

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
	Versión: 1

Nombre de la ESE: ESE Hospital San Jose Entorno: Comunidad Rural

Nombre de la Actividad: Actividad de educación en temas de intoxicación por plaguicidas, haciendo énfasis en el uso de implementos de protección personal, manejo y uso correcto

Tipo de actividad: Actividad de educación Fecha: 5-03-2026

Municipio: Marsella Lugar: Vereda Valencia

Hora de Inicio: 1:00PM Hora finalización: 4:00PM

Facilitador/conferencista Lina Maria Toro

Yo Nidia Nidia Sanchez Con cc N° 66753654

y el cargo Ama de casa Certifico que el día 5 del mes marzo del año 2026 se llevó a cabo la actividad

anteriormente Referenciada.

Lina Maria Toro

Nidia Sanchez

Firma quien realiza la actividad.

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Enfermera

Cargo: Ama de casa

Entidad: ESE Hospital San Jose
Mariana Agudelo

Firma: Nidia Sanchez

Teléfono: 3127896903

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Auxiliar de enfermeria

Entidad: ESE Hospital San Jose



REUNION

ACTA No. 11

Municipio-Lugar:	MARSELLA – VEREDA VALENCIA
Fecha:	Día – Mes- Año 5/03/2026
Hora inicio-final	1:00PM – 4:00PM
Asunto:	Actividades de educación en temas de intoxicación por plaguicidas, haciendo énfasis en el uso de implementos de protección personal, manejo y uso correcto de plaguicidas y primeros auxilios en caso de intoxicación, proyección de cortometraje que muestren las consecuencias por intoxicación por plaguicidas.
Personas citadas:	5
Asistentes:	(ver registro de asistencia/ No de folios)
ORDEN DEL DÍA:	
1.	Se inicia desplazamiento a la vereda valencia para realizar actividad de información en salud.
2.	Se verifica ubicación de la vereda valencia para realizar actividad.
3.	Se presenta equipo Pic Departamental conformado por enfermera y auxiliar de enfermería.
DESARROLLO:	
<p>El día 5 de marzo se llevó a cabo actividad por parte del grupo Pic Departamental, educación para la salud dirigida a la comunidad, enfocada en la prevención de intoxicaciones por plaguicidas, abordando los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none">• Educación sobre los riesgos y consecuencias de la intoxicación por plaguicidas.• Uso adecuado de implementos de protección personal (EPP).• Manejo y uso correcto de plaguicidas.• Medidas de primeros auxilios en caso de intoxicación.• Proyección de cortometraje educativo donde se evidencian las consecuencias derivadas de la exposición e intoxicación por plaguicidas. <p>El objetivo de la actividad es fortalecer los conocimientos de la comunidad en</p>	



DEPARTAMENTO DE RISARALDA

SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

relación con la prevención de riesgos asociados al uso de plaguicidas, promoviendo prácticas seguras que contribuyan a la protección de la salud individual, familiar y comunitaria.

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

1.	
2.	
3.	

FIRMA
Cargo
Elaboró

Lina María Jara
Enfermera

FIRMA
Cargo

Nidia Suarez
Amade casa

FIRMA
Cargo
Elaboró

Manana Agudelo
Auxiliar de enfermería.



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7

Calle 19 No 13 - 17 Pereira - Risaralda

PBX. + (57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078

contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

Versión. 04
Vigencia:08-2024

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES	
	Versión: 0	Vigencia: 09-2011

Lugar y Fecha: Vereda Valencia - 503-2026
 Nombre del capacitado (opcional): Nana Nidia Sanchez
 Nombre de Capacitación: Actividad de educación en temas de intoxicación por plaguicidas.
 Nombre del instructor de la capacitación: Lina Nana Toro
 Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: PIC Departamental

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenía de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para transmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

DEPARTAMENTO DE RISARALDA		DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría JUCCO															
NOMBRE DEL PROCESO JUCCO		NOMBRE SUBPROCESO (SI APLICA)															
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES																	
Fecha: 5-03-2026	Actividad de educación-entomas de intenciones por			Asistencia Técnica:	Capacitación	/Beneficiarios	/Programa X										
Lugar: FUIA	Nombre de la reunión: de priorización, manejo y uso correcto			Facilitador/Conferencista: Una familia por													
#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:	Información Étnica	POBLACIÓN	DISCAPACIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	(AUTORIZO EL USO DE DATOS)	
													URBANO	RURAL		SI	NO
1	Angela Rosa Ortiz Valencia	24767448	74	X		X		Sura	310408 9411		vereda valencia	Marsella	X		<i>Angela Rosa</i>	X	
2	Maria Nidia Sánchez	66753654	49	X		X		Asmet Salud	312789 6903		vereda valencia	Marsella	X		<i>Nidia Sanchez</i>	X	
3	Nubia Sánchez Pineda	66753644	46	X		X		Asmet salud	320876 2483		vereda valencia	Marsella	X		<i>Nubia Sanchez</i>	X	
4	Jose Honorio Blancor Alvaran	9817075	53	X		X		Sura	311624 5905		vereda valencia	Marsella	X		<i>Jose Honorio B.A.</i>		
5	Karen Fajardo Grajales	1081744723	21	X		X		Sura	320679 9389		vereda valencia	Marsella	X		<i>Karen Fajardo</i>	X	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 05 de julio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 08-2024



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

Versión: 0

Vigencia 09-2012



5/03/2026 2:21:56 p. m.
Pereira-Marsella
Marsella
Risaralda



5/03/2026 3:10:17 p. m.
5-64 Carrera 13
Marsella
Risaralda

Actividad 11

Ubicación: VEREDA VALENCIA