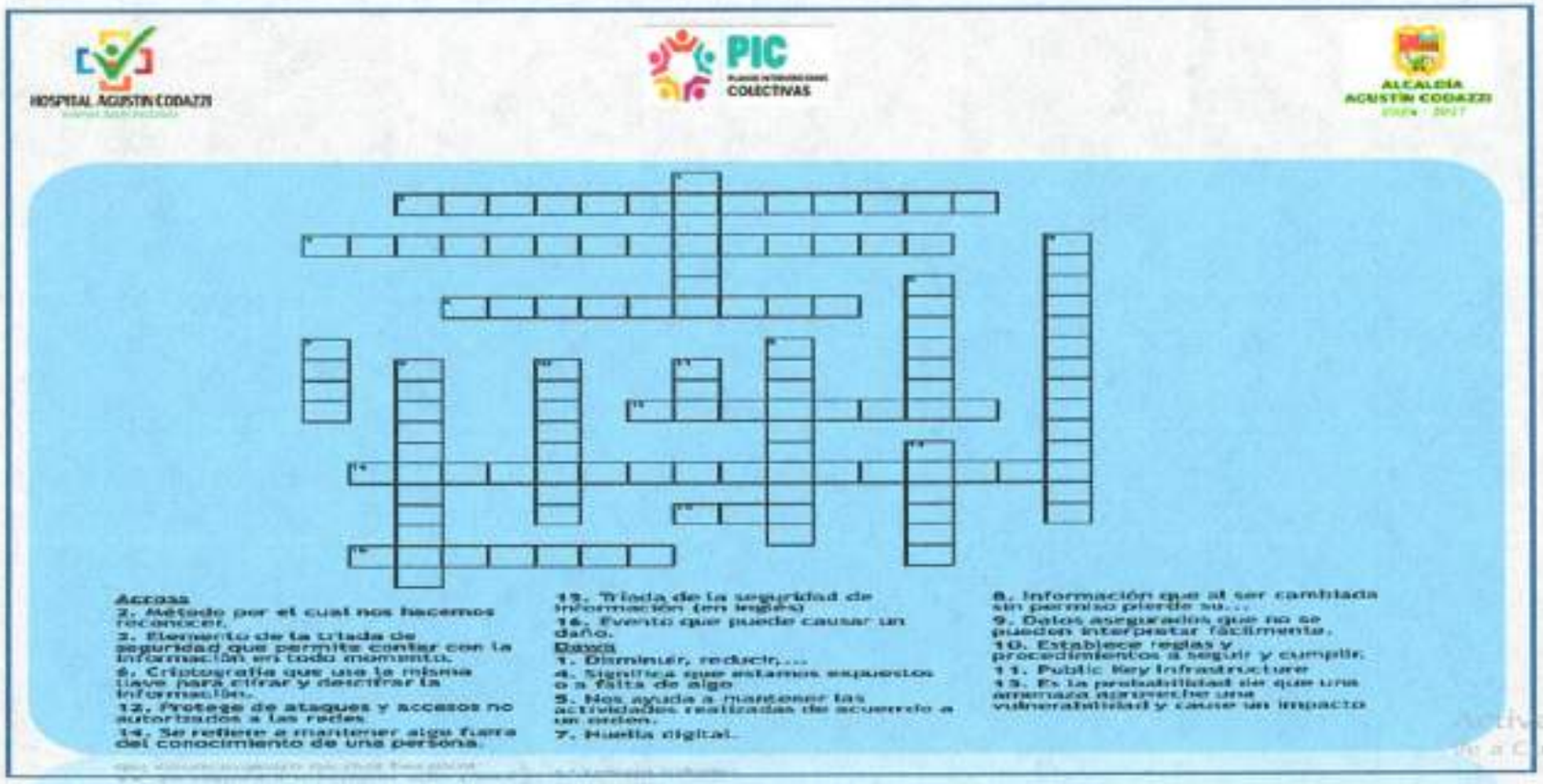
El Ministerio de Trabajo destaca varios beneficios que obtienen los trabajadores al ser afiliados a la seguridad social: Protección de los derechos fundamentales. Prestaciones asistenciales y económicas para el colaborador y su familia. Espacios de recreación y cultura para el empleado y su grupo familiar.

TIPOS DE REGIMEN DE ACCESO

- Régimen Contributivo: Para trabajadores, independientes y pensionados con capacidad de pago (aportes mensuales).
- Régimen Subsidiado: Para personas sin capacidad de pago (población pobre y vulnerable, identificada por SISBEN) con apoyo estatal.

"El Sistema General de Seguridad Social en Salud es un pacto de solidaridad nacional donde, a través del aporte común, garantizamos que el derecho a la salud no sea un privilegio de pocos, sino un servicio esencial al alcance de todos los ciudadanos."

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E



Across

2. Método por el cual nos hacemos reconocer.
3. Elemento de la triada de seguridad que permite contar con la información en todo momento.
6. Criptografía que usa la misma clave para cifrar y descifrar la información.
12. Protege de ataques y accesos no autorizados a las redes.
14. Se refiere a mantener algo fuera del conocimiento de una persona.
15. Triada de la seguridad de información (en inglés)
16. Evento que puede causar un daño.

Down

1. Disminuir, reducir, ...
4. Significa que estamos expuestos o a falta de algo
5. Nos ayuda a mantener las actividades realizadas de acuerdo a un orden.
7. Huella digital.
8. Información que al ser cambiada sin permiso pierde su...
9. Datos asegurados que no se pueden interpretar fácilmente.
10. Establece reglas y procedimientos a seguir y cumplir.
11. Public Key Infraestructure
13. Es la probabilidad de que una amenaza aproveche una vulnerabilidad y cause un impacto

ENFOQUE DIFERENCIAL																		
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED						
												GRUPO ETNICO			POBLACION			
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB	
MARZO	0	0	0	3	14	3	7	13	18	2	0	0	0	0	0	0	0	

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
109	Realizar 12 jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi.	El día 13 de marzo, se llevó a cabo (1) una jornada de información dirigida al sector del mercado público de Agustín Codazzi, en la cual se implementaron actividades participativas orientadas a sensibilizar a los asistentes sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. A través de charlas dinámicas, ejemplos prácticos y espacios de diálogo, se socializó cómo la afiliación permite el acceso oportuno a los servicios de salud, así como la protección económica ante situaciones de enfermedad, accidentes o vejez, contribuyendo al bienestar integral de las personas y sus familias. De igual manera, en articulación con **COOSALUD EPS**, se realizó proceso de concertación, mediante el cual se fortaleció la orientación a la comunidad sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social, garantizando el acompañamiento institucional durante este proceso.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta reunión
2. Evidencia de articulación con EAPB
3. Listados de asistencia
3. Evidencias fotográficas
4. Folleto
5. Enfoque diferencial

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA DE REUNIÓN
EVIDENCIA DE ARTICULACION CON EAPB
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FOLLETO
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 5	**FECHA** **13 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 7: 00 a.m** **HORA DE TERMINACION: 9:00 a.m**	**LUGAR:** **MERCADO PUBLICO DE AGUSTIN CODAZZI**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornada de información dirigidas a trabajadores informales de la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi, promoviendo la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante estrategias educativas que permitan el fortalecimiento para el acceso a los servicios de salud y la protección social.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Importancia de la afiliación al sistema de seguridad social
4. Folleto informativo
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 7:00 a.m del 13 de marzo del año 2026 se socializo con la comunidad del mercado publico del municipio de Agustin Codazzi en concertación con la **EPS COOSALUD**, siguiendo las orientaciones específicas para la ejecución de la actividad, donde se les explico la importancia de evitar accidentes o incidentes laborales.

Se llevó a cabo una jornada informativa sobre la prevención de los riesgos laborales, dirigida a la población en general, con énfasis en trabajadores informales, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adopción de prácticas seguras en sus actividades diarias. La actividad inició con un saludo de bienvenida, en el que se resaltó la importancia de generar espacios de aprendizaje orientados al cuidado de la salud y la integridad física en el trabajo, especialmente en contextos donde no siempre se cuenta con condiciones laborales formales.

Posteriormente, se realizó la presentación del facilitador y de los asistentes, promoviendo un ambiente de confianza y participación. A partir de allí, se desarrolló el tema central enfocado en la identificación de los principales riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores informales, tales como riesgos físicos, ergonómicos, químicos y accidentes por condiciones inseguras. Se brindaron ejemplos prácticos relacionados con oficios comunes como ventas ambulantes, construcción, transporte y trabajos domésticos, permitiendo una mejor comprensión de la temática.

Durante la jornada, se explicaron medidas preventivas sencillas y aplicables, como el uso adecuado de elementos de protección personal, la importancia de mantener posturas correctas, la organización del espacio de trabajo y la identificación temprana de situaciones de riesgo. Asimismo, se sensibilizó a los participantes sobre la importancia del autocuidado y la responsabilidad individual en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

Como apoyo a la actividad, se entregó material informativo con recomendaciones prácticas y fáciles de implementar, reforzando los conocimientos adquiridos. Además, se generó un espacio de interacción donde los asistentes pudieron compartir experiencias, resolver dudas y recibir orientación específica según su actividad laboral.

Finalmente, se realizó el cierre de la jornada, destacando la importancia de aplicar lo aprendido en la vida

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Realizar seguimiento a los receptores, promoviendo el inicio o la verificación de su proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante orientación y acompañamiento durante los días posteriores a la actividad.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**
2	Promover la socialización de la información en el entorno laboral y familiar para fortalecer la cultura del autocuidado y la afiliación.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 13 **días del mes** 03 **de 2026.**

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan Gutierrez. B.	Coord. Amb Laboral	
Luis M. Socarras F	Gerente Mercado Publico	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

PIC
PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

Agustín Codazzi, Cesar, 09 de marzo de 2026

Señores.
COOSALUD EPS
Agustín Codazzi

Asunto: Articulación jornada informativa sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social a personas del Mercado público del municipio de Agustín Codazzi

Reciban un cordial saludo por parte del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), desde la coordinación general, en representación de la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi.

En cumplimiento de las funciones de salud pública y con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población, la Alcaldía Municipal de Agustín Codazzi, a través de la Secretaría de Salud Municipal, en articulación con la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi, ejecuta el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en la presente vigencia.

En el marco de este plan, me permito solicitar amablemente la articulación con su entidad, la cual hace parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), con el fin de aunar esfuerzos para la ejecución de jornadas integrales de salud dirigidas a población infantil y gestante en instituciones educativas y comunidades urbanas y rurales del municipio.

Estas jornadas contemplan charlas con la comunidad de la zona céntrica del municipio, por medio de folletos informativos de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social, logrando que los trabajadores informales se logren inscribir y evitar lesiones en su jornada laboral.

De igual manera, se deja constancia de la jornada informativa se realizará en el Mercado Público del municipio de Agustín Codazzi el **día 13 de Marzo del 2026 a las 07:00 a.m.**

Lo anterior, con el propósito de promover la detección oportuna de riesgos en salud, fortalecer las acciones de promoción y prevención, y contribuir al bienestar integral de la población.

Agradecemos de antemano su disposición para articular acciones en beneficio de la comunidad. Quedamos atentos a su respuesta y a la designación de un enlace para la coordinación de estas actividades.

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA CADENA R.
Coordinadora del PIC
Psicóloga
3104454624
picdesehospitalagustincodazzi@gmail.com

BRYAN GUTIERREZ BENAVIDES
Coordinador Comp. Ámbito Laboral
Ingeniero
3045585155
ing.bragu@gmail.com

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Realizar Jornada de información dirigida a trabajadores informales de la zona urbana del municipio de Agustin Codazzi sobre la afiliacion al sistema de seguridad social.

FECHA 13-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado Publico de Agustin Codazzi

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	TERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Anais Velasquez	49690150	3145840002	X										X				Y								Y	Anais V.
2	Harani's Bendek	1067728355	3022207699	X										Y											X		Harani's Bendek
3	Jose San Juan	12522 935	3176968627	X											Y										Y		Jose S.
4	Jose Caceres	49697630	3003410857	X										Y												X	Sebastian Caceres
5	Jairo Ortiz	77093888	3042693487	X											X											X	Jairo O. S.
6	Nelson Montealegre	15937823	3145248126	X											Y			Y							X		Nelson Montealegre
7	Carmen Montiel	49692372	3137138226	X										X												X	Carmen Montiel
8	Delcia Becerra	49687277	3218332791	X										Y												X	Delcia Becerra
9	Ever Galvis Becerra	1067716916	3163108414	X											Y			Y							X		EVER GALVIS
10	Pedro Carrillo	1067712659	3174104982	X											Y										X		Pedro Badge
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Jornada de Informacion sobre la importancia de la afiliacion al sistema General de Seguridad Social

FECHA 13-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado Publico de Agustin Codazzi

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Henry Lara T.	10677/344	3224973018	Y											Y										Y		HENRI L.
2	Maria Fannis	49689544	3017946810	X										X												Y	M. Fanny. Mora
3	Edgar Sierra P.	18761067	3116837505	Y											Y										X		Edgar Sier P
4	Senwis Villalobos	1067726268	3244086896	X											X										X		Senwis V.
5	Jose Araujo	77154667	3207205153	X											X										X		Jose Araujo
6	Ledys Banos	49691497	3162537284	X										X											X		Ledys Be
7	Hector Ramirez	18935800	3187624443	X											X											X	Hector R
8																											
9																											
10																											
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi. ÁMBITO LABORAL
FECHA: 13 de marzo del 2026
LUGAR: mercado público de Agustin Codazzi

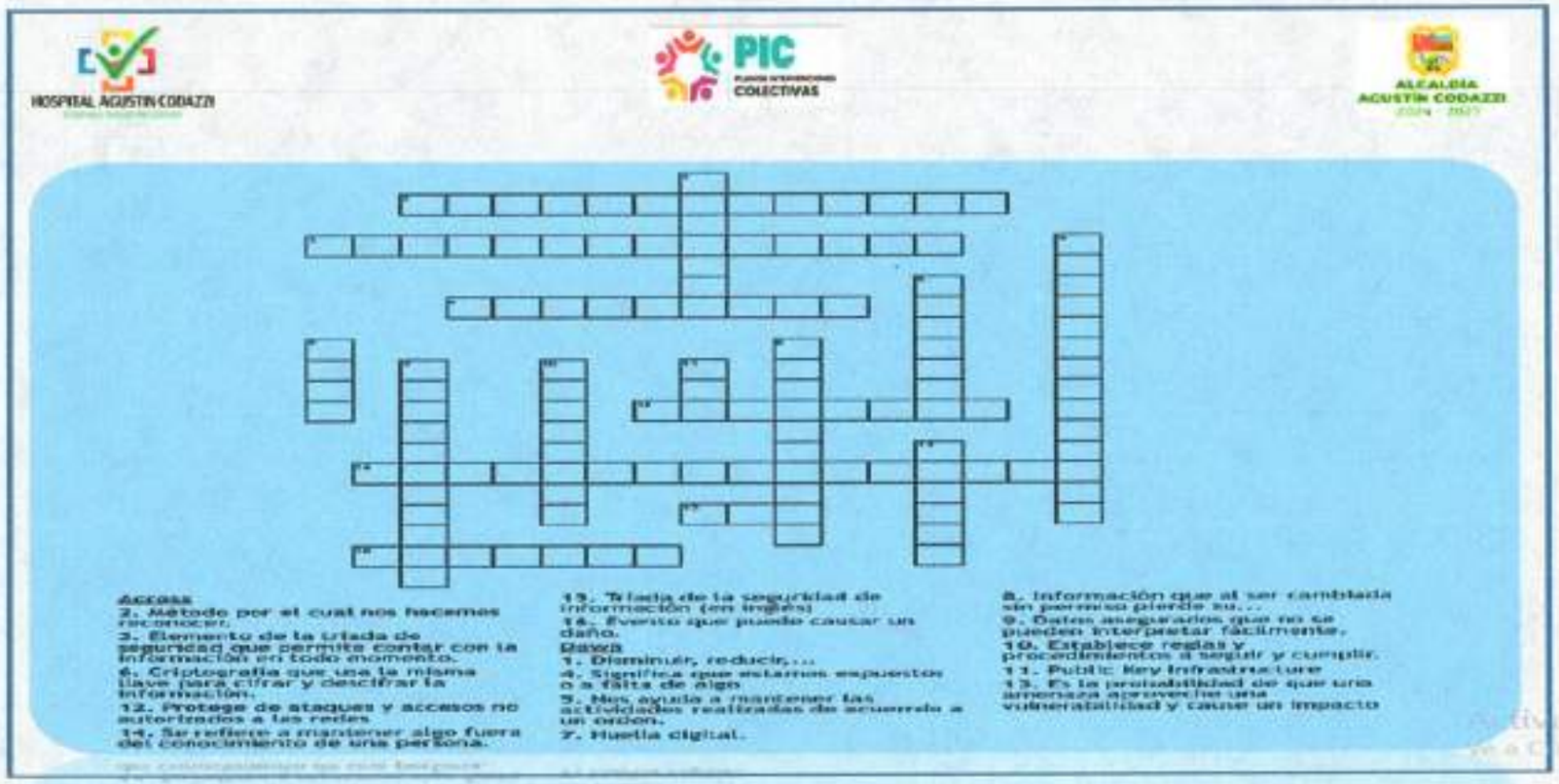




Folleto

El folleto explica la importancia de afiliarse al sistema de seguridad social en salud en Colombia, destacando que garantiza acceso a servicios médicos y protección de derechos fundamentales. Además, resalta los beneficios sociales y económicos para los trabajadores y sus familias, promoviendo el bienestar y la equidad en la atención en salud. Consta de 2 partes; la primera informativa referente a la importancia de la afiliación y la segunda de un crucigrama con palabras referentes que sea didáctico para los lectores.




HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
PIC
COLECTIVAS
ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027
ACCESS
2. Método por el cual nos hacemos reconocer.
3. Elemento de la criada de seguridad que permite contar con la información en todo momento.
6. Criptografía que usa la misma llave para cifrar y descifrar la información.
12. Protege de ataques y accesos no autorizados a las redes.
14. Se refiere a mantener algo fuera del conocimiento de una persona.
15. Tríada de la seguridad de información (en inglés)
16. Evento que puede causar un daño.
DOWN
1. Disminuir, reducir,...
4. Significa que estamos expuestos o a falta de algo
5. Nos ayuda a mantener las actividades realizadas de acuerdo a un orden.
7. Huella digital.
8. Información que al ser cambiada sin permiso pierde su...
9. Datos asegurados que no se pueden interpretar fácilmente.
10. Establece reglas y procedimientos a seguir y cumplir.
11. Public Key Infrastructure
13. Es la probabilidad de que una amenaza aproveche una vulnerabilidad y cause un impacto

ENFOQUE DIFERENCIAL																		
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED						
												GRUPO ETNICO			POBLACION			
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB	
MARZO	0	0	0	0	10	7	10	7	17	0	0	0	0	0	3	0	0	

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
109	Realizar 12 jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi.	El día 17 de marzo, se llevó a cabo (1) una jornada de información dirigida al sector del barrio el camilo torres de Agustín Codazzi, en la cual se implementaron actividades participativas orientadas a sensibilizar a los asistentes sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. A través de charlas dinámicas, ejemplos prácticos y espacios de diálogo, se socializó cómo la afiliación permite el acceso oportuno a los servicios de salud, así como la protección económica ante situaciones de enfermedad, accidentes o vejez, contribuyendo al bienestar integral de las personas y sus familias. De igual manera, en articulación con **COOSALUD EPS**, se realizó proceso de concertación, mediante el cual se fortaleció la orientación a la comunidad sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social, garantizando el acompañamiento institucional durante este proceso.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta reunión
2. Evidencia de articulación con EAPB
3. Listados de asistencia
4. Evidencias fotográficas
5. Folleto
6. Enfoque diferencial

ACTA DE REUNIÓN
EVIDENCIA DE ARTICULACIÓN CO=
EAPB
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FOLLETO
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 6	**FECHA** **17 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 7:00 a.m.** **HORA DE TERMINACION: 8:00 a.m.**	**LUGAR:** **BARRIO CAMILO TORRES DE AGUSTIN CODAZZI**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornada de información dirigidas a trabajadores informales de la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi, promoviendo la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante estrategias educativas que permitan el fortalecimiento para el acceso a los servicios de salud y la protección social.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito Laboral del PIC Municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Importancia de la afiliación al sistema de seguridad social
4. Folleto informativo
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 7:00 a.m del 17 de marzo del año 2026, se socializo con la comunidad del barrio camilo torres del municipio de Agustín Codazzi en concertación con la **EPS COOSALUD**, siguiendo las orientaciones específicas para la ejecución de la actividad, donde se les explico la importancia de evitar accidentes o incidentes laborales.

Se llevó a cabo una jornada informativa sobre la prevención de los riesgos laborales, dirigida a la población en general, con énfasis en trabajadores informales, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adopción de prácticas seguras en sus actividades diarias. La actividad inició con un saludo de bienvenida, en el que se resaltó la importancia de generar espacios de aprendizaje orientados al cuidado de la salud y la integridad física en el trabajo, especialmente en contextos donde no siempre se cuenta con condiciones laborales formales.

Posteriormente, se realizó la presentación del facilitador y de los asistentes, promoviendo un ambiente de confianza y participación. A partir de allí, se desarrolló el tema central enfocado en la identificación de los principales riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores informales, tales como riesgos físicos, ergonómicos, químicos y accidentes por condiciones inseguras. Se brindaron ejemplos prácticos relacionados con oficios comunes como ventas ambulantes, construcción, transporte y trabajos domésticos, permitiendo una mejor comprensión de la temática.

Durante la jornada, se explicaron medidas preventivas sencillas y aplicables, como el uso adecuado de elementos de protección personal, la importancia de mantener posturas correctas, la organización del espacio de trabajo y la identificación temprana de situaciones de riesgo. Asimismo, se sensibilizó a los participantes sobre la importancia del autocuidado y la responsabilidad individual en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

Como apoyo a la actividad, se entregó material informativo con recomendaciones prácticas y fáciles de implementar, reforzando los conocimientos adquiridos. Además, se generó un espacio de interacción donde los asistentes pudieron compartir experiencias, resolver dudas y recibir orientación específica según su actividad laboral.

Finalmente, se realizó el cierre de la jornada, destacando la importancia de aplicar lo aprendido en la vida

diaria y replicar la información en sus entornos. Se motivó a los participantes a adoptar hábitos seguros y a reconocer que la prevención de riesgos laborales es fundamental para proteger su salud, mejorar su calidad de vida y garantizar la continuidad de sus actividades económicas.

Siguiendo el orden del día se dio por finalizada la actividad de jornada de información y socialización de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social por medio de folletos, se da por terminada a las 8:00 a.m. del día 17 de marzo del 2026.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Realizar seguimiento a los receptores, promoviendo el inicio o la verificación de su proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante orientación y acompañamiento durante los días posteriores a la actividad.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**
2	Promover la socialización de la información en el entorno laboral y familiar para fortalecer la cultura del autocuidado y la afiliación.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI Empresa Social del Estado	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustín Codazzi a los 17 días del mes 03 de 2026.

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan Gutierrez B.	Coord. Amb. Laboral	
Andres Barrios.	enlace Barrios	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Jornada de información sobre la importancia de la afiliación al sistema general de seguridad social en salud

FECHA 17-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Barrio Camilo Torres

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	TERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	SARA BARROSO	49694876	3118671223	X										X											X		Sara Barroso
2	CAMILO SOTO	1067718166	3016281908		X										X										X		Camilo Andres S
3	Leidy Lopez	49700056	3156202807	X										X											X		Leidy Lopez
4	Ledys Contillo	49698081	3016308417	X										X		X									X		Ledis Contillo
5	YAJAIRA CELEDON MALDONADO	1063956533	3016804627	X										X											X		
6	JOSE LAFAURIE	18930864	3116890270	X											X	X										X	
7	ENID LARA	1007691252	3216735405	X											X	X									X		
8	MARGARITA MORALES	49692416	3104122999	X										X											X		Margarita Morales
9	YANCY RAMIREZ	26723828	3045264864		X									X												X	Nancy Ramirez
10	MARIA DOMINGA FRAGOSO	49697015	3203278818	X										X											X		Maria Dominga
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi. ÁMBITO LABORAL
FECHA: 17 de marzo del 2026
LUGAR: barrio camilo torres de Agustin Codazzi





Folleto

El folleto explica la importancia de afiliarse al sistema de seguridad social en salud en Colombia, destacando que garantiza acceso a servicios médicos y protección de derechos fundamentales. Además, resalta los beneficios sociales y económicos para los trabajadores y sus familias, promoviendo el bienestar y la equidad en la atención en salud. Consta de 2 partes; la primera informativa referente a la importancia de la afiliación y la segunda de un crucigrama con palabras referentes que sea didáctico para los lectores.



IMPORTANCIA DE LA AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026
COMP. AMBITO LABORAL

¿QUE ES EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD?

El SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud) en Colombia es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos (creado por la Ley 100 de 1993) que regula el servicio público de salud y garantiza la cobertura universal a través de EPS e IPS, ya sea mediante el régimen contributivo o subsidiado.

¿CUAL ES LA IMPORTANCIA DE LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD?

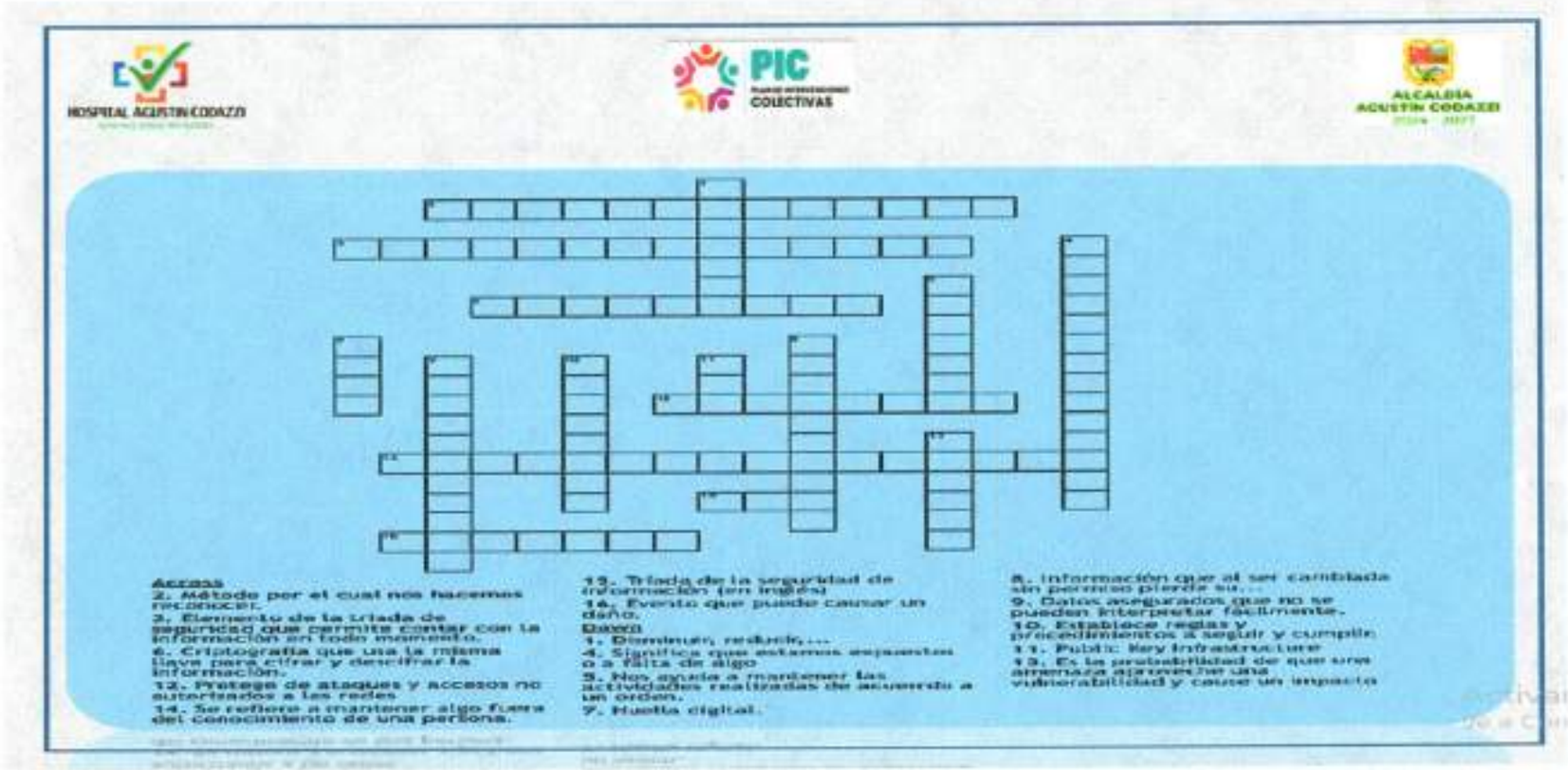
El Ministerio de Trabajo destaca varios beneficios que obtienen los trabajadores al ser afiliados a la seguridad social: Protección de los derechos fundamentales. Prestaciones asistenciales y económicas para el colaborador y su familia. Espacios de recreación y cultura para el empleado y su grupo familiar.

TIPOS DE REGIMEN DE ACCESO

- Régimen Contributivo: Para trabajadores, independientes y pensionados con capacidad de pago (aportes mensuales).
- Régimen Subsidiado: Para personas sin capacidad de pago (población pobre y vulnerable, identificada por SISBEN) con apoyo estatal.

"El Sistema General de Seguridad Social en Salud es un pacto de solidaridad nacional donde, a través del aporte común, garantizamos que el derecho a la salud no sea un privilegio de pocos, sino un servicio esencial al alcance de todos los ciudadanos."

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E


HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
PIC
COLECTIVAS
ALCALDÍA
AGUSTÍN CODAZZI
Acceso
2. Método por el cual nos hacemos reconocer.
3. Elemento de la triada de seguridad que permite contar con la información en todo momento.
6. Criptografía que usa la misma llave para cifrar y descifrar la información.
12. Protege de ataques y accesos no autorizados a las redes
14. Se refiere a mantener algo fuera del conocimiento de una persona.
15. Triada de la seguridad de información (en inglés)
16. Evento que puede causar un daño.
Down
1. Dominio, redacción,...
4. Significa que estamos expuestos o a falta de algo
5. Nos ayuda a mantener las actividades realizadas de acuerdo a un orden.
7. Huella digital.
8. Información que al ser cambiada sin permiso pierde su...
9. Datos asegurados que no se pueden interpretar fácilmente.
10. Establece reglas y procedimientos a seguir y cumplir.
11. Public Key Infrastructure
13. Es la probabilidad de que una amenaza aproveche una vulnerabilidad y cause un impacto

ENFOQUE DIFERENCIAL																		
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED						
												GRUPO ETNICO			POBLACION			
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB	
MARZO	0	0	0	0	8	2	3	7	8	2	0	3	0	0	0	0	0	

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
109	Realizar 12 jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi.	El día 27 de marzo, se llevó a cabo (1) una jornada de información dirigida al sector del gremio de salchipaperos del barrio las flores de Agustín Codazzi, en la cual se implementaron actividades participativas orientadas a sensibilizar a los asistentes sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. A través de charlas dinámicas, ejemplos prácticos y espacios de diálogo, se socializó cómo la afiliación permite el acceso oportuno a los servicios de salud, asi como la protección económica ante situaciones de enfermedad, accidentes o vejez, contribuyendo al bienestar integral de las personas y sus familias. De igual manera, en articulación con **COOSALUD EPS**, se realizó proceso de concertación, mediante el cual se fortaleció la orientación a la comunidad sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social, garantizando el acompañamiento institucional durante este proceso.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta reunión
2. Evidencia de articulación con EAPB
3. Listados de asistencia
3. Evidencias fotográficas
4. Folleto
5. Enfoque diferencial

ACTA DE REU IÓ
EVIDE CIA DE ARTICULACIO CO EAPB
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FOLLETO
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 7	**FECHA** **27 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 4: 00 p.m** **HORA DE TERMINACION: 5: 00 p.m**	**LUGAR:** **GREMIO SALCHIPAPEROS BARRIO LAS FLORES DE AGUSTIN CODAZZI**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornada de información dirigidas a trabajadores informales de la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi, promoviendo la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante estrategias educativas que permitan el fortalecimiento para el acceso a los servicios de salud y la protección social.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Importancia de la afiliación al sistema de seguridad social
4. Folleto informativo
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 4:00 p.m del 27 de marzo del año 2026 se socializo con la comunidad del gremio de salchipaperos del barrio las flores del municipio de Agustin Codazzi en concertación con la **EPS COOSALUD**, siguiendo las orientaciones específicas para la ejecución de la actividad, donde se les explico la importancia de evitar accidentes o incidentes laborales.

Se llevó a cabo una jornada informativa sobre la prevención de los riesgos laborales, dirigida a la población en general, con énfasis en trabajadores informales, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adopción de prácticas seguras en sus actividades diarias. La actividad inició con un saludo de bienvenida, en el que se resaltó la importancia de generar espacios de aprendizaje orientados al cuidado de la salud y la integridad física en el trabajo, especialmente en contextos donde no siempre se cuenta con condiciones laborales formales.

Posteriormente, se realizó la presentación del facilitador y de los asistentes, promoviendo un ambiente de confianza y participación. A partir de allí, se desarrolló el tema central enfocado en la identificación de los principales riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores informales, tales como riesgos físicos, ergonómicos, químicos y accidentes por condiciones inseguras. Se brindaron ejemplos prácticos relacionados con oficios comunes como ventas ambulantes, construcción, transporte y trabajos domésticos, permitiendo una mejor comprensión de la temática.

Durante la jornada, se explicaron medidas preventivas sencillas y aplicables, como el uso adecuado de elementos de protección personal, la importancia de mantener posturas correctas, la organización del espacio de trabajo y la identificación temprana de situaciones de riesgo. Asimismo, se sensibilizó a los participantes sobre la importancia del autocuidado y la responsabilidad individual en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

Como apoyo a la actividad, se entregó material informativo con recomendaciones prácticas y fáciles de implementar, reforzando los conocimientos adquiridos. Además, se generó un espacio de interacción donde los asistentes pudieron compartir experiencias, resolver dudas y recibir orientación específica según su actividad laboral.

Finalmente, se realizó el cierre de la jornada, destacando la importancia de aplicar lo aprendido en la vida

diaria y replicar la información en sus entornos. Se motivó a los participantes a adoptar hábitos seguros y a reconocer que la prevención de riesgos laborales es fundamental para proteger su salud, mejorar su calidad de vida y garantizar la continuidad de sus actividades económicas.

Siguiendo el orden del día se dio por finalizada la actividad de jornada de información y socialización de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social por medio de folletos, se da por terminada a las 4:00 p.m. del día 27 de marzo del 2026.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Realizar seguimiento a los receptores, promoviendo el inicio o la verificación de su proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, mediante orientación y acompañamiento durante los días posteriores a la actividad.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**
2	Promover en los participantes la socialización de la información recibida con miembros de su entorno laboral y familiar, donde la principal razón es el autocuidado de los mios, para fortalecer la difusión de la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/04/2026**

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 27 días del mes 03 de 2026.

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	F
Bryan Gutierrez B.	Coord. Amb Laboral	
Jean Manosalva	Representante.	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

Agustín Codazzi, Cesar, 19 de marzo de 2026

Señores.
COOSALUD EPS
Agustín Codazzi

Asunto: Articulación jornada informativa sobre la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social a personas del gremio de comidas rápidas del barrio Las Flores del municipio de Agustín Codazzi

Reciban un cordial saludo por parte del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), desde la coordinación general, en representación de la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi.

En cumplimiento de las funciones de salud pública y con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población, la Alcaldía Municipal de Agustín Codazzi, a través de la Secretaría de Salud Municipal, en articulación con la E.S.E. Hospital Agustín Codazzi, ejecuta el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en la presente vigencia.

En el marco de este plan, me permito solicitar amablemente la articulación con su entidad, la cual hace parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), con el fin de aunar esfuerzos para la ejecución de jornadas integrales de salud dirigidas a población infantil y gestante en instituciones educativas y comunidades urbanas y rurales del municipio.

Estas jornadas contemplan charlas con la comunidad de la zona céntrica del municipio, por medio de folletos informativos de la importancia de la afiliación a un sistema de seguridad social, logrando que los trabajadores informales se logren inscribir y evitar lesiones en su jornada laboral.

De igual manera, se deja constancia de la jornada informativa se realizará en Barrio Las Flores del municipio de Agustín Codazzi el **día 27 de Marzo del 2026 a las 04:00 p.m**.

Lo anterior, con el propósito de promover la detección oportuna de riesgos en salud, fortalecer las acciones de promoción y prevención, y contribuir al bienestar integral de la población.

Agradecemos de antemano su disposición para articular acciones en beneficio de la comunidad. Quedamos atentos a su respuesta y a la designación de un enlace para la coordinación de estas actividades.

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA CADENA R.
Coordinadora del PIC
Psicóloga
3104454624
picdesehospitalagustincodazzi@gmail.com

BRYAN GUTIERREZ BENAVIDES
Coordinador Comp. Ámbito Laboral
Ingeniero
3045585155
ing.bragu@gmail.com

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Jornada de información sobre la importancia de la afiliación al sistema general de seguridad social en salud

FECHA 27-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Gremio Salchipaperos Barrio las Flores

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Maria Saenz	1003253218	3014470973	X										X				X							X		Maria Saenz
2	Yasrit Nuñez	1003391.355	3114293481	X										X				X							X		Yasrith Nuñez
3	Luz Santiago	1067730606	3012487343	X										X											X		Luz Santiago
4	Lilibeth López	1067726935	3003143497	X										X				X							X		Lilibeth L
5	Evangelina Solano	1204145	3012863214	X										X											X		Evangelina S
6	Maria Cadena	11950	3206960143	X										X											X		Maria C
7	Erick Arroyo	1067711329	3117697527		X										X										X		Erick A
8	JEAN Manosalva	1067725425	3218214362	X											X										X		Jean C Manosalva
9	Yoranis López	1007356166	3104255210	X										X				X							X		YORANIS LOPEZ
10																											
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: jornadas de información sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud dirigidas a trabajadores informales en zona urbana del municipio de Agustín Codazzi. ÁMBITO LABORAL
FECHA: 27 de marzo del 2026
LUGAR: gremio salchipaperos barrio las flores de Agustin Codazzi

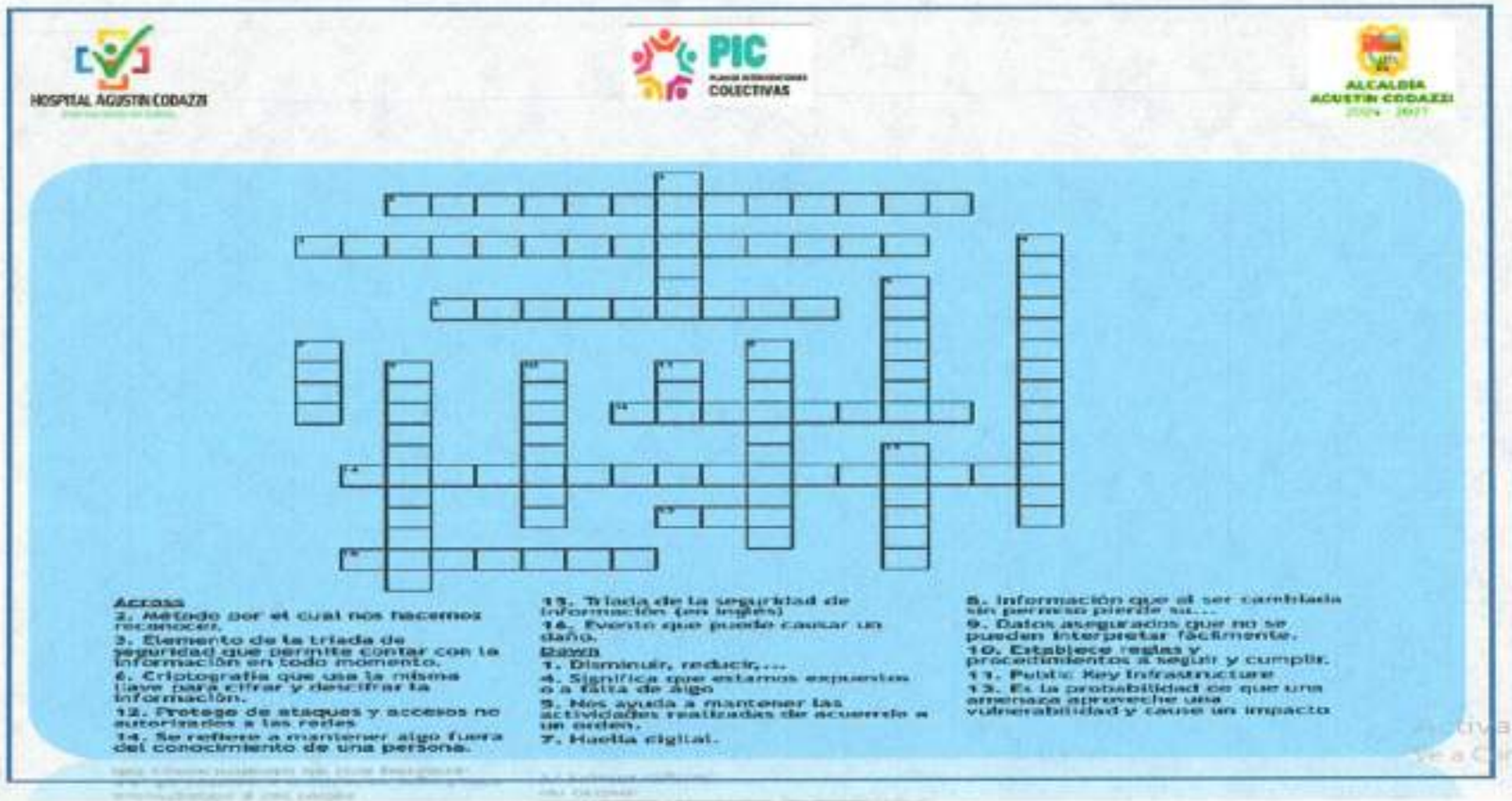




Folleto

El folleto explica la importancia de afiliarse al sistema de seguridad social en salud en Colombia, destacando que garantiza acceso a servicios médicos y protección de derechos fundamentales. Además, resalta los beneficios sociales y económicos para los trabajadores y sus familias, promoviendo el bienestar y la equidad en la atención en salud. Consta de 2 partes; la primera informativa referente a la importancia de la afiliación y la segunda de un crucigrama con palabras referentes que sea didáctico para los lectores.




HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
PIC
COLECTIVAS
ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI
Across
2. Método por el cual nos hacemos reconocer.
3. Elemento de la triada de seguridad que permite contar con la información en todo momento.
6. Criptografía que usa la misma clave para cifrar y descifrar la información.
12. Protege de ataques y accesos no autorizados a las redes
14. Se refiere a mantener algo fuera del conocimiento de una persona.
Down
1. Disminuir, reducir,...
4. Significa que estamos expuestos o a falta de algo
5. Nos ayuda a mantener las actividades realizadas de acuerdo a un orden.
7. Huella digital.
13. Triada de la seguridad de información (en inglés)
14. Evento que puede causar un daño.
8. Información que al ser cambiada sin permiso pierde su...
9. Datos asegurados que no se pueden interpretar fácilmente.
10. Establece reglas y procedimientos a seguir y cumplir.
11. Public Key Infrastructure
13. Es la probabilidad de que una amenaza aproveche una vulnerabilidad y cause un impacto

ENFOQUE DIFERENCIAL																		
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED						
												GRUPO ETNICO			POBLACION			
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB	
MARZO	0	0	0	0	9	0	2	7	8	1	0	0	0	0	4	0	0	

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
110	caracterizar y conformar 4 IOTEP en micro territorios priorizados en sector laboral, en zona urbana del municipio de Agustin Codazzi	El día 27 de marzo a las 5:00 p.m., en la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi, se llevó a cabo la actividad denominada "Caracterizar y conformar (1) IOTEP en micro territorios priorizados en el sector laboral" en el barrio las flores, específicamente al gremio de vendedores de comidas rápidas de dicho sector, con la participación del grupo de trabajo del ámbito laboral y el personal de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). Durante la jornada, se identificó condiciones laborales, principales riesgos ocupacionales y actores presentes en el territorio. Este ejercicio permitió reconocer necesidades en materia de promoción y prevención en salud laboral. Posteriormente, se avanzó en la conformación del IOTIS, definiendo los integrantes, roles y compromisos para el desarrollo de acciones articuladas que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de salud y seguridad de la población trabajadora. La actividad contó con la participación activa de los asistentes, quienes aportaron información clave y manifestaron su compromiso con el fortalecimiento de estrategias en el ámbito laboral.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta reunión
2. Listados de asistencia
3. Evidencias fotográficas
4. Formato de conformación IOTEP
5. Enfoque diferencial

ACTA DE REUNIÓN
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FORMATO DE CONFORMACION IOTEP
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 8	**FECHA** **27 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 5:00 p.m** **HORA DE TERMINACION: 6:00 p.m**	**LUGAR:** **BARRIO LAS FLORES DE AGUSTIN CODAZZI**

OBJETIVO DE LA REUNION

Caracterizar y conformar en el sector laboral de la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi una IOTEP que articule acciones de Seguridad y Salud en el Trabajo para el mejoramiento de las condiciones laborales.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Formación de IOTEP
4. Formato IOTEP
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

El día 27 de marzo a las 5:00 p.m., en la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi, se llevó a cabo la actividad titulada *"Caracterizar y conformar 1 IOTIS en microterritorios priorizados en el sector laboral"*, específicamente los vendedores de comidas rápidas ubicados en el barrio las Flores, con la participación del grupo de trabajo del ámbito laboral y profesionales de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).

La jornada inició con la socialización del objetivo, enfocado en identificar las condiciones del micro territorio priorizado y promover la articulación de actores mediante la conformación del IOTIS. Posteriormente, se desarrolló una metodología participativa basada en preguntas orientadoras, las cuales permitieron recolectar información sobre las dinámicas laborales, los principales riesgos ocupacionales, necesidades en promoción y prevención, así como la identificación de actores relevantes en el territorio.

Con la información obtenida, se realizó un análisis conjunto que facilitó la caracterización del microterritorios, permitiendo reconocer aspectos clave para el fortalecimiento de las acciones en salud laboral. Seguidamente, se procedió a la conformación del IOTIS, definiendo sus integrantes, roles y compromisos, con el fin de establecer una instancia de coordinación que promueva el trabajo articulado en Seguridad y Salud en el Trabajo.

La actividad se desarrolló de manera participativa, evidenciando el compromiso de los asistentes en el fortalecimiento de estrategias orientadas al bienestar de la población trabajadora. La jornada finalizó a las 6:00 p.m., cumpliendo con el objetivo propuesto y dejando conformado el IOTIS como espacio clave para la articulación y seguimiento de acciones en el sector laboral.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Fortalecer la articulación entre los integrantes del IOTIS mediante la participación activa y continua en los espacios de diálogo, promoviendo el intercambio de conocimientos y experiencias en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**
2	Impulsar acciones de promoción y prevención basadas en la caracterización del microterritorios, orientadas a mejorar las condiciones laborales y el bienestar de la población trabajadora.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**

GOBERNACIÓN DEL CESAR

RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DE INSTANCIAS ORGANIZATIVAS DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA (IOTEPC)

RESOLUCIÓN N ° 1

En el municipio de AGUSTIN CODAZZI-CESAR, a los 27 días del mes de enero del 2026, se reúnen los integrantes del sector de la economía popular y comunitaria vendedores ambulantes, del Barrio Obrero de Agustín Codazzi con el ánimo de constituir una **INSTANCIA ORGANIZATIVA DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA – IOTEPC** de conformidad con los estatutos y la normatividad vigente, y con asistencia del quórum *estatutario de integrantes para deliberar.* Para tal efecto, estaban presente:

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	DIRECCIÓN
1. Jean Carlos Manosalva	1067725425	3218274362	Cr 11 # 11c40
2. Luz Clarita Santiago C.	1067730606	3012487343	Barrio 5 Diciembre
3. Yurany Lopez Vaca	1067735616 6	3104255210	Cr 11 # 11c40
4.			
5.			
6.			

Considerando:

Que, según establece la **RESOLUCIÓN 2367 DE 2023** por la cual se modifican los artículos 1, 2 y 3 de la **RESOLUCIÓN 1035 DE 2022** y los capítulos 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10 y 11 del anexo técnico de **PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022-2031;** y a través de las cuales se establecieron siete (7 °) ejes estratégicos que direccionan la intervención en salud pública, los cuales prevén por medio de distintos resultados esperados, estrategias y recomendaciones para la implementación en el territorio; el fortalecimiento de acciones para el abordaje integral e intervenciones de las determinantes ambientales ocupacionales y sanitarias de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria - EPC.

Que, de acuerdo a el **PDSC 2022 – 2031** en el **EJE 1 ° GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA**, se establece la estrategia de conformación y fortalecimiento de las instancias organizativas para la participación de la población de Economía Popular y Comunitaria – IOTEC

Como mecanismos para agrupar a sectores de la **ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA – EPC**, que comparten criterios, condiciones y realidades para ser intervenidos con acciones que permitan promover la salud de las poblaciones laborales vulnerables a riesgos ocupacionales, con enfoque diferencial y territorial, aunando esfuerzos para prevenir, mitigar y superar los riesgos de esta población, fortaleciendo la gestión intersectorial y la participación social de los

NOTA ACLARATORIA: la conformación de las IOTEPC es un proceso de fortalecimiento de la participación social en salud y no representa en tanto reconocimiento jurídico alguno. Es la forma de agrupar a los sectores; para el fortalecimiento de acciones y abordaje integral e intervenciones de las determinantes ambientales ocupacionales y sanitarias de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria – EPC

TRABAJADORE DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA – EPC en cada una de las etapas de los procesos en salud en el territorio, como lo son la planeación, la ejecución y evaluación en planes, programas y proyectos.

Que, de conformidad a la **RESOLUCIÓN 0518 DE 2015**, y a su anexo técnico; **RESOLUCIÓN 3280 DE 2018** las cuales fijan que la ejecución de actividades de intervención y/o atención para la población trabajadora informal, actualmente reconocidos como, Trabajadores de La Economía Popular y Comunitaria – EPC , a su vez la conformación de Instancias Organizativas de la Economía Popular Y Comunitaria – IOTEPC deben ser financiados con recursos de Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas **PIC,** y sí mismo para la conformación de estas **deberán tenerse en cuenta la guía Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC del MPS; teniendo en cuenta las modificaciones realizadas por el PDSP 2022-2031.**

Así, de común acuerdo con las atribuciones previstas en **EL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA**, y las demás normas modificatorias y complementarias y los lineamientos del Ministerio de Salud y protección social:

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. CONFORMACIÓN: Se constituye la Instancia Organizativa de Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria – IOTEPC denominada Gremio Comidas Rapidas

ARTÍCULO SEGUNDO. MISIÓN:

Promover el fortalecimiento y bienestar de los vendedores estacionarios del sector comercial en el Barrio el Obrero del Municipio de Agustin Codazzi mediante Pla implementación de acciones integrales que fomenten la salud, la seguridad y la sostenibilidad laboral. A través de un enfoque territorial y participativo, se busca prevenir y mitigar los riesgos ocupacionales, mejorando las condiciones de trabajo y vida de estos trabajadores. Esta misión se orienta a contribuir al desarrollo sostenible y equitativo de la comunidad, apoyando la Economía Popular y Comunitaria y generando un entorno laboral más seguro y resiliente.

ARTÍCULO TERCERO. VISIÓN:

Ser un referente en el Municipio de Agustin Codazzi para el sector de la producción de alimentos, donde las actividades se realicen de manera segura, organizada y sostenible, con trabajadores capacitados y protegidos frente a los riesgos ocupacionales. A través de la innovación, la adopción de tecnología y una gestión participativa, el sector de alimentos contribuirá al crecimiento de la Economía Popular y Comunitaria, mejorando la calidad de vida de los trabajadores y fortaleciendo el tejido social y económico del territorio.

NOTA ACLARATORIA: la conformación de las IOTEPC es un proceso de fortalecimiento de la participación social en salud y no representa en tanto reconocimiento jurídico alguno. Es la forma de agrupar a los sectores; para el fortalecimiento de acciones y abordaje integral e intervenciones de los determinantes ambientales ocupacionales y sanitarios de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria – EPC

GOBERNACIÓN DEL CESAR

ARTÍCULO CUARTO. OBJETIVOS: la presente Instancia Organizativa de Trabajadores de la Economía Popular Y Comunitaria – IOTEPC del sector Comercial denominada Gremio Comidas Rapidas tendrá los siguientes objetivos.

GENERAL:

Fortalecer la organización y participación de los vendedores de alimentos Barrió el OBrero de Agustin Codazzi en el marco de la Economía Popular y Comunitaria, impulsando acciones intersectoriales que mejoren sus condiciones socioeconómicas, de salud y seguridad laboral, con un enfoque diferencial y territorial.

ESPECÍFICOS:

1. Promover el bienestar y la protección de los trabajadores mediante la implementación de estrategias que identifiquen y mitiguen los riesgos ocupacionales, contribuyendo a la mejora de las condiciones laborales y de salud en el sector.

2. Fortalecer la participación de los trabajadores y propietarios de los talleres de ladrillos en la planificación, ejecución y evaluación de programas y proyectos orientados al desarrollo sostenible del sector, asegurando que sus voces y necesidades sean consideradas en los procesos de toma de decisiones.

3. Desarrollar capacidades y recursos intersectoriales que faciliten la articulación entre los vendedores, entidades locales y regionales, promoviendo el acceso a financiamiento, tecnología y asistencia técnica para mejorar la competitividad del sector y la calidad de vida de la comunidad de Agustin Codazzi

ARTICULO QUINTO. DURACIÓN. Tendrá una duración de **4 AÑOS**, a partir de la expedición de la presente resolución de conformación.

ARTICULO SEXTO. REPRESENTANTES. La instancia organizativa de la economía popular y comunitaria – IOTEPC del sector _____ estará representada por los (as) señores(as):

NOMBRE	TELÉFONO	CARGO	N ° DE VOTOS
Jean Manosalva	32 7827 4362	PRESIDENTE	9
Luz Santiago C.	301 248 7343	SECERETARIA	7

ARTÍCULO SÉPTIMO. DURACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN. Los elegidos como presidente y secretario respectivamente tendrán una duración de 2 años contados a partir de la fecha de expedición de la presente resolución de conformación de la IOTEPC.

NOTA ACLARATORIA: la conformación de las IOTEPC es un proceso de fortalecimiento de la participación social en salud y no representa en tanto reconocimiento jurídico alguno. Es la forma de agrupar a los sectores; para el fortalecimiento de acciones y abordaje integral e intervenciones de las determinantes ambientales ocupacionales y sanitarias de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria – EPC

ARTÍCULO OCTAVO. SECRETARIA TÉCNICA. En aras de cumplir los postulados de esta Instancia Organizativa de la Economía Popular y Comunitaria – IOTEPC los miembros han decidido, establecer a la Secretaria de salud municipal **y/o quien haga sus veces**, como secretaria técnica para que les asistan y brinden el apoyo requerido para el desarrollo de sus funciones y el cumplimiento de sus derechos.

ARTÍCULO NOVENO. FUNCIONES/DEBERES: la Instancia Organizativa de Trabajadores Informales de la Economía Popular y Comunitaria – EPC, del Sector informal denominada Gremio Comidas Rapidas tendrá las siguientes funciones.

1. Notificar la incidencia de accidentalidad laboral a la secretaria de salud municipal.
2. Promover y poner en práctica lo aprendido dentro de la organización.
3. Velar por los derechos colectivos de los integrantes de las IOTEPC ante los entes territoriales.
4. Participar en las reuniones y talleres de capacitación convocados por el la secretaria de salud local.
5. Cumplir con los estatutos y reglamentos de la IOTEPC
6. Abstenerse de ejecutar hechos o incurrir en omisiones que afecten o puedan afectar la estabilidad de la IOTEPC

ARTÍCULO DECIMO. DERECHOS:

1. Elegir y ser elegido para los cargos en la representación del IOTEPC.
2. Aprobar y reformar los estatutos de la IOTEPC.
3. Beneficiarse de las capacitaciones y actividades de formación en salud, prevención de riesgo, cuidado y autocuidado para prevenir la accidentalidad, y la mortalidad en el sector de la economía popular y comunitaria.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Firmantes;

Jean C. Monsalva	Luz Santiago	Yurany Lopez.
PRESIDENTE IOTEPC	**SECRETARIO IOTEPC**	**SECRETARÍA TÉCNICA**

NOTA ACLARATORIA: la conformación de las IOTEPC es un proceso de fortalecimiento de la participación social en salud y no representa en tanto reconocimiento jurídico alguno. Es la forma de agrupar a los sectores; para el fortalecimiento de acciones y abordaje integral e intervenciones de las determinantes ambientales ocupacionales y sanitarias de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria – EPC

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTIN CODAZZI

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 27 días del mes 03 de 2026.

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan Gutierrez B	Coord Amb. Laboral	
Jean Manosalva	Representante	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE _____

ACTIVIDAD Caracterizar y conformar 4 tatis en microterritorios Priorizados en sector laboral, en zona Urbana del municipio de Agustin Codazzi

FECHA 27 de marzo de 2026 **RESPONSABLE** _____

LUGAR B. Obrero (Comedas Rapidas)

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	TERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	Yaria Sade2	1003233218	3014410973	X										X				X							X		Maria Perez
2	Yaurith. Nuñez	1003391355	3114293481	X										X				X							X		Yaurith Nuñez
3	Luz Santiago	1067730606	3012487343	X										X											X		Luz Santiago
4	Lilibeth López	1067726935	3003143499	X										X				X							X		Lilibeth Lo
5	Evangelina Solano	120445	3012863214	X										X											X		Evangelina S
6	Maria cadena	11950	3206960143	X										X											X		Maria C
7	Erick Arroyo	1067711329	3117697527		X										X										X		Erick A
8	Jean Manosalva	1067725425	3218214362	X											X										X		Jean C Manosalva
9	Yuranis López	1007356616631042552 10		X										X				X							X		Yuranis Lopez
10																											
	TOTAL																										

5

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: Caracterizar y conformar en el sector laboral de la zona urbana del municipio de Agustín Codazzi una IOTIS que articule acciones de Seguridad y Salud en el Trabajo para el mejoramiento de las condiciones laborales. ÁMBITO LABORAL
FECHA: 27 de marzo del 2026
LUGAR: barrio las flores de Agustin Codazzi





ENFOQUE DIFERENCIAL																	
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED					
												GRUPO ETNICO			POBLACION		
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB
MARZO	0	0	0	0	9	0	2	7	8	1	0	0	0	0	4	0	0

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
111	Realizar el cargue en CAPTIC de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorios priorizados del municipio de Agustin Codazzi	Las jornadas de caracterización (100) de trabajadores informales, se desarrollaron en tres fechas especificas, iniciando cada día a las 7:00 a.m. La primera jornada se realizó el 11 de marzo se llevó a cabo, alcanzando la caracterización de 40 trabajadores, y finalmente, el 12 de marzo se realizó la ultima jornada, en la que se caracterizaron los 60 trabajadores restantes, cumpliendo así con la meta establecida de 100 caracterizaciones. La metodología implementada consistió en la aplicación de preguntas estructuradas que permitieron recolectar información sobre las condiciones laborales, riesgos ocupacionales, acceso a servicios de salud y necesidades en promoción y prevención. Esta información fue obtenida directamente de los trabajadores, facilitando un acercamiento real a sus condiciones y dinámicas laborales. Cabe resaltar que se realizó la respectiva trazabilidad del proceso, en la cual se deja constancia de que únicamente se llevó a cabo la caracterización de los vendedores informales. Esto debido a que la Gobernación del departamento del Cesar no realizó la capacitación correspondiente, ni gestionó la creación de usuarios y contraseñas necesarias para el cargue de la información en la plataforma CAPTIC. Por tal motivo, no fue posible realizar el registro en dicha plataforma, procediendo exclusivamente con la recolección de la información en campo.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

Componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta reunión
2. Listados de asistencia
3. Evidencias fotográficas
4. Formato de caracterización
5. Enfoque diferencial

ACTA DE REUNIÓN
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FORMATO DE CARACTERIZACION
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 9	FECHA 12 marzo de 2026	HORA DE INICIO: 7:00 a.m. HORA DE TERMINACION: 9:00 a.m.	LUGAR: MERCADO PUBLICO DE AGUSTIN CODAZZI

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar el cargue en CAPTIC de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorios priorizados del municipio de Agustin Codazzi, garantizando el registro oportuno y organizado de la información recolectada..

RESPONSABLE

Componente de Ámbito Laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo y bienvenida a los participantes
2. Presentación de la actividad y del equipo responsable
3. Socialización del proceso de caracterización
4. Aplicación del instrumento de caracterización
5. Recolección y verificación de la información
6. Consolidación de datos
7. Cierre de la actividad

DESARROLLO DE LA AGENDA

En cumplimiento del objetivo " Realizar el cargue en CAPTIC de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorios priorizados del municipio de Agustin Codazzi" se desarrolló la actividad durante el primer trimestre del año en la zona del mercado público, considerada un punto estratégico por la alta concentración de vendedores informales, permitiéndonos recolectar 100 caracterizaciones.

Las jornadas de caracterización se llevaron a cabo en tres fechas establecidas, iniciando cada una a las 7:00 a.m. El día 11 de marzo se desarrolló la jornada, logrando la caracterización de 40 trabajadores. Finalmente, el 12 de marzo se ejecutó la segunda jornada, en la que se caracterizaron los 60 trabajadores restantes, alcanzando así un total de 100 caracterizaciones y dando cumplimiento a la meta establecida.

La metodología aplicada consistió en la implementación de preguntas estructuradas dirigidas específicamente a vendedores informales, permitiendo recolectar información relacionada con sus condiciones laborales, identificación de riesgos ocupacionales, acceso a servicios de salud y necesidades en promoción y prevención. Este proceso se desarrolló de manera organizada, contando con la disposición de los participantes, lo cual facilitó la obtención de información veraz y oportuna.

Cabe resaltar que se realizó la respectiva trazabilidad del proceso, en la cual se deja constancia de que únicamente se llevó a cabo la caracterización de los vendedores informales. Esto debido a que la Gobernación del departamento del Cesar no realizó la capacitación correspondiente, ni gestionó la creación de usuarios y contraseñas necesarias para el cargue de la información en la plataforma CAPTIC. Por tal motivo, no fue posible realizar el registro en dicha plataforma, procediendo exclusivamente con la recolección de la información en campo.

La actividad finalizó el día 12 de marzo a las 9:00 a.m., cumpliendo con el objetivo propuesto de las 100 caracterizaciones. Se deja como soporte el anexo de la trazabilidad donde se evidencia el no cargue de la información en la plataforma CAPTIC, quedando la base de datos como insumo para futuras acciones en Seguridad y Salud en el Trabajo en el municipio.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA [illegible]TE
1	Garantizar la veracidad y consistencia de la información, asegurando que cada caracterización refleje con precisión las condiciones y necesidades de los trabajadores informales.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**
2	Promover la responsabilidad y continuidad en el seguimiento de datos, fortaleciendo la gestión de la información como insumo clave para la toma de decisiones en Seguridad y Salud en el Trabajo, que nos permita constatar que las personas accedan a un sistema de seguridad social del estado	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTIN CODAZZI

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 11 días del mes 03 de 2026.

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez	Coord. Amb. Laboral	
Luis M. Solano F	Gerente Mercado Publico	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTIN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 11 **dias del mes** 03 **de 2026.**

FIRMAN ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez	Coord Amb Laboral	
Eva Sandrith Florez P.	TEC. SST	
Jyc Mary Cordoba	Agente Educativo	
Jino Orojco Tovito	Tecnologo En SST	

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 12 **días del mes** 03 **de 2026.**

FIRMAN ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez	Coord. Amb Laboral	
Luz Mary Córdoba P.	Agente Educativo	
Eva Sandrith Flórez P.	TEC. SST	
Lina Ongo Torres	Tecnologo en SST	

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 008

FECHA: 11 de marzo de 2026
HORA DE INICIO: 7:00 a.m.
HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00 a.m.
LUGAR: Mercado Público de Agustín Codazzi

OBJETIVO

Continuar con la recolección, organización y consolidación de caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorios priorizados del municipio de Agustín Codazzi, para su posterior registro en CAPTIC.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito Laboral del PIC Municipal

AGENDA

(igual a la Acta 007)

DESARROLLO

Siendo las 7:00 a.m. del día 11 de marzo de 2026, se inició la segunda jornada dirigida a trabajadores informales. Se continuó con la aplicación del instrumento de caracterización, recolectando información sobre condiciones laborales, riesgos ocupacionales y necesidades en salud.

Durante la jornada se verificó, organizó y consolidó la información, logrando la caracterización de 40 trabajadores informales, información organizada para su posterior registro en CAPTIC. El cargue sigue pendiente por motivos administrativos ajenos al equipo operativo.

Siendo las 9:00 a.m., se dio por finalizada la actividad.

ACTA N° 009

FECHA: 12 de marzo de 2026
HORA DE INICIO: 7:00 a.m.
HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00 a.m.
LUGAR: Mercado Público de Agustín Codazzi

OBJETIVO: Finalizar la recolección, organización y consolidación de las caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorios priorizados, para su registro en la plataforma CAPTIC.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito Laboral del PIC Municipal

AGENDA

(igual a la Acta 007)

DESARROLLO

Siendo las 7:00 a.m. del día 12 de marzo de 2026, se dio inicio a la tercera jornada, finalizando la aplicación del instrumento de caracterización. Se recolectó información de 60 trabajadores informales, alcanzando un total de 100 caracterizaciones en el periodo.

Se consolidó y verificó la información, garantizando su organización como insumo para su posterior registro en CAPTIC. El cargue no fue posible debido a la falta de asignación de usuarios y contraseñas, situación administrativa ajena al equipo operativo.

Siendo las 9:00 a.m., se dio por finalizada la actividad.

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026
COMPONENTE Ambito Laboral

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTIVIDAD Caracterizaciones de trabajadores Informales en microterritorios priorizados del Municipio de Agustin Codazzi

FECHA 11-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado Publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	yoneisy pallares Ro	1067733220	3243505203	X										X				X							X		
2	licenis polo murulg	49699454	3164912226	X										X												X	Licenis Polo
3	Marelys Flores f.	44 691042	3213914587	X										X												X	Marelys Flores
4	Javier Salgado G.	72046867	3023462143	X											X											X	javier salgado
5	yeison Benavides B.	1067716663	3173757512	X											X			X							X		
6	Luis Diaz Salgado	42550188	3222594146	X											X			X								X	
7	Arnoldo Carrillo R.	18955021	3224970517	X											X			X							X		ARNOLDO RC
8	Anayibe Suarez yanez	26677254	3136142982	X										X				X							X		Anayibe S.
9	Leonora Urbaneja	1066355732	3232189038	X										X											X		Leonora
10	Robinson Mendoza V.	77016959	3177623786	X											X											X	Robinson mendoza
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Caracterizaciones de trabajadores Informales en microterritorios priorizados del municipio de Agustin Codazzi

FECHA 11 de Marzo 2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado Publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A.	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Yonnaton Molino @BREDOR	18 959 014	3184362263	X											X										X		
2	JOSE ARCADIO HERRERA O.	18935737		X											X											X	
3	ALVARO GARRIDO DAZA	77150488		X											X											X	
4	JOSEFRANCISCO Polanino H.	18932414		X											X											X	
5	INDIRA PAOLA PUPO ARZUAGA	49697275		X										X											X		
6	JHAN CARLOS RODRIGUEZ GUERRA	1067727664		X											X										X		
7	YOJAIRA GUEVARA Villalba	49698292		X										X											X		
8	CARLOS Enrique Godoy oñate	77151131		X											X										X		
9	PEDRO RICO Molino	18433526		X											X											X	
10	Alexander Rapolino O.	77159823		X											X										X		
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Caracterizaciones de trabajadores Informales en microterritorios priorizados del Municipio de Agustin Codazzi

FECHA 11-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	TERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	Laisy Ramos M.	49691770	3197311175	X										X												X	Laisy Ramos
2	Carla Lopez M.	49694873	3006030262	X										X												X	Carla Lopez
3	Javier Fernandez S.	73227809	3216613883	X											X											X	Javier F.
4	Efrain Quiñones V.	77153189	3222782122	X										1	X											X	Efrain Q.
5	Javier martinez C.	18955323	3019704087	X											X											X	Javier
6	Carlos davidis Pada	18932607	3223020203	X											X			X								X	
7	Jhostin Pada Garcia	1067719801	3049515547	X											X			X							X		Jhostin Pada
8	Angelica Jimenez	1007316986	3016511321	X										X											X		Angelica Jimenez
9	Ricardo Ledesma	84 38890	3015314093	X											X			X								X	Ricardo Ledesma
10	Joselin Padilla P.	20835011	3162713533	X											X											X	Joselin Pa
	TOTAL																										

68

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA ACUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Realizar el cargue en captic de 400 caracterizaciones de trabajadores

ACTIVIDAD informales en microtelitorios priorizados del municipio de agustin codazzi

FECHA 11-03-2026 **RESPONSABLE**

LUGAR Mercado Publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	N	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	TERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	Martha Garcia	49689552		X										X				X							X		
2	Euclides prado	18956212		X											X			X							X		
3	Milena Ruiz	36677334		X										X											X		
4	Yuseth Ibarra	1067718817		X										X				X							X		
5	Euclin Rodriguez	1067714915	3014478011	X										X											X		
6	Kevin Rivera	1127943211		X											X			X							X		
7	Maritza Rangel	49764131		X										X											X		
8	Ivan Rodriguez	1067734154		X											X										X		
9	Samuel pallares	18938633		X											X										X		
10	Leonel Ramirez	77153 689		X											X										X		
	TOTAL																										

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2026 03 11 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [X] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustín Codazzi

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACION BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		6. Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	Tipo	Número	AA	MM	DD	
1	MOLINA OBREGON	YONATAN A.	CC	1895904	12	10	84	Vendedor
2	SERRANO ORTIZ	JOSE ARCADIO	CC	18935757	25	02	54	Vendedor
3	CARRIDO BAZA	ALVARO E.	CC	77150988	01	08	64	Vendedor
4	PALOMINO M	JOSE FRANCISCO	CC	18932414	09	04	48	Vendedor
5	PUPO ARZUNGA	INDIRA PAOLA	CC	49697275	15	06	80	Vendedor
6	RODRIGUEZ G	JHAN CARLOS	CC	1067729664	05	11	96	Vendedor
7	GUEVARA M	YOJAIRA	CC	49698292	06	08	99	Vendedor
8	GODOY DIAZ	CARLOS E.	CC	77151131	10	06	85	Vendedor
9	RICO MOLINA	PEDRO	CC	18933526	03	08	54	Vendedor
10	PALOMINO D.	ALEXANDER	CC	77159823	06	07	78	Vendedor

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
10.2. Hombre	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[X]
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.2. Básica Primaria incompleta	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
11.3. Básica Primaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]
11.5. Básica Secundaria completa	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.7. Media completa	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.10. Posgrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.11. Posgrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.3. Población Gitana (Rrom)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.4. Campesino	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5. Ninguno	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.2. Desplazado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
13.3. Migrante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.4. Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5. Victima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.6. Mujer trabajadora rural	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.7. Mujer cabeza de familia	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.8. Adulto mayor	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.9. Población Privada de la Libertad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.10. No pertenece a ninguno	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.2. Redes Barriales comunitarias	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.3. Grupo de mujer y género	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.4. Grupo religioso	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.5. Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.6. Grupos étnicos	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.7. No pertenece a ninguno	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]

15.	**¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
15.1.	Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales										
15.3.	Pensiones										
15.4.	BEPS										
15.5	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS										
16.	**¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	16	20	13	12	14	9	12	14	13	14
17.	**¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2.	Nocturna										
17.3.	Mixta										
18.	**¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	8	8	8	8	8	8	—	8	—	—
19.	**¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
20.	**¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular										
20.2.	Transporte público				X	X					X
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta										
20.5.	Bicicleta	X							X		
20.6.	Patineta o Monopatín										
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando		X	X	X		X	X		X	
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	**¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón				X					X	X
21.2.	Enfermedades de los pulmones									X	
21.3.	Diabetes										
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares		X								
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices										
21.7.	Hipertensión arterial										
21.8.	Colesterol o triglicéridos altos										
21.9.	Ninguna	X		X		X	X		X		
22.	**¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarillo										
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente										
23.2.	Semanalmente	X									
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente			X	X	X		X	X	X	X
23.5.	No consume		X				X			X	
24.	**¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1.	No realiza			X	X	X	X	X		X	
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana	—	X						X		
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana										X
24.4.	Más de 150 minutos a la semana										
25.	**¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	—	—	8	—	—	—	—	—	—	
26.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente										
26.2.	Semanalmente										
26.3.	Quincenalmente										
26.4.	Ocasionalmente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.5.	No consume										
27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐
28. **En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones.										
28.1. Dolor de cabeza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Resequía de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
29. **En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
30. **¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Múltiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguna	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1.50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.7. Exposición a radiación ultravioleta e infrarrojas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados									
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.									
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.									
33.5.	Ninguno	X								
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.									
34.2.	Exposicion a gases o vapores en la realización de la tarea									
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.									
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.									
34.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)	X								
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)									
35.3.	Exposicion a mordeduras o picadura de animales.									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.									
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.10.	Ninguno									
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, específicamente por el tiempo que usted dedica a este									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	X								
36.10.	Ninguno		X	X	X	X	X	X	X	X	X

AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)

1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
1.1.	Acueducto comunal o veredal									
1.2.	Acueducto público	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.3.	Carrotanque	X	X								
1.4.	Agua embotellada o en bolsa									
1.5.	Aljibe									
1.6.	Pila pública									
1.7.	Pozo profundo o aljibe									
1.8.	Laguna o Jagüey									
1.9.	Quebrada o Manantial									
1.10.	Aguas lluvias									
1.11.	Ninguno									
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
2.1.	Campo abierto									
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera									
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple									
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado		X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero									
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre									
2.7.	Espacio público									
2.8.	Fuentes hídricas									
2.9.	Ninguno									
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas									

3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3.	Papel o cartón	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, latas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	AIRE										
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yonnatan Antonio Molina D., identificado con cédula de ciudadanía Nº 18.959.014 de Codazzi estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 18.959.014 de Agustín Codazzi.

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, JOSE ARCADIO Serrano Ortiz, identificado con cédula de ciudadanía N° 18935757 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: José Arcadio Serrano

C.C.: 18 935.757

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, ALVARO ENRIQUE GARRIDO D. identificado con cédula de ciudadanía Nº 77.150 488 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAE.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Alvaro Garrido

C.C.: 77 150 488

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, JOSE F PALOMINO HERRERA, identificado con cédula de ciudadanía N° 18932414 de CODAZZI, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose Palomino
C.C.: 18932414 de Agustin Codazzi
Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, INDIRA PAOLA PUPO ARZUAGA, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49697275 de CODAZZI, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE H.A.L.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Indira Pupo

C.C.: 49697275 Agustín Codazzi

Fecha: 11-03-2026.

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, JHAN CARLOS RODRIGUEZ G., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067727664 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jhan Carlos R.
C.C.: 1067727664 Agustin Codazzi
Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, YOJAIRA GUEVARA VILLALOBOS identificado con cédula de ciudadanía Nº 49 698 292 de CUOAZZI, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yojaira Guevara

C.C.: 49 698 292 Agustín Codazzi

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Carlos E. Goday Ochoa, identificado con cédula de ciudadanía N° 77 151 131 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Carl Goday O.

C.C.: 77 151 131 Agustin Codazzi Cesar

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, PEDRO RICO MOLINA, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18 933 526 de CODAZZI, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Pedro Rico

C.C.: 18.933.526 Agustín Codazzi.

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Alexander Rodino Delgado, identificado con cédula de ciudadanía N° 77159823 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Alexander Rodino

C.C.: 77159823 Agustín Codazzi

Fecha: 11-03-2026

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2026 03 11 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [X] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustin Codazzi

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Palmes Roa	Yuneisy	CC	1067733220	1992	07	10	Vendedor Ambulante
2.	Polo morales	Licenis	CC	49699454	1979	01	7	Vendedor Ambulante
3.	Florez florez	Marelvis	CC	44691042	1967	05	23	" "
4.	Salgado gomez	Javier	CC	72046867	1971	04	10	" "
5.	Benavides Bermo	Yerson	CC	1067716663	1989	04	12	" "
6.	Diaz salgado	luis	CC	42550188	1966	11	19	" "
7.	Garcia de la rosa	Arnoldo	CC	18955021	1975	07	23	" "
8.	Suarez yaruro	Anayibe	CC	26677284	1969	12	03	" "
9.	Urbaneja	leonor	CC	1066355732	1986	02	09	" "
10.	Mendoza vaygel	Robinson	CC	77016959	1973	08	12	" "

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

	Items	TRABAJADORES N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10.	**¿Cuál es el sexo biológico del trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1.	Mujer	X	X	X					X	X	
10.2.	Hombre				X	X	X	X			X
11.	**¿Cuál es el nivel educativo del trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1.	Sin estudios				X						
11.2	Básica Primaria incompleta			X			X	X	X	X	
11.3.	Básica Primaria completa										X
11.4.	Básica Secundaria incompleta		X								
11.5.	Básica Secundaria completa										
11.6.	Media incompleta	X									
11.7.	Media completa										
11.8.	Pregrado incompleta					X					
11.9.	Pregrado completo										
11.10.	Posgrado incompleto										
11.11.	Posgrado completo										
11.12.	Formación para el desarrollo y el trabajo										
12.	**¿A que grupo de población pertenece el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1.	Indígena										
12.2.	Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3.	Población Gitana (Rrom)										
12.4.	Campesino						X				
12.5.	Ninguno	X	X	X	X	X		X	X	X	X
13.	**¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1.	LGBTIQ+										
13.2.	Desplazado					X		X	X		
13.3.	Migrante	X					X				
13.4.	Desmovilizado										
13.5.	Victima de violencia o conflicto armado										
13.6.	Mujer trabajadora rural										
13.7.	Mujer cabeza de familia										
13.8.	Adulto mayor										
13.9.	Población Privada de la Libetad										
13.10.	No pertenece a ninguno		X	X	X					X	
14.	**¿El trabajador pertenece a alguna organización social?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1.	Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2.	Redes Barriales comunitarios										
14.3.	Grupo de mujer y género										
14.4.	Grupo religioso						X		X	X	
14.5.	Grupos de migrantes										
14.6.	Grupos étnicos										
14.7.	No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X		X			X

15. **¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1. Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2. Riesgos Laborales										
15.3. Pensiones										
15.4. BEPS										
15.5. Cajas de Compensación Familiar										
15.6. Ninguno										
DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16. **¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	4	12	10	6	15	34	20	12	2	45
17. **¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1. Diurna	X					X	X	X		X
17.2. Nocturna										
17.3. Mixta										
18. **¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	8	7	12	12	12	8	8	12	8	12
19. **¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	7	7	7	7	7	7	7	6	6	7
20. **¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1. Vehículo particular										
20.2. Transporte público										
20.3. Transporte aéreo										
20.4. Motocicleta	X	X	X	X	X	X	X		X	X
20.5. Bicicleta								X		
20.6. Patineta o Monopatín										
20.7. Maquinaria agrícola o camión										
20.8. Semoviente										
20.9. Caminando										
20.10. Lancha, canoa o similares										
20.11. Tren										
20.12. Metrocable, tarabita										
CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21. **¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1. Enfermedades del corazón										
21.2. Enfermedades de los pulmones										
21.3. Diabetes										
21.4. Enfermedades cerebrovasculares										
21.5. Enfermedades osteoarticulares										
21.6. Várices										
21.7. Hipertensión arterial										
21.8. Colesterol o triglicéridos altos										
21.9. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22. **¿El trabajador consume alguno de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1. Cigarillo										
22.2. Sustancias Psicoactivas										
22.3. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23. **¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1. Diariamente										
23.2. Semanalmente										
23.3. Quincenalmente										
23.4. Ocasionalmente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.5. No consume										
24. **¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1. No realiza	X	X		X		X	X		X	X
24.2. Menos de 150 minutos a la semana			X							
24.3. Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4. Más de 150 minutos a la semana					X			X		
25. **¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	—	7	8	8	8	7	8	9	9	8
26. **¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1. Diariamente					X		X	X		X
26.2. Semanalmente		X	X			X			X	
26.3. Quincenalmente										
26.4. Ocasionalmente										
26.5. No consume										
27. **En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X		X	X
28. En el último mes, durante la realización del oficio o ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza	X	☐	X	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☐	X	☐	X	☐	X	X	X	X	X
29. En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio? Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30. ¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad? Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Múltiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos	X	☐	☐	☐	X	X	☐	☐	☐	☐
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1,50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☐	X	X	X	☐	☐	X	X	X	X
32. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	X	☐	X	X	X	X	X	☐	X	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infrarroja	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐	X	☐	X
33. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	X	X	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐	X

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados									
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.									
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo									
33.5.	Ninguno				X	X	X	X		
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea									
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea									
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.									
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas									
34.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)									
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)									
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.									
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura									
35.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia									
36.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)									
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
1.1.	Acueducto comunal o veredal									
1.2.	Acueducto público	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.3.	Carrocisterna									
1.4.	Agua embotellada o en bolsa									
1.5.	Abasto									
1.6.	Pila pública									
1.7.	Pozo profundo o aljibe									
1.8.	Laguna o Jagüey									
1.9.	Quebrada o Manantial									
1.10.	Aguas lluvias									
1.11.	Ninguno									
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
2.1.	Campo abierto									
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera									
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple									
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado			X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero									
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre									
2.7.	Espacio público									
2.8.	Fuentes hídricas									
2.9.	Ninguno									
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas	X	X						X	X	X

3.2. Vidrio	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3. Papel o cartón	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐
3.4. Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.5. Residuos metálicos (chatarra, viruta, latas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6. Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7. Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8. Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
AIRE										
4. **Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1. Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2. Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3. Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4. Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5. Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6. Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yuneisy Pallares Roa, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067733220 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 1067733220

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Licenis Polo morales, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49699454 de Cesar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Licenis Polo

C.C.: 49699454

Fecha: 11 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Marelvis Flores Flores, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49691042 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Marelvis Flores

C.C.: 49691042

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Javier Salgado Gomez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 72046867 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Javier Salgado

C.C.: 72 04 68 67

Fecha: 11 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yeison Benavides Berrio identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067716663 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 1067716663

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Luis Salgado Diaz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 42550188 de Valledupar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 42550188

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Arnoldo Garcia de la Rosa, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18955021 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economia Popular y Comunitaria por parte de la ESE - HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Arnoldo Cesar.
C.C.: 18955021
Fecha: 11 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 *"Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"*,

Yo, Anayibe Suarez Yaruro, identificado con cédula de ciudadanía Nº 26677284 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Anayibe S.

C.C.: 26677284

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Leonora Urbaneja, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1066355732 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Leonora Urbaneja

C.C.: 1066355732

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Robinson Mendoza Vasquez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77016959 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Robinson mendoza
C.C.: 77016959
Fecha: 11-03-2026

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2026 03 11 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [X] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustin Codazzi

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombres	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Ramos mendez	laisy	cc	49691770	1962	07	28	Vendedor ambulante
2.	Iuguez madrid	Ceila	c.c	49694873	1976	10	01	Vendedor ambulante
3.	Serrano fernandez	Javier	cc	73227809	1972	10	26	" "
4.	Quiñones villanueva	Efrain	cc	77153189	1974	01	02	" "
5.	Corzo martinez	Javier	cc	18955323	1978	12	06	" "
6.	Claudio Pedro	Carlos	cc	18932607	1958	08	05	" "
7.	Pada Garcia	Jhustin	cc	1067719801	1990	11	17	" "
8.	Jimenez torrez	Angelica	cc	1007316986	1993	12	29	" "
9.	Tedesma	Ricardo	cc	84038890	1962	12	12	" "
10.	Rodriguez R.	Joselin	cc	20835011	1954	01	08	" "

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X						X		
10.2. Hombre			X	X	X	X	X		X	X
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios										
11.2. Básica Primaria incompleta	X									
11.3. Básica Primaria completa			X							X
11.4. Básica Secundaria incompleta				X	X				X	
11.5. Básica Secundaria completa										
11.6. Media incompleta										
11.7. Media completa		X				X	X	X		
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino										
12.5. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado						X	X		X	
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Victima de violencia o conflicto armado										
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia										
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libertad										
13.10. No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X			X		X
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarias										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso		X	X				X	X		
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										
14.7. No pertenece a ninguno	X			X	X	X			X	X

15.	¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social integral se encuentra afiliado el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
15.1.	Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales										
15.3.	Pensiones										
15.4.	BEPS										
15.5.	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16.	¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número en meses	10	5	5	—	15	90	7	7	14	80
17.	¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2.	Nocturna										
17.3.	Mixta										
18.	¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número	7	8	8	12	12	8	8	9	10	10
19.	¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número de días	7	7	7	7	6	7	7	7	6	6
20.	¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación? Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular										
20.2.	Transporte público										
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta	X		X	X	X		X	X		
20.5.	Bicicleta		X				X			X	X
20.6.	Patineta o Monopatín										
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando										
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón										
21.2.	Enfermedades de los pulmones										
21.3.	Diabetes										
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares										
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices										
21.7.	Hipertención arterial				X						X
21.8.	Colesterol o triglicéridos altos							X			
21.9.	Ninguna	X	X	X		X	X		X	X	
22.	¿El trabajador consume alguna de estas sustancias? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarillo										
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.	¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas? Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente	X	X	X		X	X		X	X	
23.2.	Semanalmente				X			X			X
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente										
23.5.	No consume										
24.	¿Cuántó tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1.	No realiza	X	X	X	X		X	X		X	
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana					X			X		X
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4.	Más de 150 minutos a la semana										
25.	¿Cuántas horas al día duerme el trabajador? Marque en la casilla el número	8	9	8	9	8	8	7	7	6	7
26.	¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras? Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.2.	Semanalmente										
26.3.	Quincenalmente										
26.4.	Ocasionalmente										
26.5.	No consume										
27.	En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28. **En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza	☐	☐	☐	X	☐	X	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	X	X	X	☐	X	☐	X	X	X	☐
29. **En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30. **¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Múltiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	X	X	X	☐	☐	☐	☐	X	☐	☐
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1,50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	☐	☐	☐	☐	X	X	X	☐	X	X
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☐	☐	☐	X	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	X	X	X	X	X	X	X	☐	☐	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	X	X	X
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.7. Exposición a radiación ultravioleta e infrarrojos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados									
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.									
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.									
33.5.	Ninguno		X	X		X	X	X		
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.									
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea									
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.									
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.									
34.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)									
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)									
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.									
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura									
35.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia									
36.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)									
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
1.1.	Acueducto comunal o veredal									
1.2.	Acueducto público	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.3.	Carrocisterna									
1.4.	Agua embotellada o en bolsa									
1.5.	Aljibe									
1.6.	Pila pública									
1.7.	Pozo profundo o aljibe									
1.8.	Laguna o Jagüey									
1.9.	Quebrado o Manantial									
1.10.	Aguas lluvias									
1.11.	Ninguno									
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
2.1.	Campo abierto									
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera									
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple									
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero									
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre									
2.7.	Espacio público									
2.8.	Fuentes hídricas									
2.9.	Ninguno									
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas	X	X	X			X		X		

3.2. Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☒	☒
3.3. Papel o cartón	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☒	☐
3.4. Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.5. Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6. Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7. Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8. Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
AIRE										
4. **Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1. Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2. Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3. Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4. Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5. Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6. Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Laisy Ramos Fuentes, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49691770 de Aguachica, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Lais I Ramos

C.C.: 49691770

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 *"Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"*,

Yo, Ceila Lopez madrid, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49694873 de Aguachica, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Cmplopez

C.C.: 49694873

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Javier Serrano Fernandez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 7322709 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Javier S.S.

C.C.: 7322709

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Efran Quiñonez Villanueva, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77153189 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Efrain Q V
C.C.: 77153189
Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Javier Coiso Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18955323 de cordoba, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: JavierCoizM

C.C.: 18955323

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Carlos Claudio Padro, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18.932607 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 18932607

Fecha: 11 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jhustin Pada García, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067719801 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economia Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jhustin Pada

C.C.: 1067719801

Fecha: 11 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*".

Yo, Angelica Jimenez Torres, identificado con cédula de ciudadanía Nº 100 731 6986 de Col-331, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Angelica Jimenez

C.C.: 100 731 6986

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ricardo Ledesma I., identificado con cédula de ciudadanía Nº 84038890 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Ricardo Ledesma

C.C.: 84030 38890

Fecha: 11 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Joselin Rodriguez R., identificado con cédula de ciudadanía Nº 20833011 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE - HUC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Joselin Ro.

C.C.: 20833011

Fecha: 11-03-2026

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2026 03 11 — NÚMERO DE FICHA: 000002

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: AGustin Codazzi Cesar

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Garcia Guevara	Martha Elena	cc	49689552	66	05	30	Ambulante
2.	Prado Carvajalino	Euclides	cc	18956212	99	12	16	Ambulante
3.	Ruiz Contreras	Milena	cc	36677334	79	07	18	Ambulante
4.	Ibarra Ruiz	Yoseth yulieth	cc	1067718817	90	04	09	Ambulante
5.	Euclin Rodriguez	Euclin.	cc	1067714915	84	03	14	Estacionario
6.	Rivera Rangel	Kevin DAMIAN.	cc.	1127943211	89	11	03	Estacionario.
7.	Rangel Ramos	Maritza.	cc	49764131	65	11	06	Estacionario
8.	Rodriguez Benavides	Juan francisco	cc	1067734154	07	08	12	Estacionario.
9.	Pallares Albania	Samuel Arturo	cc	18938633	61	08	04	Estacionario.
10.	Ramirez Gomez	Leonel.	cc	77153689	69	01	01	Estacionario.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

	Ítems	TRABAJADORES									
		N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10.	**¿Cuál es el sexo biológico del trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1.	Mujer	X		X	X	X		X			
10.2.	Hombre		X				X		X	X	X
11.	**¿Cuál es el nivel educativo del trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1.	Sin estudios										
11.2.	Básica Primaria incompleta		X								
11.3.	Básica Primaria completa										
11.4.	Básica Secundaria incompleta	X				X				X	X
11.5.	Básica Secuedario completa						X	X	X		
11.6.	Media incompleta										
11.7.	Media completa			X	X						
11.8.	Pregrado incompleto										
11.9.	Pregrado completo										
11.10.	Posgrado incompleto										
11.11.	Posgrado completo										
11.12.	Formación para el desarrollo y el trabajo										
12.	**¿A que grupo de población pertenece el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1.	Indígena										
12.2.	Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3.	Población Gitana (Rrom)										
12.4.	Campesino										
12.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13.	**¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1.	LGBTIQ+										
13.2.	Desplazado	X	X	X			X				
13.3.	Migrante										
13.4.	Desmovilizado										
13.5.	Victima de violencia o conflicto armado				X						
13.6.	Mujer trabajadora rural										
13.7.	Mujer cabeza de familia										
13.8.	Adulto mayor										
13.9.	Población Privada de la Libertad										
13.10.	No pertenece a ninguno				X	X		X	X	X	X
14.	**¿El trabajador pertenece a alguna organización social?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1.	Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2.	Redes Barriales comunitarias										
14.3.	Grupo de mujer y género										
14.4.	Grupo religioso										
14.5.	Grupos de migrantes										
14.6.	Grupos étnicos										
14.7.	No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

15.	**¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
15.1.	Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales										
15.3.	Pensiones										
15.4.	BEPS										
15.5	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16.	**¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	—	28	4	6	—	24	35	4	30	30
17.	**¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X		
17.2.	Nocturna										
17.3.	Mixta										
18.	**¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	—	—	—	8	8	8	—	—	—	—
19.	**¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
20.	**¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular										
20.2.	Transporte público					X		X			
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta		X	X			X		X	X	X
20.5.	Bicicleta				X						
20.6.	Patineta o Monopatín										
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando	X									
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	**¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón										
21.2.	Enfermedades de los pulmones		X								
21.3.	Diabetes										
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares										
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices										
21.7.	Hipertensión arterial		X								
21.8	Colesterol o triglicéridos altos										
21.9.	Ninguna	X		X	X	X	X	X	X	X	X
22.	**¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarillo										
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente										
23.2.	Semanalmente										
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente		X				X			X	X
23.5.	No consume	X		X	X	X		X	X		
24.	**¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1.	No realiza	X	X	X	X	X		X			
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana										
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4.	Más de 150 minutos a la semana						X		X	X	X
25.	**¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número										
26.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.2.	Semanalmente										
26.3.	Quincenalmente										
26.4.	Ocasionalmente										
26.5.	No consume										
27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1.	Dificultades para dormir	X								
27.2.	Desinterés por las cosas									
27.3.	Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos									
27.4.	Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir									
27.5.	Dificultad para manejar las dificultades que se presentan									
27.6.	Pérdida/Aumento del apetito		X							
27.7.	Ninguno			X	X	X	X	X	X	X
28.	**En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
28.1.	Dolor de cabeza	X								
28.2.	Dolor en el cuello						X			
28.3.	Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos									
28.4.	Dolor en la espalda o cintura									
28.5.	Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies		X	X	X					
28.6.	Dificultad para respirar o tos									
28.7.	Cansancio visual									
28.8.	Ardor en los ojos o lagrimeo									
28.9.	Rasquiña de la piel									
28.10.	Ardor o enrojecimiento en la piel									
28.11.	Ninguno							X	X	X
29.	**En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
29.1.	Si									
29.2.	No	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30.	**¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
30.1.	Física									
30.2.	Auditiva									
30.3.	Visual									
30.4.	Sordoceguera									
30.5.	Intelectual									
30.6.	Psicosocial									
30.7.	Múltiple									
30.8.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	CONDICIONES DE TRABAJO									
31.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
31.1.	Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.									
31.2.	Uso directo de la electricidad.									
31.3.	Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas									
31.4.	Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas									
31.5.	Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo									
31.6.	Condiciones de orden y aseo deficientes									
31.7.	Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos									
31.8.	Trabajo en alturas superiores a 1,50 m									
31.9.	Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)									
31.10.	Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.									
31.11.	Exposición a accidentes de tránsito									
31.12.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
32.1.	Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz									
32.2.	Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea									
32.3.	Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor									
32.4.	Exposición directa al sol									
32.5.	Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.									
32.6.	Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración									
32.7.	exposicion a radiacion ultravioleta e infrarrojas									
32.8.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
33.1.	Exigencia de posturas o movimientos forzados									

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		☒
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.8.	Saneamiento básico inadecuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)										
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
1.1.	Acueducto comunal o veredal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.2.	Acueducto público	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☒
1.3.	Carrocisterna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.4.	Agua embotellada o en bolsa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.5.	Abasto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.6.	Pila pública	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☐	☐
1.7.	Pozo profundo o aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.8.	Laguna o Jagüey	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.9.	Quebrada o Manantial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.10.	Aguas lluvias	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.11.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
2.1.	Campo abierto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☒	☒
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.7.	Espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.8.	Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3.	Papel o cartón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒
AIRE											
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbon de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petroleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Martha Elena García Garcia, identificado con cédula de ciudadanía N° 49689 552 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Martha García

C.C.: 49689 552

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Euclides Prado Caraballino, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18956 212 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Euclides Prado

C.C.: 18956 212

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Milena Ruiz Contreras, identificado con cédula de ciudadanía Nº 36677334 de codazz, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Milena Ruiz

C.C.: 36677334

Fecha: 11- 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yuseth Yulieth Ruiz Contreras, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067718817 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yuseth Ibarra

C.C.: 1067718817

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Euclin Rodriguez, identificado con cédula de ciudadania Nº 1067714915 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Euclin Rodriguez.
C.C.: 1067714915
Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Kevin Damian Rivera Rangel, identificado con cédula de ciudadanía N° 1127943211 de Soledad, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Kevin Rivera

C.C.: 1127943211

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Maritza Rangel Ramos, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49764131 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Maritza Rangel

C.C.: 49 764 131

Fecha: Maritza 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ivan Francisco Rodriguez Bonavides identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067734154 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Ivan Francisco Rodriguez

C.C.: 1067734154

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo Samuel Arturo Pallares Aldana identificado con cédula de ciudadanía Nº 18938633 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Samuel Pallares

C.C.: 18938633

Fecha: 11-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Leonel Ramirez Gómez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77153689 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la _____.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 77 153 689

Fecha: 11-03-2026

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito laboral

ACTIVIDAD Caracterizacion de trabajadores informales en microterritorios Priorizados del municipio de Agustin Codazzi

FECHA 12 marzo de 2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado publico Agustin Codazzi

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	Herry lara Gil	1067713444	3224973018	x											x										x		HENRI
2	Barnary Padilla Barros	18934282	3017946810	x											x										x		
3	Maria muñoz martinez	49689544	3017922863	x										x												x	Mfanny Muñoz
4	Edgar Sierra Ayllares	18761067	3116837505	x											x										x		Edgar Sie R
5	Zulay Sanchez morales	1067710678	3044274047	x										x											x		
6	Selenis Ulloa dego R.	1067726268	3244086846	x											x										x		Seneis V.
7	Jose Araujo Navarro	77154667	3207205153	x											x										x		Jose Araujo
8	Abdul Ramos Valcazar	7715 7382	3044870544	x											x										x		
9	Geovania Atencio olano	77157081	3115820456	x											x										x		Geovania Atencio
10	Ninly Ayola Martinez	54767736	3044789701	x											x										x		
	TOTAL			10																							

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito laboral

ACTIVIDAD Realizar el cargue en captic de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en microterriterios priorizados del municipio de agustin codazzi

FECHA 12 - 03 - 2026 **RESPONSABLE**

LUGAR Mercado publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	Ibeth Velasquez	32719501	3003300328	V										X											X		
2	Ninfa Velasquez	49692723	3115264020		X									X											X		
3	Georgina Rodriguez	1067720504	3022640240	X										X											X		
4	Miguel Angel Ortiz	18958863	3142239170	X										X	X										X		
5	Deybis Castro	49695501	3013990837	X										X											X		
6	Miriam Casellas	49699523	3234838838	X										X											X		
7	Juan M Mendoza	1067718827	3225819276	X										X	X										X		
8	Ermides Baron	18938729	3225819276	X										X	X										X		
9	Luz Anyiris yepes	1067719001	3132456696	X									X												X		
10	Marcos perdomo	77152551	3182089244	X										X	X										X		
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Realizar el cargue en captic de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorios priorizados del municipio de agustin codazzi

FECHA 12 Marzo de 2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado Publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Jhon Diaz Campo	18958889	3147607311	X											X			X								X	
2	Gineda fontan V.	49773687	3205991651	X										X												X	
3	Carlos pallares fue	77159328	3105783289	X											X			X								X	
4	Adolfo mendoza B.	18855640	3208636542	X											X										X		
5	Angeles figueroa O.	1002256902	3003547885	X										X											X		
6	yudis Bastamante M	1062403369	3205754827	X										X											X		
7	Lucia muño m.	49684830	3135338801	X										X				X								X	
8	Beatriz Vargas H.	1008346409	3215419094	X										X											X		
9	Andres nuñez C.	18748582	3012856236	X											X											X	
10	Juana Rivera Diaz	49685212	3107061528	X										X												X	
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Realizar el cargue en captic de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorio Priorizados del municipio de agustin codazzi

FECHA 12-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito laboral

LUGAR Mercado Publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	INF	ADOL	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Maestre deidis	1067866382	3102977464	X										X											X		Deidis M.
2	Peñaloza Alvaro	7928802		X											X											X	NO firma.
3	Reyes ortiz	72336595	3024003945	X											X										X		
4	Restrepo Luis	1067712748	3003758122	X											X										X		Luis Restrepo
5	Olmer Arrieta	77156171		X											X										X		
6	Jose Manuel villero	1067599253	3185752587	X											X										X		
7	Vidal Cordoba H	1066348871	3122255592	X											X										X		vidal Cordoba H
8	Liseth castillon	1062813472	3002477716	X										X											X		Liseth Castillon
9	Jorge villero Hoyos	77158596	3009954943	X											X										X		
10	Willian Yanez	256357	3112732389	X											X										X		
	TOTAL																										

154

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Caracterizacion de trabajadores informales en microterritorios priorizados del municipio de Agustin codazzi

FECHA 12 de Marzo de 2026 **RESPONSABLE** Componente Amb. Laboral

LUGAR Mercado Publico Agustin Codazzi

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYOR	
1	ledys Barros	49691497	3162537284	x										x											x		ledys BC
2	Lorraine Ramirez	1062813276	3107150390	x										x											x		Jurane R
3	Wilmer Gomez	77156561	3042692751	x											x										x		Wilmer Gomez
4	Luis Gregorio Pinto	18455604	3024001730	x											x										x		Luis Pinto
5	Humberto Molina	77156240	3147318056	x											x										x		Humberto M.
6	Luis Guevara	1067721621	3046065829	x											x										x		Luis A Guevara
7	Hector Ramirez	18935800	3187624443	x											x											x	Hector C.R.
8	Edinson Hernandez	77157852	3125053816	x											x										x		EDINSON H.
9	Willson Ortiz	77154336	3106415162	x											x										x		
10	Fredys Zabaraz	77007421	3003461692	1											1											1	
	TOTAL			10										2	8										8	2	

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito laboral

ACTIVIDAD Realizar el captic de 400 caracterizaciones de trabajadores informales en microterritorios priorizados del municipio de agustin codazzi

FECHA 12 Marzo de 2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Mercado Publico

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	1ERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	Anais velaspe A	49690150	3145840002	X										X				X								X	Anais V
2	Horanis bendek N.	1067722835	3022207649	X										X											X		Horanis Bendek
3	Jose sanjuan torres	12522985	3176968627	X											X										X		JOSE S.
4	Suse caceres yevara	49697630	3003410857	X										X												X	Susel Jan Caceres
5	Jairo ortiz tarazte	77093888	3042693487	X											X											X	Jairo Ortiz S.
6	Nelson montealegre M.	18937823	3148248126	X											X			X							X		Nelson montealegre
7	Carmen montiel mo	49692372	3131132826	X										X												X	Carmen Montiel
8	Delcia Becerra arroz	49687277	3218331791	X										X												X	Delcia Becerra
9	Everguliss Becerra	1067716916	3163108414	X											X			X							X		EVER GMLI'S
10	Pedro Carrillo	1067712659	3174914952	X											X										X		Pedro Bedoya
	TOTAL																										

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD) NÚMERO DE FICHA

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio ☐ Ambulante ☐ Semiestacionario ☐ Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio

4. Ámbito Territorial ☐ Rural ☐ Urbano ☐ Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombres	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1	LARA GIL	HENRY	CC	1067713449	25	09	87	Vendedor
2	PADILLA BARROS	BARMORY DARIO	CC	18 934282	24	12	54	Vendedor
3	MUÑOZ Martinez	MARIA FANNIS	CC	49 689544	05	08	65	Vendedora
4	SIERRA PALLARES	EDGAR JOSE	CC	18761067	28	03	76	Vendedor
5	SANCHEZ MORALES	ZULAY PATRICIA	CC	1067710678	10	08	84	Vendedora
6	VILLADIEGO R.	SENEN'S E	CC	1067726268	09	27	93	Vendedor
7	ARAUJO NAVARRO	JOSE GREGORIO	CC	77154667	17	08	70	Vendedor
8	RAMOS BALCAZAR	ABDUL	CC	77157382	25	11	71	Vendedor
9	ATENCIO OLANO	EDUANNY E.	CC	77157081	26	12	72	Vendedor
10	AYOLA MARTINEZ	NIKY RAFAEL	CC	5476736	17	03	81	Vendedor

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES									
	N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
10.2. Hombre	☒	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.2. Básica Primaria Incompleta	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.3. Básica Primaria completa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.4. Básica Secundaria Incompleta	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒
11.5. Básica Secundaria completa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.6. Media Incompleta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.7. Media completa	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
11.8. Pregrado incompleto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.9. Pregrado completo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.10. Posgrado incompleto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.11. Posgrado completo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
12.3. Población Gitana (Rrom)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.4. Campesino	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.5. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.2. Desplazado	☒	☐	☒	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐
13.3. Migrante	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.4. Desmovilizado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.5. Victima de violencia o conflicto armado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.6. Mujer trabajadora rural	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.7. Mujer cabeza de familia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.8. Adulto mayor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.9. Población Privada de la Libetad	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.10. No pertenece a ninguno	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☒	☒	☒	☒
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.2. Redes Barriales comunitarias	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.3. Grupo de mujer y género	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.4. Grupo religioso	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.5. Grupos de migrantes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.6. Grupos étnicos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.7. No pertenece a ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

15.	**¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
15.1.	Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales										
15.3.	Pensiones										
15.4.	BEPS										
15.5	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIOECONÓMICOS										
16.	**¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	8	10	7	10	9	9	15	—	19	18
17.	**¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna		X								
17.2.	Nocturna										
17.3.	Mixta	X									
18	**¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	8	8	8	8	8	8	—	—	—	—
19	**¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	7	7	6	7	6	6	—	7	7	7
20.	**¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular						X				
20.2.	Transporte público	X		X	X					X	
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta					X					
20.5.	Bicicleta										X
20.6.	Patineta o Monopatín										
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando		X						X		
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	**¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón										
21.2.	Enfermedades de los pulmones										
21.3.	Diabetes			X	X						
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares										
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices										
21.7.	Hipertensión arterial										
21.8	Colesterol o triglicéridos altos										
21.9.	Ninguna	X	X			X	X	X	X	X	X
22.	**¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarrillo										
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente										
23.2.	Semanalmente										
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente	X	X		X	X	X	X	X	X	
23.5.	No consume			X							
24.	**¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda	—									
24.1.	No realiza				X						
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana					X	X	X	X		
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4.	Más de 150 minutos a la semana										
25.	**¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	—	—	—	8		—	8	—	—	—
26.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente										
26.2.	Semanalmente										
26.3.	Quincenalmente							X		X	
26.4.	Ocasionalmente		X	X	X	X	X		X		X
26.5.	No consume	X									
27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☑	☐	☐	☑	☑	☑	☐	☑	☑	☑
28. En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza	☐	☑	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☑	☑
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☑	☐	☐	☑	☑	☑	☐	☑	☐	☐
29. En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio? Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
30. ¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad? Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Múltiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguna	☑	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1,50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☑	☑	☑	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑
32.4. Exposición directa al sol	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
33.5.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de sílice o cemento, etc) en la realización de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.5.	Ninguno	☒	☒	!	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.3.	Exposicion a mordeduras o picadura de animales.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.8.	Saneamiento básico inadecuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.10.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.10.	Ninguno	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)										
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
1.1.	Acueducto comunal o veredal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.2.	Acueducto público	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
1.3.	Carrocisterna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.4.	Agua embotellada o en bolsa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.5.	Aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.6.	Pila pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.7.	Pozo profundo o aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.8.	Laguna o Jagüey	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.9.	Quebrada o Manantial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.10.	Aguas lluvias	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.11.	Ninguno	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
2.1.	Campo abierto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.7.	Espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.8.	Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3.	Papel o cartón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, latas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
AIRE											
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbon de leña	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☐	☒	☐	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Henry Igra Gil, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067713444 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: HENRI L.
C.C.: 1067713444
Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Barmory Padilla Ramos, identificado con cédula de ciudadanía N° 18934282 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 18934282

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, María Fanny Muñoz M., identificado con cédula de ciudadanía N° 49689544 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: M. Fanny Muñoz
C.C.: 49689544
Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Edgar Jose Sierra Palmares, identificado con cédula de ciudadanía N° 18761067 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Edgar Sier P.
C.C.: 18761067
Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Zuley Sanchez Morales, identificado con cédula de ciudadania Nº 1067710678 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leido el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Zuley Sanchez

C.C.: 1067710678

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Senewis Villadiego R., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067726268 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Senewis V.

C.C.: 1067726268

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jose Araujo Navarro, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77154667 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose Araujo

C.C.: 77154667

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Abdul Ramos Balcazar, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77157382 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 77157382

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yeovanny Atencio Olano identificado con cédula de ciudadanía Nº 77157081 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Yeovanny Atencio

C.C.: 77157081

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Rafael Ayola Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 5476736 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 5476736

Fecha: 26-02-26

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2026 02 16 — NÚMERO DE FICHA: 00004

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustin Codazzi

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [ ] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Barros castilla	Ledys Maria	CC	49691497	68	09	29	Estacionarios
2.	Ramirez Moñoz	Loraine	CC	1062813276	95	09	18	Estacionario
3.	Gomez Manjarrez	Willmer Enrique	CC	77156561	73	05	19	Estacionario
4.	Pinto Peña	Luis Gregorio	CC	18955609	77	12	03	Estacionario
5.	Molina Quintero	Humberto	CC	77154240	69	01	10	estacionario
6.	Guevara trujillo	Luis	CC	1067721621	91	09	02	estacionario
7.	Ramirez Gomez	Hector Cesar	CC	18935800	59	06	01	Estacionario
8.	Hernandez peralta	Edinson Jose	CC	77157852	74	09	15	estacionario
9.	Deliz Garcia	Wilson	CC	77154336	70	07	30	estacionario
10.	Salazar Rodriguez	Freddy Valois	CC	77007421	55	11	02	Estacionario

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES									
	N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X			X					
10.2. Hombre			X	X		X	X	X	X	X
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios										
11.2. Básica Primaria incompleta										
11.3. Básica Primaria completa										
11.4. Básica Secundaria incompleta			X	X	X	X	X			
11.5. Básica Secundaria completa	X	X							X	
11.6. Media incompleta										
11.7. Media completa										X
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino										
12.5. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado		X			X					
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Victima de violencia o conflicto armado										
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia										
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libertad										
13.10. No pertenece a ninguno	X		X	X		X	X	X	X	X
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso										
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										
14.7. No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

15.	**¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
15.1.	Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales										
15.3.	Pensiones										
15.4.	BEPS										
15.5.	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS										
16.	**¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	5	10	40	95	40	—	45	—	444	3
17.	**¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna	X	X	X	X	X	X			X	X
17.2.	Nocturna										
17.3.	Mixta										
18.	**¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	—	—	—	—	—	8	—	—	8	8
19.	**¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
20.	**¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular										
20.2.	Transporte público	X	X								
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta				X	X					X
20.5.	Bicicleta			X						X	
20.6.	Patineta o Monopatín								X		
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando						X	X			
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	**¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón										
21.2.	Enfermedades de los pulmones										
21.3.	Diabetes										
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares										
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices										
21.7.	Hipertensión arterial										
21.8.	Colesterol o triglicéridos altos										
21.9.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22.	**¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarillo										
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente										
23.2.	Semanalmente										
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente				X	X	X	X			
23.5.	No consume	X	X	X					X	X	X
24.	**¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1.	No realiza	X			X	X		X	X		
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana										
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana										X
24.4.	Más de 150 minutos a la semana		X	X			X			X	
25.	**¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
26.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.2.	Semanalmente										
26.3.	Quincenalmente										
26.4.	Ocasionalmente										
26.5.	No consume										
27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☒	☒
28. En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☒	☒
29. En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio? Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
30. ¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad? Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Múltiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas corto punzantes, maquinaria, equipos.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1,50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas, etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
32. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒
33. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐
33.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒		☒	☒	☒
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.8.	Saneamiento básico inadecuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒				
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)										
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
1.1.	Acueducto comunal o veredal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.2.	Acueducto público	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☒
1.3.	Carrocisterna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.4.	Agua embotellada o en bolsa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.5.	Aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.6.	Pila pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.7.	Pozo profundo o aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.8.	Laguna o Jagüey	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.9.	Quebrada o Manantial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.10.	Aguas lluvias	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.11.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
2.1.	Campo abierto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.7.	Espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.8.	Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3.	Papel o cartón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	AIRE										
4.	**Durante la realización del oficio o ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ledys Barros, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49691497 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: LeDys Be.
C.C.: 49691497
Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Loraine Ramirez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1062813276 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leido el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Loraine R.

C.C.: 1062813276

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Wilmer Gamez, identificado con cédula de ciudadanía N° 77156561 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Wilmer Gamez

C.C.: 77156561

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Luis Gregorio Pinto, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18955609 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Luis Pinto Peña
C.C.: 18955609
Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Humberto Molina, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77156240 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Humberto Molina
C.C.: 77156240
Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Luis Guevara, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067721621 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Luis A. Guevara
C.C.: 1067721621
Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Hector Ramirez, identificado con cédula de ciudadanía N° 18935800 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Hector R.

C.C.: 18935800

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Edinson Hernandez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77157852 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: EDinson H.

C.C.: 77157852

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Willson Ortiz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77154336 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: [signature]

C.C.: 77154336

Fecha: 26-02-26

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Fredys Zalazar, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77007421 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: F. Salazar

C.C.: 77007421

Fecha: 26-02-26

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2026 03 11 — NÚMERO DE FICHA: 00003

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustín Codazzi Cesar.

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombres	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Velasquez Arauyo	Ibeth Esther	CC	32719501	66	09	26	Ambulante
2.	Velasquez Arauyo	Ninfa Maria.	CC	49692723	66	09	06	Ambulante.
3.	Rodriguez Benavides	Jeorgina Andrea	CC	1067720504	01	01	15	Estacionario
4.	Deliz Hernandez	Miguel Angel	CC	18958863	84	07	09	Ambulante.
5.	Castro Gonzalez	Deybis Eugenio	CC	49695501	76	11	13	Estacionario
6.	Caselles Botello	Miriam	CC	49699523	76	04	19	Estacionario
7.	Mendoza Orozco	Juan Manuel	CC	1067718827	89	11	13	Estacionario
8.	Barón Garzon	Ermides	CC	18938729	59	09	20	Estacionario
9.	Yepez Martinez	Juz Angiris	CC	1067719001	89	08	22	Estacionario
10.	Perdomo Liz	Marcos	CC	77152551	63	01	17	Estacionario

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES									
	N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X	X		X	X			X	
10.2. Hombre				X			X	X		X
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios						X		X		
11.2. Básica Primaria incompleta										X
11.3. Básico Primaria completa				X						
11.4. Básica Secundaria incompleta	X									
11.5. Básica Secundaria completa		X	X							
11.6. Media incompleta										
11.7. Media completa					X		X		X	
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										X
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino								X		
12.5. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X		X	
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado					X	X		X		
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Victima de violencia o conflicto armado			X							
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia										
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libetad										
13.10. No pertenece a ninguno	X	X		X			X		X	X
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarias										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso										
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										
14.7. No pertenece a ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

15. ¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado al trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1. Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X		X	X	X	X	X	X	X	X
15.2. Riesgos Laborales										
15.3. Pensiones										
15.4. BEPS										
15.5. Cajas de Compensación Familiar										
15.6. Ninguno										
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS										
16. ¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número de meses	50	50	—	10	—	3	7	—	1	35
17. ¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1. Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2. Nocturna										
17.3. Mixta										
18. ¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
19. ¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio? Marque en la casilla el número de días	7	7	7	7	7	7	7	7	7	3
20. ¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación? Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1. Vehículo particular										
20.2. Transporte público	X	X	X			X		X		
20.3. Transporte aéreo										
20.4. Motocicleta				X			X			
20.5. Bicicleta										
20.6. Patineta o Monopatín										
20.7. Maquinaria agrícola o camión										
20.8. Semoviente										
20.9. Caminando					X				X	X
20.10. Lancha, canoa o similares										
20.11. Tren										
20.12. Metrocable, teleférico										
CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21. ¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1. Enfermedades del corazón										
21.3. Enfermedades de los pulmones										
21.3. Diabetes										
21.4. Enfermedades cerebrovasculares										
21.5. Enfermedades osteoarticulares										
21.6. Várices										
21.7. Hipertensión arterial										
21.8. Colesterol o triglicéridos altos										
21.9. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
22. ¿El trabajador consume alguna de estas sustancias? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1. Cigarillo										
22.2. Sustancias Psicoactivas										
22.3. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23. ¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas? Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1. Diariamente										
23.2. Semanalmente										
23.3. Quincenalmente										
23.4. Ocasionalmente										
23.5. No consume	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24. ¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1. No realiza			X	X	X	X	X	X		
24.2. Menos de 150 minutos a la semana	X	X							X	X
24.3. Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4. Más de 150 minutos a la semana										
25. ¿Cuántas horas al día duerme el trabajador? Marque en la casilla el número										
26. ¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras? Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1. Diariamente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.2. Semanalmente										
26.3. Quincenalmente										
26.4. Ocasionalmente										
26.5. No consume										
27. En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☐	☐
28. En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
29. En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio? Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
30. ¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad? Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Múltiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguna	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1.50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, granadas, etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
32. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐
33. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒		☒
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.6.	Tenencia de fauna silvestre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.8.	Saneamiento básico inadecuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
36.1.	No es posible comunicar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒

AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)

1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
1.1.	Acueducto comunal o veredal	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
1.2.	Acueducto público	☐	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
1.3.	Carrocisterna	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.4.	Agua embotellada o en bolsa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.5.	Aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.6.	Pila pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.7.	Pozo profundo o aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.8.	Laguna o Jagüey	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.9.	Quebrada o Manantial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.10.	Aguas lluvias	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.11.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
2.1.	Campo abierto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.7.	Espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.8.	Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ibeth Esther Velasquez Araujo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 32 719 501 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 32 719 501

Fecha: 12- 03- 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ninfa Maria Velasquez Araujo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49692723. de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Nf Velasquez
C.C.: 49692723
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jeorgina Andrea Rodriguez B., identificado con cédula de ciudadanía N° 1067720504 de codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jeorgina Rodriguez
C.C.: 1067720504
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Miguel Angel Ortiz Hernandez, identificado con cédula de ciudadania Nº 18958863 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Miguel Ortiz
C.C.: 18958863
Fecha: 12 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Deybis Eugenia Lastra Gonzalez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49695501 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESEHAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 49695501

Fecha: 12 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Miriam Caselles Botello, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49699523 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Miriam
C.C.: 49699523
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Juan Manuel Mendoza Orozco, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067718827 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Juan Mendoza
C.C.: 1067718827
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Ermides Barón Garzón., identificado con cédula de ciudadanía Nº 18 938 729 de codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Ermides Barón
C.C.: 18938729
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Luz Anyiris Yepez Martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067719001 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Luz Yepez Martinez.
C.C.: 1067719001
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Marcos Perdomo Jis, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77152551 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economia Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Marcos Perdomo
C.C.: 77152551
Fecha: 12-03-2026

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA / MM / DD): 2026 / 03 / 12 — NÚMERO DE FICHA: 00005

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [ ] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustin Codazzi CESAR

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombre	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Maestre Correa	oleidis	CC	1062806387	86	11	01	
2.	peñaloza lozano	Alvaro Rafael	CC	79288802	57	01	10	
3.	Reyes ortiz	William Guillermo	CC	72336595	85	02	23	
4.	Restrepo Molina	Luis Edalber	CC	1067782748	87	07	29	
5.	Arrieta tinoco.	olmer	CC	77156171	70	10	30	
6.	villero cordoba	José Manuel	CC	1067599253	05	06	12	
7.	cordoba Mezo	vidal David	CC	1066348871	03	04	15	
8.	castrillón cordoba	Liseth paola	CC	1062813971 6	95	01	16	
9.	villero Mendoza	Jorge Luis	CC	77158596	76	04	04.	
10.	Yance	William Enrique	CC	72256352	8009	29		

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Ítems	TRABAJADORES									
	N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐
10.2. Hombre	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒	☒
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.2. Básica Primaria incompleta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.3. Básica Primaria completa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.4. Básica Secundaria incompleta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.5. Básica Secundaria completa	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐
11.6. Media incompleta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.7. Media completa	☒	☐	☒	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒
11.8. Pregrado incompleto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.9. Pregrado completo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.10. Posgrado incompleto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.11. Posgrado completo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.3. Población Gitana (Rrom)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.4. Campesino	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12.5. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.2. Desplazado	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.3. Migrante	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.4. Desmovilizado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.5. Victima de violencia o conflicto armado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.6. Mujer trabajadora rural	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.7. Mujer cabeza de familia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.8. Adulto mayor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.9. Población Privada de la Libetad	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13.10. No pertenece a ninguno	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☒
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.2. Redes Barriales comunitarios	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.3. Grupo de mujer y género	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.4. Grupo religioso	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.5. Grupos de migrantes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.6. Grupos étnicos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14.7. No pertenece a ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

15.	**¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
15.1.	Salud (Régimen contributivo Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales										
15.3.	Pensiones										
15.4.	BEPS										
15.5.	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS										
16.	**¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	—	40	—	25	32	5	5	5	20	15
17.	**¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2.	Nocturna										
17.3.	Mixta										
18.	**¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	—	—	—	—	—	—	8	8	8	—
19.	**¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
20.	**¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular										
20.2.	Transporte público	X								X	X
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta										
20.5.	Bicicleta		X	X	X		X	X	X		
20.6.	Patinete o Monopatín										
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando					X					
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	**¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón										X
21.2.	Enfermedades de los pulmones									X	
21.3.	Diabetes										
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares										
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices										
21.7.	Hipertensión arterial										
21.8.	Colesterol o triglicéridos altos										
21.9.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X		
22.	**¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarrillo										X
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
23.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente										
23.2.	Semanalmente										
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente			X				X	X		X
23.5.	No consume	X	X		X	X	X			X	
24.	**¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1.	No realiza		X								
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana						X				
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4.	Más de 150 minutos a la semana	X		X	X	X		X	X	X	X
25.	**¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número	8	8	8	8	8	8	8	8	8	
26.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.2.	Semanalmente										
26.3.	Quincenalmente										
26.4.	Ocasionalmente										
26.5.	No consume										
27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☒
28. En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Resquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☐
29. En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio? Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒
29.2. No	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐
30. ¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad? Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Múltiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguna	☒	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1.50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐
32. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☒	☒
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐
33. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales o otros objetos pesados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
33.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
34.	**Durante la realizacion del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Quimicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
34.5.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.5.	La ocupacion se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.6.	Tenencia de Fauna silvestre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.8.	Saneamiento básico inadecuado	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
35.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
36.10.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)										
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
1.1.	Acueducto comunal o veredal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.2.	Acueducto público	☒	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
1.3.	Carrocisterna	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.4.	Agua embotellada o en bolsa	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.5.	Aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.6.	Pila pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.7.	Pozo profundo o aljibe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.8.	Laguna o Jagüey	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.9.	Quebrada o Manantial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.10.	Aguas lluvias	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1.11.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
2.1.	Campo abierto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.7.	Espacio público	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.8.	Fuentes hídricas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
3.1.	Recipientes o bolsas plasticas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3.	Papel o cartón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒
	AIRE										
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petroleo	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☐	☒	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Oleidis Maestre Correa, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1062806382 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Oleidis M

C.C.: 1062806382

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*".

Yo, Alvaro Peñaloza, identificado con cédula de ciudadanía Nº 7928802 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HMC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 7928802

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Luis Edalber Restrepo M, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067712748 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Luis Restrepo.
C.C.: 1067712748
Fecha: 12 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Olmer Arrieta Tinoco, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77 156 171 de CODAZZI, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Olmer Arrieta

C.C.: 77156171

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Willman Guillermo Reyes, identificado con cédula de ciudadanía Nº 72 336 595 de BARRANCAS, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 72336595

Fecha: 12 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, José Manuel Villero Cordoba, identificado con cédula de ciudadanía N° 1067599253 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 1067599253

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Vidal David Córdoba Mazo., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1066348871 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Vidal Dcordoba M
C.C.: 1066348871
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Liseth Paola Castillón Córdoba identificado con cédula de ciudadanía N° 1062 813 472 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Liseth Castillon.
C.C.: 1062813472.
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jorge Luis Villero Mendoza, identificado con cédula de ciudadanía N° 77158596 de Codazz, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE H.A.E.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 77158596

Fecha: 31/10/94 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, William Enrique Yance., identificado con cédula de ciudadanía Nº 72256357. de Atlantico, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la E.S.E H.A.C.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: 

C.C.: 72 256357

Fecha: 12 - 03 - 2026

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION: AAAA 2026 MM 03 DD 12 — NÚMERO DE FICHA:
2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [X] Estacionario
3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustin Codazzi
4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombres	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Diaz Campo	Jhon fredi		18958829	1981	12	24	Vendedores Estacionarios
2.	Pardon Valera	Eneida ester		49773687	1972	04	22	" "
3.	pallares Rua	Carlos eduardo		77159328	1977	11	30	" "
4.	mendoza Berrio	Adulfo		18855640	1961	01	31	" "
5.	figueroa delgado	Dangelis johana		1082256902	2003	10	25	" "
6.	Bustamante muñoz	yadi		1062403369	1996	01	03	" "
7.	muñoz martinez	Yuerla		49689830	1968	08	15	" "
8.	vazques Herrera	Beatriz elena		1083468409	1996	03	22	" "
9.	muñez Cordoba	Audies de Jesus		8748582	1965	02	27	" "
10.	Rivera Diaz	Juana maria		49685212	1958	08	7	" "

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10
10. ¿Cuál es el sexo biológico del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[X]
10.2. Hombre	[X]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]
11. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]
11.2. Básica Primaria incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.3. Básica Primaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]
11.4. Básica Secundaria incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.5. Básica Secundaria completa	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.6. Media incompleta	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[ ]
11.7. Media completa	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.8. Pregrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.9. Pregrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.10. Posgrado incompleto	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.11. Posgrado completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12. ¿A que grupo de población pertenece el trabajador? Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.3. Población Gitana (Rrom)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.4. Campesino	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
12.5. Ninguno	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[X]
13. ¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones? Marque una cruz X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.2. Desplazado	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]
13.3. Migrante	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.4. Desmovilizado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.5. Victima de violencia o conflicto armado	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.6. Mujer trabajadora rural	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.7. Mujer cabeza de familia	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.8. Adulto mayor	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.9. Población Privada de la Libertad	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
13.10. No pertenece a ninguno	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]
14. ¿El trabajador pertenece a alguna organización social? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.2. Redes Barriales comunitarias	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.3. Grupo de mujer y género	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[ ]	[X]	[X]
14.4. Grupo religioso	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.5. Grupos de migrantes	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.6. Grupos étnicos	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
14.7. No pertenece a ninguno	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[ ]	[X]	[ ]	[ ]

15. **¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social Integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
15.1. Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2. Riesgos Laborales										
15.3. Pensiones										
15.4. BEPS										
15.5. Cajas de Compensación Familiar										
15.6. Ninguno										
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS										
16. **¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número en meses	—	12	10	25	8	5	18	14	25	30
17. **¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1. Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2. Nocturna										
17.3. Mixta										
18. **¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	8	9	8	8	8	9	7	8	7	8
19. **¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días	7	7	6	7	7	6	6	7	7	7
20. **¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1. Vehículo particular										
20.2. Transporte público										
20.3. Transporte aéreo										
20.4. Motocicleta	X	X		X	X	X	X			X
20.5. Bicicleta			X					X		
20.6. Patineta o Monopatín										
20.7. Maquinaria agrícola o camión										
20.8. Semoviente										
20.9. Caminando										
20.10. Lancha, canoa o similares										
20.11. Tren										
20.12. Metrocable, tarabita										
CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21. **¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1. Enfermedades del corazón										
21.2. Enfermedades de los pulmones										
21.3. Diabetes										
21.4. Enfermedades cerebrovasculares										
21.5. Enfermedades osteoarticulares										
21.6. Várices										
21.7. Hipertensión arterial										
21.8. Colesterol o triglicéridos altos										
21.9. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22. **¿El trabajador consume alguna de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1. Cigarillo		X		X						
22.2. Sustancias Psicoactivas										
22.3. Ninguna	X		X		X	X	X	X	X	X
23. **¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1. Diariamente	X	X								
23.2. Semanalmente										
23.3. Quincenalmente										
23.4. Ocasionalmente				X	X	X	X	X	X	X
23.5. No consume			X							
24. **¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1. No realiza	X	X	X	X	X					
24.2. Menos de 150 minutos a la semana						X	X	X	X	X
24.3. Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4. Más de 150 minutos a la semana										
25. **¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número										
26. **¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1. Diariamente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.2. Semanalmente										
26.3. Quincenalmente										
26.4. Ocasionalmente										
26.5. No consume										
27. **En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir										
27.2. Desinterés por las cosas										
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos										
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir										
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan										
27.6. Pérdida/Aumento del apetito										
27.7. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28. En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza										
28.2. Dolor en el cuello										
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos										
28.4. Dolor en la espalda o cintura										
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies										
28.6. Dificultad para respirar o tos										
28.7. Cansancio visual										
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo										
28.9. Rasquiña de la piel										
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel										
28.11. Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29. En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio? Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si										
29.2. No	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30. ¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad? Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física										
30.2. Auditiva										
30.3. Visual										
30.4. Sordoceguera										
30.5. Intelectual										
30.6. Psicosocial										
30.7. Múltiple										
30.8. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.2. Uso directo de la electricidad.										
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas										
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas										
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo										
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes										
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos										
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1.50 m										
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)										
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.										
31.11. Exposición a accidentes de tránsito										
31.12. Ninguno										
32. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	X	X	X			X			X	X
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea				X	X		X	X		
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor										
32.4. Exposición directa al sol										
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.										
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.										
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infrarrojas										
32.8. Ninguno										
33. Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos? Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	X	X	X				X	X	X	

33.V.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados									
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.									
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo.									
33.5.	Ninguno				X	X				X
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de arena o cemento, etc) en la realización de la tarea.									
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea									
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.									
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.									
34.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)									
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)									
35.3.	Exposición a mordeduras o picadura de animales.									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.									
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañía									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura									
35.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible comunicar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia									
36.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)									
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
1.1.	Acueducto comunal o veredal									
1.2.	Acueducto público									
1.3.	Carrocisterna									
1.4.	Agua embotellada o en bolsa									
1.5.	Abasto									
1.6.	Pila pública									
1.7.	Pozo profundo o aljibe									
1.8.	Laguna o Jagüey									
1.9.	Quebrada o Manantial									
1.10.	Aguas lluvias									
1.11.	Ninguno									
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
2.1.	Campo abierto									
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera									
2.3.	En letrinas sanitarias de fosa simple									
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado									
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero									
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre									
2.7.	Espacio público									
2.8.	Fuentes hídricas									
2.9.	Ninguno									
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas									

3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3.	Papel o cartón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	AIRE										
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petróleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 *"Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"*,

Yo, Jhon Fredi Diaz Campo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18958829 de Aguachica, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jhon Fredi Diaz
C.C.: 18958827
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Eneida Fondon Valera, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49 773 687 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE · HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Eneid.

C.C.: 49773687

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Carlos Pallares Rua, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77159328 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: CARLOS PALLARES.
C.C.: 77159328
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Adulfo mendoza Berrio, identificado con cédula de ciudadanía Nº 18855640 de Cuchozzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Adulfo Mendoza

C.C.: 18855640

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Dangelys figueroa delgado, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1002256902 de _____, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leido el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Dangelys f.
C.C.: 1002256902
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Yudi Bustamante muñoz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1062403369 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. IHAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: yudo Bustamante.

C.C.: 1062403369

Fecha: 12-06-2026.

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, lucila muñoz martinez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49689830 de colosó, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: lucila muñoz m.
C.C.: 49689830
Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Beatriz Vasquez Herrera., identificado con cédula de ciudadanía Nº 1083468409 de Cesar, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Beatriz Vasquez

C.C.: 1083468409

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Andres Muñoz Cordoba, identificado con cédula de ciudadania Nº 8748582 de Cabozi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: _____

C.C.: 8748582

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Juana Rivera Diaz, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49685212 de Aguachica, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE - HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Juana M Rivera

C.C.: 49685212

Fecha: 12-03-2026

Salud

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

PARTE I - INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR

GENERALIDADES

1. FECHA DE CARACTERIZACION (AAAA MM DD): 2026 | 03 | 12 — NÚMERO DE FICHA:

2. Forma en la que el trabajador desarrolla su ocupación u oficio: [ ] Ambulante [ ] Semiestacionario [X] Estacionario

3. Municipio donde se desarrolla la ocupación u oficio: Agustín Codazzi

4. Ámbito Territorial: [ ] Rural [X] Urbano [ ] Rural Disperso

INFORMACIÓN BÁSICA DEL O LOS TRABAJADORES

	5. Apellidos y Nombre del Trabajador		Identificación		8. Fecha de Nacimiento			9. Ocupación u oficio
	Apellidos	Nombres	6. Tipo	7. Número	AA	MM	DD	
1.	Velazque Araujo	Anais Judith	cc	99690150	1968	09	15	Vendedore Estacionarios
2.	Bendek nuñez	Horanis Daimeth	cc	1067712835	1991	06	22	" "
3.	San juan torrez	Jose delos santos	cc	12522985	1974	07	18	" "
4.	Castres guevara	Suse del Jean		49697630	1980	02	14	" "
5.	Ortiz Zarate	Jairo Jose		77093888	1982	10	15	" "
6.	montealegre mutonc	nelson		18937823	1961	06	24	" "
7.	martiel matoma	Carmen tulia		49692372	1970	03	18	" "
8.	Becerra arias	Delcia		49687279	1958	04	16	" "
9.	Galvis Becerra	Ever ernesto		1067716916	1988	02	24	" "
10.	Bermudez Castillo	Pedro Pablo		1067712659	1952	07	29	" "

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Items	TRABAJADORES N°1	N°2	N°3	N°4	N°5	N°6	N°7	N°8	N°9	N°10
10. **¿Cuál es el sexo biológico del trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
10.1. Mujer	X	X		X			X	X		
10.2. Hombre			X		X	X			X	X
11. **¿Cuál es el nivel educativo del trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
11.1. Sin estudios										
11.2. Básica Primaria incompleta										
11.3. Básica Primaria completa										
11.4. Básica Secundaria incompleta				X	X			X	X	X
11.5. Básica Secundaria completa										
11.6. Media incompleta	X	X	X			X				
11.7. Media completa							X			
11.8. Pregrado incompleto										
11.9. Pregrado completo										
11.10. Posgrado incompleto										
11.11. Posgrado completo										
11.12. Formación para el desarrollo y el trabajo										
12. **¿A que grupo de población pertenece el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
12.1. Indígena										
12.2. Negros, Afros, Raizales y Palenqueros (NARP)										
12.3. Población Gitana (Rrom)										
12.4. Campesino					X					
12.5. Ninguno	X	X	X			X	X	X	X	X
13. **¿El trabajador presenta alguna de estas condiciones?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
13.1. LGBTIQ+										
13.2. Desplazado		X				X	X			
13.3. Migrante										
13.4. Desmovilizado										
13.5. Victima de violencia o conflicto armado										
13.6. Mujer trabajadora rural										
13.7. Mujer cabeza de familia										
13.8. Adulto mayor										
13.9. Población Privada de la Libertad										
13.10. No pertenece a ninguno	X		X	X	X			X	X	X
14. **¿El trabajador pertenece a alguna organización social?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
14.1. Grupo organizado de trabajadores informales										
14.2. Redes Barriales comunitarios										
14.3. Grupo de mujer y género										
14.4. Grupo religioso	X	X	X			X	X		X	
14.5. Grupos de migrantes										
14.6. Grupos étnicos										
14.7. No pertenece a ninguno					X			X		X

15.	**¿A cuál de los sistemas de la Seguridad Social integral se encuentra afiliado el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
15.1.	Salud (Régimen contributivo o Régimen Subsidiado)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15.2.	Riesgos Laborales										
15.3.	Pensiones										
15.4.	BEPS										
15.5.	Cajas de Compensación Familiar										
15.6.	Ninguno										
	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS										
16.	**¿Cuánto tiempo de antigüedad lleva el trabajador realizando la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número con mayor	30	1	10	27	30	—	28	12	15	10
17.	**¿En que jornada realiza la ocupación u oficio el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
17.1.	Diurna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17.2.	Nocturna										
17.3.	Mixta										
18.	**¿Cuántas horas al día dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número	8	8	8	8	12	8	7	8	8	8
19.	**¿Cuántos días a la semana dedica el trabajador a la ocupación u oficio?** Marque en la casilla el número de días										
20.	**¿Cuál es la forma de desplazamiento más frecuente que utiliza el trabajador hacia el lugar donde realiza su oficio u ocupación?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
20.1.	Vehículo particular										
20.2.	Transporte público										
20.3.	Transporte aéreo										
20.4.	Motocicleta	X			X				X	X	X
20.5.	Bicicleta		X	X		X	X	X			
20.6.	Patineta o Monopatín										
20.7.	Maquinaria agrícola o camión										
20.8.	Semoviente										
20.9.	Caminando										
20.10.	Lancha, canoa o similares										
20.11.	Tren										
20.12.	Metrocable, tarabita										
	CONDICIONES DE SALUD REFERIDAS POR LOS TRABAJADORES										
21.	**¿Le han diagnosticado algunas de estas enfermedades o condiciones al trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
21.1.	Enfermedades del corazón										
21.2.	Enfermedades de los pulmones										
21.3.	Diabetes										
21.4.	Enfermedades cerebrovasculares										
21.5.	Enfermedades osteoarticulares										
21.6.	Várices		X	X							
21.7.	Hipertensión arterial										
21.8.	Colesterol o triglicéridos altos										
21.9.	Ninguna	X			X	X	X	X	X	X	X
22.	**¿El trabajador consume alguno de estas sustancias?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
22.1.	Cigarillo										
22.2.	Sustancias Psicoactivas										
22.3.	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume bebidas alcohólicas?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
23.1.	Diariamente										
23.2.	Semanalmente										
23.3.	Quincenalmente										
23.4.	Ocasionalmente	X		X	X			X	X	X	
23.5.	No consume		X			X	X				X
24.	**¿Cuánto tiempo a la semana realiza actividad física el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
24.1.	No realiza	X	X	X		X	X	X		X	X
24.2.	Menos de 150 minutos a la semana										
24.3.	Aproximadamente 150 minutos a la semana										
24.4.	Más de 150 minutos a la semana				X				X		
25.	**¿Cuántas horas al día duerme el trabajador?** Marque en la casilla el número										
26.	**¿Con que frecuencia el trabajador consume frutas y verduras?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
26.1.	Diariamente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26.2.	Semanalmente										
26.3.	Quincenalmente										
26.4.	Ocasionalmente										
26.5.	No consume										
27.	**En el último mes, ¿el trabajador ha presentado alguna de las siguientes manifestaciones o comportamientos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										

27.1. Dificultades para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.2. Desinterés por las cosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.3. Irritabilidad, actitudes o pensamientos negativos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.4. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.5. Dificultad para manejar las dificultades que se presentan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.6. Pérdida/Aumento del apetito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
27.7. Ninguno	X	X	X	X	X	X	☐	☐	X	X
28. **En el último mes, durante la realización del oficio u ocupación ¿el trabajador ha presenta alguno de estos síntomas?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
28.1. Dolor de cabeza	X	☐	☐	X	☐	☐	X	☐	☐	X
28.2. Dolor en el cuello	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.3. Dolor en los hombros, codos, muñecas o manos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.4. Dolor en la espalda o cintura	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.5. Dolor en la cadera, rodillas, tobillos o pies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.6. Dificultad para respirar o tos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.7. Cansancio visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.8. Ardor en los ojos o lagrimeo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.9. Rasquiña de la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.10. Ardor o enrojecimiento en la piel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
28.11. Ninguno	X	X	X	☐	X	X	☐	X	X	☐
29. **En el último mes, ¿el trabajador ha tenido algún accidente relacionado con su ocupación u oficio?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
29.1. Si	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
29.2. No	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30. **¿El trabajador presenta algún tipo de discapacidad?** Marque con una X en la casilla que corresponda										
30.1. Física	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.2. Auditiva	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.3. Visual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.4. Sordoceguera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.5. Intelectual	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.6. Psicosocial	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.7. Multiple	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
30.8. Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CONDICIONES DE TRABAJO										
31. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros por Condiciones de Seguridad?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
31.1. Uso de herramientas manuales, herramientas cortopunzantes, maquinaria, equipos.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31.2. Uso directo de la electricidad.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.3. Presencia de cables de energía pelados, tomas sobrecargadas o conexiones defectuosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.4. Presencia de material de fácil combustión, incendio, explosión, derrames o fuga de sustancias peligrosas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.5. Condiciones locativas deficientes en el lugar de trabajo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.6. Condiciones de orden y aseo deficientes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.7. Sitios de almacenamiento con posibilidad de caída de objetos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.8. Trabajo en alturas superiores a 1.50 m	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.9. Trabajos en espacios confinados (sitios cerrados)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.10. Exposición a robos, atracos, asaltos, atentados terroristas, asonadas,etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.11. Exposición a accidentes de tránsito	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
31.12. Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Físicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
32.1. Presencia de ruido tan alto que no permite seguir una conversación a un metro de distancia, sin elevar la voz.	☐	X	☐	X	X	☐	☐	☐	X	☐
32.2. Iluminación insuficiente o excesiva para el desarrollo de la tarea	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.3. Presencia de temperatura no confortable por mucho frío o mucho calor	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.4. Exposición directa al sol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.5. Uso de productos con altas temperaturas (líquidos, aceites) o superficies calientes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.6. Uso de herramientas manuales o maquinaria que genere vibración.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.7. Exposición a radiación Ultravioleta e infarrojas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
32.8. Ninguno	X	☐	X	☐	☐	X	X	X	☐	X
33. **Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biomecánicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
33.1. Exigencia de posturas o movimientos forzados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

33.2.	Exigencia de levantar, trasladar o arrastrar cargas, personas, animales u otros objetos pesados									
33.3.	Espacio limitado para moverse en el desarrollo de la tarea.									
33.4.	Exigencia de movimientos repetitivos en cortos periodos de tiempo									
33.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Químicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
34.1.	Exposición a humos (humo de soldadura, diesel, etc) o polvos (polvo de asfalto o cemento, etc) en la realización de la tarea									
34.2.	Exposición a gases o vapores en la realización de la tarea									
34.3.	Exposición a fibras naturales, inorgánicas, sintéticas, entre otras.									
34.4.	Exposición directa de la piel con sustancia químicas.									
34.5.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Biológicos?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
35.1.	Contacto con animales o partes del sacrificio de los mismos (piel, huesos, plumas, cadáveres, etc)									
35.2.	Manipulación o contacto con materiales o animales que podrían estar infectados de hongos, virus o bacterias (basuras)									
35.3.	Exposicion a mordeduras o picadura de animales.									
35.4.	Exposición a fluidos o excrementos de animales o personas.									
35.5.	La ocupación se realiza en ambientes no controlados (zonas boscosas, campos abiertos, etc)									
35.6.	Tenencia de Fauna Silvestre									
35.7.	Tenencia inadecuada de animales de compañia									
35.8.	Saneamiento básico inadecuado									
35.9.	Lugares con precipitaciones o aumentos de temperatura									
35.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36.	**Durante la realización del oficio ¿el trabajador se encuentra expuesto a los siguientes Peligros Psicosociales?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
36.1.	No es posible conversar y resolver los problemas fácilmente con los compañeros									
36.2.	No se siente satisfecho con el trabajo que realiza									
36.3.	El ingreso que percibe por su trabajo no le permite satisfacer sus necesidades básicas									
36.4.	El trabajo que realiza no le permite tomar pausas									
36.5.	El trabajo no le permite tiempo libre para hacer otras actividades									
36.6.	El trabajo le genera conflictos con su familia, especialmente por el tiempo que usted dedica a este.									
36.7.	El trabajo le genera conflictos con sus compañeros, dueños de los medios de producción o herramientas									
36.8.	El trabajo le genera conflictos por el uso del espacio público									
36.9.	El trabajo le provoca tensión, ansiedad o angustia									
36.10.	Ninguno	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	AGUA Y SANEAMIENTO (Solo para trabajadores ambulantes y semiestacionarios)									
1.	**Si el trabajador utiliza agua para la realización del oficio u ocupación ¿de donde proviene ésta?** Marque con una X en la casilla que corresponda									
1.1.	Acueducto comunal o veredal									
1.2.	Acueducto público									
1.3.	Carrocistema									
1.4.	Agua embotellada o en bolsa									
1.5.	Aljibe									
1.6.	Pila pública									
1.7.	Pozo profundo o aljibe									
1.8.	Laguna o Jagüey									
1.9.	Quebrada o Manantial									
1.10.	Aguas lluvias									
1.11.	Ninguno									
2.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿dónde evacúa o dispone las excretas el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
2.1.	Campo abierto									
2.2.	En letrina tipo zanja o tipo trinchera									
2.3.	En letrinas sanitarias de foso simple									
2.4.	Inodoro conectado a alcantarillado									
2.5.	Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero									
2.6.	Inodoro con descarga al aire libre									
2.7.	Espacio público									
2.8.	Fuentes hídricas									
2.9.	Ninguno									
3.	**¿Qué clase de residuos genera el oficio realizado por el trabajador?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones									
3.1.	Recipientes o bolsas plásticas									

3.2.	Vidrio	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.3.	Papel o cartón	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.4.	Orgánico biodegradable (residuos de comida, cortes y podas de materiales vegetales, hojarasca)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.5.	Residuos metálicos (chatarra, viruta, tapas, envases)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.6.	Residuos de madera	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.7.	Residuos Peligrosos	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.8.	Aguas residuales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3.9.	Ninguno	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	AIRE										
4.	**Durante la realización del oficio u ocupación, ¿el trabajador utiliza algunos de estos combustibles?** Marque con una X en la casilla que corresponda, se permite marcar varias opciones										
4.1.	Gas Licuado del Petróleo	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.2.	Gas natural conectado a red pública	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.3.	Leña, madera o carbón de leña	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.4.	Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.5.	Carbón Mineral	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.6.	Residuo sólido o desecho	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4.7.	Ninguno	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Anays velasque Arroyo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49690150 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Anays V.

C.C.: 49690150

Fecha: 12-03-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Horacio Bendek Nuñez, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067722835 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Horacio Bendek

C.C.: 1067722835

Fecha: 12 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jose San Juan Torres, identificado con cédula de ciudadanía Nº 12522985 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jose S.

C.C.: 12522985

Fecha: 12 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Suse Caceres Guevara, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49697630 de Curumani, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la UE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Suse del rosario Caceres.

C.C.: 49697630

Fecha: 12 - 03 - 2026.

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Jairo Ortiz Zarate, identificado con cédula de ciudadanía Nº 77093588 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE. HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Jairo Ortiz Z.

C.C.: 77093588

Fecha: 12-03-2026.

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Nelson montealegre mateus identificado con cédula de ciudadanía Nº 18937823 de Cuez3', estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Nelson montealegre.

C.C.: 18937823

Fecha: 12-03-2026.

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Carmen Montiel Matoma, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49692372 de _____, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economia Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economia Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Carmen Montiel

C.C.: 49692372

Fecha: 12-05-2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Delcia Becerra, identificado con cédula de ciudadanía Nº 49687277 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economia Popular y Comunitaria por parte de la ESE HAC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Delcia Becerra

C.C.: 49687277

Fecha: 12-03 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Euer Galvis Becerra, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067716916 de Curazao, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HDC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: EUER GALVIS

C.C.: 1067716916

Fecha: 12 - 03 - 2026

GOBERNACIÓN DEL
CESAR

CONSENTIMIENTO INFORMADO
PROCESO DE CARACTERIZACIÓN DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

En el marco de la Ley 1851 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*",

Yo, Pedro Bermudez Castillo, identificado con cédula de ciudadanía Nº 1067712654 de Codazzi, estoy de acuerdo en participar en la aplicación del Instrumento de Caracterización de los Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria por parte de la ESE HDC.

Al respecto, acepto que:

He sido informado/a en forma previa en cuanto a la aplicación de este instrumento de caracterización social y ambiental, he recibido una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, el manejo de los resultados, disposición sobre la información y confidencialidad y custodia de los mismos.

Sé que la decisión de participar en esta actividad es voluntaria y que la información que suministre es clave para la realización de propuestas de intervención a nivel (Departamental/Distrital/Municipal) dirigidas a la población de la Economía Popular y Comunitaria y su entorno de trabajo.

Adicionalmente, los responsables a cargo de la actividad de la Entidad Territorial de Salud han manifestado su disposición permanente de aclarar cualquier duda que me surja en el transcurso de la misma.

He leído el documento, entiendo su contenido, por lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

Firma del Trabajador: Pedro Bermudez

C.C.: 1067712650

Fecha: 12-03-2026.

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTIN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: Realizar 100 caracterizaciones de trabajadores informales de microterritorios priorizados del municipio de Agustín Codazzi, garantizando el registro oportuno y organizado de la información recolectada.
FECHA: 11 y 12 de marzo del 2026
LUGAR: mercado publico de Agustín Codazzi





HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027






Timemark
Municipal
Google
PIC Municipal 2026
07:32
Jue, 12 de mar 2026
Cl. 24 # 17-43, Agustín Codazzi, Cesar
Código de Foto: XEX1GRXNHM1D0X


Timemark
Municipal
Google
PIC Municipal 2026
07:37
Jue, 12 de mar 2026
Cl. 24 # 17-43, Agustín Codazzi, Cesar
Código de Foto: KL3B3W32P1BGRD

ENFOQUE DIFERENCIAL																		
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED						
												GRUPO ETNICO			POBLACION			
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB	
MARZO	0	0	0	0	68	32	62	38	99	1	0	0	0	0	18	0	0	

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
112	Realizar 12 jornadas de información sobre la prevención de riesgos laborales (charlas, talleres, encuentros formativos) dirigido a población en general incluyendo trabajadores informales del municipio de Agustín Codazzi zona urbana y rural.	El día 25 de marzo, se llevó a cabo (1) una jornada informativa sobre la prevención de los riesgos laborales en el sector conocido como Zona de la Salchipapas, dirigida a la población en general con énfasis en trabajadores informales, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adopción de prácticas seguras en sus actividades diarias. La actividad inició con un saludo de bienvenida, resaltando la importancia del cuidado de la salud y la integridad física en contextos de informalidad laboral. Durante la jornada, se desarrolló un espacio educativo participativo en el que se abordaron los principales riesgos laborales y medidas de prevención, promoviendo el autocuidado.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta reunión
2. Listados de asistencia
3. Evidencias fotográficas
4. Folleto

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA DE REUNIÓN
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FOLLETO SOCIALIZADO
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 10	**FECHA** **25marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 5: 00 p.m** **HORA DE TERMINACION: 6: 00 p.m**	**LUGAR:** **ZONA PARQUE DE LAS SALCHIPAPAS**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornadas informativas sobre la prevención de riesgos laborales, dirigidas a la población en general, incluyendo trabajadores informales del municipio de Agustín Codazzi, mediante estrategias educativas como charlas, talleres y encuentros formativos, para el fortalecimiento del conocimiento, promoviendo el autocuidado y fomentando la adopción de prácticas seguras en sus actividades laborales.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Prevención de riesgos laborales
4. Folleto informativo
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

El dia 25 de marzo del año 2026 siendo las 5:00 p.m. en el sector del parque de las salchipapas del municipio de Agustin Codazzi, se procedió con lo establecido en la actividad de la siguiente manera:

A las 5:00 p.m. se dio inicio a la jornada con un cordial saludo de bienvenida dirigido a toda la comunidad asistente, resaltando la importancia de estos espacios de orientación y participación ciudadana. Se invitó a los presentes a involucrarse activamente en la actividad, generando un ambiente de confianza, respeto y diálogo abierto. Seguidamente, se realizó la presentación del facilitador, explicando su rol dentro de la jornada, y se brindó un espacio breve para que los asistentes se presentaran, compartiendo sus expectativas e intereses frente al tema a tratar.

Posteriormente, se desarrolló el tema central enfocado. La prevención de los riesgos laborales es fundamental para proteger la salud y la vida de los trabajadores, así como para garantizar el buen funcionamiento de las organizaciones. Un entorno laboral seguro no solo reduce la probabilidad de accidentes y enfermedades profesionales, sino que también mejora la productividad, el clima laboral y la confianza entre empleados y empleadores. Invertir en prevención significa anticiparse a los problemas antes de que ocurran, lo que resulta más eficiente y humano que actuar únicamente cuando ya se han producido daños.

Los trabajadores están expuestos a diversos peligros dependiendo de su actividad, como riesgos físicos (ruido, temperaturas extremas, maquinaria), químicos (sustancias tóxicas), biológicos (virus, bacterias), ergonómicos (posturas inadecuadas, movimientos repetitivos) y psicosociales (estrés, carga laboral excesiva). Estos factores pueden afectar tanto la salud física como mental, generando desde lesiones leves hasta enfermedades graves o incapacidades permanentes si no se controlan adecuadamente.

Para reducir estos riesgos, es esencial implementar medidas preventivas como el uso correcto de equipos de protección personal, la capacitación constante en seguridad, la identificación y evaluación de peligros en el lugar de trabajo, y la adopción de protocolos claros de actuación ante emergencias. Asimismo, fomentar una cultura de autocuidado y responsabilidad compartida entre todos los miembros de la organización es clave para mantener ambientes laborales seguros y saludables.

Durante la jornada, se promovió la participación activa mediante preguntas, ejemplos cotidianos y resolución de inquietudes, permitiendo que los asistentes comprendieran mejor la información. Como

apoyo, se realizó la entrega de un folleto informativo, el cual contenía datos relevantes sobre los tipos de afiliación, requisitos, beneficios y rutas de acceso al sistema de seguridad social, facilitando así la comprensión y consulta posterior por parte de la comunidad.

Finalmente, a las 6:00 p.m. se llevó a cabo el cierre de la actividad, agradeciendo la asistencia y participación de todos los presentes. Se reforzó el mensaje sobre la importancia de estar afiliados al sistema de seguridad social como una herramienta fundamental para el bienestar y la protección integral, motivando a la comunidad a iniciar o completar su proceso de afiliación y a compartir la información con sus familias y entorno cercano.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Orientar de manera clara y oportuna a los asistentes sobre la prevención de riesgos laborales y la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**
2	Buscar que los asistentes utilicen de manera constante al menos 2 elementos de protección personal según su labor, y que esta práctica se mantenga reduciendo asi la exposición a accidentes y enfermedades laborales	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTIN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 25 días del mes 03 de 2026.

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez	Coord. Amb Laboral	
Rosalba León	Representante	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTIN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 25 **días del mes** 03 **de 2026.**

FIRMAN ASISTENTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez	Coord. Amb. Laboral	
Jino Onyoo Toro	Teandujo En SST.	
Luz Mary Cordoba	Agente Educativo	
Eva Flores Polanco	Tecnico SST	
luz Stella Calderón	Tegnico SST	luz Stella Calderón

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE Ambito Laboral

ACTIVIDAD Jornada de Informacion sobre la prevencion de riesgos laborales dirigido a poblacion en general incluyendo trabajadores informales

FECHA 25 de marzo 2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Parque de los Salchipapas

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	PRIMERA INF	INF	ADOL	JUV	AD	AD MAYOR	
1	Dalia Charris Alvares	1067717717	3014467901	X										X										X			dalia charris
2	Maria Mercedes Rico Castillo	1062396128	3006887795	X										X										X			maria Rico
3	Kelmis Johana Simanca florez	1067714015	3232142576	X										X										X			Kelmis Simanca
4	Yair Perez Hernandez	1067724510	3005984650	X											X										X		Yair Perez H
5	Maritza marcano Planche	1247477	3218967567	X										X										X			Maritza Marcano
6	Rois Alberto Rada	77155021	3166367642	X											X										X		Rois Rada
7	Katiuska Duarte Sosa	PP 5952111	3005509748	X										X										X			Katiuska
8	Fernando Castillo Alcaza	73099866	3238394213	X											X											X	Fernando Castillo
9	Rosa Solano Rodriguez	1067714542	3245537447	X										X											X		Rosa Solano
10	Romir Jose Perez Ramires	77152579	3211572613	X											X											X	Romir J Perez
	TOTAL																										

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: jornada informativa sobre la prevención de riesgos laborales dirigido a población en general incluyendo trabajadores informales del municipio de Agustín Codazzi zona urbana y rural ÁMBITO LABORAL
FECHA: 25 de marzo del 2026
LUGAR: PARQUE DE LAS SALCHIPAPAS de Agustin Codazzi





Folleto

El folleto aborda la prevención de riesgos laborales como un conjunto de medidas orientadas a proteger la salud y seguridad de los trabajadores, evitando accidentes y enfermedades. Destaca la importancia de identificar, evaluar y controlar los peligros en el entorno laboral, priorizando la prevención desde el origen.



PREVENCION DE LOS RIESGOS LABORALES

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
COMP. AMBITO LABORAL

La prevención de riesgos laborales (PRL) es el conjunto de medidas técnicas, organizativas y formativas aplicadas por las empresas para evitar o disminuir riesgos (accidentes, enfermedades) derivados del trabajo. Su objetivo es garantizar la seguridad y salud del personal mediante la evaluación, eliminación o control de peligros, cumpliendo la legislación.

PRINCIPIOS Y COMPONENTES CLAVES DE LA PREVENCION DE RIESGOS LABORALES.

- Evaluación de riesgos: Identificar peligros para prevenirlos en su origen, priorizando la protección colectiva sobre la individual.
- Medidas técnicas y organizativas: Incluyen el uso de equipos de protección, adaptación del trabajo a la persona, y la formación del personal.
- Plan de Prevención: Documento obligatorio que define la estructura organizativa y las acciones para gestionar los riesgos.
- Marco Legal: La Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales es la referencia principal, estableciendo el deber de proteger al trabajador.

TECNICAS DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES

- **Seguridad:** Evitar accidentes (caídas, golpes, cortes).
- **Higiene industrial:** Evitar enfermedades profesionales por agentes físicos, químicos o biológicos.
- **Ergonomía:** Adaptar el puesto de trabajo al trabajador para evitar lesiones musculoesqueléticas.
- **Psicosociología:** Gestionar el estrés, la carga mental y riesgos psicosociales.



LOS 4 TIPOS DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES

Los 4 niveles de prevención en salud son:

- ✓ Primaria (evitar que aparezca la enfermedad).
- ✓ Secundaria (detección temprana y tratamiento).
- ✓ Terciaria (rehabilitación y manejo de enfermedades crónicas para reducir complicaciones) y
- ✓ Cuaternaria (minimizar intervenciones sanitarias innecesarias que puedan causar daño).





Prevención de Riesgos



LABORALES

ENFOQUE DIFERENCIAL																	
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED					
												GRUPO ETNICO			POBLACION		
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB
MARZO	0	0	0	5	3	2	4	6	10	0	0	0	0	0	0	0	0

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
112	Realizar 12 jornadas de información sobre la prevención de riesgos laborales (charlas, talleres, encuentros formativos) dirigido a población en general incluyendo trabajadores informales del municipio de Agustín Codazzi zona urbana y rural.	El día 26 de marzo, se llevó a cabo (1) una jornada informativa sobre la prevención de los riesgos laborales en el sector conocido como Zona de la Salchipapas a las 05:00 p.m, dirigida a la población en general con énfasis en trabajadores informales, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la adopción de prácticas seguras en sus actividades diarias. La actividad inició con un saludo de bienvenida, resaltando la importancia del cuidado de la salud y la integridad física en contextos de informalidad laboral. Durante la jornada, se desarrolló un espacio educativo participativo en el que se abordaron los principales riesgos laborales y medidas de prevención, promoviendo el autocuidado.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD
componente Ámbito Laboral

ANEXOS
1. Acta reunión 2. Listados de asistencia 3. Evidencias fotográficas 4. Folleto

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA DE REUNIÓN
LISTADO DE ASISTENCIA
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
FOLLETO SOCIALIZADO
TALLER
ENFOQUE DIFERENCIAL

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 11	**FECHA** **26 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 5: 00 p.m** **HORA DE TERMINACION: 6: 00 p.m**	**LUGAR:** **ZONA PARQUE DE LAS SALCHIPAPAS**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar jornadas informativas sobre la prevención de riesgos laborales, dirigidas a la población en general, incluyendo trabajadores informales del municipio de Agustín Codazzi, mediante estrategias educativas como charlas, talleres y encuentros formativos, para el fortalecimiento del conocimiento, promoviendo el autocuidado y fomentando la adopción de prácticas seguras en sus actividades laborales.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación
3. Prevención de riesgos laborales
4. Folleto informativo
5. Finalización

DESARROLLO DE LA AGENDA

El dia 26 de marzo del año 2026 siendo las 5:00 p.m. en el sector del parque de las salchipapas del municipio de Agustin Codazzi, se procedió con lo establecido en la actividad de la siguiente manera:

A las 5:00 p.m. se dio inicio a la jornada con un cordial saludo de bienvenida dirigido a toda la comunidad asistente, resaltando la importancia de estos espacios de orientación y participación ciudadana. Se invitó a los presentes a involucrarse activamente en la actividad, generando un ambiente de confianza, respeto y diálogo abierto. Seguidamente, se realizó la presentación del facilitador, explicando su rol dentro de la jornada, y se brindó un espacio breve para que los asistentes se presentaran, compartiendo sus expectativas e intereses frente al tema a tratar.

Posteriormente, se desarrolló el tema central enfocado en la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social, donde se explicó de manera clara y cercana cómo este garantiza el acceso oportuno a servicios de salud, la protección económica en casos de enfermedad, accidentes o incapacidad laboral, así como el respaldo en la etapa de vejez mediante pensiones. Se hizo especial énfasis en las ventajas de estar afiliado, tales como la tranquilidad de contar con atención médica, el acceso a programas de prevención, subsidios y el mejoramiento de la calidad de vida tanto individual como familiar. Asimismo, se sensibilizó a la comunidad sobre los riesgos de no estar afiliado y la importancia de asumir esta responsabilidad como un derecho y un deber ciudadano.

Durante la jornada, se promovió la participación activa mediante preguntas, ejemplos cotidianos y resolución de inquietudes, permitiendo que los asistentes comprendieran mejor la información. Como apoyo, se realizó la entrega de un folleto informativo, el cual contenia datos relevantes sobre los tipos de afiliación, requisitos, beneficios y rutas de acceso al sistema de seguridad social, facilitando así la comprensión y consulta posterior por parte de la comunidad. Al finalizar la jornada se realizó un taller de 10 preguntas cotidianas con respecto a los riesgos a los que se encuentran expuestos ellos en su lugar de trabajo, para verificar el nivel de comprensión con que fue recibida la charla, controlando así la mayor cantidad de riesgos laborales

Finalmente, a las 6:00 p.m. se llevó a cabo el cierre de la actividad, agradeciendo la asistencia y participación de todos los presentes. Se reforzó el mensaje sobre la importancia de estar afiliados al sistema de seguridad social como una herramienta fundamental para el bienestar y la protección integral, motivando a la

comunidad a iniciar o completar su proceso de afiliación y a compartir la información con sus familias y entorno cercano.

COMPROMISOS:

N°	COMPROMISO	RESPONSABLE DIRECTO	FECHA LÍMITE
1	Orientar de manera clara y oportuna a los asistentes sobre la prevención de riesgos laborales y la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**
2	Buscar que los asistentes utilicen de manera constante al menos 2 elementos de protección personal según su labor, y que esta práctica se mantenga reduciendo así la exposición a accidentes y enfermedades laborales	Profesional del Componente de Ámbito Laboral – PIC Municipal	**30/05/2026**

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDIA AGUSTIN CODAZZI

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 26 dias del mes 03 de 2026.

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez	Coord. Amb. Laboral	
Rosalba León	Representante Gremio	

Se soporta listado de asistencia

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026

ALCALDÍA ACUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

COMPONENTE _____

ACTIVIDAD 12 Jornadas de información sobre la Prevención de riesgos laborales (charlas, Talleres, encuentros Formativos) dirigido a Población en general incluyendo trabajadores informales del municipio de agustin codazzi zona Urbana y rural

FECHA 26-03-2026 **RESPONSABLE** Componente Ambito Laboral

LUGAR Parque las salchipapas

N	NOMBRE	ID	TELEFONO	AFILIACION AL SGSS					DISCAPACIDAD					SEXO		COMO SE IDENTIFICA USTED					CICLO VITAL						FIRMA
				S	C	V	E	N	F	V	A	C	M	F	M	AFRO	IND	DESP	DISC	LGBT	TERA INF	IN F	ADO L	JUV	AD	AD MAYO R	
1	Rosalba León	49693585	3059625434	X										X		X									X		Rosalba León
2	Yeidris Perez	1007691242	3062118212	X										X											X		Yedrys Perez
3	Manuel Perez	26509609	3213502653	X											X										X		Manuel Perez
4	Rosa Solano K	1067714542	3245532827	X										X											X		Rosa Solano
5	Ramir Jose Perez	77152579	3215722673	X											X											X	Ramir Perez
6	Dalia Charris	1067717747	3014467401	X										X										X			dalia charris
7	Maria Rico	1062396128	3006987795	X										X										X			maria Rico
8	Fernanda Castillo	73079886	3238794013	X											X										X		Fernanda Castillo
9	Katiuska Duarte	PP 5952111	3005509795	X										X											X		Katiuska D.
10	Yair Perez	1067729510	3005984650	X											X										X		Yair Perez
	TOTAL																										

268

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: jornada informativa sobre la prevención de riesgos laborales dirigido a población en general incluyendo trabajadores informales del municipio de Agustín Codazzi zona urbana y rural ÁMBITO LABORAL
FECHA: 26 de marzo del 2026
LUGAR: PARQUE DE LAS SALCHIPAPAS de Agustin Codazzi





Folleto

El folleto aborda la prevención de riesgos laborales como un conjunto de medidas orientadas a proteger la salud y seguridad de los trabajadores, evitando accidentes y enfermedades. Destaca la importancia de identificar, evaluar y controlar los peligros en el entorno laboral, priorizando la prevención desde el origen.



PREVENCION DE LOS RIESGOS LABORALES

La prevención de riesgos laborales (PRL) es el conjunto de medidas técnicas, organizativas y formativas aplicadas por las empresas para evitar o disminuir riesgos (accidentes, enfermedades) derivados del trabajo. Su objetivo es garantizar la seguridad y salud del personal mediante la evaluación, eliminación o control de peligros, cumpliendo la legislación.

PRINCIPIOS Y COMPONENTES CLAVES DE LA PREVENCION DE RIESGOS LABORALES

- Evaluación de riesgos: Identificar peligros para prevenirlos en su origen, priorizando la protección colectiva sobre la individual.
- Medidas técnicas y organizativas: Incluyen el uso de equipos de protección, adaptación del trabajo a la persona, y la formación del personal.
- Plan de Prevención: Documento obligatorio que define la estructura organizativa y las acciones para gestionar los riesgos.
- Marco Legal: La Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales es la referencia principal, estableciendo el deber de proteger al trabajador.

TECNICAS DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES

- Seguridad: Evitar accidentes (caídas, golpes, cortes).
- Higiene industrial: Evitar enfermedades profesionales por agentes físicos, químicos o biológicos.
- Ergonomía: Adaptar el puesto de trabajo al trabajador para evitar lesiones musculoesqueléticas.
- Psicosociología: Gestionar el estrés, la carga mental y riesgos psicosociales.



LOS 4 TIPOS DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES.

Los 4 niveles de prevención en salud son:

- ✔ Primaria (evitar que aparezca la enfermedad).
- ✔ Secundaria (detección temprana y tratamiento),
- ✔ Terciaria (rehabilitación y manejo de enfermedades crónicas para reducir complicaciones) y
- ✔ Cuaternaria (minimizar intervenciones sanitarias innecesarias que puedan causar daño).





Prevención de Riesgos



LABORALES

Activar
Ve a Conf

ENFOQUE DIFERENCIAL																	
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED					
												GRUPO ETNICO			POBLACION		
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Des p	Disc	LGT B
MARZO	0	0	0	2	7	1	4	6	10	0	0	1	0	0	0	0	0

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
113	Realizar 8 campañas de información (radiales, perifoneo, redes sociales, videos) sobre prevención de riesgos laborales, en zona urbana y rural	El día 09 de marzo de 2026, en el marco de la campaña digital liderada por el Hospital Agustin Codazzi, se implementó (1) una estrategia de información orientada a la prevención de riesgos laborales en zonas urbanas y rurales, a través de redes sociales como canal principal de difusión. Desde el componente de ámbito laboral, se promovió la gestión de riesgos como un eje fundamental para la protección de la salud y la seguridad de los trabajadores.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta
2. Imagen de poster publicado en redes sociales ESE Hospital

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 12	**FECHA** **09 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 4: 00 p.m** **HORA FINALIZACION: 5:00 P.M**	**LUGAR:** **REDES SOCIALES HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI**

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar campañas de información (radiales, perifoneo, redes sociales, videos) sobre prevención de riesgos laborales, en zona urbana y rural

RESPONSABLE

Componente de Ámbito Laboral del PIC Municipal

AGENDA

1. Publicación de poster educativo

DESARROLLO DE LA AGENDA

En el marco de la campaña digital liderada por el Hospital Agustín Codazzi, se promovió la prevención de riesgos laborales en zonas urbanas y rurales, utilizando redes sociales como medio principal de difusión. Desde el componente de ámbito laboral, se abordó la gestión de riesgos como un proceso clave para proteger la salud y seguridad de los trabajadores.

La campaña se basó en cinco etapas fundamentales:

1. Identificar

Se invitó a los trabajadores a reconocer los peligros presentes en sus actividades diarias, tanto en entornos urbanos (oficinas, comercio, restaurantes) como rurales (agricultura, campo). Esto incluyó identificar equipos peligrosos, sustancias químicas y condiciones inseguras.

2. Verificar

Se explicó la importancia de evaluar la probabilidad de accidentes y la gravedad de sus consecuencias, permitiendo priorizar los riesgos más críticos en cada entorno laboral.

3. Actuar

La campaña promovió la implementación de medidas preventivas, como el uso de elementos de protección personal, adecuación de espacios de trabajo y adopción de prácticas seguras, priorizando siempre las acciones colectivas.

4. Monitorizar

Se destacó la necesidad de registrar los riesgos identificados y las acciones tomadas, facilitando el cumplimiento de normas de seguridad y el seguimiento de las condiciones laborales.

5. Controlar

Finalmente, se incentivó la supervisión constante de las medidas implementadas, asegurando su eficacia y realizando ajustes cuando sea necesario.

1 IDENTIFICAR

Buscar activamente qué podría causar daños en el lugar de trabajo (equipos, sustancias, métodos de trabajo) y quién podría resultar herido.

ANALIZAR 2

Analizar la probabilidad y las consecuencias de que ocurra el daño para priorizar los riesgos más graves.



5 CONTROLAR

Supervisar constantemente la eficacia de las medidas y actualizar la evaluación si hay cambios en el entorno de trabajo o maquinaria

ACTUAR 3

Aplicar soluciones para eliminar o reducir los riesgos, priorizando medidas colectivas sobre las individuales.

MONITORIZAR 4

Registrar los peligros encontrados, las personas afectadas y las medidas preventivas adoptadas para cumplir con la normativa y organizar la seguridad.

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTIN CODAZZI 2024 - 2027

ID	ACTIVIDAD	DESARROLLO
113	Realizar 8 campañas de información (radiales, perifoneo, redes sociales, videos) sobre prevención de riesgos laborales, en zona urbana y rural	El día 25 de marzo a las 7:00 a.m., se llevó a cabo (1) una campaña radial en la emisora La Nota 101.7 FM, orientada a sensibilizar a la comunidad sobre la prevención de riesgos laborales. Esta estrategia comunicativa buscó llegar tanto a la población urbana como rural, aprovechando el amplio alcance de la radio en las primeras horas del día, donde el objetivo principal es Brindar información clara y práctica sobre los riesgos a los que están expuestas las personas en sus actividades laborales diarias, especialmente trabajadores informales y empleados de empresas privadas, promoviendo el autocuidado y la afiliación al sistema de seguridad social

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

componente Ámbito Laboral

ANEXOS

1. Acta de reunión
2. Carta solicitud emisora
3. Certificado de Emisión Radial
4. Registro fotográfico

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	**ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)** **NIT. No. 892.300.358-5** **COMPONENTE AMBITO LABORAL**	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

ACTA N° 13	**FECHA** **25 marzo de 2026**	**HORA DE INICIO: 7: 00 p.m** **HORA DE TERMINACION: 8:00 a.m**	**LUGAR:** **EMISORA RADIAL (LA NOTA 101.7 F.M)**

OBJETIVO DE LA REUNION

Brindar información clara y práctica sobre los riesgos a los que están expuestas las personas en sus actividades laborales diarias, especialmente trabajadores informales y empleados de empresas privadas, promoviendo el autocuidado y la afiliación al sistema de seguridad social.

RESPONSABLE

Componente de Ámbito laboral del PIC municipal

AGENDA

1. Saludo
2. Presentación locutor
3. Intervención ponentes
4. Desarrollo del tema
5. Finalización de la emision

DESARROLLO DE LA AGENDA

El día 25 de marzo, en el horario de 7:00 a.m. a 8:00 a.m., se desarrolló una campaña radial en la emisora La Nota 101.7 FM, con el propósito de sensibilizar a la comunidad sobre la prevención de riesgos laborales y la importancia de la afiliación al sistema de seguridad social.

Desarrollo de la campaña

7:00 a.m. – Inicio de la emisión

Se dio apertura al espacio radial con la presentación del tema central, destacando la importancia del autocuidado en el entorno laboral y la prevención de accidentes.

7:10 a.m. – Identificación de riesgos laborales

Se explicaron los principales riesgos a los que están expuestas las personas del común en sus labores diarias:

- Accidentes por caídas, golpes o uso de herramientas.
- Exposición a sustancias químicas.
- Problemas de salud por malas posturas o sobreesfuerzo.
- Estrés y fatiga laboral.

7:25 a.m. – Enfoque en población vulnerable

Se hizo énfasis en los trabajadores informales (como vendedores ambulantes, mototaxistas y agricultores), quienes frecuentemente laboran sin medidas de protección, así como en empleados de empresas privadas que también pueden estar expuestos a riesgos si no se cumplen las normas de seguridad.

7:40 a.m. – Medidas de prevención

Se brindaron recomendaciones prácticas:

- Uso de elementos de protección personal.
- Organización y limpieza del área de trabajo.
- Adopción de posturas adecuadas.
- Identificación y reporte de peligros.
- Realización de pausas activas.

7:50 a.m. – Importancia de la seguridad social.

Se destacó que estar afiliado al sistema de seguridad social permite:

- Acceder a servicios de salud oportunos.
- Contar con cobertura en caso de accidentes laborales.
- Recibir incapacidades y apoyo económico.
- Proteger al trabajador y su familia.

8:00 a.m. – Finalización de la campaña

La jornada radial finalizó con un mensaje de reflexión dirigido a la comunidad, resaltando que la prevención de riesgos laborales es una responsabilidad compartida. Se invitó a adoptar hábitos seguros en el trabajo y a gestionar la afiliación al sistema de seguridad social como una medida fundamental de protección y bienestar.

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

Para mayor constancia se firma en el municipio de Agustin Codazzi a los 25 **dias del mes** marzo **de 2026.**

FIRMAN PARTICIPANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Bryan A. Gutierrez	Coord. Ambito Laboral	
Arnaldo Jimenez	Director	

Se soporta listado de asistencia

280

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI
Empresa Social del Estado

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI
2024 - 2027

Agustin Codazzi, Cesar, 17 de marzo de 2026

Señor
EMISORA LA NOTA
La Ciudad

Asunto: solicitud espacio radial "campaña informativa sobre la prevención de los riesgos laborales en zonas urbana y rural del municipio de Agustin Codazzi"

Estimado señor:

Reciba un cordial saludo del Programa de Intervenciones Colectivas (PIC), desde el Componente de Ámbito Laboral del Municipio, en representación de la ESE Hospital Agustín Codazzi.

De manera respetuosa, nos permitimos solicitar su autorización para llevar a cabo las estrategias **"PREVENSION DE LOS RIESGOS LABORALES"** dirigidas a la comunidad en general.

Estas estrategias se desarrollan con el fin de informar y concientizar a la comunidad en general de la zona urbana y rural de los tipos de riesgos laborales que existen y que ellos mismos se encuentran expuestos; que la mejor forma de evitar lesiones es el autocuidado y la prevención oportuna.

Se considera que estas acciones contribuirán significativamente a la comunidad evitando cantidad de lesiones durante las jornadas laborales.

La ejecución está proyectada de la siguiente manera:

Fecha	Tipo de Emisión	Medio	Hora	Observaciones
25 de marzo	Emisión programa radial	Radio	7:00 a.m.	Ninguna

Agradecemos de antemano su valiosa colaboración y quedamos atentos a cualquier información adicional que considere pertinente.

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA CADENA R.
Coordina del PIC
Psicologia
3104454624
Email: claudia_3176@hotmail.com

BRYAN ANDRES GUTIERREZ BENAVIDES
Coordinador Componente Ámbito Laboral
Ingeniero
3045585155
ing.bragu@gmai.com

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

NOTA RADIAL

"CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE PREVENCION DE LOS RIESGOS LABORALES EN ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI"

ORDEN DEL DIA

1. **SALUDO**
2. **EMISION DE LA CAMPAÑA**
3. **INTERVENCION DE PERSONAS ENCARGADAS**
4. **FINALIZACION**

1. SALUDO

"Muy buenos días a toda nuestra audiencia de Agustín Codazzi. Es un gusto saludarlos en esta jornada. Queremos destacar hoy el compromiso de la administración municipal en cabeza de nuestro alcalde, el Dr. Hernán Eduardo Baquero, quien en articulación con la gerente del Hospital Local, la Dra. Gina Paola Daza Ovalle, continúa fortaleciendo la salud de todos. Saludamos especialmente de parte del equipo del Programa de Intervenciones Colectivas (PIC), quienes hoy hacen énfasis en el componente laboral, promoviendo entornos de trabajo seguros y saludables para nuestra gente.

2. EMISION DE LA CAMPAÑA

Se realiza a través de la emisión radial en donde esta conformada por el locutor, asistente de locución y los encargados por el componente laboral.

3. INTERVENCION

La Prevención de Riesgos Laborales (PRL) es el conjunto de medidas y actividades adoptadas por las empresas para identificar, evaluar y controlar peligros en el trabajo, protegiendo la salud física y mental de los trabajadores.

Aspectos clave de la PRL:

- **Objetivo principal:** Garantizar la seguridad y salud de los trabajadores mediante la evaluación de riesgos y la implementación de medidas preventivas.
- **Obligaciones de la empresa:** Realizar una evaluación inicial, un plan de prevención, formación al personal, vigilancia de la salud y tener un plan de emergencia.
- **Principios de acción preventiva:** Evitar riesgos, combatir riesgos en su origen, priorizar la protección colectiva sobre la individual, adaptar el trabajo a la persona y sustituir lo peligroso por lo seguro.
- **Tipos de riesgos:** Incluyen factores físicos, ergonómicos (posturas), psicosociales (estrés) y ambientales.
- **Componentes del SGRL (en Colombia):** Incluye la identificación de riesgos, capacitación, uso de Equipos de Protección Personal (EPP), ergonomía, mantenimiento y planes de emergencia, basándose en la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1072 de 2015.
- **Beneficios:** Disminución de accidentes, aumento de la productividad, mejor reputación corporativa y reducción de costos económicos.

Prevención de riesgos en zonas urbanas y rurales

Prevención en Zonas Urbanas

- Riesgo Público: Evitar exhibir objetos de valor, transitar por zonas poco iluminadas, y reportar actos sospechosos a las autoridades.
- Seguridad Vial/Peatonal: Utilizar puentes peatonales, cebras, esperar el semáforo y evitar cruzar por delante de autobuses.
- Oficinas/Ergonomía: Implementar pausas activas, ajustar la iluminación y controlar el ruido para prevenir fatiga y lesiones osteomusculares.

Prevención en Zonas Rurales

- Maquinaria y Herramientas: Mantenimiento preventivo, uso de alarmas de reversa y no realizar maniobras de adelantamiento en vías destapadas.
- Productos Químicos: Uso obligatorio de EPIs (mascarillas, guantes) en la aplicación de fitosanitarios y capacitación certificada.
- Riesgos Físicos: Protección solar (sombreros), hidratación constante y evitar sobreesfuerzos físicos durante siembra o cosecha.

Medidas Generales y de Autocuidado

- **Capacitación:** Todo trabajador debe conocer los riesgos de su puesto.
- **Reporte:** Informar inmediatamente situaciones de peligro a los superiores.
- **Entornos Seguros:** Mantener áreas de trabajo limpias y ordenadas.
- **Gestión del Riesgo:** El autocuidado es fundamental en cualquier contexto

4. FINALIZACION

Con esto llegamos al final, recordándoles que **su bienestar es la razón de ser.** El Programa de Intervenciones Colectivas y su componente laboral siguen en marcha para cuidar cada espacio donde construyes tu futuro. El Hospital de Agustín Codazzi permanece siempre con las puertas abiertas y la mejor disposición para servir a nuestra comunidad.

COMPONENTE AMBITO LABORAL
PROGRAMA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2026
AGUSTIN CODAZZI

La Nota 101.7 FM

NIT: 901221314

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA NOTA

CERTIFICA:

Se realizó para la ESE Hospital Agustín Codazzi de la mano del componente **AMBITO LABORAL** del Plan de Intervenciones Colectiva (PIC), Difusión de información amplia y suficiente a la comunidad mediante **emisión radial**: Prevención de los riesgos laborales, dirigía a todas las comunidades, zona urbana y rural, efectuando 1 emisión, en la siguiente fecha:

MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

LUGAR DE EJECUCION CORREGUIMIENTO O VEREDAS	FECHA	JORNADA	DURACION
Zona urbana y rural	25/03/2026	07:00 A.M	30 MINUTOS

Adjuntar fotografía y modelo de cuña emitida.

Atentamente,

Angela Tapias G.

ANGELA TAPIAS GUZMAN.
Gerente:

HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI	ESE HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) NIT. No. 892.300.358-5 COMPONENTE AMBITO LABORAL	ALCALDÍA AGUSTÍN CODAZZI 2024 - 2027

REGISTRO FOTOGRAFICO

TEMA: campañas de información (radiales, perifoneo, redes sociales, videos) sobre prevención de riesgos laborales, en zona urbana y rural. ÁMBITO LABORAL
FECHA: 25 de marzo del 2026
LUGAR: EMISORA LA NOTA (101.7 F.M)





ENFOQUE DIFERENCIAL GENERAL MES DE MARZO

ENFOQUE DIFERENCIAL GENERAL																	
MES	CICLO VITAL						SEXO		AFILIADOS AL SGSSS			COMO SE IDENTIFICA USTED					
												GRUPO ETNICO			POBLACION		
	1ª Inf	Infan	Adol esc	Juv	Adul	Adul May	M	F	S	C	N	Afro	Ind	Mest	Desp	Disc	LGTB
MARZO	0	0	0	11	145	49	102	103	197	8	0	4	0	0	37	0	0