

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud
	GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES
Versión: 1	Vigencia: 2.020

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

Nombre de la Actividad: Actividad de educación entera 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: 4:00 pm Hora finalización: 7:00 pm

Facilitador/conferencista Lina Maria Toro

yo Luis Alberto Ramirez Cardona Con cc N° 15509857

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

anteriormente Referenciada.

Lina Maria Toro

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Enfermera

Entidad: ESE Hospital San Jose

Yanara Agudelo

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Auxiliar de enfermería

Entidad: Ese Hospital San Jose

Luis Alberto R

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Agricultor

Firma: Luis Alberto R

Teléfono: 3146277780

REUNION

ACTA No. 12

Municipio-Lugar:	MARSELLA – VEREDA VALENCIA
Fecha:	Día – Mes- Año 5/03/2026
Hora inicio-final	4:00PM – 7:00PM
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: 6	
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

[Firma]
Enfermera

FIRMA
Cargo

[Firma]
Agricultor

FIRMA
Cargo
Elaboró

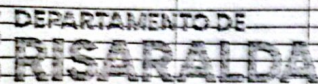
[Firma]
Auxiliar de Emergencia

Versión. 04

Vigencia:08-2024



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 79 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria XXXXX

NOMBRE DEL PROCESO XXXX
NOMBRE SUBPROCESO I SI APLICA

[illegible]

Fecha 5-03-2026

Lugar: Pura

Nombre de la reunión

Actividad de educación en temas de mixteco por
plagiaras, haciendo énfasis en el uso de implementos
de protección personal, manejo y uso correcto.

Asistencia Técnica:

Capacitación

/Beneficiarios

 / Programa ~~X~~

Facilitador/Conferencista: Lina María Toro

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Edad		Se reconoce como:		Información Étnica		POBLACIÓN										DISCAPACIDAD		ENTIDAD / ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS						
			Hombres	Mujer	Básica	Técnica	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Racial	GITANO/ROM	Hispana	Visita	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Maganes	Retornado	Otro	Auditiva						Visual	Física		Cognitiva	URBANO	RURAL	SI	NO		
1	Luis Fernando puentes Rojas	5841714	55	X							X						X											vereda valencia	Marsella		X				X
2	Maria Isabella ospina Giraldo	3030170860	60	X							X						X											vereda valencia	Marsella		X	Maria Isabella		X	
3	Alberto Silva varquez	98592968	68	X							X						X											vereda valencia	Marsella		X				X
4	Luis Alberto Ramirez Cardona	15509857	55	X							X						X											vereda valencia	Marsella		X	Luis Alberto		X	
5	Alejandro Zapata Reyes	10897455336		X							X						X											vereda valencia	Marsella		X	Alejandro Zapata		X	
6	Maria Rosano Reyes	2416302366		X							X						X											vereda valencia	Marsella		X	Maria Rosano		X	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			

Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020

Version: 05
Vigencia: 08-2024

<p> Versión: 05 Vigencia: 08-202 </p>
--



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud

GESTIÓN JURÍDICA
CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 0

Vigencia 09-2012



Actividad 12

Ubicación: VEREDA VALENCIA