

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES
NIT 8.471.831-3
VEREDA LLANOS DE SAN JUAN
Tel: (604) 3104120766
San Jerónimo - Colombia
martinsanchez09@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. MGT 2574

Señores	MUNICIPIO DE SAN JERONIMO		
NIT	890.920.814-5	**Teléfono**	(604) 8582024
Dirección	CRA 11 # 18-132	**Ciudad**	San Jerónimo - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/06/2026, 15:39
Expedición	01/06/2026, 15:42
Vencimiento	03/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Pastel hojaldrado dulce con bebida: Pastel hojaldrado bocadillo o de arequipe (250 gr) acompañado de yogurt, leche o gaseosa	272.00	9,243.70	19 %	0 %	2,514,285.71	2,992,000.00
2	Pastel hojaldrado salado con bebida: Pastel hojaldrado hawaiano, de pollo, carne o jamón y queso, acompañado de gaseosa o jugo	38.00	10,084.03	19 %	0 %	383,193.28	456,000.00
3	Sándwich con bebida: Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	1,364.00	10,084.03	19 %	0 %	13,754,621.85	16,368,000.00
4	Sándwich gratinado con bebida: Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	592.00	11,764.71	19 %	0 %	6,964,705.88	8,288,000.00
5	Pastel de pollo con bebida: Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	911.00	8,403.36	19 %	0 %	7,655,462.19	9,110,000.01
6	Yogur griego y granola: Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	1,273.00	8,403.36	19 %	0 %	10,697,478.99	12,730,000.00
7	Salpicon con helado y queso: Salpicón de frutas (12 oz) con helado (30 gr) y queso (15 gr)	398.00	10,924.37	19 %	0 %	4,347,899.16	5,174,000.00
8	Ensalada de frutas, con helado y queso: Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	474.00	12,605.04	19 %	0 %	5,974,789.92	7,110,000.00
9	Avena con acompañantes: Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	898.00	8,403.36	19 %	0 %	7,546,218.49	8,980,000.00
10	Chorizo con arepa y bebida: Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	725.00	10,084.03	19 %	0 %	7,310,924.37	8,700,000.00
11	Desayuno: Huevos con o sin aliños 250g, arepa 50g, chocolate o café acompañado con jugo natural, café o chocolate 9 onzas.	117.00	13,445.38	19 %	0 %	1,573,109.24	1,872,000.00
12	Almuerzo o cena: Sopa del día que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser a base de plátano, papa o yuca (70g). -Ensalada que puede ser con frutas o con vegetales (80g) -Jugo natural, limonada, claro 9 onzas	134.00	21,848.74	19 %	0 %	2,927,731.09	3,484,000.00
13	Paquete refrigerio: Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	863.00	10,084.03	19 %	0 %	8,702,521.01	10,356,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Bruto	Vr. Total
14	Torta con bebida láctea: Porción de torta (vainilla, naranja, zanahoria o chocolate) x 250gr y vaso de leche entera x 200 ml	30.00	6,722.69	19 %	0 %	201,680.67	240,000.00

Total items: 14

Total Bruto	80,554,621.85
IVA 19%	15,305,378.16
Total a Pagar	95,860,000.01

Valor en Letras:
Noventa y cinco millones ochocientos sesenta mil pesos m/cte con un cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-03 por $ 95,860,000.01

Observaciones:
INFORME N°1 DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE SUMINISTRO N° 131 DEL 06 DE MARZO DE 2026

CONTRATO DE SUMINISTRO N° 131 DEL 06 DE MARZO DE 2026

OBJETO: SUMINISTRO DE ALIMENTOS PREPARADOS E INDUSTRIALIZADOS, PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS SOCIALES Y PROYECTOS DE LAS DIFERENTES SECRETARÍAS, DEPENDENCIAS Y LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO.

PERIODO: Del 11 de marzo al 10 de mayo de 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093867116 aprobado en 20250531 prefijo MGT desde el número 1000 al 20000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5511 Alojamiento en hoteles Tarifa
CUFE: 6a70b9fff22cff06dbcfbe0036e40765959c04d3107e31d40f3921f81d66305f01ed151b92997af604761e8967ae27ac

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES

INFORME N°1 DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE SUMINISTRO N° 131 DEL 06 DE MARZO DE 2026
CONTRATO DE SUMINISTRO N° 131 DEL 06 DE MARZO DE 2026
OBJETO: SUMINISTRO DE ALIMENTOS PREPARADOS E INDUSTRIALIZADOS, PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS SOCIALES Y PROYECTOS DE LAS DIFERENTES SECRETARÍAS, DEPENDENCIAS Y LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO.
FECHA DE INICIO: 11 DE MARZO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $441.357.450
PERIODO: Del 11 de marzo al 10 de mayo de 2026 **VALOR**: $95.860.000

Durante el periodo del 11 de marzo al 10 de mayo de 2026 se suministra refrigerios industrializados y preparados, almuerzos y cenas para las diferentes actividades realizadas en el programa de ADULTO MAYOR, de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	ARTÍCULO	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
3	**Pastel hojaldrado dulce con bebida:** Pastel hojaldrado bocadillo o de arequipe (250 gr) acompañado de yogurt, leche o gaseosa	272	$ 11.000	$ 2.992.000
4	**Pastel hojaldrado salado con bebida:** Pastel hojaldrado hawaiano, de pollo, carne o jamón y queso, acompañado de gaseosa o jugo	38	$ 12.000	$ 456.000
7	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	1364	$ 12.000	$ 16.368.000
8	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de	592	$ 14.000	$ 8.288.000

San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES

	queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa			
9	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	911	$ 10.000	$ 9.110.000
10	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	1273	$ 10.000	$ 12.730.000
11	**Salpicon con helado y queso**: Salpicón de frutas (12 oz) con helado (30 gr) y queso (15 gr)	398	$ 13.000	$ 5.174.000
12	**Ensalada de frutas, con helado y queso:** Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	474	$ 15.000	$ 7.110.000
13	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	898	$ 10.000	$ 8.980.000
14	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	725	$ 12.000	$ 8.700.000
15	**Desayuno:** Huevos con o sin aliños 250g, arepa 50g, chocolate o café acompañado con jugo natural, café o chocolate 9 onzas.	117	$ 16.000	$ 1.872.000

San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES

16	**Almuerzo o cena**: Sopa del día que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o fríjoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser a base de plátano, papa o yuca (70g). -Ensalada que puede ser con frutas o con vegetales (80g) -Jugo natural, limonada, claro 9 onzas	134	$ 26.000	$ 3.484.000
17	**Paquete refrigerio**: Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	863	$ 12.000	$ 10.356.000
18	**Torta con bebida láctea**: Porción de torta (vainilla, naranja, zanahoria o chocolate) x 250gr y vaso de leche entera x 200 ml	30	$ 8.000	$ 240.000
			TOTAL	$ 95.860.000

Para constancia firma:

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES
C.C. 8.471.831

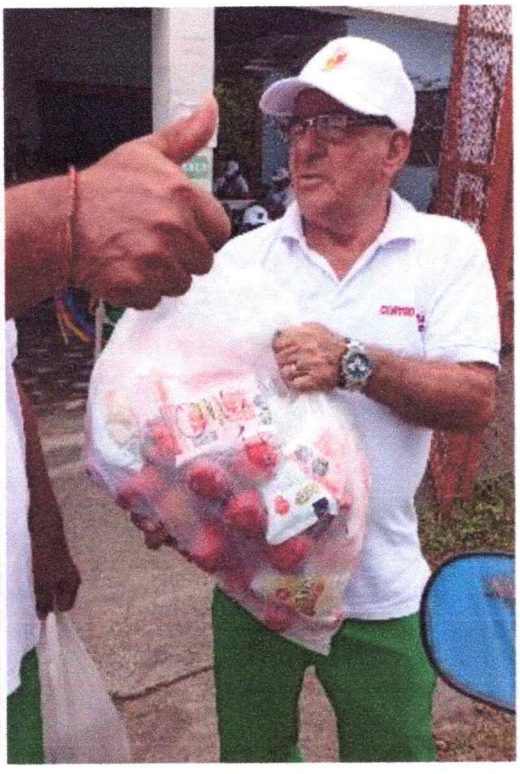
RECIBIDO_____

San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

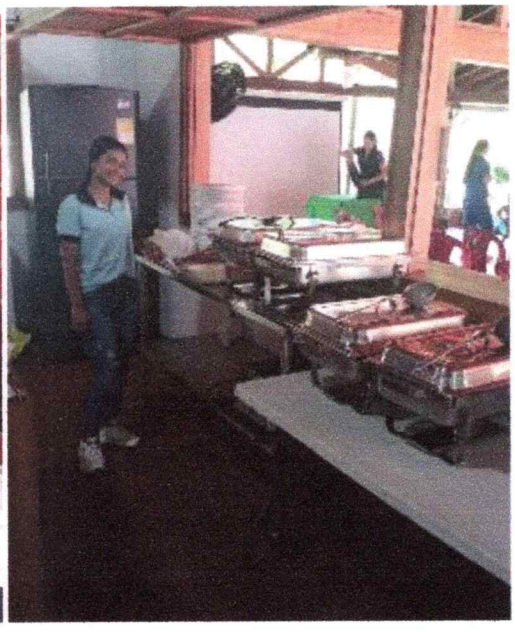
MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES

EVIDENDICIAS FOTOGRAFICAS



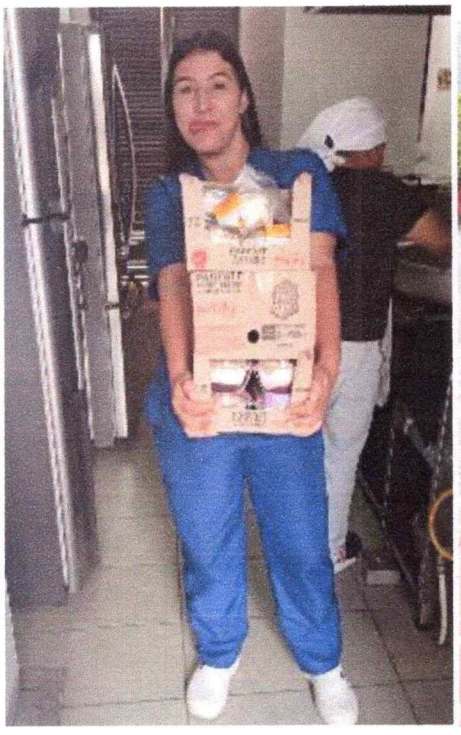






San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES





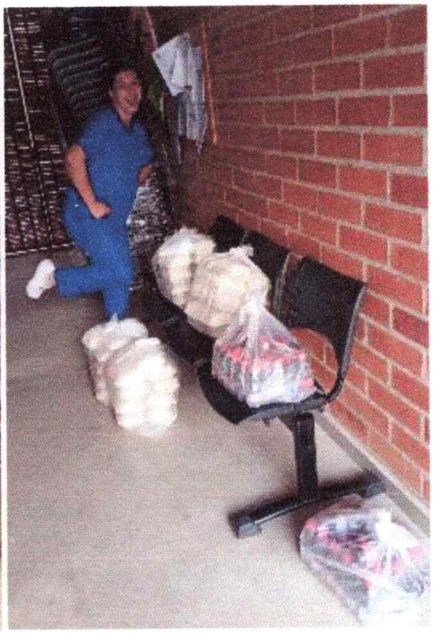




San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES







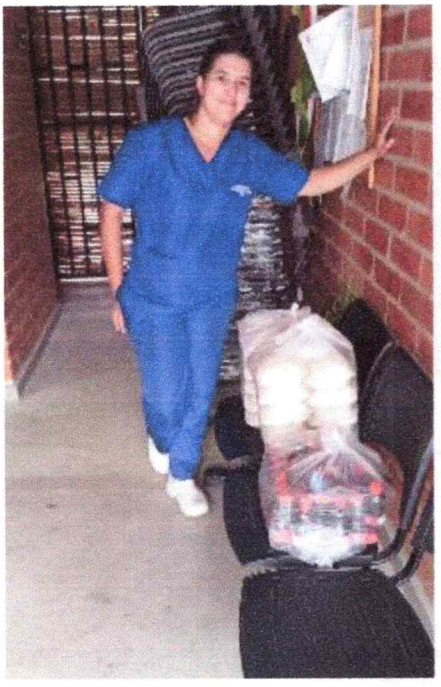


San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES



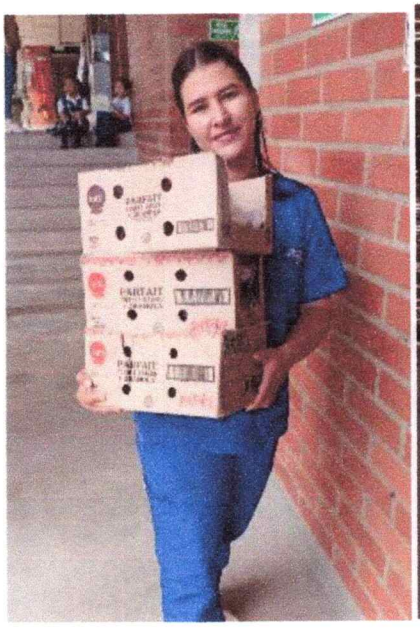






San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES



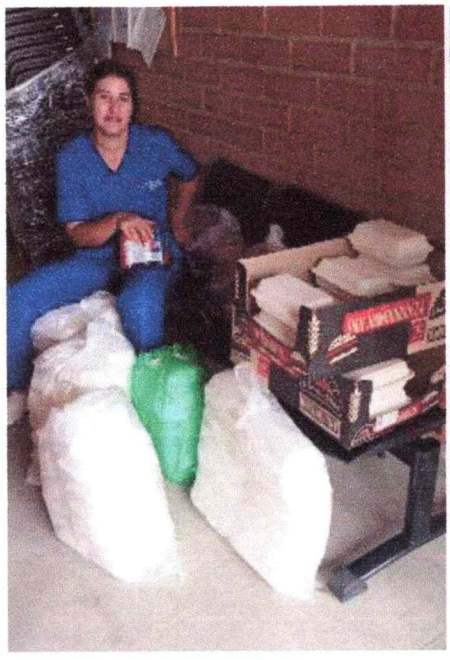




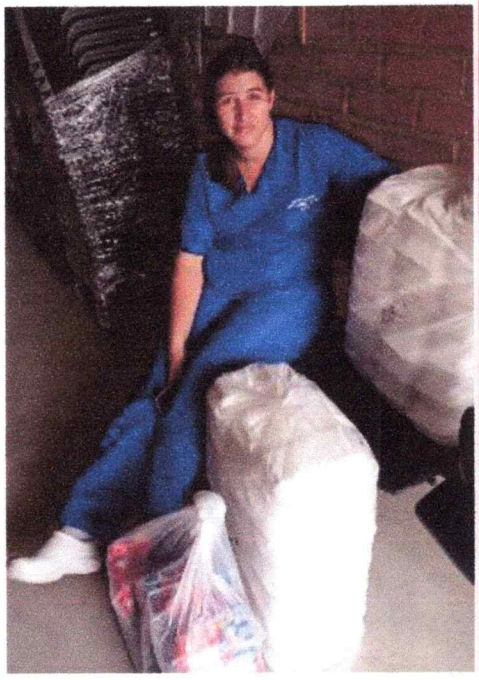


San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES





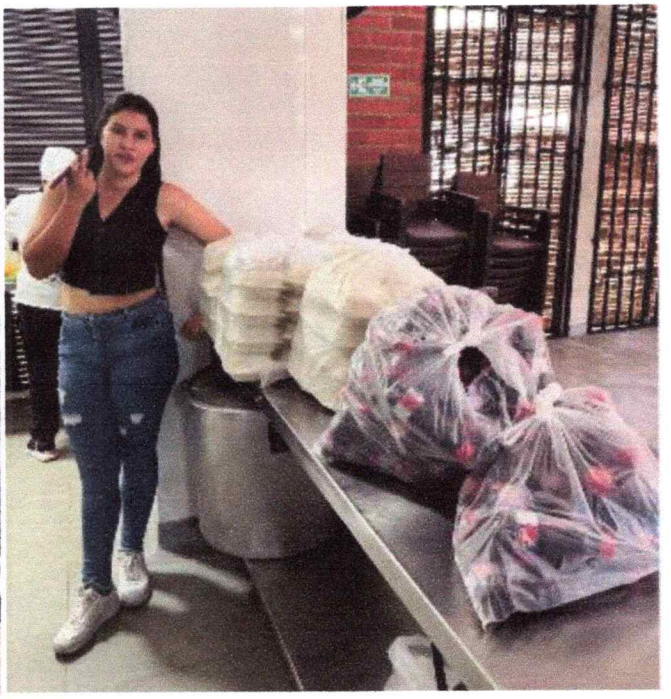




San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES



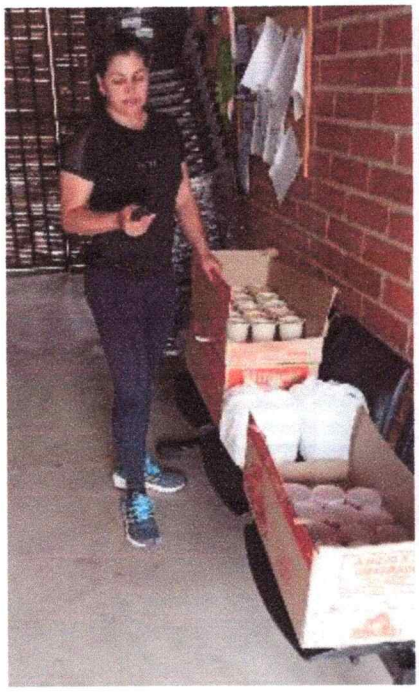


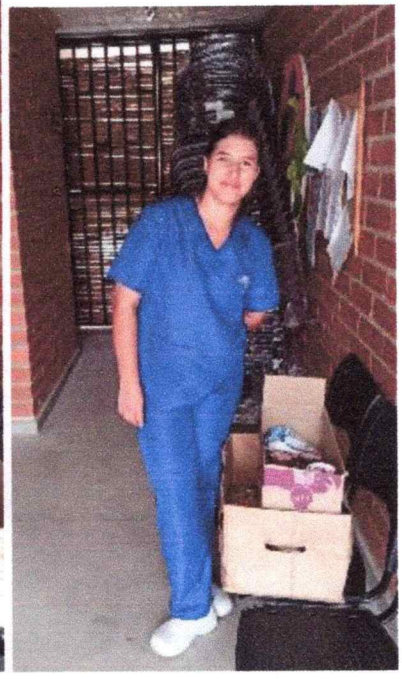




San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES



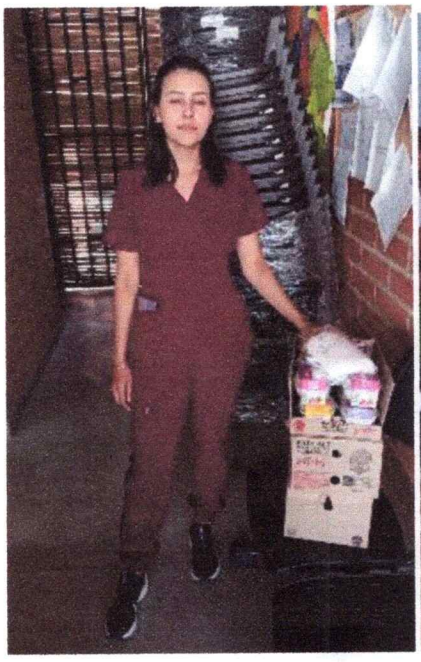


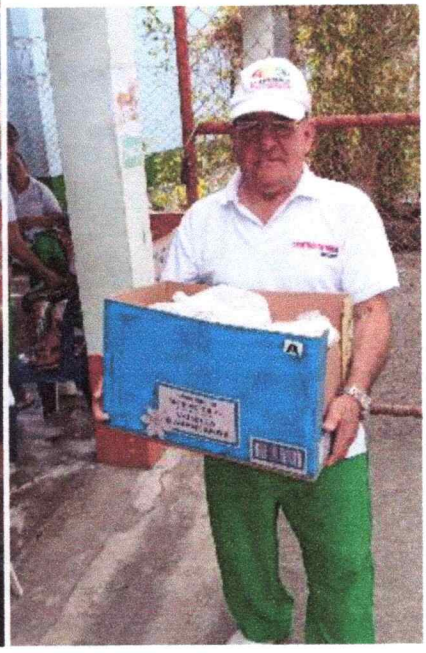


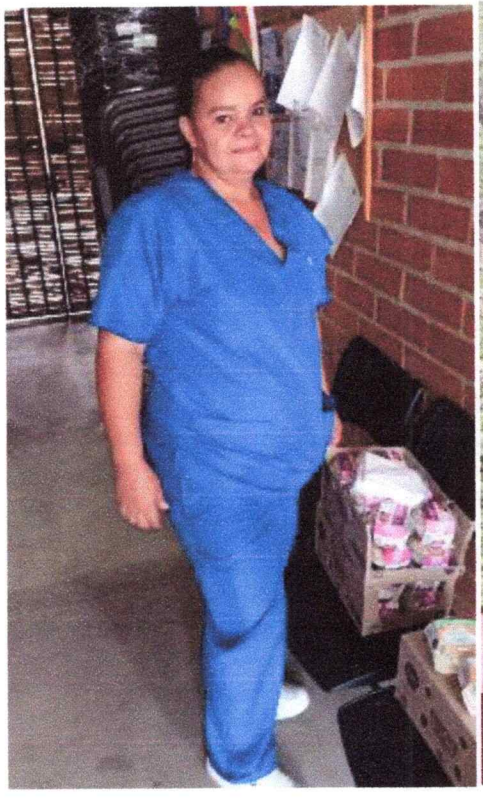


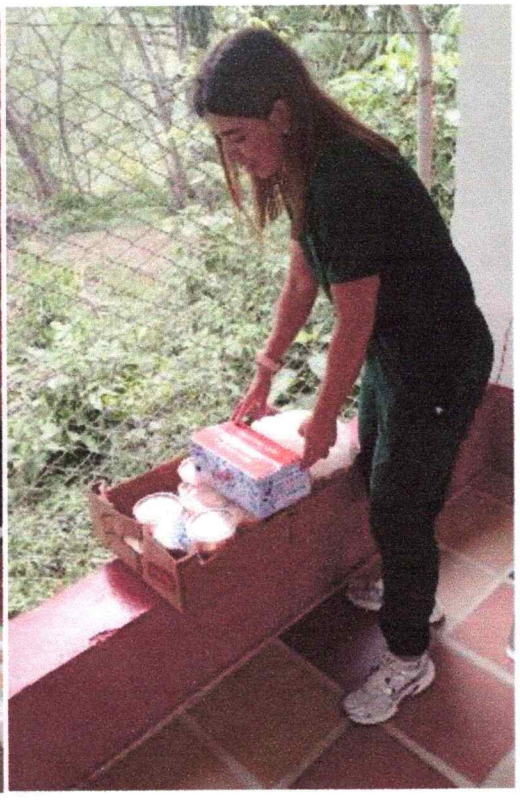
San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES









San Jerónimo, Antioquia 312 701 61 10 Martinsanchez90@hotmail.com

SECRETARIA	PROGRAMA	FECHA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	11/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	18	$ 12.000	$ 216.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	11/03/2026	ALMUERZO O CENA: Sopa del día que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o fríjoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser	11	$ 26.000	$ 286.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	11/03/2026	**Salpicon con helado y queso:** Salpicón de frutas (12 oz) con helado (30 gr) y queso (15 gr)	130	$ 13.000	$ 1.690.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	11/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	23	$ 12.000	$ 276.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	12/03/2026	**Pastel hojaldrado salado con bebida:** Pastel hojaldrado hawaiano, de pollo, carne o jamón y queso, acompañado de gaseosa o jugo	15	$ 12.000	$ 180.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	12/03/2026	DESAYUNO: Huevos con o sin aliños 250g, arepa 50g, chocolate o café acompañado con jugo natural, café o chocolate 9 onzas.	57	$ 16.000	$ 912.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	12/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	100	$ 10.000	$ 1.000.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	12/03/2026	**Salpicon con helado y queso:** Salpicón de frutas (12 oz) con helado (30 gr) y queso (15 gr)	17	$ 13.000	$ 221.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	13/03/2026	ALMUERZO O CENA: Sopa del día que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o fríjoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser	57	$ 26.000	$ 1.482.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	13/03/2026	Yogur griego y granola: Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	600	$ 10.000	$ 6.000.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	13/03/2026	Yogur griego y granola: Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	220	$ 10.000	$ 2.200.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	13/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	95	$ 10.000	$ 950.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	13/03/2026	**Salpicon con helado y queso:** Salpicón de frutas (12 oz) con helado (30 gr) y queso (15 gr)	90	$ 13.000	$ 1.170.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	13/03/2026	**Torta con bebida láctea:** Porción de torta (vainilla, naranja, zanahoria o chocolate) x 250gr y vaso de leche entera x 200 ml	30	$ 8.000	$ 240.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	14/03/2026	**Desayuno:** Huevos con o sin aliños 250g, arepa 50g, chocolate o café acompañado con jugo natural, café o chocolate 9 onzas.	5	$ 16.000	$ 80.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	14/03/2026	Yogur griego y granola: Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	100	$ 10.000	$ 1.000.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	14/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	38	$ 12.000	$ 456.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	14/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	17	$ 10.000	$ 170.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	16/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	25	$ 12.000	$ 300.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	16/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	237	$ 12.000	$ 2.844.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	16/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	31	$ 10.000	$ 310.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	16/03/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	50	$ 14.000	$ 700.000

SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	130	$ 12.000	$ 1.560.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	142	$ 12.000	$ 1.704.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	25	$ 12.000	$ 300.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	83	$ 12.000	$ 996.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	74	$ 12.000	$ 888.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	58	$ 10.000	$ 580.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	5	$ 10.000	$ 50.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/03/2026	ALMUERZO O CENA: Sopa del día que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser	5	$ 26.000	$ 130.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	18/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	185	$ 12.000	$ 2.220.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	18/03/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	30	$ 14.000	$ 420.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	18/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	107	$ 12.000	$ 1.284.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	18/03/2026	**Salpicon con helado y queso:** Salpicón de frutas (12 oz) con helado (30 gr) y queso (15 gr)	65	$ 13.000	$ 845.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	19/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	17	$ 12.000	$ 204.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	19/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	96	$ 10.000	$ 960.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	19/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	108	$ 10.000	$ 1.080.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	19/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	41	$ 12.000	$ 492.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	20/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	67	$ 12.000	$ 804.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	20/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	173	$ 10.000	$ 1.730.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	20/03/2026	ALMUERZO O CENA: Sopa del día que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser	2	$ 26.000	$ 52.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	20/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	26	$ 10.000	$ 260.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	20/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	100	$ 12.000	$ 1.200.000

SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	20/03/2026	ALMUERZO O CENA: Sopa del dia que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser	20	$ 26.000	$ 520.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	21/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	69	$ 12.000	$ 828.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	21/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	20	$ 12.000	$ 240.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/03/2026	DESAYUNO: Huevos con o sin aliños 250g, arepa 50g, chocolate o café acompañado con jugo natural, café o chocolate 9 onzas.	1	$ 16.000	$ 16.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/03/2026	ALMUERZO O CENA: Sopa del dia que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser	2	$ 26.000	$ 52.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	16	$ 12.000	$ 192.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/03/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	25	$ 12.000	$ 300.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	141	$ 12.000	$ 1.692.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/03/2026	**Pastel hojaldrado dulce con bebida:** Pastel hojaldrado bocadillo o de arequipe (250 gr) acompañado de yogurt, leche o gaseosa	71	$ 11.000	$ 781.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	12	$ 12.000	$ 144.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	25/03/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	26	$ 12.000	$ 312.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	25/03/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	32	$ 12.000	$ 384.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	25/03/2026	**Pastel hojaldrado dulce con bebida:** Pastel hojaldrado bocadillo o de arequipe (250 gr) acompañado de yogurt, leche o gaseosa	111	$ 11.000	$ 1.221.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	25/03/2026	Paquete refrigerio: Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	19	$ 12.000	$ 228.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	26/03/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	141	$ 10.000	$ 1.410.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	26/03/2026	**Salpicon con helado y queso:** Salpicón de frutas (12 oz) con helado (30 gr) y queso (15 gr)	96	$ 13.000	$ 1.248.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	26/03/2026	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	25	$ 10.000	$ 250.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	26/03/2026	Paquete refrigerio: Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	117	$ 12.000	$ 1.404.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	27/03/2026	Paquete refrigerio: Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	95	$ 12.000	$ 1.140.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	27/03/2026	**Pastel hojaldrado dulce con bebida:** Pastel hojaldrado bocadillo o de arequipe (250 gr) acompañado de yogurt, leche o gaseosa	90	$ 11.000	$ 990.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	4/04/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	32	$ 12.000	$ 384.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	7/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	141	$ 10.000	$ 1.410.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	8/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	201	$ 10.000	$ 2.010.000

SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	9/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	17	$ 10.000	$ 170.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	9/04/2026	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	32	$ 10.000	$ 320.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	10/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	266	$ 10.000	$ 2.660.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	11/04/2026	**ALMUERZO O CENA:** **Sopa del día que puede ser crema de diferentes** **vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g)** **-Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede** **ser**	19	$ 26.000	$ 494.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	11/04/2026	**ALMUERZO O CENA:** **Sopa del día que puede ser crema de diferentes** **vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g)** **-Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede** **ser**	2	$ 26.000	$ 52.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	14/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	74	$ 10.000	$ 740.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	14/04/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	72	$ 14.000	$ 1.008.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	15/04/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	108	$ 14.000	$ 1.512.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	15/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	64	$ 10.000	$ 640.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	16/04/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	17	$ 14.000	$ 238.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	16/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	108	$ 10.000	$ 1.080.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	16/04/2026	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	32	$ 10.000	$ 320.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/04/2026	**Avena con acompañantes:** Avena en bolsa acompañada de galleta integral y fruta (manzana o pera).	27	$ 10.000	$ 270.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	17/04/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	87	$ 14.000	$ 1.218.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	21/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	106	$ 12.000	$ 1.272.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	21/04/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	56	$ 12.000	$ 672.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	21/04/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	85	$ 14.000	$ 1.190.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	22/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	130	$ 12.000	$ 1.560.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	23/04/2026	**Paquete refrigerio:** Empaquetado x 30 gr c/u (rosquillas, papitas, plátanitos u otro snack) y bebida gaseosa o caja de jugo o avena y fruta	35	$ 12.000	$ 420.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	23/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	17	$ 12.000	$ 204.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	23/04/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	103	$ 14.000	$ 1.442.000

SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/04/2026	**Sándwich gratinado con bebida:** Sándwich elaborado con pan fresco, relleno de pechuga de pollo desmechada y sazonada, acompañada de queso gratinado, vegetales frescos y salsas básicas con jugo o gaseosa	40	$ 14.000	$ 560.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/04/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	55	$ 12.000	$ 660.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	90	$ 12.000	$ 1.080.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	24/04/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	80	$ 12.000	$ 960.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	27/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	12	$ 12.000	$ 144.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	27/04/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	34	$ 12.000	$ 408.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	28/04/2026	**Ensalada de frutas, con helado y queso:** Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	104	$ 15.000	$ 1.560.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	28/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	66	$ 12.000	$ 792.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	29/04/2026	**Ensalada de frutas, con helado y queso:** Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	110	$ 15.000	$ 1.650.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	29/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	67	$ 12.000	$ 804.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	29/04/2026	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	30	$ 10.000	$ 300.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	29/04/2026	ALMUERZO O CENA: Sopa del día que puede ser crema de diferentes vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g) -Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede ser	15	$ 26.000	$ 390.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	30/04/2026	**Ensalada de frutas, con helado y queso:** Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	18	$ 15.000	$ 270.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	30/04/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	108	$ 12.000	$ 1.296.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	30/04/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	26	$ 10.000	$ 260.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	4/05/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	35	$ 12.000	$ 420.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	5/05/2026	**Ensalada de frutas, con helado y queso:** Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	146	$ 15.000	$ 2.190.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	5/05/2026	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	36	$ 10.000	$ 360.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	5/05/2026	**Pastel hojaldrado salado con bebida:** Pastel hojaldrado hawaiano, de pollo, carne o jamón y queso, acompañado de gaseosa o jugo	8	$ 12.000	$ 96.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	5/05/2026	**ALMUERZO O CENA:** **Sopa del día que puede ser crema de diferentes** **vegetales, sopa o frijoles (12 onzas),- carne de cerdo, pollo o res preparada de diferentes formas, asada, sudada, cocida (100 – 150g)** **-Arroz (150g) ensalada (80), - guarción que puede** **ser**	1	$ 26.000	$ 26.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	6/05/2026	**Ensalada de frutas, con helado y queso:** Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	20	$ 15.000	$ 300.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	6/05/2026	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	109	$ 10.000	$ 1.090.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	6/05/2026	**Pastel hojaldrado salado con bebida:** Pastel hojaldrado hawaiano, de pollo, carne o jamón y queso, acompañado de gaseosa o jugo	15	$ 12.000	$ 180.000

SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	7/05/2026	**Sándwich con bebida:** Sándwich (pan danes, tomate, lechuga, jamos, queso y salsas) x 100 gr y jugo natural en cajita x 200 ml	41	$ 12.000	$ 492.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	7/05/2026	**Pastel de pollo con bebida:** Pastel de pollo x 150 gr, café con leche (7 0z) o bebida gaseosa x 200 ml	35	$ 10.000	$ 350.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	7/05/2026	**Ensalada de frutas, con helado y queso:** Ensalada de fruta fresca, porción inidividual accompañada de helado y queso	76	$ 15.000	$ 1.140.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	8/05/2026	**Chorizo con arepa y bebida:** Chorizo con arepa acompañado de jugo, café, chocolate o gaseosa.	104	$ 12.000	$ 1.248.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	8/05/2026	**Yogur griego y granola:** Porción individual de yogur griego acompañado de granola. 160 gr.	89	$ 10.000	$ 890.000
SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	ADULTO MAYOR	9/05/2026	**Desayuno: Huevos con o sin aliños 250g, arepa 50g, chocolate o café acompañado con jugo natural, café o chocolate 9 onzas.**	54	$ 16.000	$ 864.000
						$ 95.860.000

FIRMA	Laura Gonzalez
NOMBRE	Laura Marcela Gonzalez Lopez
CEDULA	1036366217
CARGO	Secretaria de Salud y Proteccion Social

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8471831		SANCHEZ GRISALES MARTIN ABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 1 1 1	SAN JERONIMO-ANTIOQUIA	8582255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	282760698	9503541601	I	2026/05/11	2026/05/05	BANCOLOMBIA	0	$1,552,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	8471831	SANCHEZ GRISALES MARTIN ABEL																		25-14	30	$5,253,000	$840,500	EPS010	30	$5,253,000	$656,700		0	$0	$0	14-11	30	$5,253,000	$54,900	0	$0	$0	No	$1,552,100
Total	**Afiliados(1)**																						$5,253,000	$840,500			$5,253,000	$656,700			$0	$0			$5,253,000	$54,900		$0	$0		$1,552,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8471831		SANCHEZ GRISALES MARTIN ABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 1 1 1	SAN JERONIMO-ANTIOQUIA	8582255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	282760698	9503541601	I	2026/05/11	2026/05/05	BANCOLOMBIA	0	$1,552,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$840,500	$0	$0	$840,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$840,500	$0	$0	$840,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,900	$0	$0	$54,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,900	$0	$0	$54,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$656,700	$0	$0	$656,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$656,700	$0	$0	$656,700
TOTAL				1	$1,552,100	$0	$0	$1,552,100

2026/05/07 10:23 AM

MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
Nombre del Responsable: JULIETA FRANCO - COORDINADORA.
Fecha: 11-MARZO-2025.
Lugar: CENTRO VIDA
Hora: 9:00 AM

Programa social: X
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PASMCC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: ENCUENTRO PROGRAMATICO - COORDINADORA.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Comunidad NARP (negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (6 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	RAFAEL CASTILLO	73227671	3013851120	LA ROMERA	X	X												1	
2	Yhonny Palmera Medina	1036336189	3137961419	Zona Urbana	X	X												1	
3	Luisa Fernanda Epiayu N	43704359	3004271046	La Raya.	X	X											X		
4	Valentina Del Castillo	1086337337	3217216243	San Jerónimo	X	X										X			
5	Jaqueline Gómez B.	43.704.737	3128478887	La Palmera	X	X											X		
6	JOHANA ARANGO P.	1036339532	3145849515	S. SMO.	X	X										X			
7	Yaneht Liliana Hoyos Pérez	43987602	3207369339	Zona Urbana	X	X											X		
8	Juliet Bastidas Ospina	43752059	3128493878	Zona Urbana	X	X											X		
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X											X		
10																			
11																			
12																			
13																			
	TOTALES				9	27										2	5	2	

CÓDIGO: GSP-F-009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO PULGARIN

Fecha: 13-ABRIL-2026

Lugar: CENTRO VIDA

Hora: 11:30 AM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAIC: ___
- PIGS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: REUNION COORDINADORA.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital					
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultos (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	JOHANA GIRALDO P	1036339532	3145849515	S. JMO	X			X											X		JGP.
2	Luis Fernando Perez D.	1036338128	3113399673	S. JMO		X	X												X		
3	Jhonny Carmona Medina	1036336189	3137961419	S. Jmo.	X		X											X			Jhonny C. M
4	Valentina Delgado O	1036338332127216913		"	X			X										X			Valentina DO
5	Luisa Fernanda Gutierrez N	43704357	3004271046	San Jmo.	X			X											X		Luisa Fernanda G.
6	Mery Alejandra Cerin Z	1036331032	3204143041	San Jmo	X			X											X		Alejandra
7	Beatriz Elena Gutierrez	43704058	3123451373	Manda Mayor	X			X											X		Beatriz Gutierrez
8	Yanelt Liliana Hoyos Perez	1039876923	2073697379	Mano Amba	X			X											X		Yanelt Liliana H
9	FEINEL CASTRO M	7322764	3046326120	La Raz		X		X											X		
10	Reina Yomar Hoyos Q	43703035	3113389165	Mano Amba	X			X											X		Reina Yomar Hoyos Q
11	Juliet Franco K	43928530	3104130133	"		X		X											X		Juliet Franco K
12																					
13																					
	TOTALES				7	4	3	8										2	8		

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

CÓDIGO: SSPAF-[illegible]
Versión: 001
Fecha: [illegible]

Secretaría: Salud - Enfermería Salud

Nombre del Responsable: Yulieth Tatiana Hoyos Pérez - Coordinadora PIC

Fecha: 17/12/2024
Lugar: Centro de Salud
Hora: 10:30 a.m.

Programa social:
- Adulto Mayor
- Familias en Acción
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistema información en salud
- PIC
- PAIC
- PPSS
- PASMEC
- Artritis
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Educación Programada P. Personal Hospital

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumple: Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Afrocolombiano, Discapacidad, Gestante, Indígena, Víctima, Otro)	Ciclo vital (Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Vejez)	FIRMA
1	LUCIANA OSPINA P	1026583532	3145943515	S. JMC	X	X	X	
2	Nancy Liliana Hoyos Pérez	43918442	3206245312	S. Jmc			X	
3	Juliet Londoño O	43752009	3128431978	S. Jmc	X	X	X	
4	Jacqueline Gómez R	43704737	3154948524	S. Jmc	X	X	X	
5	Maribel Orlando O	1036630432	[illegible]	S. Jmc	X	X	X	
6	Yhonny Carmona Medina	1036636129	3127161114	S. Jmc	X	X	X	
7	Luisa Fernanda Galeano N	1036645591	3004340416	San Jmc	X	X	X	
8	Yulieth Tatiana Hoyos	1152888	3104505824	S. Jmc			X	
9								
10								
11								
12								
13								
	TOTALES							

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud - Proteccion Social.

Nombre del Responsable: Julieth Cano - Equipo Interdisciplinario

Fecha: 09/Mayo/2026.
Lugar: Centro Vida.
Hora: 8:00 am.

Programa social:
- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro Coordinadores Modalidad A. Centro Vida

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Dory Alvarez	22004661	3147087682	Partidos F.		X		X												a	Luz Dory Alvarez
2	Luz Elena Acevedo Bedoya	43.703.962	3234374465	Pesquinal		X		X												X	Luz Elena Acevedo
3	Emerith Bedoya	32305532	3205277349	Zona Urbana	X	X		X												X	Emerith Bedoya.
4	Javier Espinel	10102614	3137739104	Atheos		X	X													X	JEO.
5	Gilma Escobar.	32310228	3137413758	Mestizo B.		X		X												a	Gilma Escobar.
6	Ismelda Serna	22004630	3128866170	San Vicente.		X		X												a	Ismelda Serna
7	Gildardo Suárez	8472475	3045541409	Cedral.		X	X													a	Gildardo Su
8	Fredia Torres.	1042708660	3228527928	Rueyo.		X		X												X	Fredia Torres.
9	Liliana Ochoa	43.703802	3107139022	Lineo		X		X												X	Liliana Ochoa
10	Luz Enid Bedoya	22005738	3148937689	Mestizal		V		X												X	Luz Enid Bedoya
11	Bertha Rojas.	22005171	3146670644	Zona Urbana	X			X												X	Bertha
12	Fanery Montoya	43703191	3222165922	Carrasquilla		X		X												X	
13	Gloria Cecilia Perez	43361424	3205655052	Poleal		X		X												a	
	TOTALES																					

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud - Proteccion Social

Nombre del Responsable: Julian Reyes - Equipo Interdisciplinario

Fecha: 09 Mayo 2026.
Lugar: Centro Vida.
Hora: 8:00 am.

Programa social:
- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro Cordinadores.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Nubia Carmona C.	43703277	3005910668	Vda el Cañaveral.																	Maria Nubia Carmona
2	Heida de J. Ospina Cano	22005563	3145886601	2. Urb.																	
3	Ofalia Upegui Cano	21659514	3136028096	Vda. San. S. Juan																	
4	Luz Elena Nanez Torres	43664009	3226316434	Vda Los Cedros																	Luz Elena Hernández Torres
5	Celina del S. Velasquez	22004389	3128304517	Vda Guayabo.																	Celina Velásquez
6	Gloria Betancur Rios.	22005334	3117135039	Sona Urbaya																	Gloria E. Betancur
7	Maria Beatriz Suárez	43.703.241	3116582183	Cenagueta.																	Maria Beatriz S
8	Margarita Velasquez	22004862	3127828750	Piedra Negra																	Margarita Velasquez
9	Wilson Carmona	8470.889	3106424992	Palma																	Wilson C.
10	Yaneth Ortiz. Montoya	43.703781	3116812482	Pomar																	
11	Alfredo Agudelo Agudelo	8471952	3146243046	Montefrio																	Alfredo Agudelo
12	Gloria Daret Orozco A.	43559990	3044698301	Estancias.																	
13	Mary Luz Montoya	22005957	3104004911	Nano A																	Mary Luz Montoya
	TOTALES																				

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud - Proteccion Social.

Nombre del Responsable: Juliet Reyes - Equipo Interdisciplinario.

Fecha: 09/05/2026.
Lugar: Centro Vida
Hora: 8:00 am.

Programa social:
- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juvetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro Coordinadora

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pobacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Amparo David.	21610578	3011233132	Ciénaga																		Amparo. D
2	Jermón Guillermo Gutierrez	3621541	3206628464	Yeshico Alto																		Jermón G
3	Joaquín Emilio Guzmán	70548194	3013793644	Quebraditas																		Emil. I. Jime
4	Doris Garcia	43703044	3113879461	Tafetanes.																		Blanca Doris Garcia R.
5	Beatriz Elena Ramirez	22005325	3206274503	Chacho																		Beatriz Ramirez
6	Teresa Ygadas.	22005036	3206406696	Cayalos																		Maria Teresa M.G.
7	Adriana Isabel Suarez M	43 703562	3045835229	Cabayal																		Adriana Suarez M
8	Rosa Idalia Gil	43.362542	3127572810	Buenos A.B.																		Rosa Idalia Gil
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
	TOTALES																					

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS
(Secretaria de Educación, Cultura, Recreación y Deporte)

Código: GERDC-F-006	
Versión: 001	
Fecha: 06/10/2025	
Pagina: 1 de 1	

Nombre del Monitor: Damason Felipe Ramirez Perez | Grupo: Personas Mayores | Proceso: Banda Marcial.

No. Documento 1007626235 | Horario: 9:00 Am A 11:00 Am.

Lugar del proceso: centro de vida. | Mes: Marzo | Año: 2026

Nro.	Nombre y Apellido	No. Documento	Teléfono	Días de los encuentros del Proceso							Firma de los Participantes
				10	12	17	19	24	26	31	
1	Martha Lucia Rodriguez	22005314	314 755 5153	V	V	V	V	V	V	V	Martha Lucia Rodriguez
2	[illegible]	1500[illegible]	300[illegible]	V	X	X	X	X	X	X	[illegible]
3	[illegible]	22005702		X	X	X	V	X	V	V	[illegible]
4	Diego Cuellar	1005397	3117857422	X	X	X	V	X	V	V	Diego Cuellar
5	Asencion Tabor	22.005794	3005147870	X	X	X	X		X	X	Asencion T.
6	Yindelia Gonzalez	42433166	3117109376	X	X		X	X	X	X	Yindelia Gonzalez
7	Nilda Martinez	21930876	3185714888	X	X	X		X	X	X	[illegible]
8	maria Eugenia galvan	32508.558	314 615-2500	X	X	X	X	X	X	X	maria Eugenia G.
9	Belinda Velásquez	22004389	3128304517	X	X	X	X	X	X	X	Belinda Velásquez
10	Angela Maria Agudelo	22005242	3206376208	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
11	Emma Zapata R.	22004293	321 758 0172	X	X	X	X	X	X	X	Emma Zapata R.
12	Maricelia Parson	43507767	3242908687	X	X	X	X	X	X	X	Maricelia Parson
13	Margarita Montoya Muñoz	43703214	3122548975	X	X	X	X	X	X	X	[illegible]
14	Rosa del Carmen Herrera	22114437	3196441888	X	X	X	X	X	X	X	Rosa Herrera
15	Eunice Zapata Rojas.	32535386	3105262449	X	X	X	X	X	X	X	Eunice Zapata R.
16	caridad vivarez	22004860	3017729727	X	X	X	X	X	X	X	caridad v.
17	Blanca omaira carvajal	22005489	3104374802	X	X	X	X	X	X	X	Omaira Carvajal
18	ORFA Lia Arego	21654514	3136028098	X	X	X	X	X	X	X	ORFA Lia Arego
19	Maria Eugenia garcia	22004961	3215624991	X	X	X	X	X	X	X	M E G
20	Maria Teresa Macias d.	22005036	3206406696	X	X	X	X	X		X	Maria Teresa M.
21	Gredys Milena Ospina	1036336097	3148724086	X	X	X		X	X	X	Gredys M. O.
22	ORFA Lia Arego	21654514	3136028098	X	X	X	X	X	X	X	ORFA Lia Arego

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS
(Secretaria de Educación, Cultura, Recreación y Deporte)

Código: GERDC-F-006	
Versión: 001	
Fecha: 06/10/2025	
Pagina: 1 de 1	

Nombre del Monitor: Danison Felipe Martinez Perez | Grupo: Personas Mayores | Proceso: Rumba Maria C

No. Documento 1007626235 | Horario: 9:00 Am a 11:00pm

Lugar del proceso: Centro Vida | Mes: Marzo | Año: 2026

Nro.	Nombre y Apellido	No. Documento	Teléfono	Días de los encuentros del Proceso										Firma de los Participantes
				10	12	17	19	24	26	31				
1	Blanca Margarita Osorio	22004384	3222145446	X	X	X	X	X	X	X				[redacted]
2	Mercedes Silva	22004594	3205344769	X	X	X		X	X	X				Mercedes Silva
3	Gloria L Taborda R	22005332	3128204629	X	\	X	X	F	\	X				Gloria L Taborda R
4	Glauca Pérez	43143403	3128089702	X	X	X	X	X	X	X				Glauca Pérez
5	Blanca Rosa Builes	21969100	3149091934	X	X	X	X	X	X	X				Blanca Rosa Builes
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: U. D. O

Fecha: 11 Marzo 2026

Lugar: Llano Aguirre

Hora: 2:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAI ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y mas)	
1	Rosalba Serna Vergara	[illegible]		Llano Aguirre		X		X												X Rosalba Serna
2	Bienvenido Bedoya	8140166311392683		Llano Aguirre		X	X													X
3	Elvira Nora Zapata	27001663312933676		"		X		X												Elvira Nora Zapata
4	Olga Serna.	32503722315290865		"		X		X												X Olga Serna R
5	Irene. Zapata.	43603314314666745	2	"		X		X												X Maria Irene Zapata
6	Margarita Osorio	22001354322148918		"		X		X												Margarita Osorio
7	Lorelly Bedoya	22001989		"		X		X												X-L-L-3 1 Y B Z
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES					7 16														9

	CÓDIGO: GSP-F- 009
	Versión: 002
	Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y protección Social D.D.O.

Nombre del Responsable:

Fecha: 11 Marzo 2026
Lugar: Llano Aguirre.
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: charla educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Luz Adela Patiño.	21791440326288705		llano Ag	x			x															x - Luz Adela P.
2	Gloria Ely García	1220058831478888815		"	x			x															x: Gloria García
3	Yeni Estella Gómez	43203663311636[illegible]731		"	x			x															x: Yeni Gomez B
4	Ana María Hernandez	1220055223128788915		"	x		x																Ana María Hernandez
5	Arley Holguín.	1514892293103904850		"	x		x																Arley Holguín.
6	Juliana Tobon	2143899891477581498		"	x		x																x Juliana T -
7	Olga Rocio Velasquez	1220055303114711386491		"	x		x																x Olga Velásquez
8	María Lucelly Restrepo.	22115024310410221462		"	x		x																x María Lucelly Res
9	Ma del carmen Restrepo	22117559131303038[illegible]		"	x		x																x: María del Carmen Rest
10	Gloria Cano	43704166[illegible]31862114773		"	x		x																x Gloria Cano B.
11	Guillermo Velasquez	9170524[illegible]		"	x		x																x Guillermo Velasquez
12	Beatriz Galeano.	22001488		"	x		-	x															+ Beatriz García
13	Leonardo Pino	1553293731939479735		"	x		x																+ Leonardo Pino
	TOTALES				13	3	10																13.

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Proteccion Social D.D.D.

Nombre del Responsable:

Fecha: 11 - Marzo 2026.
Lugar: Llano Arguire
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPMS
- PAIMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacitados

Indique Actividad a realizar: Charla educativa.

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 28 dias)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y mas)	
1	María Rocío Rodríguez	1022[illegible]3122[illegible]7	llano Arg		X			X													X Rocio Rodriguez
2	Mª Abigail Zapata D.	2200[illegible]6124	//		X			X													X Mª Abigail Zapata D
3	Luz Marina Cruz	2200[illegible]3[illegible]3	//		X			X													Luz Marina Cruz
4	Mary Luz Montoya	2200[illegible]4111	//		X			X													X Mary Luz Montoya
5	Eunelia Bedoya.	2200[illegible]9359	//		X			X													X Eunelia Bedoya
6	María Zapata Zapata.	2200[illegible]0[illegible]5	//		X			X													María Eugenia
7	Zolima García.	4333[illegible]7	//		X			X													X Zolima García
8	María Edilma Rua.	3210[illegible]4	//		X			X													X Edilma Rua
9	Virgelina Velasquez	2200[illegible]29	//		X			X													X Virgelina Velásquez
10	Nuria Velasquez.	4[illegible]6	//		X			X													X Nuria Estella Velasquez
11	Martha Cecilia Bedoya	4[illegible]4	//		X			X													X MARTHA BEDOYA
12	Virgelina Patiño.	3226[illegible]6	//		X			X													X Virgelina Patiño D
13	Nora Cecilia Cano.	4[illegible]3	//		X			X													X Nora cano
	TOTALES				13			13													13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion social U.D.O

Nombre del Responsable:

Fecha: 17 Marzo 2026
Lugar: Zona urbana Emath
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Adelaida Vivares	21304[illegible]2801432828[illegible]Zoncion			X			X												X	Adelaida V
2	Maria Victoria Rosado	22000164312[illegible]			X			X												X	Victoria
3	Elcy. Bedoya.	43680668332341164130			X			X												X	Elcy Dedoya S
4	patricia Correa.	45703322311366319[illegible]5			X			X												X	Patricia
5	Ana Delia Madera	22005437 ——			X			X												X	ANA DELIA MADERA
6	Ma Donelia Cano	21704041313430690			X			X												X	Maria Donelia Cano
7	Julia Gallego.	22005[illegible]3141[illegible]1			X			X												X	Ana Julia Gallego
8	Mabel Restrepo	43426309310524[illegible]68			X			X												X	Señorita Mabel Restrepo
9	Jove Milagros	34[illegible]3139[illegible]78			X		X													X	[illegible]
10	Arcelia. Espinal	32520237319[illegible]0			X			X												X	Arcelia Espinal
11	Amulfo Hoyos	35[illegible]3215[illegible]			X		X													X	Amulfo Hoyos
12	Fucani Bedoya	22004[illegible]3215[illegible]9			X			X												X	Fucani Bedoya
13	Marleny Rodriguez	21515[illegible]3136[illegible]26			X			X												X	Marleny
	TOTALES				13	2M														13	

GOBIERNO DE LA GENTE

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: O.D.O

Fecha: 17 marzo 2026
Lugar: zona urbana Emerith
Hora: 3:00pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Emerith Bedoya	1305532305778319	3004		X			X												X	Emerith Bedoya
2	Ana María Cano	2200484281923641187	"		X			X												X	Ana M Cano
3	Piedad Zapata	2200288311552117	"		X			X												X	Piedad de S Z A
4	Lucrecia Carrillo	35535925	312-7337657	"	X			X												X	Lucrecia Carrillo
5	Teodor. Berrio	9392068311954781-2		"	X		X													X	
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				5		1	4												5	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social U.D.O.

Nombre del Responsable:

Fecha: 18 marzo.
Lugar: Zona Urbanica
Hora: 3:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Magn. Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 28 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Arelis Rincon	5472053			X			X											X	
2	Nasiris Arenas	52041655081			X			X											X	
3	Nancy Josefina Rincon	536439			X			X											X	
4	Miguel Arango	7012660			X		X												X	
5	Bertha Zapata	52494308			X			X											X	
6	Omaira Franco	43008971			X			X											X	
7	Genivera Mago	43084533			X			X											X	
8	Alba Rocio Garces	21791016			X			X											X	
9	Aurora Arango	43572191	3126234122		X			X											X	
10	Alejandro Guerrez	84006113			X		X												X	
11	Blanca Nubia Zapata	32472033			X			X											X	
12	Luz Alba Quiño	43038303	12911796		X			X											X	
13	Ana Celina Graciano	42918905			X			X											X	
	TOTALES				13		2	11											13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O.

Fecha: 18 MAYO 25

Lugar: Zona Urbana Efecty

Hora: 3:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAAMC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultas (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Nubia Ester Ruiz	43960188322636681		Zona Urb	X			X												X	X Nubia Ester Ruiz
2	Edilma Macias	22004288232 1544/209		"	X			X												X	X Edilma Macias
3	Ivan Caro.	9170564931257		"	X		X													X	X Ivan Caro D
4	Fleida Ospina	22005633145886657		"	X			X												X	X Fleida Ospina
5	Nubia Bedoya	21008263320547162		"	X			X												X	X Nubia Bedoya
6	Luis Antonio Hurtado	11788331310871011		"	X		X													X	X
7	Alba Velasquez	32320626912878671		"	X			X												X	X Alba Velasquez
8	Mercedes Cardona	42[illegible]1936		"	X			X												X	X Cardona
9	Rocio Chavarria	3755137531221498359		"	X			X												X	X Maria Rocio Chavarria
10	Marta Chica.	22005488801753321		"	X			X												X	X Marta Cecilia Chica
11	Rosalba Macias	22001608305301860		"	X			X												X	X Rosalba Macias
12	Alba Ma Jaramillo	22419225235515699		"	X			X												X	X Alba Maria
13	Alicia Muñoz Zuaga	43001432.3217330811		"	X			X												X	X Alicia Muñoz Zuaga
	TOTALES				13		2	11												13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social. V.D.C

Nombre del Responsable:

Fecha: 19 marzo 2026
Lugar: Química 40
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: charla educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Nayra. Delgado.	24477388.	3001006		X			X											X	Yanira Delgado
2	Luz Marina Silva.	22005962501001415	"		X			X											X	Luz Marina Silva
3	Aurora Ocoño	22003869320060814K	"		X			X											X	Aurora Ocoño
4	Olga Betancur.	22005455311307988M	"		X			X											X	Olga B.
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				4.		4.												4.	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social U.O.D

Nombre del Responsable:

Fecha: 19 de Marzo 2026
Lugar: Quinday
Hora: 2:00

Programa social:
- Adulto Mayor: A
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	19 Cecilia Velasq	22004253		Quinday	x			x													Maria Cecilia Velazquez
2	Rosa Elena Velasquez	22004306		"	x			x													Rosa Elena Velas
3	Libardo Gomez	3577927132		"	x		x														Libardo Gomez
4	Luz Mariny Dorado	30340683116239306		"	x			x													Luz Marina Dorado
5	Marleny Rojas	43103108300145636		"	x			x													Marleny Rojas
6	Ana Cecilia Uribe	22003909		"	x			x													Ana Cecilia Uribe
7	Jesus Alberto Moreno	8170302		"	x		x														
8	Irael Munera	3577985321710765		"	x		x														
9	Lucia Velasquez	22004305381259045117		"	x			x													Lucia Velasquez
10	Maria Delgado	43703004311389110		"	x			x													Maria Delgado
11	Belarmina Perez	22114403135539739		"	x			x													Belarmina Perez
12	Beatriz Agudelo	22004532313555249		"	x			x													Beatriz Agudelo
13	Raul Ramirez	70043266305403523		"	x		x														
	TOTALES				13		4	9												13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha. 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion Social. U.D.O

Nombre del Responsable:

Fecha: 19 marzo 2026.
Lugar: Quimbaya.
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 59 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Edilma Cespedes.	22005263102368	Quimbaya		X			X												X	Edilma Cespedes
2	Celina Velasquez	22004288312880411A	"		X			X												X	Celina Velasquez
3	María de la luz Gómez	1504880810351052	"		X			X												X	María Gómez G.
4	Marta Velasquez.	22005460312273558.	"		X			X												X	Marta Velásquez V.
5	Angelica Valderrama	22002789312850457	"		X			X												X	Angelica Valderrama
6	Eldeara Pozo	22005677310593185	"		X			X												X	Eldeara Pozo
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				6		6													6	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: O.D.O.

Fecha: 20 Mar 2026

Lugar: Educativa

Hora: 10:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIL: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Jovenes: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Ma tereja Macias	22003036320640669166	Guayab.		X			X											X	María Teresa M D.
2	Gloria Martinez	43702059311304646121	"		X			X											X	Gloria Martinez
3	María Rodriguez	43703764	"		X			X											X	
4	Gloria Dery Rua	22241298031458389011	"		X			X											X	Gloria D Rua
5	Esau Delgado	84714611-32349496792	"		X		X												X	E J O U D C / Jo
6	Jose Luis Macias	84713255207141891	"		X		X												X	Jose Luis M. V.
7	Luis Alfonso Macias	84702863127780253	"		X		X												X	Luis Alfonso M
8	Mª Ines Ospino	22004771432255884V8	"		X		X												X	Maria Ines O.
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				8	35													8	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Version: 002
Fecha: 03/06/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Valentina Delgado

Fecha: 26 Marzo 2026
Lugar: Mestizal
Hora: 2:00 pm

Programa al que pertenece:
- Atencion Integral
- Control Prenatal
- Atencion Parto
- Planificacion Familiar
- Tamizaje VIH
- Vacunacion
- Fortalecimiento Lactancia
- Fabricacion de EPC
- Salud Infantil

Sexo: M, F, Otro, Intersexual

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa.

Señale con una X la condicion que cumple

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Zona Rural	Zona Urbana	Gestante	Lactante	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Persona Mayor	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Grupo Etnico	Ciclo vital	Firma
Luz Erith Bedoya	22005738 3M8B3X89		Mestizal	X								X					X	
Rosmira Patiño	21790911		Mestizal	X								X					X	
Marinela Bedoya	43704776 3B0006B9		Mestizal	X								X					X	
Marta Cecilia Zapata	43703747 3125753153		Mestizal	X								X					X	
Marta Ines Osorno	V30267M3007074537		Mestizal	X								X					X	
Marta Rocio Bedoya	22004813312897755		Mestizal	X								X					X	
Martha oliva Diaz	22045523113681176		Mestizal	X								X					X	
Orlando Bedoya	84208043146422586		Mestizal	X								X					X	
Orlando Murillo	55910393226666323		Mestizal	X								X					X	
Rosalba Bedoya	22004170323453654 6		Mestizal	X								X					X	
Yamile Caro	32018549310854396		Mestizal	X								X					X	
Hugo de Jesus Yepes	9A2258304088108		Mestizal	X								X					X	
Evelia Aspina	22005274313762546 5		Mestizal	X								X					X	
Angela Ma Ramirez	22129942300568143 7		Mestizal	X								X					X	

CÓDIGO: CSP-F-002

Versión: 02

Fecha: 30/03/2015

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

Programa: Salud y protección social.

Nombre del Responsable: Valentina Delgado.

Fecha: 26 Marzo 2016

Lugar: Mesitazol

Hora: 2:00 pm

Actividad: x

Nombre Actividad a realizar: Charla Educativa.

Señale con una X la condición que cumpla

Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad / Teléfono	Lugar de Residencia			Firma
Adiela. Mejía.	43112625 3107080011	Mesitazol	x	x	Adiela mejía
Alberto Antonio Caro 8412307.		Mesitazol	x	x	Alberto Caro
Ana Ofelia Bedoya	22004173 3006509550	Mesitazol	x	x	Ofelia Bedoya B
Angela Ma Zapata	43703805 3216057699	Mesitazol	x	x	Angela Zapata
Antonio Abad Velasquez	75240033 3233829736	Mesitazol	x	x	Antonio Velasquez
Claudia Velasquez	43703251 3235338821	Mesitazol	x	x	claudia Velasq.
Dora Lucía Caro	43708731 3136662523	Mesitazol	x	x	Dora Lucia caro
Gloria Carvajal	21708338 3205536104	Mesitazol.	x	x	Gloria el ey Carva
Luz Mery Bedoya	22005520 3126414396	Mesitazol	x	x	Luz Mery Bedoya
Acenet Caro	43048157 3216432780	Mesitazol	x	x	Acenet Caro
Diosefina Carvajal	39158105 3142632800	Mesitazol.	x	x	Diosefina Carvajal
Nelly Bedoya	22004520 3136662523	Mesitazol.	x	x	x
Orla Bedoya	32481341 3222211845	Mesitazol	x	x	Maria Orla Bedoya B

ALCALDÍA DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social.

Nombre del Responsable:

Fecha: 27 Marzo 2026
Lugar: Áticos.
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor:
- Renta Ciudadana:
- Devolución IVA:
- Adquisición Activos en Salud:
- Fabricación Dx-TRS24:
- Sistemas Información en Salud:
- PIC:
- RIA:
- PAIS:
- Jóvenes:
- Mujeres:
- Gastronomía:

Tematica: Actividad a realizar:

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbano, Rural)	Sexo (Mujer, Hombre)	Enfoque diferencial (Ser Humano Migrante, Victima Conflicto Armado, Persona con Discapacidad, LGBTIQ+, Pueblos Indígenas)	Ciclo vital (Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Vejez)	FIRMA
1	Luz Alba Osorio	22005027323364921		Áticos	X	X			X Luz Alba Osorio
2	Luz Dary Hoyos	43708005312606808		Atico	X	X			X Luz Dary Hoyos
3	Luz Estella Ficinco	22005702321789238		Áticos	X	X			X Luz Estella Ficinco M.
4	Luz Gabriela Cepeda	22005709326881817		Atico	X	X			X Luz gabriela
5	Luz Lilia Toban	22001941333261728		Áticos	X	X			X Luz Lilia Toban Z
6	Luz Maria Zapata	43203[illegible]313626838		Áticos	X	X			X Maria Zapata
7	Maria Perez	43361463149897250		Áticos	X	X			X Maria Perez
8	Maria Eugenia Legard	43960321888816		Áticos	X	X			X Maria Eug
9	Maria Estela Gozman	43002807311704005		Atico	X	X			X Maria Estela G
10	Maria Yolanda Delgado	22006222320525458		Atico	X	X			X Maria yolanda
11	Orlando Zapata	2065946.		Áticos	X	X			X Orlando Zapata
12	Norelia Pulgarin	22005193201314615		Áticos	X	X			X Norelia Pulgarin
13	Oscar Ramirez	8470923128416879		Áticos	X	X			X Oscar Ramirez

TOTALES: 13211 — 13

ALCALDÍA DE ALTICO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2023

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable

Fecha: 27 marzo 2026.
Lugar: Altico
Hora: 2:00 pm.

Programa a ejecutar:
- Subsidio Mayor: X
- Gobierno Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Acompañamiento Social: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistema de Información Social: ___
- VIS: ___
- VAE: ___
- PPSS: ___
- Talleres: ___
  - Salud: ___
  - Mujeres: ___
  - Emprendimiento: ___

Indique Actividad a realizar:

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Étnico, Víctima del conflicto armado, Discapacidad, Población migrante)	Ciclo vital (Primera infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Vejez)	FIRMA
1	Alfonso Ríos.	35779147312768935197		Altico.	X			X Alfonso Ríos
2	Alicia Zapata.	22005297.		Altico.	X			X Alicia Zapata
3	Ana Julia Agudelo.	42350455301651106		Altico.	X			X Ana Julia Agudelo.
4	Ofelina Alvarez.	32479887310478688		Altico.	X			X Ofelina Alvarez Pabón
5	Bernardo Osorio.	2200881932600087		Altico.	X			X Bernardo Osorio
6	Liliana Ramirez.	43701931.	//	Altico.	X			X Liliana Ramirez
7	Dolly Cifuentes.	32312015312336300		Altico.	X			Dolly Cifuentes.
8	Gabriel Zapata.	70098768.		Altico.	X			X GABRIEL ZAPATA
9	Javier Espinel.	1010261431377391		Altico.	X			X EO.
10	Jesus Angel. Agudelo.	8471473022126		Altico.	X			X Jesus Angel.
11	Jose Concepcion Urrutia.	1540241230		Altico.	X			X Jose Urrutia.
12	Juan Julio Leon.	8431692.		Altico.	X			X Juan Julio
13	Magdalena Tobon.	22001		Altico.	X			X Magdalena Tobon

1367

13

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable:

Fecha: 27 Marzo
Lugar: Alticos
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: x
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar:

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Persona con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (4 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Manuel Zapata	84052312641		Alticos	x		x													x	x manuel
2	Libia Perez.	72000014	3104432400	Alticos	x			x												x	x Libia Rosa P
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					2	1	1												2	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO POLGANI

Fecha: 12-MAR-26-2026

Lugar: VIANO DE SAN JUAN

Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAI: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Jovenes: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																			FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital										
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Mª VICTORIA ARANGO	22005878	———	SAN JUAN	X			X													X		Marito NO
2	DARIO DE J OSPINA	3668178	3214284	SAN JUAN	X		X														X		NF
3	LUZ MARINA BEDOYA	22005845	3214284	SAN JUAN	X			X													X		Luz Marina Bedoya
4	MARTA LIBIA ARANGO	22001805	3145722944	SAN JUAN	X			X													X		Marta Lucia Arango
5	MARIA EUCARIS PULGARIN	21409150	3014265582	SAN JUAN	X			X													X		Eucaris Pulgarin
6	MERY RINCON	43832415	3216321172	SAN JUAN	X			X													X		Mery Rincon M
7	OFELIA UPEGUI	21659514	3136002896	SAN JUAN	X			X													X		Ofelia Upegui
8	FLOR ELISA ARANGO	22001111	3113927752	SAN JUAN	X			X													X		Flor Elisa Ar
9	ANA DE JESUS UCHASTEGUI	22001119	3122108882	SAN JUAN	X			X													X		Ana de Jesus U
10	Mª VICTORIA NOLAS	31535969	3174016966	SAN JUAN	X		X														X		Maria victoria Nolas
11	ORLANDO ARANGO	8172283	3217866665	SAN JUAN	X		X														X		NF
12	SILVIA MARIN	24301113	3136816529	SAN JUAN	X			X													X		
13	MERCEDES SILVA	22001501	3003145891	SAN JUAN	X			X													X		Mercedes Silva
	TOTALES				13		2	11													13		

GOBIERNO DE SAN JUAN	**FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS** **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO PUGADAS

Fecha: 12-MARZO-2025

Lugar: MUNICIPIO DE SAN JUAN

Hora: 2:00PM

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAI
- PPSS
- PASEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	NORELIA MONSALVE	22001805	3166212442	SAN JUAN	X			X													X	Norelia Monsalve
2	NANCY STELA ZAPATA	1001589	3004139490	SAN JUAN	X			X													X	Nancy Estela Zapata
3	NANCY ZAPATA	22001826	3206139490	SAN JUAN	X			X													X	Nancy Zapata
4	YUDY ZAPATA	1037605912	3206139490	SAN JUAN	X			X													X	Yudy Zapata
5	LILIANA DEL MONSALVE	22005348	3136501615	SAN JUAN	X			X													X	L.F
6	GLADYS MONSALVE	22005804	3177158081	SAN JUAN	X			X													X	Gladys Monsalve
7	LUZ ELENA JARAMILLO	22005674	3117726865	SAN JUAN	X			X													X	Luz Elena J.
8	ROSMIRA JARAMILLO	22005463	3117726865	SAN JUAN	X			X													X	Rosmira Jaramillo
9	MIRIAM DEL CANO	24585641	3206534411	SAN JUAN	X			X													X	Miriam Cano Rojas
10	SORAIDA CANAYA	1127885212	3136534171	SAN JUAN	X			X													X	Soraida Canaya
11	GLORIA VERGARA	32585634	3016013901	SAN JUAN	X			X															Gloria Vergara
12	Mª NORELIA GARCIA	22001858	3105384116	SAN JUAN	X			X													X	Maria Modelia garcia
13																							
	TOTALES				12			12													12		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO DIGANU

Fecha: 17-JUNIO-2025

Lugar: BUENOS AIRES ALTO

Hora: 2 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	MARIEL SANJUAN BERRIO	38819	3116300188	BAA	X		X													X	Manuel Berrio
2	NORA C. ACEVEDO	1133600	3136003504	BAA	X			X												X	Nora Cecilia Acevedo
3	RUBIELA BERRIO	22015566	3106129389	BAA	X			X												X	Rubiela Berrio
4	Mª DEL SOCORRO OSORIO	22005151	3105300194	BAA	X			X												X	Osorio María
5	CRUZ ELENA RODRIGUEZ	1135170	3136136470	BAA	X			X												X	CRUZ ELENA RB
6	JEREMIA BEDOYA	1130312	3108315263	BAA	X			X												X	Jeremia B. S.
7	GUILLERMO OSORIO	2010176	3128180554	BAA	X		X													X	Guillermo d y o
8	ERNESTO BERRIO	1040033961	—	BAA	X		X													X	ERNEST
9	ANGEL MARIA BERRIO	3401340	3014233481	BAA	X		X													X	Angel
10	ESNEDA [illegible]	1130306618	[illegible]	BAA	X			X												X	[illegible]
11	MARIA ROCIO [illegible]	2010285	[illegible]	BAA	X			X												X	Maria Rocio [illegible]
12	MARIA DEL BERRIO	2201532	[illegible]	BAA	X		X													X	Maria de Jesus BB
13	OSCAR GIRALDO	2010108	3135335	BAA	X		X													X	
	TOTALES				13		5	8													Bonson Giraldo

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO POLOCHE

Fecha: 17 - MARZO - 2026

Lugar: BARRIO ALTO

Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAI: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	GLORIA VASQUEZ	1[illegible]058	31[illegible]3	BAA	X			X													Yolanda Vasquez
2	JANS GIRALDO	1[illegible]29	31[illegible]4	BAA	X		X														Yolanda Giraldo
3	LUZ ELENA GIRALDO	1[illegible]200	31[illegible]3	BAA	X			X													Luz Elena Giraldo
4	DORA DEL CARMEN	1[illegible]050	31[illegible]3	BAA	X			X													Dora del Carmen C.
5	LUIS EDUARDO BERRIO	3[illegible]	31[illegible]	BAA	X	X															Luis Eduardo B
6	OSCAR OSORIO	2[illegible]3	——	BAA	X	X															Oscar Osorio
7	EDILSON CLEMENTES	3[illegible]9	31[illegible]4	BAA	X	X															E. C. G.
8	MAGDALENA GARCIA	1[illegible]1	31[illegible]3	BAA	X			X													Magdalena Garcia
9	DANILO DEL CARMEN	[illegible]339	——	BAA	X			X													Danilo Giraldo R
10	ANA CECILIA OSORIO	1[illegible]2	31[illegible]5	BAA	X			X													Ana Cecilia Osorio C
11	BERNARDO OSORIO	1[illegible]338	31[illegible]2	BAA	X	X															Bernardo
12																					
13																					
	TOTALES				11	11														11	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: SOFIA GRADO BUSTAMANTE

Fecha: 20 - MARZO - 2026

Lugar: U MAYASANO

Hora: 8:00 AM

Programa social: X

- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Inventor
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	AMPARO PATIÑO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Amparo Patiño
2	ANGEL PATIÑO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		X													X	X Angel Patiño
3	MARIANA ARANGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Mariana Arango
4	SONIA SOFIA RIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Sonia Sofia Rios
5	YELSON BARRIOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		X													X	X
6	MIGUEL ARANGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		X													X	X Miguel Arango
7	ALBA ROCIO GALLEGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Alba Rocio Gallego
8	Mª GRACIELA MONTOYA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Maria gracilla
9	JOSE ANGEL GARCIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Amalia Garcia G
10	ANA MARIA MONTOYA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Albanoti
11	DANIEL MUÑOZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X		X													X	X Daniel Muñoz C
12	SOCORRO GARCIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Socorro Garcia
13	ANA CECILIA SANCHEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												X	X Ana cecilia sanchez
	TOTALES				13		4	9												13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA ERALDO PUGADIN

Fecha: 20 - MARZO - 2026

Lugar: U MATASANO

Hora: 8:00 AM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Invertud: ___
- Mayores: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MORBILIDAD ATENDIDA

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	MARIA SENID CARO	1120580	3127532	MATASANO	X			X												X maria senid caro
2	MARTA LUZ PUGADIN	2200159	3003	MATASANO	X			X												X MLP
3	ELADIO A. RUIZ	8170021	—	MATASANO	X		X													X Eladio Antonio Ruiz
4	CUNACO RIOS	8170127	—	MATASANO		X	X													X Cunaco Rios
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				1	2	2	1										4		

CODIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre de Responsable: Yandri Yliana Hoyos

Fecha: Marzo 12/26

Lugar: Piedra Negra

Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion piedra Negra

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 meses y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yaima Alvarez	2200467031377907577	P Negra		X		X													
2	Maria Bertina Bedoya	43702283	3235516692	"	X		X													
3	Milena Ospina	1086336048314824086		"	X		X													
4	Elena Nelly Zuleta	22005020	3013155194	"	X		X													
5	Luis Alfonso Velasquez	8471117	3246307578	"	X		X													
6	Margarita Velasquez	22004862	3127825750	"	X		X													
7	Maria Nazaret Ospina	43509946	3117850805	"	X		X													
8	CarmenEmilia Bedoya	22004759	3218832377	"	X		X													
9	Sandra Milena Velasquez	43704289	3117354718	"	X		X													
10	Nazaret Jaramillo	42973254	3216049856	"	X		X													
11	Alonso Pama Lyan	15262353	3205153280	"	X		X													
12	Araceli Ospina	43728993	3012212766	"	X		X													
13	Daniela Delgado	21769405	3115583621	"	X		X													
	TOTALES				13		11	2												13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Secretaria de Salud proteccion Social

Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos

Fecha: Marzo 13/26

Lugar: Rincon

Hora: 2 pm

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PESS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Riñon

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial				Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro Raizal Palenquero)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Berenice Ramirez	22005442	3126410023	Rincon	X			X											Berenice R.
2	Maria DeCarmen Delgado	22004749	3176724548	"	X			X											Maria del Carm Delgado C
3	Carmen Lopez	32100846	3147429515	"	X			X											M del Carmen Lopez
4	Yaneth Osorio	43427171	3137296177	"	X			X											Yaneth Osorio
5	Beatriz Garzon	22004583		"	X			X											
6	Silvia Rodriguez	22005874	3225746086	"	X			X											Silvia Rodriguez C.
7	Luz Dary Vanegas M	22005456	3126936397	"	X			X											Luz Dary Vanegas M
8	Maria del Carmen Arrego	22005193	3145523980	"	X			X											Maria Fernanda Bedoya
9	Mariela Ossa	42962852	3A263	"	X			X											
10	Beatriz Elena Duque	32530073	3046748115	"	X			X											Beatriz Elena Duque V
11	Analida Sierra	22005878	3007474772	"	X			X											
12	Flor Maria Gaviria	32506057	3216163743	"	X			X											Flor Ma Gaviria A
13	Undelica Gonzalez	43432563	3171094575	"	X			X											13 Undelica Gonzalez
	TOTALES				13			13											

SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social
Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos
Fecha: Marzo 14/26
Lugar: Palo Blanco.
Hora: 2 Pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSZ: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención Palo Blanco

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adulto (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Jovany Rodriguez	84933334313508 4082	Palo B.		X		X													Yovani Rodriguez
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				1		1												1	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaria de Salud y Proteccion Social — **Fecha:** 11/03/2025

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Naules - Contratista — **Lugar:** Centro Vida — **Hora:** 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores; Zona Urbana Eleida.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Alba Lenis Celi	41649533	3115360705	La Laguna	X			X												X	Alba Lenis Celi J.
2	Juan de Jesus Caro	8470564	3127975779	El Chispero	X		X													X	Juan de Jesus C.
3	Rosalba Macias Alvarez	22004608	3053051860	El Chispero	X			X												X	Rosalba Macias A.
4	Alba de Cruz Velasquez	32520626	3128787671	El Barral		X		X												X	Alba Velasquez H.
5	Eleida de Jesus Ospina	22005563	3145986651	Barrio Esperanza	X			X												X	Eleida Ospina.
6	Naufa Delgado	29476388	-	La Playa	X			X												X	Naufa Delgado
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				5	1	1	5												6	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaría de Salud y Protección Social — **Fecha:** 11/03/2025

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Navales - Contratista — **Lugar:** Centro Vida — **Hora:** 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PTC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores; Zona Urbana Ekeda

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Bertha Zapata	42794505	3244720535	Leticia	X			X												X	Bertha Zapata
2	Miguel Arango	70126601	3106552766	Leticia	X		X													X	Miguel Arango
3	Blanca Nubia Zapata	32472.037	—	La Ranchería	X			X												X	Blanca Nubia Zapata
4	Alba Rocio Garces	21791016	3146933344	La Raya	X			X												X	Alba Rocio Garces
5	Omaira Franco	43009921	3104514233	La Raya	X			X												X	Omaira Franco
6	Luz Marina Silva	22005956	3504345445	Santa Ana	X			X												X	LUZ MARINA SILVA
7	Nancy Briseño	53644139	3003580500	La Raya	X			X												X	Nancy Briseño
8	Nadiris Arenas Caballero	52041650	3136273284	Barrio Nuevo	X			X												X	Nadiris Arenas C
9	Arelis Rincon	5420553	3135192471	Calle Real	X			X												X	Rincón
10	Alicia Muñoz Zuluaga	43004432	3217330811	La Ranchería	X			X												X	Alicia Muñoz Zuluaga
11	Maria Aurora Arango	43573131	3126234122	La Esperanza	X			X												X	maria Aurora A
12	Bibiana Benitez	33762229	3116063080	La Raya	X		X													X	Bibiana Benitez
13	Alba Marta Jaramillo	53244522	3235515679	La Laguna	X			X												X	Alba Marta Jaramillo
	TOTALES				13		2	11												1	12		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaría de Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano; Reinel Castro

Fecha: 17/03/2026

Lugar: Caseta Comunal-Piedra Negra

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar:
- Toma de signos vitales (presión arterial, saturación de oxigeno.
- Alimentación saludable (Luisa).
- Osteoporosis (doctor Reinel.)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Aracelly Ospina	43728993	3012213765	Piedra Negra		X		X											X		Aracely Ospina
2	Margarita Velásquez	22004862	3127528750	Piedra Negra		X		X												X	Margarita Velasquez
3	Mario Pérez Maviaca	3577102	3147592778	Piedra Negra		X	X													X	Mario Perez
4	Ana Gabriela Jaramillo	32428099	3012265491	Piedra Negra		X		X												X	Ana G. Jaramillo
5	Luz Marina Alvarez	22004670	3137790457	Piedra Negra		X		X												X	Luz Marina Alvarez
6	Daniela Delgado Cano	21709140	5 3115563621	Piedra Negra		X		X												X	Daniela Delgado
7	Luis Alfonso Velasquez	8471117	3246307548	Piedra Negra		X	X													X	
8	Blanco Nelly Zuleta Marin	22005020	3013155194	Piedra Negra		X		X												X	Blanco Zuleta
9	Alonso de Jesús Parra	15262353	3205153280	Piedra Negra		X	X													X	Alonso Parra
10	Yolanda Velasquez	22004764	3113620133	Piedra Negra		X		X												X	Yolanda Velasquez
11	Maria Bertina Bedoya	43703283	3235516692	Piedra Negra		X		X											X		Maria Bertina
12	Gredys Milena Ospina	1036336042	3148724086	Piedra Negra		X		X											X		Gredys Milena Ospina
13	Sandra Milena Velásquez	43704289	3117354718	Piedra Negra		X		X											X		Sandra Milena Velasquez
	TOTALES					13	3	10											4	9	Rosa María Díg

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaría de Salud y Protección Social

Fecha: 18/03/2026

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Naranjo - Contratista

Lugar: Sector Guayacan - casa coordinadora.

Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAI: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores, Sector Guayacán

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 28 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Eugenia Betancur	22004563	3147150408	Sector Guayacan	X			X												X			Eugenia B.
2	Angela Montoya	22005124	3108450676	Sector Guayacan	X			X												X			Angela Montoya
3	Omery Lopera Castaño	32286011	3054803917	Sector Guayacan	X			X												X			Omery Lopera
4	Ana Dolores Lemus	43720627	3127609345	Sector Guayacan	X			X												X			Ana Lemus
5	Nubia Estella Agudelo	43703371	3135105083	Leticia	X			X												X			Nubia
6	Angela María Agudelo	22005242	3206376204	Leticia	X			X												X			~~Ana~~
7	Amada Londoño Blandon	43411279	3217402160	El Hato		X		X												X			Amada londoño
8	Maria Elena García	22005777	3237716991	Sector Guayacan		X		X												X			Maria Elena Garcia
9	Lucelly Hernandez	21743439	3137750304	La Unce		X		X												X			Lucelly Hernandez Parra
10	Gloria Amparo Hernandez	21742775	3122525076	La Unce		X		X												X			Gloria Amparo Hernandez
11	Margarita Ines Montoya	43703214	3122548975	Sector Guayacan	X			X													X		
12	Luz Elena Muñoz	22004970	3136018606	Sector Guayacan	X			X												X			Luz Elena Muñoz
13	José Gabriel Herrera	3427268	3113701489	Sector Guayacan	X		X													X			Gabriel H
	TOTALES				2	11	1	12												1	12		

Pag #1

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Secretaria de Salud y Proteccion Social — Fecha: 24/03/2026

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Naranjo - Contratista — Lugar: Centro de Vida — Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitacion sobre alimentacion saludable en personas mayores; Zona Urbana Emma.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Eugenia Galeano	22004961	3215624991	Carretera 15	X			X												X	Maria Eugenia G. O
2	Martha Oliva Ospina	22004640	3226617934	La bonita	X			X												X	Martha Oliva Ospina
3	Martha Cecilia Rodriguez	22005180	3049537746	El Chispero	X			X												X	Martha RV
4	Rosalba del Rosario Silva	22005445	3234959219	La Raya	X			X												X	Rosalba Silva
5	Edilma Amparo Galeano	22004895	3206260843	La Raya	X			X												X	Edilma M C
6	Gildardo Londoño	3572942	3206260843	La Raya	X		X													X	
7	Marina Agudelo	21544343	3233649962	El Calvito	X			X												X	Marina Agudelo
8	Lucelly Macias	22005421	3145385015	Calle 22A	X			X												X	Mª Lucelly M P
9	Maria del Carmen Velasquez	22005633	3225073965	Barrio San Vicente	X			X												X	Maria V
10	José Bernardo Colorado	8470769	3104502398	Barrio La Paz	X		X													X	José Bernardo C
11	Eunice Zapata Rojas	32535386	3105262449	Calle 22A	X			X												X	Eunice Zapata R.
12	Luz Elena Ramirez	21500036	3146446158	Barrio San Vicente	X			X												X	Luz Elena Ramirez
13	Emma Zapata Rojas	22004293	3217500172	La Ronda	X			X												X	Emma Zapata R.
	TOTALES				13		2	11												13	

Pag # 1

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaria de Salud y Proteccion Social

Fecha: 24/03/2026

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Nuvales - Contratista

Lugar: Centro de Vida

Hora: 2:00 pm.

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAF: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores; zona urbana Emma.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) / LGBTIQ+			Población con Discapacidad / Víctima del conflicto armado		Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Marta Geraldino Ospina	21920334	3234771924	Guayacan	X			X													X		Geraldino Ospina
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
	TOTALES				1		1														1		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 909
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Tony Ramos Medina

Fecha: 11 Junio 2025.
Lugar: El Rincon
Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PAE
- PAE
- PPAS
- PAMEC
- Anemia
- Mineles
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre el manejo de los TICS

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial				Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Condición Étnica Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	Población LGBTIQ+	Población con discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 meses y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Argenira Velasquez	42467716	—	El Rincon	X		X										X Argenira Velasquez
2	Ana Edelmira Fonseca	43067815	3145501657	El Rincón	X		X										X Edelmira Hdz
3	Gladys Gomez Diaz	43000005	3113912515	El Rincon	X		X										X Gladys Gómez Diaz
4	Patricia Gomez Narvaez	43701034	3225151926	El Rincón	X		X										X Patricia GV
5	Yenny Vera Niño	22052255	3213101922	El Rincón	X		X										+ Yenny Vera
6	Beatriz Carrizo	2200583	3— — —	El Rincon	X		X										X Beatriz Carrizo
7	Maria Villa	22116388	3140162692	El Rincon	X		X										X Maria Isabel Villa
8	Luz Salas	1532 1091	3106550059	El Rincon	X		X										? Luz Salas
9	Lesly Isabel Vera	2200495	3127521732	El Rincon	X		X										? Lesly Isabel Vera
10	Yesenia Bermudez Salazar	43202509	3104139076	El Rincón	X		X										? Yesenia Bermudez S.
11	Ana Elena Alvarez	2200993	— —	El Rincon	X		X										? Ana Elena Alvarez
12	Esperanza Ramirez	2200542	3108410023	El Rincon	X		X										e Esperanza R
13	Edelmira Tovar Bedoya	2257215	3125100267	El Rincon	X		X										+ Edelmira Tovar Bedoya
	TOTALES																

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Sonny Lorena Vedoya

Fecha: 11 Febrero 2026
Lugar: El Rincon
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PRAES: ___
- Hipertensos: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre el manejo de las TICS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGTBIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Nuria del Carmen Ospino	2205192	3105532932	El Rincon	X		X												
2	Ana Maria Ospino	1.552115	321742 1070	El Rincon	X		X												
3	Yuris Ospino Rodriguez	2005374	3225924038	El Rincon	X		X												
4	Nuria del Carmen Zapata	3600346	3107095215	El Rincon	X		X												
5	Diana Yury Arrieta	2205202	3137857335	El Rincon	X		X												
6	Beatriz Isabel Hoz	32530013	3046747115	El Rincon	X		X												
7	Yolanda Cera	42.942.852	3226830	El Rincon	X		X												
8	Yeis Ospino	3254057	3216458943	El Rincon	X		X												
9	Yudith Gonzalez	43432250	3117109375	El Rincon	X		X												
10	Yuris Rodriguez	2205720	3235205285	El R	X		X												
11																			
12																			
13																			
	TOTALES																		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Sthany Carmona Pedroza

Fecha: 12 Mayo 2026
Lugar: Quebradita
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- Pees
- PAIPEC
- Jovenes
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre los TICS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población LGTBIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 24 días)	Adultez (25 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Luis Alfonso Franco Lopez	8243109	3004637818	Quebradita	X											X		
2	Jade Carlina Lopez Lopez	32404222	3046271115	"	"	X										X		
3	Yaneidis Isaac Caicedo	24205539	3046339831	"	"	X										X		
4	Luis Fernando Valenzuela	70082821	3013597401	"		X										X		
5	Luz Elena Lizarazo Lopez	22004805	3207527327	"	X											X		
6	Yuris Cecilia Callejo	22048212	3022479108	"	X											X		
7	Yurelis Lopez Cabarcas	22005721	3123396232	"	"	X										X		
8	Yuly Echenique	45 704.172	3233396232	"	"	X										X		
9	Yolanda Isabel Llanos K.	43.754.020	3012772250	"	"	X										X		
10	Yuya Elena Lopez.	43.514.752	3017977138	"	"	X										X		
11	Yuz Elena Lopez	22005	3002323332	"	"	X										X		
12	Gloria Elena Muñoz	43.703.927	3054429107	"	"	X											X	
13	Maria Eugenia Velasquez	42.749.832	3126037842	"	"	X											X	
	TOTALES	13																

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Jhonny Ramos Medina

Fecha: 12 Enero 2026

Lugar: Granaditas

Hora: 2:00 pm.

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor:
- Renta Ciudadana:
- Devolucion IVA:
- Aseguramiento en Salud:
- Poblacion LGTBIQ+:
- Sistemas Información en Salud:
- PIC:
- PAI:
- PESI:
- PAAMEC:
- Juventud:
- Migrantes:
- Discapacidad:

Indique Actividad a realizar: Taller sobre las TIC

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal y Palenquero)	LGBTIQ+	Persona con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Karla Sara Tenorio	1297718	3122271208	C.	X		X												
2	Ana Isabel Cabana C.	21702832	3106600826	Estudiante	X		X												X Publica Hoy
3	Mayra Emilia Cabana	1054574	3013772644	"	X		X												X
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
	TOTALES																		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Yonny Romero Medina

Fecha: Junio 2025 - 13
Lugar: Centro Vida
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGBTIQ+
- Sistemas Información en Salud
- ICL
- PSE
- PPSS
- PAMEC
- Inversión
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller TIC

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial						Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Lorena Narváez	22057458304	3200371	Cota	X			X												
2	Fabiola Moreno Restrepo	23 425169	3143519057	Urbana	X			X												
3	Isabel Cristina Castro	1140132916	3004208312		X			X												
4	Juan Jose Correa Delgado	5170259	3122708751		X		X													
5	Yaya Yaya Rivera	22005103	3224533945		X			X												
6	Cinthia Castro Delgado	2200	3132206582		X			X												
7	Ana Cano	22004855	3215475231		X			X												
8	Leidy Echeverry	32521255	3127056680		X		X													
9	Diego Luis Echevarria	70053487	3117851722		X		X													
10	Hernan Tamayo Rodriguez	22005944	3013117672		X			X												
11	Bancardo Builes	2234100	3148391231		X		X													
12	Angelina Cano	22052	3209574021		X			X												
13	Nelly Perez	21536214	3137268417		X			X												
	TOTALES	13																		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Johnny Carmona Medina

Fecha: Enero 2026 - 13
Lugar: Centro Vida
Hora: 2:00 P.M.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAIS
- APSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller TIC.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	María Dora Arteaga	22005450	3008463837	Lma				X											X		• María Dora Arteaga
2	Gloria Estela Betancur	22005334	3112135031	Yibarra				X											X		• Gloria E Betancur.
3	Marleny Lopera	32418234	3012504394					X											X		• Marleny Lopera
4	Federico Vasquez	1036337708	3012504394				X												X		e
5	María Elisa Zuluaga	22004616	3003574267					X											X		• Maria Elisa Zuluaga S
6	Fanny Ester Jimenez	39408482	3206150689					X											X		• Fanny Ester Jimenez
7	María Egidia Muñoz	22004727						X											X		• María Egidia Muñoz
8	Consuelo Carmona	22004915	3206269471					X											X		• Consuelo C
9	Gloria nelly Berrio	22004668	3147687240					X											X		• Gloria Nelly Berrio
10	Rebeca Gallego	A3661143	3152897714					X											X		• Blanca Gallego
11	Mayra Elena Ochoa	22001687	3054902140					X											X		Sitio
12	Lilian Gallego Cardona	22004760	3137163229					X											X		Lilia Gallego B.
13	Luisa María Castro Arboleda	22005057	31362221					X											X		
	TOTALES	13																			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Yhonny Lamora Hasbun

Fecha: Marzo 2026 - 13
Lugar: Centro Vida
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Talla TIC

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negr, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)				
1	Yolanda Lamora	2205257	3225548364	Cerro	X			X															
2	Yuly Lamora	2001735	3225570526	Urbana	X			X															
3	Yaneth Lamora Hasbun	3210547	3005655377		X			X															
4	Yaneth Lamora Hasbun	2201204	3005655377		X			X															
5	Ana Paula Lamora	2205263	3165926057		X			X															
6	Leonor Lamora	41629634	3216125744		X			X															
7	Luis Camilo Lamora	3577948	—		X			X															
8	Yaneth Lamora	32118234	3012509341		X			X															
9	Luciana Lamora	1130111091	3015523B		X			X															
10	Dora Tabares	2205102	3225942115		X			X															
11																							
12																							
13																							
	TOTALES	10																					

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable:

Fecha: 17 de Mayo 2026
Lugar: Buenos Aires. Bajo
Hora: 9:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar:

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Hugo Alexis Perez Ortega	4321333	3206733165	B. Buenos Aires	X	X			X
2	Faustina Bernal Suarez	43 361 049	320 754 1570	Buenos Aires Bajo	X	X			X
3	Francisco Antonio Yepes	763 754	— —	B° Bajo	X	X			X
4	Maria Eva Gil	43.444.033	— —	B. A. Bajo	X	X			X
5	Rosa Isabel Gil Arroyo	43362512	3127512303	B. A. Bajo	X				X
6	Lucia Isabel Bravo Bedoya	22044421	3126389191	B. A. B.	X	X			X
7	Ana Lucia Rodriguez	22005172	3186786867	B. A. B.	X	X			X
8	Rosalba Yepes	43360107	320.375022	B. A. B.	X	X			X
9	Maria Isabel Rodriguez	22057255	3176052687	B. A. B.	X	X			X
10	Lionel Bedoya	3'537435	3136304436	B. A. B.	X	X			X
11	Gonzalo Soto Arroyo	7402185	3123731394	B. A. B.	X	X			X
12	Ricardo Lazaro	7427116	3125[illegible]	B. A. B.	X	X			X
13									
	TOTALES 12								

CÓDIGO: GSP-F-009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría:

Nombre del Responsable: Jhonny Samuel Pabón

Fecha: 17 de Enero 2026

Lugar: Pedraza

Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mayores
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre las TIC

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Daniel Jose Polo Rios	8171201	3052117545	Central	X	X														Daniel Polo Rios
2	Yuleidis Mendoza	43203140		Pedral	X	X														Yuleidis Mendoza
3	Zulma Esther Mora	22004848		Pedral	X	X														Zulma Esther Mora
4	Maria Perez Castellon	22005710	3145893328	Pedral	X	X														Marelia Suarez
5	Leonardo Ayala	8170616	3135823743	Pedral	X	X														Leonardo Ayala
6	Eduardo Suarez	8172425	3045594104	Central	X	X														Eduardo Suarez
7	Lucia Cifuentes	8172128		Pedral	X	X														Lucia Cifuentes
8	Gustavo Suarez	8170432	3106106710	Pedral	X	X														Gustavo Suarez
9	Angel Antonio Rios	8170041	3104666491	Pedral	X	X														Angel Antonio Rios
10	Francisco Pedraza	8170435	3145903346	Pedral	X	X														Francisco Pedraza
11	Maria Belen Suarez	22004308	3135304018	Central	X	X														Maria Belen Suarez
12																				
13																				
	TOTALES	11																		

ALCALDÍA DE SAN JERÓNIMO	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Shonny Caimana Mediga

Fecha: Enero 2026 - 19
Lugar: Centro Vida
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre Las Tic

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Persona con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Elena Suescún Díaz	42703618	3137303435	Urbana	X			X											X Luz Elena Suescún Díaz
2	Zibia Rosa Agudelo Urrego	2200691	3218724198	Urbana	X			X											X Zibia Agudelo
3	José Ramiro Pedroza Rodríguez	3577470	3104168181	Urbana	X		X												X Ramiro Pedroza
4	Mayoi Judith Jaramillo C.	2205554	3146750774	Urbana	X			X											X Judith Jaramillo
5	Claudina Antonia Urbano V.	2200459	3127707193	Urbana	X			X											X Claudina Urbano
6	Luz Marina Cuentas	2200331	3195201364	Urbana	X			X											X Luz Marina C.
7	Luz María Calonge	2200203	[illegible]	Urbana	X			X											X [illegible]
8	Yoyis Pedroza	3577484	3187542249	Urbana	X		X												X Yoyis Pedroza
9	Francisco Javier Jaramillo	2197231	3146806165	Urbana	X		X												X [illegible]
10	Jose Arturo Fragoso	2293767	3104243797	Urbana	X		X												X Jose Arturo F.
11	Yoyis Luis Lopez	2200571	3146078644	Urbana	X		X												X [illegible]
12	Yoyis Calonge	2200504	3104418310	Urbana	X		X												X Yoyis Calonge
13	Yoyis Ramírez Pérez	2200741	[illegible]	Urbana	X		X												X Yoyis Ramírez
14	Nidia Luz Velasquez	TOTALES 2200492	3127201726	Urbana	X			X											X Nidia Velasquez

MUNICIPIO DE YARUMAL

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 089
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Jhonny Ramona Medina

Fecha: Mayo 2026 -10
Lugar: Centro Vida
Hora: 3:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ____
- Renta Ciudadana ____
- Devolución IVA ____
- Aseguramiento en Salud ____
- Población LGTBIQs ____
- Sistemas información en Salud ____
- PIC ____
- PAE ____
- PRSS ____
- PRAMEC ____
- Juventud ____
- Mujeres ____
- Discapacidad ____

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre Los TIC

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Maria de los A. Jaramillo C.	42969858	3136214542	Zona Urbana	X			X													+
2	Jorge Arturo Jaramillo C.	8471500	3136214542	Zona Urbana	X		X														X N Firma
3	Yaneny Hurtado	21555198	3206851152	"	"		X														+
4	Blanca Lilia Restrepo M.	22004956	3146229114	"	"		X														+
5	Beatriz Elena Correa	22005502	3023985405	"	"		X														+
6	Amanda Bedoya	22005743	3233509313	"	"		X														+
7	Lilia Muñoz Rodriguez	22005317	3117790344	"	"		X														a lilia M
8	Maria Garzón	43512783	3242908689	"	"		X														+
9	María Hercilia Restrepo M.	22004904	3113693114	"	"		X														+ María Hercilia RM
10	Marcela Osorio	22005062	—	"	"		X														+ Marcelia osorio
11	Lucina Restrepo	22005643	—	"	"		X														+ LUCINA
12	Margarita Quintero Jaramillo	32331262	3217550432	"	"		X														+
13	Adriana Jaramillo	22005138	3008521993	"	"		X														+
	TOTALES	13																			

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Jhonny Ramona Medina

Fecha: 19 Marzo 2026
Lugar: Centro Vida
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PRIMPC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre TIC

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital				
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana Celia Vivas B.	2205437	—	Los Uberos	X			X											X Ana Celia V. B.
2	Silvia Urrea	43283202	3128231415	Emerith	X			X											X Silvia Urrea
3	Yolanda Fajardo	22005085	3117552417	"	X			X											X Yolanda Fajardo
4	Ana Victoria Gonzalez	22005164	3127500588	"	X			X											X Victoria
5	Elsy Bedoya Suarez	43050663	323-196-4130	"	X			X											X Elsy Bedoya S
6	Adelaida Vivas M.	21364992	3014232355	"	X			X											X Adelaida Vivas M.
7	Ana Dario Delgado	22007842	3142264437	"	X			X											X Ana Delgado
8	Lorena Duque	21749041	313-8016-90	"	X			X											X Lorena Duque
9	Emerith Bedoya	32305532	3205277349	"	X			X											X Emerith Bedoya
10	Ana Tobares	42941784	3117316840	"	X			X											X Ana Tobares
11	Nicola Espinal	32520232	3145256210	"	X			X											X Nicola Espinal
12	Emerith Bedoya	22001335	3215113837	"	X			X											X Emerith Bedoya
13	Margarita Maria Gomez B	22005021	3115837472	"	X			X											X Margarita Maria Gomez
	TOTALES																		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Yenny Ramona P.

Fecha: 19 Enero 2026

Lugar: Centro Vital

Hora: 8:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PESS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller TIC

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Pertenencia a grupo discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 meses y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yenny Ramona Pacheco	22004777	3205284100	Ems Maria	X			X											X		
2	Yuleisy Cantillo	22533475	3127324651	Ementa	X			X											X		
3	Ana Maria Fallaga	1122400271	3132801114	"	X			X											X		
4	Milagros Taborda	1192078	3113416178	"	X			X											X		
5	Leidis Pertuz	1122050	3017591172	"	X			X											X		
6	Lucy Julia Arteaga	22005488	3116247851	"	X			X											X		
7	Yuris Arteaga	22004523	3235046856	"	X			X											X		
8	Yuleisy Arteaga	22005372	3207121753	"	X			X											X		
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES	8																			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 20/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bautista Cepeda

Fecha: 11 Marzo 2026

Lugar: Centro Adulto Mayor

Hora: 3:00 p.m.

Programa social:

- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Soledad Mejia A	32500488	3209119213	Zona.	X			X													X Soledad Mejia A
2	Ana Gabriela Jaramillo	32485099	3012285491	Urbana	X			X													X Ana G Jaramillo R
3	Judith Jaramillo	22005554	3146750374	"	"			X													X Judith Jaramillo
4	Margarita Quintero	32331262	3217 [illegible] 482	"	"			X													X [illegible]
5	Yarleny Hincapie	21555 [illegible] 8320885 1157		"	"			X													X [illegible]
6	Marina Galeano	21462037	3226897869	"	"			X													X Luz Marina Galeano
7	Lilian Muñoz R.	72005317	3117597342	"	"			X													X [illegible]
8	Marina Cifuentes	22005381	3175301366	"	"			X													X Luz marina C. [illegible]
9	Marelia Osorio	22005482	3106853244	"	"			X													X Marelia osorio
10	Hercilia Restrepo M	22004904	3132693184	"	"			X													X Maria Hercilia R M
11	Nelcina Restrepo.	72005643		"	"			X													X L_U cinai
12	Berta I Velásquez	22005492	3128701786	"	"			X													Berta I. Velásquez
13	Bertha Lucia Rojas z	22005171	3146670649																		
	TOTALES																				

MUNICIPIO DE SAN VICENTE FERRER

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Ospina

Fecha: 11 Marzo 2026
Lugar: Centro Adulto Mayor
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: ___
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPLS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Actividad física primaria frontal.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Aura Bedoya.	22005460	3136779488	Zona	X			X											X	X Maria Aura Bedoya
2	Noemy Jimenez B.	22004711	3	Urbana	X			X											X	X
3	Maria Galeano	22005402	3133141311	"	X			X											X	X Maria Galeano.
4	Miguel Bedoya.	35779821	3173542374	"	X		X												X	X Miguel Bedoya
5	Francisco Valencia	71577931	3146801646	"	X		X												X	X
6	Arturo Jaramillo	847500	3136214542	"	X		X												X	X
7	Adelmo Uribe	98480363	3053229591	"	X		X												X	X Adelmo Uribe
8	Edan Diaz Arismendy	19742681	3109439532	"	X		X												X	X
9	Ana Lucia Jaramillo	22005138	3008521993	"	X		X												X	X
10	Beatriz Correa.	22005602	3023985405	"	X		X												X	X Beatriz Correa
11	Blanca Lirio Restrepo	22006956	3146221910	"	X		X												X	X
12	Angelo Jaramillo	8246988	3136245721	"	X		X												X	X
13	Jose Arturo Figueroa	8293767	3104458792	"	X		X												X	X
	TOTALES																				

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO:	GSP-F- 009
Versión:	002
Fecha:	30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bautista

Fecha: 11 Marzo 2026

Lugar: centro Adulto Mayor

Hora: 3 00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad física Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																				FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital										
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Alfonso Agudelo	6470982	3225450206	Zona	X		X														X				Luis Alfonso
2	Libia Rosa Agudelo	2200469	3218724198	Urbana	X			X													X				Libia Agudelo
3	Berta Rojas																								
4	Ramiro Bedoya	3577970	3104168181	" "	X		X														X				Ramiro Bedoya
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
	TOTALES																								

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Julieth Bastidas Ospina

Fecha: 12 marzo 2026.
Lugar: Pesquinal
Hora: 9:00 am.

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Climaco Bedoya.	3468115	3105919039	Pesquinal	X	X																	X Climaco Bedoya
2	Lucina Velasquez	39408969	3137887138	" "	X		X																X Lucina Velasquez
3	Otoniel Ruiz	6705251	3122315281	" "	X		X																X Otoniel Ruiz
4	Jaime Mosquera.	15262574	3205049640	" "	X		X																X JAIME
5	Nelsy Muñoz	23444630	3104536516	" "	X		X																X nelsy muñoz
6	Luz Fanny Ospina	21709969	3206287134	" "	X		X																X Luz Fanny Ospina
7	Blanca Rosa Rios	22004881	3206539402	" "	X		X																X BLANCA ROSA RIOS
8	Marta Cecilia Bedoya	22005166		" "	X		X																X marta.
9	Nelcy Bedoya Rios	22004940	3219440856	" "	X		X																X Maria Nelcy Bedoya
10	Luz Helena Acevedo.	43703962	3234879465	" "	X		X																X Luz Elena Acevedo
11																							
12																							
13																							
	TOTALES																						

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Jaliet Bastidas Ospina

Fecha: 13 Marzo 2026
Lugar: Centro Adulto Mayor
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAI
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Rubiela Giraldo	43032548	3053248240		X			X												X	
2	Luz Helena Ramirez	21500036	31466866		X			X												X	
3	Rosa Herrera	22114937	3146447		X			X												X	
4	Gilma Jimenez	2200488			X			X												X	
5	Bernardo Colorado	84707693	3104502398		X		X													X	
6	Amparo Figueroa	42964451	3147719568		X			X												X	
7	Gloria Peña	22005505	3154644E2		X			X												X	
8	Mª Eugenia Garcia	22004961	3215624091		X			X												X	
9	Maria Elvia Ospina	22004640	3226617934		X			X												X	
10	Geraldine Ospina	21970334	3234971924		X			X												X	
11	Claudia Garcia	43509111	3360416		X			X												X	
12	Florelia Osorio	32516554	3054073		X			X												X	
13	Benjamin Molina	84017	3126114199		X		X													X	
	TOTALES																				

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliett Bastidas Ospina

Fecha: 13 Mayo 2026.
Lugar: Zona Urbana.
Hora: 3:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAI
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad Fisica Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Marta Rodriguez	22005180	3041259776	Zona	X			X												X	Martha R
2	Nidia Agudelo	32004540	3107	Urbana	X			X												X	Nidia Agudelo C.
3	Emma Zapata	22004293	3217	" "	X			X												X	Emma Zapata R.
4	Liz Marina Osorio	32303753	3015459822	" "	X			X												X	
5	Yicelly Macias	22005421	3145	" "	X			X												X	Y Macias M
6	Marina Agudelo	21543344	3236419612	" "	X			X												X	Marina Agudelo
7	Alicia Cano	2200392		" "	X			X												X	alicia.
8	Edilma Galeano	22004845	3206	" "	X			X												X	Edilma A G
9	Gildardo Londoño	3572942	3206	" "	X		X													X	Gildardo L
10	Rosalba Silva	22005445	3234958219	" "	X			X												X	R. Salba Silva
11	Hilda Martinez	21932876	3118571488	" "	X			X												X	
12	Romelia Vidales	22005078	300	" "	X			X												X	Romelia Vidales
13	Eunice Zapata	32535386	3105262449	" "	X			X												X	Eunice Zapata R.
	TOTALES																				

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Caicedo

Fecha: 13/03/2026
Lugar: Centro Adulto Mayor
Hora: 3:00pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAI
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Aura Zapata.	2200369	3127503177	Zona.	X			X												X	aura zapata G
2	Carmen Velasquez	27005638	3225973065	Urbana	X			X												X	C Carmen V
3	Mercedes Silva.	22004092	3234502876	"	X			X												X	Mercedes Silva
4	Teresita Ereiza	22003667	3216449182	"	X			X												X	Teresita
5	Alicia Restrepo.	39151809	3332208906	"	X			X												X	Maria Luisa Restrepo
6	Aura Rosa Lopez G.	21499524	3127815372	"	X			X												X	Aura Rosa Lopez G.
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES																				

ALCALDÍA DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bautista Espina

Fecha: 17 marzo 2026
Lugar: Quebradita
Hora: 2:00 pm

Programa social
- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Población LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSy ___
- PAMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: _____

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana C Acevedo	22005559	3016339881	Ciudadela	X			X												X	Ana C Acevedo
2	Ana Isabel Galeano	21909283	3156666626	"	"	X		X												X	Ana Isabel Galeano
3	Elva Helena Muñoz	43703929	3054439169	"	"	X		X												X	Elva Helena Muñoz
4	Edali Rodriguez V	43704172	3123396672	"	"		X													X	Edali Rodriguez V
5	Luz Helena Arega	22005771	3123396672	"	"	X		X												X	Luz Helena Arega
6	Rosa Serna E	43814752	3017977138	"	"	X		X												X	Rosa Elvira Serna E
7	Luz Alba Muñoz	42005845	3208073332	"	"	X		X												X	Luz Alba Muñoz
8	Ana Isabel Chavarria	43704020	3014977250	"	"	X		X												X	Ana Isabel Chavarria
9	Luis Alfonso Arango	9243169	3004637818	"	"	X	X													X	Luis Alfonso Arango
10	Luz Helena Polanco	22004585	3207513927	"	"	X		X												X	Luz Elena P.
11	Cecilia Ayala Lopez	32464717	3004637818		X			X												X	Cecilia Ayala L
12	Orlando Roman	3013076911	4587853		X	X														X	Orlando
13	Beatriz Helena Arango	42999849	3122271208		X			X												X	Beatriz Helena
	TOTALES																				

MUNICIPIO DE TAMBO (CAUCA)

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Espina
Fecha: 17 mayo 2026
Lugar: Hospital
Hora: 2:25 pm

Programa social:
- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolucion IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 79 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Joaquin Emilio Guzman	76548743	3137364			XX															x
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES																				

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Carina

Fecha: 18 marzo 2026

Lugar: Centro Adulto Mayor

Hora: 3 pm

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolucion IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAIMEC ___
- Juventus ___
- Mayores ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Física Gimnasio Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Fanny Jimenez	39[illegible]/32061[illegible]89			X			X												X	Fanny Jimenez
2	Maria Loaiza Garcia	27[illegible]033229[illegible]			X			X												X	Maria Loaiza G.
3	Denis Rodriguez	325[illegible]3127[illegible]			X			X												X	Jorge Dario R.
4	Blanca Bolivar	21969[illegible]3148[illegible]936			X			X												X	Blanca Bolivar
5	Marta Castro	2700[illegible]3137[illegible]			X			X												X	Marta Castro
6	Isabel Botero L.	42[illegible]796300[illegible]			X			X												X	
7	Fabiola Molina	43475[illegible]3143[illegible]			X			X												X	Fabiola Molina
8	Ascencion Tabares	2700[illegible]300[illegible]			X			X												X	
9	Consuelo Carmona	2700[illegible]3206[illegible]			X			X												X	Consuelo C
10	Jaime de Dios Gomez	8[illegible]3127[illegible]			X		X	X												X	
11	Rodrigo Ospina	8[illegible]3205[illegible]			X		X													X	Rodrigo Ospina
12	Amado Zapata	8[illegible]3[illegible]			X		X													X	Amado Zapata
13	Marleny Ramirez	2700[illegible]3225[illegible]			X			X												X	Marleny
	TOTALES																				

MUNICIPIO DE ENVIGADO	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Julio Bastidas Ocina

Fecha: 18 Marzo 2026

Lugar: Centro Adulto Mayor

Hora: 3:00pm

Programa social:

- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- Pcc
- PAC
- PPSS
- PAIMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad Física Gimnasia rental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal Palenquera)	LGBTIQ+	Población con discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Gloria Betancur	22005334	3117135039	Urbano														X	Gloria E. Betancur
2	María Dora Arcila	22005450	3008469830	"														X	María Dora Arcila
3	María Elena Balvin S	22004696	3003576088	"														X	María Elena Balvin S
4	Milo Arias R.	3577471		"	X		X											X	Milo Arias R.
5	Mercedes Perez	27576743	3136113594															X	Mercedes Perez
6	María Lucero Bedoya V	43703576	3127726394															X	[illegible]
7	Lina Rosa Cano R	22004855																X	Lina R Cano R.
8	Margarita Londoño	22004209	3005685327	urbana														X	Margarita Londoño
9	Alba Rocio Bedoya L	22100547	3005685327	urbano														X	[illegible]
10	Ana Cecilia Bedoya L	22005263	3005685327	urbano														X	Ana Cecilia Bedoya
11	Dora del S. Tabares P	22005102	3136599205	Urbana														X	Dora del S. Tabares P
12	Marleny Garcia	22004138	3128590526	Urbana	X		X											X	Marleny Garcia
13	Gloria Kelly Correa	22004668	3147768740	"	X		X											X	Gloria Kelly Correa
	TOTALES																		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Julieth Bastidas Orejuela

Fecha: 18 Marzo 2026
Lugar: Centro Adulto Mayor
Hora: 3 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad Física Gimnasia Mental

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
	Jeanne Sofia Diaz	41629637	3216429	Ibague															
1	Lidia Gallego	22004486	3137162229	Ibague	X		X											X	Jeanne Sofia Diaz Lidia Gallego
2																			
3	Silenia Mª Bernal Vega	22005493	3207190338	San Juan			X												Silenia Bernal
4	Mª Elena Ochoa E.	22006857	3164	Icononzo			X												Elena Ochoa
5	Blanca Gonzalez	2306	3152	San Leon			X												Blanca Gonzalez
6	Mª Regina Delgado R.	22																	Regina Delgado
7	[illegible]	22					X												
8	Angela Tovar E	3227707		Las Lomas			X												Maria Angela Tovar
9	Rosa Angelina Lemo	22005204	3206	San Vicente			X												Rosa Angelina L.
10	Luis Rodrigo Usaquen R	5733985	3205	[illegible]															Luis Rodrigo Usaquen
11	Luz Nelly Perez	21576714	3137223643																Luz Nelly Perez
12	Leonilo Castro	22004786	3137029482																Leonilo Castro
13																			
	TOTALES																		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión. 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bardidas Ospina

Fecha: 18 Marzo 2025

Lugar: Centro Adulto Mayor

Hora: 3.00pm

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolucion IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas información en salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Invetud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar. Educación Física Gimnasia Facial

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial				Ciclo vital								
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Marleny Lopera	32418234	3012509394		X			X												X	
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES																				

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Ospina

Fecha: 19 Marzo 2026
Lugar: Tafetanes
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAI
- PPSS
- PAIMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Artividad a realizar: Actividad Fisica Gimnasia Facial.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condicion que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) / LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Alba Doris Garcia	43703014	3135349461	Tafetanes	X			X												X Blanca Doris Garcia
2	Piedad Cristina León	43703291	3147486585	"	"		X													X Piedad Cristina León
3	Lorena Brand	32100344	3134355348	"	"		X													X Mary
4	Flor Angela Agarda	22115040	3104720793	"	"		X													X Flor Angela Agarda
5	Isabel Amarilo Rojo	2001809	8206300529	"	"		X													X
6	Marina Arciza V.	22005547	3105519592	"	"		X													X Luz Marina Arciza V
7	Rosmery Cataño	22005553	3103886270	"	"		X													X Rosmery Cataño
8	Concepción Cataño	22005719	3103886270	"	"		X													X Concha
9	Olivo Arbelaez	3622749	3108382265	"	"		X	X												X Olivo Arbelaez
10	Rocio Cataño	22005954	3114384258?	"	"		X													X Martha Rocio C.
11	Rosa Elena Yepez	22114860	3105319184	"	"		X													X ROSA Elena Y. M
12	Dina Rodriguez	43626307	3005609320	"	"		X													X Dina B Rodriguez
13	Mario Cataño	849457	3138093889	"	"		X													X
	TOTALES																			

GOBIERNO DE LA GENTE

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Ospina

Fecha: 19 Marzo 2026
Lugar: Tafetanes.
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIL
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Rumbaia y Total.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial								Ciclo vital				
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Martha Lucia Rojo	43709236	3127023044	Tafetanes	X			X												X	Martha Lucia Rojo
2	Chon Jairo Cataño	3621839	3122172979	"	"		X													X	
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES																				

FORMATO
REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GSI-F-001
VERSIÓN 002
FECHA: 06/03/2025

Secretaría / Dependencia: Salud y Protección Social
Lugar:
Temática: Actividad Física Gimnasia Mental

Fecha: 20 Marzo 2026
Responsable / Cargo: Diana de Aguirre

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana, Rural	Sexo: Hombre, Mujer	LGTB	Etnia: Afrodescendiente, Indígena, otro	Grupo Poblacional: Víctima del conflicto armado, Con discapacidad, Desplazado	Rango de edad: 0 – 15 años, 16 – 30 años, 31 – 59 años, Mayor de 60 años	FIRMA
	Guillermo Velasquez	8470524				X	X					X
1	Rocio Restrepo	71975570		3122193717		X	X				X	X
2	Zolima Garcia	43703136		3218205337		X	X				X	X
3	Marina Gomez	22005481		3146613013		X	X				X	X
4	Yanet Giraldo	8478205				X	X				X	X
5	Carmen Restrepo	22117551		3113080394		X	X				X	X
6	Lucelly Restrepo	22115021		3104022466		X	X				X	X
7	Nuria Velasquez	43703166		3216150576		X	X				X	X
8	Maria Eugenia Zapata	22005573		3128856195		X	X				X	X
9	Abigail Zapata	22004213		3126476424		X	X				X	X
10	Edilma Roa	32100485		3135032441		X	X				X	X
11	Nora Cano	43703065		3137787253		X	X				X	X
12	Adela Patiño	21791440		3226284075		X	X				X	X
13	Lucelly Bedoya	22004889				X	X				X	X
14	Jacome Bedoya	22004883		3		X	X				X	X
15	Leobardo Rios	15572931		3137445775		X	X				X	X
16	Emelia Bedoya	22004543		3137569589		X	X				X	X
17	Rosalba Serna	33490115		3128264520		X	X				X	X
	Virgelina Velasquez	22004414		3114833229		X	X				X	X

FORMATO
REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GSI-F-001
VERSIÓN 002
FECHA: 06/03/2025

Secretaría / Dependencia: Salud y Protección Social
Lugar:
Temática: Actividad Fusca Gimnasia Mental

Fecha: 20 Marzo 2026
Responsable / Cargo: Hano de Aquino

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
						Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	LGTB	Etnia: Afrodescendiente	Etnia: Indígena	Etnia: otro	Grupo Poblacional: Víctima del conflicto armado	Grupo Poblacional: Con discapacidad	Grupo Poblacional: Desplazado	Rango de edad: 0 – 15 años	Rango de edad: 16 – 30 años	Rango de edad: 31 – 59 años	Rango de edad: Mayor de 60 años	
	Beatriz García	22004483					X		X											X	Rut García
1	Yenny Cortez	43703663		3116364251		X			X										X		Yenny Cortez
2	Gloria García	22005083		3147388815		X			X										X		Gloria García
3	Mary Luz Montoya	22005952		3104007911		X			X										X		Mary Luz Montoya
4	Gloria Cano	43704168		3126211473		X			X										X		Gloria Cano P.
5	Irene Zapata	43703349		3146667455		X			X										X		Maria Irene Z.
6	Elvia Nora Zapata	22004653		3122333696		X			X										X		Elvia Nora Zapata
7	Marta Bedoya	43703275		3108309454		X			X										X		Mar Tabedoya
8	Bienvenido Bedoya	8470466		3113424881		X		X											X		Bienvenido Bedoya
9	Olga Serna.	32503722		3152908475		X			X										X		Olga Serna R
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

FORMATO
REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: GSI-F-001
VERSIÓN 002
FECHA: 06/03/2025

Secretaria / Dependencia: Salud y Proteccion Social
Lugar:
Temática: Actividad Fisica Gimnasia Mental

Fecha: 24 Marzo 2026.
Responsable / Cargo: Mestizo Alto.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo	Señale con una X la condición que cumple																FIRMA
						Zona		Sexo		LGTB	Etnia		Grupo Poblacional			Rango de edad					
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTB	Afrodescendiente	Indígena	otro	Victima del conflicto armado	Con discapacidad	Desplazado	0 - 15 años	16 - 30 años	31 - 59 años	Mayor de 60 años	
1	Maria Nelly Gutierrez	22116404		3146045165		X		X												X	M. Nelly Gutierrez
2	Oliva Bedoya	22917768		3117567137		X		X												X	Maria Oliva Bedoya G.
3	Beatriz Gutierrez	22005514		-		X		X												X	Beatriz Elena Gutierrez
4	Maria Edelmira Hernandez	22005351		3155335943		X		X												X	Maria Edelmira Hernandez
5	Judith Gutierrez	22005836		3186313543		X		X												X	Judith Gutierrez
6	Nubia Bedoya	22116712		3157377961		X		X												X	Nubia del S Bedoya
7	Arturo Garcia	98480275		3136826587		X		X												X	Arturo Garcia
8	Lubia Garcia	98480820		3195314777		X		X												X	Lubia Garcia
9	Maria Celia Gutier	22005168		3137119152		X		X												X	Maria Celia G
10	Virginia Bedoya	22116106		3105309022		X		X												X	Maria Virginia B.
11	Sergio Gutierrez	3621967		3177481792		X		X												X	Sergio Gutierrez
12	E-de Carmen Gallego	43096891		3206988778		X		X												X	Edelmira Gallego
13	Maria Rosa Zapata	22005578		3116553551		X		X												X	Maria Rosa Z.
14	Alberto Gomez	98480758				X		X												X	Luiz A Gomez
15	Leidamar Garcia	22115611		3137105317		X		X												X	Leidamar Garcia
16	Mario Bedoya	10246558		3206126097		X		X												X	Mario Bedoya
17	Jose Angel Gomez	8470034		3		X		X												X	

FORMATO
REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	GSI-F-001
VERSIÓN	002
FECHA:	06/03/2025

Secretaría / Dependencia: Salud y Protección Social
Lugar: Fecha: 24 Marzo 2026
Temática: Actividad Física Gimnasia Mental
Responsable / Cargo: Mestizo Alto

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Ocupación	Teléfono	Correo	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
						Zona		Sexo		LGTB	Etnia			Grupo Poblacional			Rango de edad			
						Urbana	Rural	Hombre	Mujer	LGTB	Afrodescendiente	Indígena	otro	Víctima del conflicto armado	Con discapacidad	Desplazado	0 – 15 años	16 – 30 años	31 – 59 años	Mayor de 60 años	
1	Martha Lucia Gomez	63723566		3218856720		X			X										X	Martha Lucia G
2	Ana Eva Guerra	22115252		3152200155		X			X										X	Ana Eva Guerra
3	Carmen Gutiérrez	3621541		3206628464		X		X											X	Carmen Gutiérrez
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaquelina Gómez Bedoya

Fecha: 11/03/2026

Lugar: Caseta 2 San Vicente

Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- ReNILC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Salud Mental en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial						Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidades Indígenas	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luis Felipe Caro	8471815	3216447446	San Vicente	x		x												x	Luis Felipe
2	José Abigail Marín	350760	3225169331	San Vicente	x		x												x	José Abigail Marín
3	Beatriz Elena Zapata	22005023	3278544222	San Vicente	x			x											x	Beatriz Elena Zapata
4	María Teresa Zapata	22005515	3105495385	San Vicente	x			x											x	María Teresa Zapata
5	Luz Nohemy Caro T	22004910	3205123067	San Vicente	x			x											x	Luz Nohemy Caro T
6	Fabiola Munera	22005026	3126327440	San Vicente	x			x											x	Fabiola Mu.
7	María Gloria Berrío	42893303	3116455144	San Vicente	x			x											x	María G B
8	Martha Cecilia Zapata	22004873	3137947960	San Vicente	x			x											x	Martha Cecilia Z
9	Paloma Nubia Bedoya	43703479	3206051698	San Vicente	x			x											x	Nubia Bedoya
10	María Cecilia Mesa	32558863	3114195407	San Vicente	x			x											x	María Cecilia Mesa
11	Gloria Nancy Marín	43703176	3114234299	San Vicente	x			x											x	Gloria Nancy Marín
12	Lucía Montaño	21459413	3207632476	San Vicente	x			x											x	Lucía Montaño
13	Ismelda Serna	22004630	3128866170	San Vicente	x			x											x	Ismelda Serna
	TOTALES				13		2	11											3	10

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 16/03/26
Lugar: Cuesta Cabuyal
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Protección LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PAI: ___
- PAF: ___
- PPSS: ___
- FAMEC: ___
- Nosotros: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Personas Mayores

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Discapacidad	Población con Características Particulares	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ernesto De Jesús Ríos	7470965	3206624994	Cabuyal	X		X														X Ernesto Ríos
2	Luis Alberto Osorio	8471292	3116371453	Cabuyal	X		X														X Alberto Osorio
3	Nora Dolly Rodriguez	43703113	3112480794	Cabuyal	X			X													X Nora Dolly Rodriguez
4	Carolina Rodriguez	22004585	3127173280	Cabuyal	X			X													X Carolina R
5	Miran Berrio	22004522	3207870353	Cabuyal	X		X														X Miran Berrio
6	Monica Naranjo	21430840	3215226170	Cabuyal	X			X													X
7	Ramiro Berrio	9470105	3135583807	Cabuyal	X		X														X Ramiro Berrio
8	Antonio Nano Osorio	7494693		Cabuyal	X		X														X Antonio Osorio
9	Monica Perez Berrio	22005113	3045835229	Cabuyal	X			X													X Monica P B
10	Delio Ros	8471350	3215759410	Cabuyal	X		X														X DELIO RIOS
11	Roberto Rodriguez	70190346	3105271839	Cabuyal	X		X														X Roberto Berrio R
12	Adriana Suarez N.	43703562	3045835229	Cabuyal	X			X													X Adriana Suarez N
13																					
	TOTALES				12	5	7												1	11	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 003 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 17/03/2026

Lugar: Unidas Buenos Aires - Central

Hora: 8:00 a.m.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- SISBEN: —
- PAE: —
- INPAS: —
- PetMEC: —
- Industrial: —
- Maternas: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Atención Focalizada

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona	Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana / Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 meses y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Luz Velasquez	21737637320638249	91 Buenos Aires A		X		X												X	X Maria Luz Velasquez
2	Gustavo Alberto Dios G	725727	—	Central	X	X													X	X
3	Maria Del Socorro Bedoya	22004847318845934	3	Central	X	X													X	X Socorro Bedoya
4	Luis Enrique Ortiz Villa	15523736312801349	7	Central	X	X													X	
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				4	2	2												4	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social — Fecha: 18/03/2026

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya — Lugar: Vereda La Jince

Hora: 4:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Salud Mental en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Concepción Villa	42998402	3100427606	Jince	X			X												X	Concepcion Villa
2	Nubia Gañan Arias	22042973	3126592923	Jince	X			X												X	Nubia Gañan A.
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				2		2													2	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya
Fecha: 20/03/2026
Lugar: Centro Vida -
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en salud: —
- PIC: —
- PAI: —
- PPSS: —
- TAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Taller sobre Autoestima en Personas Mayores. - G.Gloria

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Dora Areiza	22005450	3008463837	Zona Urbana	X			X												X María Dora Areiza
2	Rosa Nuris Castro A.	22005057	3136622294	Zona Urbana	X			X												X
3	Imelda Monsalve	22005748	3044913711	Zona Urbana	X			X												X
4	Julia Gallego Bedoya	2204960	3137162292	Zona Urbana	X			X												X Julia Gallego B.
5	Maria Lourdes Macias	22005403	3229538945	7 Urbano	X			X												X Maria Lourdes macias V.
6	Juan de Dios Gómez D.	84700593	1275087354	2 Urbano	X		X													X
7	Martha Denis Rodriguez	32521288	3127456650	Zona Urbana	X			X												X Martha Denis Rodriguez
8	Diego Luis Alvarez	70053987	3117851722	Urbano	X		X													X
9	Luz Maria Agudelo	22005295	3045355332	Urbana	X			X												X
10	Luis Rodrigo Usuga	5332878	3205668240	2 Urbano	X		X													Luis Rodrigo Usuga R
11	Angelica Cano	22005204	3207591009	2 Urbana	X			X												X Angelica C
12	Luz Nelly Perez	21576714	3137223645	2 Urbana	X			X												X Luz Nelly Perez
13	Marleny Garcia	22004738	3228590521	2 Urbano	X			X												X Marleny Garcia
	TOTALES				13	3	10												13	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 008
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Pedroza

Fecha: 20/03/2026
Lugar: Centro Vida
Hora: 3 CC pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PIPA: ___
- PAIMI: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre Autoestima en Personas Mayores - Grupo Gloria.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital				
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y más)	
1	Fanny Ester Jimenez	39408482	3206150689	Zona Urbana	x			x											x	
2	Gloria Nelly Berrio	22004683	3147685402	Z. Urbano	x			x											x	
3	Blanca Gallego	43611433	3152927142	Z. Urbano	x			x											x	
4	Nora Elena Osorio	22004687	3106940244	Z. Urbano	x			x											x	
5	Gloria Tabares	22005237	3128204029	Z. Urbana	x			x											x	
6	Consuelo Carmona	22004915	3206269471	Z Urbana	x			x											x	
7	Dora Tabares	22005102	3135992152	Z. Urbana	x			x											x	
8	Nana Egidia Muñoz	2200472?	———	Zona Urbana	x			x											x	
9	Ivonne Doncella	41624137	3216428799	Z Urbana	x			x											x	
10	Blanca Luz Prados	21969100	3148041434	Z. Urbana	x			x											x	
11	Lina Rosa Cano	22004855	3218495284	Z. Urbana	x			x											x	
12	Maria Regina Delgado	22004733	3126132870	Z Urbana	x			x											x	
13																				
	TOTALES				12		12												12	

CODIGO: CSP-F-009

Versión: 002

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
Secretaría de Salud y Protección Social

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Jacqueline Gómez Redoya

Fecha: 27 DE MARZO 2026

Lugar: ATICO

Hora: 2:00 PM.

Programa: 2

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Personas Mayores.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumple: Sexo: F	Sexo: M	Enfoque Diferencial: Discapacidad	Ciclo vital: Adulto (29-59 años)	Ciclo vital: Persona mayor (60 años y más)	FIRMA
1	Alfonso Ríos.	35779147312768135197		Atico.	X	X				X Alfonso Ríos
2	Alicia Zapata.	22005297.		Atico.	X	X				X Alicia Zapata
3	Anatulia Agudelo	4223045530165110671		Atico.	X	X				X Anatulia Agudelo
4	Ortelina Alvarez	32147883731047568135		Atico.	X	X				X Ortelina Alvarez Pol
5	Bernarda Osorio.	22005814932260008570		Atico.	X	X				X Bernarda Osorio
6	Liliam Ramirez	43901931.	//	Atico.	X	X				X Liliam Ramirez
7	Dolly Cifuentes.	32312015312536310		Atico.	X	X				X Dolly Cifuentes.
8	Gabriel Zapata.	70098268.		Atico.	X	X				X GABRIEL ZAPATA
9	Javier Espinel.	10102614313779104.		Atico.	X	X				X [illegible]
10	Jesus Angel. Agudelo	8471147302126922.		Atico.	X	X				X [illegible]
11	Jose Concepción Higuita	15402423004		Atico.	X	X				X [illegible]
12	Jhan Julio Leon.	8431692.		Atico	X	X				X [illegible]
13	Magdalena Tobon.	22[illegible]3126067[illegible]		Atico.	X	X				X Magdalena Tobon

1367

13

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social
Nombre del Responsable: Jayuelin Gómez Bedoya

Fecha: 23 DE MARZO 2026
Lugar: Altos.
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: x
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Privados con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Manuel Zapata	8140523312	3111111111	Altos	x		x													x	x Manuel
2	Libia Perez.	22000143104432900		Altos	x		x													x	x Libia Rosa P
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					211														2	

MEJOR DE LA MEJOR FORMA

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Fecha: 24/03/2026
Nombre del Responsable: Jaqueline Gomez Pedroza
Lugar: Casa C Palma
Hora: 10:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor: V
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Manejo de Emociones en Personas Mayores

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbano, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adulez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Ender Nuñez Nino	7004638	3035404488	Palmira	x	x			x Ender Nuñez
2	Ana Teresa Rodriguez	43703408	3023643594	Palmira	x	x		x	x Ana Teresa R
3	Alba Del Socorro Tamillo	43024750	3192924039	Palmira	x	x			x Alba Tamillo
4	Manuel Antonio Rodriguez	70422083	3023364594	Palmira	x	x			x MANUEL
5	Luz Nilo Perico	43015278	3003594469	Palmira	x	x			x Luz Nilo Perico
6	Gloria Elena Perico	22005553	3045705712	Palmira	x	x			x Gloria [illegible]
7	Rosa Emilia Alvarez	43703078	———	Palmira	x	x			x [redacted]
8	Nora Del Socorro Ramos	39442441	3206118293	Palmira	x	x			x Socorro Ramos
9	Esperanza Rodriguez M	22005482	3207283117	Palmira	x	x			x Esperanza Rodriguez M
10	Marco Antonio Nuñez	8491387	3506041758	Palmira	x	x			x Marco A Nuñez
11	Nora Gabriela Montoya	21610111	3122854382	Palmira	x	x			x Gabriela montoya
12	Rosa Angelica Montoya	22004242	3025922212	Palmira	x	x			x Angeli Ramos
13	Horacio Perico Restrepo	3431168	3128354825	Palmira	x	x			x Horacio Perico
	TOTALES				13	9		1	12

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Yelima Bedoya Ruiz

Fecha: Marzo 2026
Lugar: Centro de vida
Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención con las Reinas mayores de Zona Urbana (Gloria)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante		Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Gloria Nelly Bonilla	22[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Gloria Nelly Bonilla
2	Maria Eliza Echeverry	22[illegible]	30[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Maria Eliza Echeverry
3	Rosa Maria Ospina Agudelo	21[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		
4	Maria [illegible]	22[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		
5	Blanca Cardona	43[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Blanca Cardona
6	Nuvia Elena Ochoa	22[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Nuvia Elena Ochoa
7	[illegible]	21[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Luz Nelly Perez
8	Maria Claudia Alvarez	22[illegible]	32[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Maria Claudia Alvarez
9	Martha Lucia Castaño	22[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	F			X												X		Martha Lucia Castaño
10	Blanca Lia Bedoya	21[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Blanca Lia Bedoya
11	Maria Regina Delgado	22[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Maria Regina Delgado
12	Rosa Lia Alvarez	21[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X		X															
13	Ubaldo Dario Restrepo	23[illegible]	31[illegible]	2. Urbano	X			X												X		Ubaldo Dario R
	TOTALES				13		1	12														

CÓDIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2023

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

Secretaría: Salud y protección social

Nombre del Responsable: Velma Badaya Pitalúa

Fecha: Marzo - 2026

Lugar: Centro de vida

Hora: 2:30 pm

Programa a cargo:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud

Indique Actividad a realizar: Intervención con los personas mayores de Zona Urbana (Elena)

Señale con una X la condición que cumpla

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Zona	Sexo	Enfoque Diferencial															Ciclo Vital					FIRMA
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Étnica (NARP, Indígena, Rrom)	Sexo (Mujer, Hombre, Transgenero, LGBTIQ+)	Discapacidad (Tipo de discapacidad)	Víctima del conflicto armado	Privado de la libertad	Habitante de calle	Trabajador sexual	Gestante y/o lactancia	Primera infancia (0 a 5 años)	Infancia (6 a 11 años)	Adolescencia (12 a 17 años)	Juventud (18 a 28 años)	Adultez (29 a 59 años)	Vejez (60 años en adelante)					
1	Luis Pablo Lara	93388496	3205[illegible]21	2. Urbano	X	X																					Luis Pablo Lara
2	Brenda Sofia Zapata	1042011A	3215782277	2. Urbano	X	X																					X Brenda Zapata
3	Johanna Andrea	1337855[illegible]	3219225[illegible]	2. Urbano	X	X																					X [illegible]
4	Johana Olivella	1[illegible]	[illegible]	2. Urbano	X	X																					X [illegible]
5	Ana Paz Lara	3[illegible]	3218[illegible]	2. Urbano	X	X																					X Ana Paz Lara
6	Sara Catalina Buelvas	1301[illegible]	3[illegible]	2. Urbano	X	X																					X [illegible]
7	Ana Maria Andrea Londoño	3254[illegible]	3[illegible]	2. Urbano	X	X																					X [illegible]
8	Jenny Paola Jimenez	3[illegible]	[illegible]	2. Urbano	X																						X [illegible]
9	Francisca Andrea Londoño	1[illegible]	3[illegible]	2. Urbano	X	X																					X [illegible]
10	Margarita Londoño	2[illegible]	3[illegible]	2. Urbano	X	X																					X [illegible]
11	Yuleny [illegible]	3[illegible]	3[illegible]	2. Urbano	X	✓																					X [illegible]
12	Jaime Badilla	1[illegible]	3[illegible]	2. Urbano	X	X																					X [illegible]
13	Angelica Lara	2[illegible]	3[illegible]	2. Urbano	X	✓																					Angelica Lara
	TOTALES				13	1																					

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

CODIGO:	GSP-F- 009
Versión:	002
Fecha:	30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Pulgarín

Fecha: 10-20-2025

Lugar: Centro de vida

Hora: 2:30 pm

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAIMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion con las Personas mayores de Zona Urbana (Bloque)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Helena Emilia Vargas	22[illegible]2020	No tiene	El Urbano	X			X													X		Helena Emilia Vargas
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
TOTALES					1		1																

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Bolívar

Fecha: 25-03-2025
Lugar: Salón los Cedros
Hora: 2:00 pm

Programa social
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervencion con los personas mayores de los Cedros

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Alba Peña Nuñez	43062146	3116298693	Los Cedros		X		X												X	Luz Alba Peña
2	Luz Maria Osorio	33939898	3113566219	Los Cedros		X		X												X	Luz Maria Osorio
3	Blanca Nubia Cerón Zapata	24599797	3128102127	Los Cedros		X		X												X	Blanca Nubia C
4	Olivia Tapia Zapata Tabares	22044558	3225234922	Los Cedros		X		X												X	Olivia Tapia Z
5	Maria Amparo Tapia Muñoz	22021412	3206852532	Los Cedros		X		X												X	Maria Amparo Tapia
6	Francisco Elias Zapata Tabares	3620000	3122AA2AE1	Los Cedros		X	X													X	Francisco Zapata T
7	Maria Monica Zapata	43205862	31ABA222A3	Los Cedros		X		X												X	Maria Monica Zapata
8	Juan de Jesus Gutierrez	647009	3145356209	Los Cedros		X	X													X	Juan de Jesus Gutierrez
9	Carmen Maria Muñoz Giraldo	22116033	3105433491	Los Cedros		X		X												X	Carmen Maria Muñoz
10	Luz Elena Hernandez Torres	43364009	3226316434	Los Cedros		X		X												X	Luz Elena Hernandez T
11	Yolanda Patricia Muñoz Giraldo	22005150	3053491228	Los Cedros		X		X												X	Yolanda Muñoz
12	Arnoldo Zapata	8470083	3146419365	Los Cedros		X	X													X	Arnoldo de J Zapata
13	Fabian Cano	30122	3011583AA	Los Cedros		X	X													X	Fabian Cano
	TOTALES					15	4	9													

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Rojarín

Fecha: 05-03-2025
Lugar: Corbeta cedros
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervención con los Abuelos mayores de los Cedros

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																				FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital										
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Yolima de Jesus Bedoya Rojarín	42703082	3137613111	Los Cedros		X		X												X					Yolima Bedoya
2	Orfelia Elena Ortega Carbajal	23865317	3216661921	Los Cedros		X		X												X					Elena Ortega
3	Juana Ema Pardo	1002418	3147522613	Los Cedros		X		X												X					Ema Bedoya
4	Rubén Darío Tobón Restrepo	6892132	3502801731	Los Cedros		X	X													X					R Tobón
5	Adelina Zapata	36222	3129103	Los Cedros		X		X												X					
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
	TOTALES					5	2	3																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable:

Fecha: 19-05-2026
Lugar: Santa Monica Alto
Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSI
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervencion grupo Mestizo Alto

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultos (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Oliva Bedoya G	22117268	3217567188	Mestiza A		x		x													x		Maria Oliva Bedoya G
2	Gloria Emilse Gutierrez	32504885?	31AB223892	Mestiza A		x		x													x		Gloria Emilse G
3	Delmon Guillem Gutierrez	3621541	3206628464	Mestizo A	x		x														x		Delmon
4	Nohis Nubia Flores	3[illegible]5502	3147246158	Mestiza A	x			x													x		Nohis Nubia
5	Maria Virginia Bedoya	22116106	3105909022	Mestiza A	x			x													x		Maria Virginia B
6	Ana Eva Guerra	22115258	3152000155	Mestiza A	x			x														x	Ana Eva Guerra
7	Sergio Alonso Gutierrez	3621967	3179981792	Mestizo A	x		x														x		Sergio Alonso
8	Bernardo Antonio Gomez	362179	3[illegible]	Mestizo A	x		x															x	Bernardo Antonio G
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
	TOTALES					8	3	5															

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yolima Badaya Algarín

Fecha: 20-03-2026
Lugar: Centro Vida
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo de los personas Mayor Zona Urbana (Bertha)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y mas)	
1	Luz Marina Cifuentes	22003581	3175301364	2. Urbana	X			X												X			Luz Marina C. T.
2	Badulz Elena Correa	22005502	3023985405	2. Urbana	X			X												X			Badulz Elena Correa
3	Yarleny Hincapie	21555498	3206851152	2 Urbana	X			X												X			Yarleny
4	Adriana Rojas	43040022	3001977447	2. Urbana	X			X												X			Adriana Rojas
5	Jorge Arturo Jaramillo	8471500	3136210342	2. Urbana	X		X													X			JORGE
6	Luz Adan Diaz	1924248A	3102434532	2. Urbana	X		X													X			JLD
7	Arturo Figueroa	8293962	3104648747	2. Urbana	X		X													X			Arturo Figueroa
8	Maria Aura Bedoya	22005460	3136774758	2. Urbana	X			X												X			Maria Aura Bedoya
9	Nohemy Jimenez	22002791	———	2 Urbana	X			X												X			Nohemy Jimenez
10	Gloria Galeano	22005440	3183141311	2 Urbana	X			X												X			Gloria Galeano
11	Bertha Lucia Rojas Zapata	22005171	3146670619	2. Urbana	X			X												X			
12	Luis Alfonso Agudelo	8470982	3225450206	2. Urbana	X		X													X			Agudelo
13	Francisco Palacios	71577931	3146816146	2 Urbana	X		X													X			
	TOTALES				13		5	8															

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Polgarín

Fecha: 20-05-2026
Lugar: Centro de vida
Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: ✓
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: 1 Intervencion grupo de los personas Mayores 2 Urbana (Berta)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Maria Judith Jaramillo	22005554	3146503534	Z. Urbana	X			X												X			Judith Jaramillo
2	Eva Elena Suescun	43703618	3137303435	Z. Urbana	X			X												X			
3	Claudina Alvarez Vivares	22004689	3127209193	Z. Urbana	X			X												X			Claudina Alvarez V.
4	Berta L. Velásquez A.	22005492	3128701726	Z. Urbana	X			X												X			Berta L. Velásquez
5	Blanca Delly Carmona	43009290	3217699656	Z. Urbana	X			X												X			Blanca Delly Carmona
6	Ana Gabriela Jaramillo	32128099	3012289459	Z. Urbana	X			X												X			Ana G. Jaramillo R.
7	Margarita Quintero	32331262	3217850432	Z. Urbana	X			X												X			
8	Jair Ramiro Bedoya	3577920	3104168881	Z. Urbana	X		X													X			Ramiro Bedoya
9	Blanca Lilia Restrepo M	22004156	3146221914	Z. Urbana	X			X												X			
10	Maria Hercilia Restrepo	22004904	3113693114	Z. Urbana	X			X												X			Maria Hercilia RM
11	Morelia Osorio	22005062	3106853244	Z. Urbana	X			X												X			Morelia Osorio
12	Libia Cano	22004331	3045521735	Z. Urbana	X			X												X			Libia Cano
13	Lilian Socorro Muñoz	22005317	3177977344	Z. Urbana	X			X												X			Lilian M.
	TOTALES				13	1	1	12															

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yolima Badaya Pulgarin

Fecha: 20.03.2026
Lugar: Centro de vida
Hora: 2 3c pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: 1 Intervencion grupo de los Personas Mayores 2. Urbana (Bertha)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Miguel Badaya	3577988	3117352422	2. Urbana	X		X													X	X Miguel Badaya
2	Luz Marina Galeano	24202372	3118228844	2. Urbana	X			X												X	X Luz Marina Galeano
3	Jose Aldemar Uribe Ocampo	98480636	3053229	2. Urbana	X		X													X	X Jose Aldemar Uribe
4	Maria de la Angel Jaramillo	A2968858	3136214542	2. Urbana	X			X												X	X Maria de la Angel Jaramillo
5	Ana Lucia Jaramillo	22001388	3285219933	2. Urbana	X			X												X	X
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				5	2	3														

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion social

Nombre del Responsable: Victoria Eugenia Ochoa Higuita

Fecha: 24-05-2024

Lugar: Casa del Pomar

Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Jovenes: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Cabeza a Pomar

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Marco Tulio Garcia	8472964	—	Pomar	X		X													X	
2	Luz Elena Muñoz Ochoa	43426663	3217718582	Pomar	X			X												X	Luz Elena Muñoz
3	Luz Marina Cuervo	43449253		Pomar	X			X												X	Luz Marina C
4	Anibal de Jesus Arboleda	3567351		Pomar	X		X													X	Anibal A
5	Margot Bedoya Carmona	42402538	3146449661	Pomar	X			X												X	Margot B
6	Rosa Angelica Montoya C	42005721	3136768791	Pomar	X			X												X	Rosa angelica
7	Efrain de Jesus Rodriguez	8296140	3176768719	Pomar	X		X													X	Efrain R
8	Maria Rubiela Muñoz Ochoa	43704035		Pomar	X			X												X	Rubiela
9	Jose Alberto Ospina Meza	79352623	3205866880	Pomar	X		X													X	
10	Marelia Montoya	21388110	3127975380	Pomar	X			X												X	Marelia Montoya
11	Yenel Ortiz	43703781	3166124867	Pomar	X			X												X	
12	Maria Otilia Muñoz Ochoa	22004612	3013521420	Pomar	X			X												X	Otilia Muñoz
13	Marta Lucia Acevedo	43068735	3005866203	Pomar	X			X												X	Marta Lucia Acevedo
	TOTALES				13		3	10													

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO:** GSP-F-009 **Versión:** 002 **Fecha:** 30/05/2025

Secretaría: Secretaria de Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Rutgaín

Fecha: 24-03-2024
Lugar: Oficina El Porvenir
Hora: 1:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: _____

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Aura Rosa Cordoba	43009890	3013391547	Porvenir	X			X												X	AuraRosa C.
2	Dally Betancur	21812094	3015098511	Porvenir	X			X												X	Dally V Betancur
3	Nerta del Socorro Cano	22005656	3005306933	Porvenir	X			X												X	Nerta del Socorro Cano
4	Maria Lucia Correa	92004750	—	Porvenir	X			X												X	
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				4			4													

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Reina Castro

Fecha: Marzo 2026
Lugar: Cotera Comunal
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Invitado: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Toma de signos vitales, charla Educativa Osteoporosis

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (4 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 años)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 60 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Karla cecilia zapata	1220048733 1279479 60		San Vicente		X													Karla C Zapata M.
2	Jose Abigail Garcia	350760 1225164331		San Vicente		X													Jose A Garcia
3	Maria gloria Berrio	42843303 1220447331045519		San Vicente		X													Maria B
4	Nubia Bedoya	43703479320605 1698		San Vicente		X													Nubia Bedoya
5	gloria Montaño	43032711322585 3966		San Vicente		X													Gloria Montaño
6	Blanca L. Herrera	21652017324200855		San Vicente		X													Blanca Ulloa
7	Luz Marina Cano	1220049 1D 3205123067		San Vicente		X													Luz Marina Cano
8	Maria Teresa zapata	22005515 3105095385		San V.		X													Maria Teresa Zapata
9	Beatriz Elena zapata	22005023 3228544222		San V.		X													Beatriz Elena zapata
10	Lucia Montaño	21459403 3207632076		San V		X													Lucy Montaño
11	gloria gaviria	32100184 3234954093		San V		X													
12	Luisa Montaño			San Vicente		X													Luisa Montaño
13	Luis felipe cano	8471815 3216447446		San Vicente	X														Felipe cano
	Nelsy arias	TOTALES 43703956	3136525228	Sant		X													Nelcy Arias Z.

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Salud

Nombre del Responsable: DANIEL CASTRO

Fecha: Marzo 2026
Lugar: CASETA COMUNAL
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PESS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: TOMA DE SIGNOS VITALES Y CHARLA EDUCATIVA OSTEOPOROSIS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidades Étnicas	Condición HARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 años)	Adultez (29 a 60 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Gloria cecilia Mesa	26559856	3114795907	San Jacinto				X													manacecilia mg
2	Gloria Nancy Hasin	43703176	3142342999	San Jacinto				X													Gloria Nancy Hasin
3	Lucelda Serna	22004630	3128866170	San Jacinto				X													Lucelda Serna
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES	3																			

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social — **Fecha:** MARZO 2026

Nombre del Responsable: RENEL CASTRO — **Lugar:** COSETA COMUNAL — **Hora:** 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: ✓
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: TOMA DE SIGNOS VITALES CHARLA SOBRE OSTEOPOROSIS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbano, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Victima del conflicto armado; Población Migrante)	Ciclo vital (Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Maria Virginia Bedoya Carrillo	22004829	3123187056	Cienaga					Maria Virginia B. C.
2	Nubia Velez Vallejo	43662843	3106677942	Cienaga					Nubia Velez Vallejo
3	Brillid Andrea Bedoya Velez	1020399011	3106677942	Cienaga					Brillid Andrea Be
4	Maria Debora Espinal	22004757	3148918927	Cienaga					DEBORA
5	Ramona de Jesus Espinal Estrada	8470985	3117915211	Cienaga					Ramona Espinal
6	Maria Diaz Cera	1017211008	———	Cienaga					MARIA DIAZ
7	Maria Gladis Berrio	22005915	3233196292	Cienaga					Maria Gladis Berrio
8	Eumelia de Jesus Munoz Rios	22004615	———	Cienaga					Eumelia de J.
9	Martha Lina Bedoya	22004643	3006783019	Cienaga					Martha Lina Bedoya
10	Amparo David	21610578	3011233132	Cienaga					Amparo David
11	Jose Angel Quadros	8470695	3233196292	Cienaga					Jose Angel Quadros
12	Jesus Maria Espinal	8471368	3233196292	Cienaga					Jesus MariaE
13									
	TOTALES 12								

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO GSPA 005
Version 002
Fecha 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Reiner Castro Muñoz
Fecha: MARZO 2026
Lugar: Mylene
Hora: 8:00 Am

Programa social: X
Indique Actividad a realizar: ATENCION medica Rural Itinerante

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona	Sexo	Enfoque Diferencial	Ciclo vital	FIRMA
1	Luz Marina Silva Silva	22005956	3504845445	Leticia	X	X			Luz Marina Silva
2	Bernardo De Jesus Zapata	18470082	3147529334	Los Centros	X				Bernardo de Jesus Zapa
3	Yamile Andrea Polgarin Velasq.	1046952603	3234958015	Chiriguaco	X	X			Maria Oleida
4	Maria Oleida Velasquez Carty	1042706345	3234958015	Chiriguaco	X	X			Yamile Andrea
5	Yamile Vivares	22005060	3137162228	CBA		X			Yamile Vivares
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

TOTALES 5

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaría de Salud y Protección Social
Fecha: 17/03/2026
Nombre del Responsable: Reiner Castro
Lugar: Casa Comunal-Piedra Negra
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Toma de signos vitales y charla sobre osteoporosis

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (30 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Aracelly Ospina	43728993	3012213766	Piedra Negra	X			X											X		Aracely Ospina
2	Margarita Velásquez	22004862	3127828750	Piedra Negra	X			X												X	Margarita Velasquez
3	Mario Pérez Maracca	3577102	3147892780	Piedra Negra	X		X													X	Mario Perez M
4	Ana Gabriela Jaramillo	32428099	3012285491	Piedra Negra	X			X												X	Ana G. Jaramillo
5	Luz Marina Alvarez	22004670	3137790757	Piedra Negra	X			X												X	Luz Marina Alvarez
6	Daniela Delgado Caro	21709405	3115583621	Piedra Negra	X			X												X	Daniela de J. Delgado
7	Luis Alfonso Velásquez	8471117	3246305786	Piedra Negra	X		X													X	Luis Alfonso Velasquez
8	Blanca Nelly Zuleta Marin	22005020	3013155194	Piedra Negra	X			X												X	Blanca Zuleta
9	Alonso de Jesús Parra	15262353	3205153280	Piedra Negra	X		X													X	Alonso Parra
10	Yolanda Velásquez	22004764	3113620133	Piedra Negra	X			X												X	Yolanda Velasquez
11	Maria Bertina Bedoya	43703283	3235516692	Piedra Negra	X			X											X		Maria Bertina
12	Gredys Milena Ospina	1036336042	3148529086	Piedra Negra	X			X											X		Gredys Milena Ospina
13	Sandra Milena Velásquez	43704289	3117354718	Piedra Negra	X			X											X		Sandra Milena Velasquez
	TOTALES 13				13		3	10											4	9	Rosa María Diz

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaria de Salud y Proteccion Social
Fecha: 17/03/2026
Nombre del Responsable: REINEL CASTRO
Lugar: Caseta Comunal - Piedra Negra
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: TOMA DE SIGNOS VITALES Y CHARLA SOBRE OSTEOPOROSIS

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 28 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 28 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 28 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Rosa María Díaz Rodríguez	22005182	3113887776	Piedra Negra		X		X													X		Rosa María Díaz R
2	Luz Gardenia Pérez Correa	32323056	3147692785	Piedra Negra		X		X													X		Luz Gardenia P C
3	Maura Luz Pérez	39289806	—	Piedra Negra		X		X													X		Maura Luz Pérez
4	Carmen Emilia Bedoya	22004758	3218832377	Piedra Negra		X		X													X		Carmen Emilia B. G.
5	María Visitación Cano	22005174	3018570644	Piedra Negra		X		X													X		María Visitación C
6	Martín Emilio Pérez	83172313	10447092	Piedra Negra		X	X														X		Martín Emilio Pérez
7	Leonidas Atehortua	71655771	3113520515	Piedra Negra		X	X														X		Leonidas Atehortua
8	Hernan Pérez Maraca	70019700	3122174648	Piedra Negra		X	X														X		HERNAN DE R
9	Nazareth Jaramillo	1297325432	1604985	Piedra Negra		X		X													X		Nazareth J
10																							
11																							
12																							
13																							
	TOTALES 9					9	3	6													9		

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS
(Secretaria de Educación, Cultura, Recreación y Deporte)

Código: GERDC-F-006
Versión: 001
Fecha: 06/10/2025
Pagina: 1 de 1

Nombre del Monitor: Damason Felipe Ramirez Perez | Grupo: Personas Mayores | Proceso: Banda Harmal.

No. Documento 1007626235 | Horario: 9:00 Am A 11:00 Am.

Lugar del proceso: centro de vida. | Mes: Abril | Año: 2026

Nro.	Nombre y Apellido	No. Documento	Teléfono	Días de los encuentros del Proceso 2	7	9	14	16	21	23	Firma de los Participantes
1	Martha Lucia Rodriguez	22005314	314 755 5153	x	x	x	x	x	x	x	Martha Lucia Rodriguez
2	[illegible]	15406444	3004608071	x	x	x	x		x	x	[illegible]
3	[illegible]	22005702		x	x	x	x	x	x	x	[illegible]
4	Diego Luis Alcon	1005397	3117851722	x	x	x		x	x	x	Diego Alcon
5	Asencion Tabor...	22.005794	3007141870	x	x	x	x	x		x	Asencion T.
6	Sindelia Gonzalez	43433166	3117109376	x	x	x	x		x	x	Sindelia Gonzalez
7	nilda martinez	21930876	3185714888	x	x	x	x	x	x	x	[illegible]
8	maria Eugenia galvan	32508.558	314 615-2500	x	x	x	x		x	x	maria Eugenia G.
9	Celina Velasquez	22004389	3128304517	x		x	x	x	x	x	Celina Velasquez
10	Ana Maria Ayuda	22005242	3206376209	x	x	x	x	x	x	x	[illegible]
11	Emma Zapata R.	22004293	3217580172	x	x	x	x	x	x	x	Emma Zapata R.
12	Mariluz Pazon	43507687	3242908687	x	x	x	x	x	x	x	Mariluz Pazon
13	Margarita Montoya Munoz	43703214	3122548975	x	x	x	x	x	x	x	[illegible]
14	Rosa del Carmen Herrera	22114437	3196441898	x	x	x	x	x	x	x	Rosa Herrera
15	Eunice Zapata Rojas.	32535386	3105262449	x	x	x	x	x	x	x	Eunice Zapata R.
16	caridad Alvarez	22004860	3017729727	x	x	x	x	x	x	x	caridad Alvarez
17	Blanca maira carvajal	22005489	3104374802	x	x	x	x	x	x	x	Omaira carvajal
18	[illegible]	21665414	3136025078	x	x	x		x	x	x	[illegible]
19	Maria Eugenia Garcia	22004961	3215624991	x	x	x	x	x	x	x	MEGO
20	Maria Teresa Macias d.	22005036	3206406696	x	x	x	x	x	x	x	Maria Teresa M.
21	Gredys Milena Ospina	1036336041	3148724086	x	x	x	x	x	x	x	Gredys M. Ospina
22	[illegible]	21665414	3136028086	x	x	x	x	x	x	x	[illegible]

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS
(Secretaria de Educación, Cultura, Recreación y Deporte)

Código: GERDC-F-006
Versión: 001
Fecha: 06/10/2025
Pagina: 1 de 1

Nombre del Monitor: Daniston Felipe Martinez Perez | Grupo: Personas Mayores | Proceso: Rumba

No. Documento 1007626235 | Horario: 9:00 Am a 11:00pm

Lugar del proceso: Centro Vida. | Mes: Abril. | Año: 2026

Nro.	Nombre y Apellido	No. Documento	Teléfono	Días de los encuentros del Proceso										Firma de los Participantes
				2	7	9	14	16	21	23				[redacted]
1	Blanca Margarita Osorio	1200438[illegible]	3222168468	x	x	x	x	x	x	x				Blanca Margarita Osorio
2	Mercedes silva	22004594	3205344769	x	x	x	x	x	x	x				Mercedes silva
3	Gloria I. Tobares R	22005337	3128204629	x	x	x	x	x	x	x				Gloria I. Tobares R
4	Glauca Pérez	1134[illegible]403	3128089704	x	x	x	x	x	x	x				Glauca Pérez
5	Blanca Liz Builes	21969100	3148091934	x	x	x	x	x	x	x				Blanca Liz Builes
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social.

Nombre del Responsable: U.D.O

Fecha: 03 Abril 2026.

Lugar: Ciénaga.

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: x
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victimas del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Mg Delta Goez	1017211008.	Ciénaga		x			x												x	
2	Martha Lina Bedoya	22001643300658209	"		x			x	Martha											x	Martha Lina Bedoya
3	Mg Virginia Bedoya	22001839431221	"		x			x												x	Maria Virginia B. E
4	Brigi Andrea Bedoya	1020340138066771M2	"		x			x												x	Brigid Andrea Be.
5	Nubia Velez	43662843	"	"	x			x												x	Nubia Velez Valles
6	Debora. Espinal	22001259314891687	"		x			x												x	Debora E.
7	Mg Gladis Berrio	22001915323381962	"		x			x												x	Maria Gladis Berrio
8	Martha Elena David	21610376321301991	"		x			x												x	Martha Elena David
9	Ramiro Espinal	8470887311491321	"		x		x													x	Ramiro Espinal
10	Jesus Maria Espinal	8741368	3233416892	"	x		x													x	Jesus Maria Es
11	Walter Navarro	0906316389136370150	"		x		x													x	Walter Navarro
12	Alvaro Antonio Zapata	1055221?	"		x		x													x	Alvaro Zapata
13	Amparo David	21605?2?301?3?132	"		x			x												x	Amparo David
	TOTALES				13		4	9												13	

CÓDIGO: GSP-F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O.

Fecha: 28 Abril 2026

Lugar: Rincon

Hora: 2:00 pm

Programa social: X

- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Amada Perez	22005258213401422	Rincon		X		X												X Amada Perez
2	Luz Miryam Delgadillo	21388115321392160	"		X		X												X Luz Miryam Delgadillo
3	Yaneth Osorio	V8422171321372616	"		X		X												X Yaneth Osorio
4	Luis Angel Agudelo	8170391322129416	"		X		X												X
5	Gladys Gomez	4300080391391365	"		X		X												X Gladys Gomez
6	Mª del carmen Delgado	2200HV8317672818	"		X		X												X Mª del Carmen Delgado
7	Berenice Ramirez	22004423128410023	"		X		X												X Berenice R.
8	Mª Edelmira Hernandez	V8058215-3145506659	"		X		X												X
9	Luz Elena Alvarez	2200448	"		X		X												X Luz Elena A.
10	Claudia Rodriguez	V8705293138832907	"		X		X												X Claudia R.
11	Doris Rodriguez	22007249235202880	"		X		X												X Doris Rodriguez
12	Manuela Ossa	V8462812817662300	"		X		X												X Manuela Ossa
13	Argemira Velasquez	V2967716316853949	"		X		X												X
	TOTALES				13		11	2											13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social. Fecha: 09 Abril 2026

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O. Lugar: Pinar

Hora: 2:00 p.m.

Programa Social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PTE ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAIMEC ___
- Jovesun ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona	Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana / Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adulez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Clemencia Beatriz Bedoya	1323921538	3107	Pinar	X	M	X												Clemencia Bedoya
2	Mª del carmen Lopez	32	3	"	X		X												Mª del Carmen L.
3	Analida Sierra	2	3	"	X		X												
4	Luz Dary Arrieta	2	3	"	X		X												
5	Rosa Isabel Perez	2	3	"	X		X												Rosa Perez
6	Mª del Carmen Arrieta	22	3	"	X		X												
7	Beatriz Elena Duque	32	3	"	X		X												
8	Hernan Vahos	1	3	"	X	X													Hernán Vahos
9	Martha Isabel Villa	22	3	"	X		X												Marta Isabel Villa
10	Lindelfa Cordero	4	3	"	X		X												Lindelfa
11	Nori Rodriguez	22	3	"	X		X												Nori Rodriguez
12																			
13																			
	TOTALES				11	11	10											11	

CODIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Salud y Proteccion Social. Fecha: 08 ABRIL 2026

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O. Lugar: Piedra Negra

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultos (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yolanda Velasquez	1007965931	3162013	Piedra N	X		X												X Yolanda Velasquez
2	Mª Bertina Bedoya	43708288	3235516692	"	X		X												X Maria Bertina
3	Mileidi Ospina B.	1095856042	3148724086	"	X		X												X Greidy Muñoz
4	Leonidas Atehortua	1035773113	3202115	"	X		X												X Leonidas Atehortua
5	Gardenia Perez	32330631	7687585	"	X		X												X Perez Gardenia
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
	TOTALES				5	1	4											5	

CODIGO: GSP-F-009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y proteccion social.

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O

Fecha: 09 Abril 2025.

Lugar: Piedra Negra

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAF: ___
- PPSS: ___
- PASTEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Alonso Parra.	1526253		Piedra N.	X		X														X. Alonso Parra
2	Rosa. Mª Díaz	2 [illegible]		"	X		X														X Rosa María Díaz
3	Sandra Velasquez.	[illegible]		"	X		X														Sandra H Velasquez
4	Gloria Perez	[illegible]		"	X		X														X Gloria Pérez
5	Mario Perez	3227102		"	X		X														X Mario Pérez
6	Maura Luz Perez.			"	X		X														X Maura Luz Perez
7	Nazareth Juramillo	[illegible]		"	X		X														X [illegible]
8	Marina Alvarez	2200462031377410359		"	X		X														X [illegible]
9	Aracelly Espina	[illegible]		"	X		X														X Aracely Espina S.
10	Doñeba Delgado.	[illegible]		"	X		X														X Doñeba Delgado
11	Mª Nazareth Espina	[illegible]		"	X		X														MARIA NAZARETH ESPINA V
12	Yisleidon Velasquez	2200518 [illegible]		"	X		X														X Mª Yisleidon Velasquez
13	Margaridet Velasquez	2200 [illegible]		"	X		X														X. Margarita Velasquez
	TOTALES				13		11	2													13.

CÓDIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Salud y protección Social D.D.O

Nombre del Responsable:

Fecha: 14 abril 2026

Lugar: Alto Calorado

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PTA: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Mila Pedroza	2200[illegible]Alto Col.			X			X												X	Luz Mila Pedroza
2	Guillermo Suarez	8[illegible]10					X													X	Guillermo Suarez
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					21														2	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social. S.D.S

Nombre del Responsable:

Fecha: 14 Abril 2026

Lugar: Alto Colorado

Hora: 2:00 pm

Programa social: X

- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAI
- RPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Maribel Bedoya Pedroza	1.003.413.493	3206380410	Alto Colorado	A			X															X Maria Bedoya B
2	Gildardo Suarez	94.245.304	3114109	"	X		X																X Gildardo Suarez
3	Oloniel Ruiz	94.120.130	5241355	"	X		X																X Oloniel Ruiz
4	Martha Lucia Rios	49.703.174		"	X			X															X Martha Rios
5	Carlos Arturo Rios	94.101.130	1406	"	X		X																X Carlos Arturo Rios
6	Alejandro Bedoya	1.004.530.314	8026346	"	X		X																X Alejandro Bedoya
7	Hector Cifuentes	94.228		"	X		X																X HECTOR
8	Morelia Suarez	22.057.103	4648793	"	X		X																X Morelia Suarez
9	Jesus Antonio Rios	94.224.131	0466644	"	X		X																X Jesus Antonio Rios
10	Hernando Agudelo	94.061.631	4678538	"	X		X																X Hernando Agudelo
11	Joaquin Antonio Mon	1.035.773	365	"	X		X																X Joaquin Antonio
12	Rosalba Rios	22.004.420		"	X			X															X Rosalba Rios O
13	Gilma Bedoya	22.001.818		"	X			X															X Gilma Bedoya
	TOTALES				1385																		13

CODIGO: GSP-F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Callenira Delgado O.

Fecha: 14 Abril 2026

Lugar: Buenos Aires, Bajo

Hora: 10:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- Piaf: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Nuevos: ___
- Otros: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palanquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y mas)	
1	Ricardo Moreno	1[illegible]8		Buenos Aires	X		X												X	Ricardo Moreno
2	Angelica Berrio	1[illegible]8		"	X			X											X	Angelica Berrio
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				2	1												2		

CÓDIGO: GSP-F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O.

Fecha: 14 Abril 2026.

Lugar: Buenos Aires Popayán

Hora: 10:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Charla educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera) / LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Martha Inés Gil.	43149673314573943		Buenos A.		X		X										X	
2	Francisco A. Misas.	763754	"	Buenos A.		X	X											X	
3	Mª Doris Gómez	43361383820675916	"			X		X										X	María Doris Gómez
4	Amantina Carvajal	43361029321495918	"			X		X										X	Amantina Carvajal
5	Rosa Idali Gil	43362542312754281	"			X		X										X	Rosa Idali a Gil
6	Alvaro Suarez	8470139136066684	"			X	X											X	Alvaro Suarez
7	Aurelio Berrio	8470139145064942	"			X	X											X	
8	Edilma Muñoz	22016011341491490	"			X		X										X	Edilma Muñoz R
9	Martha Isabel Rodriguez	22007031766	"			X		X										X	Martha Isabel R
10	Mª Lourdes Rodriguez	22005197318	"			X		X										X	Mª Lourdes Rodriguez G
11	Margarita Muñoz	43660 32163754	"			X		X										X	
12	Otoniel Bedoya	35779788 13630	"			X	X											X	Otoniel Bedoya
13	Leonidas Lopez	7102278831135	"			X	X											X	Leonidas Lopez
	TOTALES					11	5	8										13	

CODIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y proteccion social. O.D.O.

Nombre del Responsable:

Fecha: 15 Abril 2026.

Lugar: Recreacion

Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud

- PIC
- PAI
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más)	FIRMA
	Laurdes Martinez	48024283122		Garzon.					Maria Lourdes M
1	Conrado Garcia.	8472866320692		Garzon.	X	X			X Conrado Garcia
2	Mª Elena Garcia	2200577323		Garzon	X	X			X Maria Elena Gar
3	Gabriel Herrera.	34276891370		Garzon	X	X			X Gabriel Herrera
4	Omery Lopera.	32280048005		Garzon	X	X			X Omery lopera
5	Amada Londoño.	4341127		Garzon	X	X			X Amada Londoño
6	Nubia Estella Agudelo	4370331		Garzon	X	X			X Nubia A
7	Ana Lemus	4372082		Garzon	X	X			X Ana Lemus M.
8	Angela Mª Agudelo	2200524		Garzon	X	X			X
9	Diaz Elena Muñoz	2200477		Garzon	X	X			X
10	Ana Isabel Vanegas	4284		Garzon	X	X			X
11	Angela Herrera	2197		Garzon	X	X			X Angela Herrera V.
12	Elena Vanegas	2200		Garzon	X	X			X
13	Lucelly Hernandez	2174		Garzon	X	X			X Lucelly Hdez P
	David Lilid Velasq.	TOTALES 2200305	32168	4913	X	X			X Lilid Velasquez
					1521				15

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

CÓDIGO: GSP-F- 008
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección Social.

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O.

Fecha: 16 Abril 2026
Lugar: Pato Blanco
Hora: 13:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSB
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Marleny Cano	V3204		Pato Blan	X			X													X		X.
2	Yovani Rodriguez	1173331		"	X		X														X		Yovan. Rodriguez
3	Oliva Cano	V3204194		"	X		X														X		X.
4	Beatriz Gonzalez	3410041		"	X		X														X		Jurbeanz
5	Horacio Rodriguez	8420		"	X		X														X		Horacio Rodriguez
6	Elena Rodriguez	V3203		"	X			X													X		Elena R.
7	Guillermina Rodriguez	V3203		"	X			X													X		Guillermina Rodriguez
8	Claudia Rodriguez	V3204		"	X			X													X		Claudia R.
9	William Rodriguez	3420175		"	X		X														X		William R.
10	Diovelina Muñoz	2200		"	X			X													X		Diovelina Muñoz
11	Ernesto Rodriguez	3620810		"	X		X														X		Ernesto Rodriguez
12	Eufrosina Perez	2200582		"	X			X													X		Eufrosina Perez
13	Luis Alfonso Cano	8420434		"	X		X														X		Luis Alfonso
	TOTALES				13		7	6													13		

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección social

Nombre del Responsable: Valentina Delgado O

Fecha: 16 Abril 2026
Lugar: Pollo Blanco
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Comparendos: —

Indique Actividad a realizar: charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																				FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante		Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adulto (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)			
1	Bernardo Pedroza	1140814322			X		X															X			Bernardo Pedroza
2	Ofelia Parra	42782312816207			X			X														X			Ofelia Sd. Luna P.21
3	Rosa Elva Rodriguez	22001382			X		X															X			ROSA Rodriguez
4	Paula Andrea Correa	1036361143			X			X														X			Paula Andrea C
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
TOTALES							4	13														1			

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección social
Nombre del Responsable: U.D.O

Fecha: 12 Abril 2026
Lugar: Estancia
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSA: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Nora Elena Díaz	N3-1030183142	Estancia		X				
2	Marina Gutiérrez	22000	3148160124	"	X	X			
3	Marina Bedoya	32514	3234221810	"	X	X			
4	Yasmin Gutiérrez	N3	3206276289	"	X	X			
5	Marta Ruiz	43	3014	"	X	X			
6	Maylis Baño	N5	3135301108	"	X	X			
7	Amparo Rendon	32	3104729182	"	X	X			
8	Jose Libardo Acevedo	7000	3216632213	"	X	X			
9	Gloria Claret	43	3014	"	X	X			
10	Jorge Juan Sanchez	7000	3142006	"	X	X			
11	Jhon Mario Muñoz	9	3043	"	X	X			
12									
13									
	TOTALES				11	3	8		11

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección social
Nombre del Responsable: Valentina Delgado O.
Fecha: 22 ABRIL 2026
Lugar: SAN JERONIMO
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Gloria Nancy Marín	43708176	3114234928	San Jeron		X		X												X			Gloria Nancy
2	Mª Teresa Zapata	22005515	3102095385	"		X		X												X			María Teresa Zapata O.
3	Beatriz Elena Zapata	22003023	3128344922	"		X		X												X			Beatriz Elena Zapata
4	Fabiola Mena	22002663	6329410	"		X		X												X			Fabiola Mena
5	Jose Abigail Marín	3502469	3225169331	"		X	X													X			Jose A. Marin
6	Martha Cecilia Zapata	22001	3139147860	"		X		X												X			Martha Cecilia Z.
7	Adriana Mª Zapata	22003	3146015860	"		X		X												X			
8	Gloria Elena Montano	43032411	3225913486	"		X		X												X			Gloria Montaño
9	Mª Imelda Serna	22001630	3109866170	"		X		X												X			Imelda Serna
10	Mª Cecilia Mejía	32553858	3114195407	"		X		X												X			
11	Lucía Montaño	21459403	3207032946	"		X		X												X			Lucía Montaño
12	Blanca Herrera	21552018	3242009525	"		X		X												X			Blanca Herrera
13																							
	TOTALES				12		11													12			

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO:	GSP-F- 009
Versión:	002
Fecha:	30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: C.D.C

Fecha: 25 de abril 202[illegible]

Lugar: IPS 6679

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAIMEC
- Juventud
- Riesgos
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 años)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ofelia Bedoya	22004173300650788O	Nestall		X			X											X	Ofelia Bedoya
2	Raquel Bedoya	22004170323V33[illegible]46	"		X			X											X	Raquel Bedoya
3	Ma Orla Bedoya	32-40B4132252112845	"		X			X											X	MariaCela Bedoya B
4	Martha Oliva Diaz	22004552311663176	"		X			X											X	[illegible]
5	Maria Osorio	43026[illegible]4U3007[illegible]537	"		X			X											X	Maria Osorio
6	Yadira Bedoya	32108801314[illegible]	"		X			X											X	[illegible]
7	Evelia Espina	22005[illegible]313[illegible]9465	"		X			X											X	EVELIA ESPINAL
8	Antonio Abad Velez	7524[illegible]3232[illegible]456	"		X														X	[illegible]
9	Maria Rocio Bedoya	22004[illegible]331[illegible]755	"		X			X											X	Maria Rocio Bedoya
10	Orlando Murillo	559[illegible]3226666323	"		X		X												X	[illegible]
11	Hugo Yepes	2A225[illegible]3024088[illegible]00	"		X			X											X	Hugo Yepes
12	Alberto Cano	8[illegible]2309	"		X		X												X	Alberto Cano
13	Rosmira Patiño	21-9[illegible]02[illegible]	"		X			X											X	[illegible]
	TOTALES				13		3	10											13	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion Social
Nombre del Responsable: Valentina Delgado O

Fecha: 23 abril 2026
Lugar: Mezzal
Hora: 2:00 pm

Programa social: X
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yamile Cairo.	32[illegible]3108364396	Negra		X			X												X	Yamile Cairo
2	Orlando Bedoya	94[illegible]9146422646	"		X		X													X	Orlando Bedoya
3	Mg Nelly Bedoya	22005320	"		X			X												X	
4	Luz Mery Bedoya	22005320[illegible]14996	"		X			X												X	Luz Mery Bedoya
5	Diosefina Carvajal	39[illegible]1094	"		X			X												X	Diosefina Carvajal
6	Fabian Ramirez	70[illegible]1862125[illegible]	"		X		X													X	
7	Angela Ramirez	1221241942305681957	"		X			X												X	
8	Arenet. Cairo	V30V81[illegible]32164328[illegible]	"		X			X												X	Arenet Cairo
9	Marta Zapata	V3[illegible]3153153	"		X			X												X	Marta Zapata
10	Manuela Bedoya	V3[illegible]1805184	"		X			X												X	Manuela B
11	Claudia Velasquez	V3[illegible]1	"		X			X												X	Claudia V
12	Dora Lucia Cairo	V3[illegible]3136662823	"		X			X												X	Dora Lucia Cairo
13	Angela Mg Zapata	43[illegible]3216026[illegible]	"		X			X												X	Angela Zapata
	TOTALES				13	2	4	11												13	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: O.D.O

Fecha: 28 Abril 2026
Lugar: Mesa 20
Hora: 2:00 pm

Programa social: X
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 años)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Adiela Mejia	43172625	3107000011	Mesa	X			X													X	Adiela Mejia
2	Luz Enith Bedoya	22005736	3149132689	"		X		X													X	
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
	TOTALES				2	2															2	

CODIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Salud y proteccion social D.D.

Nombre del Responsable:

Fecha: 27 Abril

Lugar: Barrio Corrubia 6to

Hora: 3:00 pm

Programa social
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud

- PSL
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (1 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Anacecilia Bedoya	22005269316592668	Zona		X			X											X	Ana Bedoya
2	Margarita Londoño	22001093005	"		X			X											X	Margarita L.
3	Fany Ester Jimenez	39[illegible]3206150689	"		X			X											X	Fanny Ester Jimenez
4	Luz María Agudelo	22005[illegible]3045555	"		X			X											X	Luz María A.
5	Asencion Tabares	22005[illegible]3003[illegible]	"		X			X											X	Asencion T.
6	Gloria Tabares	22005[illegible]3128[illegible]629	"		X			X											X	Gloria T.
7	Luisa García	43041109[illegible]5213[illegible]	"		X			X											X	Luisa G.
8	María Regina Delgado	22004[illegible]3126[illegible]	"		X			X											X	M. Regina Delgado
9	Lina Cano	22001[illegible]5321[illegible]234	"		X			X											X	Lina R. Cano R.
10	Marleny García	22001[illegible]2089[illegible]	"		X			X											X	Marleny García
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				10		10												10	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección Social. V.D.O

Nombre del Responsable:

Fecha: 27 Abril 2026
Lugar: Zona Urbana, Gta. C
Hora: 3:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor:
- Renta Ciudadana:
- Devolución IVA:
- Aseguramiento en Salud:
- Población LGTBIQ+:
- Sistemas Información en Salud:
- PIL:
- PAE:
- PPSS:
- PAMEC:
- Juventud:
- Mujeres:
- Discapacidad:

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	ROM	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Gloria Nelly Bermúdez	22004[illegible]2001			X			X											X		Gloria Nelly Bermúdez
2	Elcy Parra	32506[illegible]9292		"	X			X											X		Elcy Londoño Parra
3	Rosa Ma Castro	22004[illegible]136162021		"	X			X											X		[illegible]
4	Martha Lucía Castro	22004[illegible]13702[illegible]		"	X			X											X		Martha Lucía Castro
5	Denis Rodríguez	32521[illegible]3127456650		"	X			X											X		Yenis Rodríguez
6	Diego León Marín	22003[illegible]311[illegible]22		"	X		X												X		[illegible]
7	Federico Vargas	10863[illegible]08		"	X		X												X		Federico Vargas
8	María Elena Ochoa	22004[illegible]3106[illegible]244		"	X			X											X		María Elena Ochoa
9	Blanca Gallego	4366[illegible]1111		"	X			X											X		Blanca Gallego
10	Ivon Doncel	41628[illegible]7879		"	X			X											X		Ivonne Doncel
11	Diana Londoño	43722[illegible]1041[illegible]9		"	X		X												X		Diana
12	Egidia Muñoz	22004[illegible]		"	X		X												X		María Egidia Muñoz
13	Alba Rocío Bedoya	22[illegible]3		"	X		X												X		Alba Rocío Bedoya
	TOTALES				13		2	11											13		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: U.D.O.

Fecha: 27 Abril 2026

Lugar: 20 de Urbana Gloria

Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Jovenes: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Angelica Cano	22003204132039100	Zona Urb.		X			X												X	Angelica C
2	Mª de las mercedes Pere	215[illegible]13611214	"		X			X												X	Mercedes Pere
3	Gloria Betancur	22005334131971350	"		X			X												X	Gloria E. Betancur
4	Mª Dora Arciza	22005[illegible]	"		X			X												X	Maria Dora Arciz
5	Luis Emilio Arias	3547[illegible]	"		X		X													X	[illegible]
6	Marleny Lopera	3241823430125093947	"		X			X												X	Marleny Lopera C.
7	Consuelo Carmona	22001915320636947	"		X			X												X	Consuelo C
8	Margarita Muñoz	21906[illegible]	"		X			X												X	Margarita Muñoz
9	Blanca Luz Builes	21969100314809[illegible]	"		X			X												X	Blanca L Builes
10	Mª Lourdes Macias	22005[illegible]	"		X			X												X	Maria Lourdes macias
11	Juan de Dios Gomez	9[illegible]	"		X		X													X	[illegible]
12	Mª Pilia Gallego	22004[illegible]	"		X			X												X	Pilia Gallego
13	Fabiola Molina	43425[illegible]	"		X			X												X	Fabiola Molina C
	TOTALES				13		2M													13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA CIRANO PUIGARIN

Fecha: 07-ABRIL-2026

Lugar: CENTRO VIDA

Hora: 3:00 PM

Programa social
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) / LGBTIQ+		Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 28 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	GLORIA GALEANO	2005404B133IVB4	30.		X			X													X	Gloria Galeano
2	BERTHA DOJAS	2005A13B4B3708A	30.		X			X													X	
3	LUIS ALFONSO AGUDELO	2005123253203	30.		X		X														X	Alfonso Agudelo
4	ANGGEL BEDOYA	357A8B1A3S4N	30.		X		X														X	mi MAR Cas
5	JOSE ADELMO CUBE	9BUB0B33053294	30.		X		X														X	ADELMO CUBE
6	LUIS ALBAN DIAZ	1012584130413132	30.		X		X														X	
7	CLAUDINA ALVAREZ	2001689B1D2O4QB	30.		X			X													X	Claudina Alvarez
8	MARINA CIFUENTES	2005381B3B3O13O	30.		X			X													X	Luz marina
9	SOLEDAD MEJIA	3250013B3O7MP13	30.		X		X														X	Soledad Mejia A
10	TIBIA CANO	2001B31B0452135	30.		X		X														X	Tibia Cano
11	ASHLEY ACOSTA ARANGO	2005B3B0052NBB	30.		X		X														X	
12	LUZ ELENA SUESCUN	13036B3B3B3B5	30.		X		X														X	
13	MARGARITA QUINTERO	3231262314B5UB2	30.		X		X														X	
	TOTALES				13		49														13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA ARNALDO FORGARIN

Fecha: 07 ABRIL 2026

Lugar: CENTRO VIDA

Hora: 3:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PTC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: NOVEDADES ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	BIANCA D. CARMONA	1300729371	3.0		X			X												X	Bianca
2	BIANCA L. RESTREPO	2000453462	3.0		X			X												X	
3	Mª HEROLIA RESTREPO	2004CB13383	3.0		X			X												X	Maria Hercilia R M
4	LUCINA RESTREPO	2005U33113831	3.0		X			X												X	Lucina
5	AMANDA BEDOYA	2005433133303B	3.0		X			X												X	Amanda Be
6	JUAN NORIEGA	2005341311113	3.0		X			X												X	Juan M
7	MORELIA OSORIO	2005621310853	3.0		X			X												X	Morelia osorio
8	MARLENY HINCAPIE	2155418305115	3.0		X			X												X	Marnelly
9	JOSE ADOLFO AGUDELO	8123613046	3.0		X		X													X	Jose Antonio
10	ACTA PERSONA	2005B03B6	3.0		X			X												X	Maria Anabelle
11	BERTHA VELASQUEZ	2005492305	3.0		X			X												X	Berta L. Velasquez
12																					
13																					
	TOTALES				11		110													11	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO PUGARIN

Fecha: 08 ABRIL 2025

Lugar: U. PESCA NEIVA

Hora: 9 00 AM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Jovenes: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Mª BERTINA BEDOYA	43683283	3235716892	P. NEIVA	X			X												X	Maria Bertina
2	MARGARITA VELASQUEZ	7200566	3138620	P. NEIVA	X			X												X	Margarita Velasquez
3	BLANCA ZULETA	7200520	3138554	P. NEIVA	X			X												X	Blanca Zuleta
4	LUIS ALFONSO	82	3	P. NEIVA	X	X														X	
5	GLORIA BEDOYA	43683131	3235700	P. NEIVA	X			X												X	Gloria Bedoya
6	CARMEN BEDOYA	7200458	3	P. NEIVA	X			X												X	
7	ALONSO PARRA	15162353	—	P. NEIVA	X	X														X	Alonso Par
8	JUSTACION CANO	7200574	3233	P. NEIVA	X			X												X	Maria visitacion
9	NAZARETH OSPINA	43509946	3148	P. NEIVA	X			X												X	Maria Nazareth Ospina
10	ARACEN OSPINA	43502443	3017713	P. NEIVA	X			X												X	Yolanda Ospina S.
11	NAZARETH MANRIQUE	42243254	3160	P. NEIVA	X			X												X	
12	DONICIA DELGADO	21409405	3145	P. NEIVA	X			X												X	Donicia Delgado Cano
13	ROSA MARIA DIAZ	7200518	3138	P. NEIVA	X			X												X	Rosa Maria Diaz
	TOTALES				13	2	1	M												13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL — Fecha: 08-ABRIL-2026.

Nombre del Responsable: JOHANA GRADO PULGARIN. — Lugar: VEREDA VIJEDA — Hora: 2:00PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PASPEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: NOVEDAD ARTICULAR.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	SANDRA VELASQUEZ	U3[illegible]NEGRA			X			X												X	Sandra M Velasquez
2	LEONIDAS ATEHORTUA	7[illegible]NEGRO			X		X													X	Leonidas Atehortua
3	GLORIA PEREZ	U3[illegible]NEGRA			X			X												X	Gloria Perez
4	YOLANDA VELASQUEZ	2[illegible]NEGRA			X			X												X	Yolanda Velasquez
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				4	13														4	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL — Fecha: 09 - ABRIL. 2026

Nombre del Responsable: JOHANA GINAITO BOLGARIN — Lugar: U QUEBRADITAS

Hora: 2:00PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PASSEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MONITORIA ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	JOAQUIN ENRIQUE GUZMAN	7051814	3013993674	QUEBRADITAS	X		X													X	
2	BEATRIZ E HERNAO	1222	3122711200	QUEBRADITAS	X			X												X	
3	GLORIA E MUÑOZ	1303929	3054139	QUEBRADITAS	X			X												X	
4	ROSA SERNA	1361452	3144711389	QUEBRADITAS	X			X												X	
5	MARIA DEL S. ACEVEDO	7205539	3116339369	QUEBRADITAS	X			X												X	
6	EUGENIA VASQUEZ	1221833	3136057	QUEBRADITAS	X		X													X	
7	HENRY RODRIGUEZ	1361452	3113396622	QUEBRADITAS	X		X													X	
8	MARIA ELENA CALLEJO	7208393	3022144803	QUEBRADITAS	X		X													X	
9	LUZ ELENA BOLGARIN	7200480	3104539274	QUEBRADITAS	X		X													X	
10	LUIS FDO PANACO	7208084	3135401	QUEBRADITAS	X		X													X	
11	CECILIA ANAYA LOPEZ	3200412	3006388	QUEBRADITAS	X			X												X	
12	LUIS ALFONSO ANAYA	8223969	3145159723	QUEBRADITAS	X		X													X	
13	CARLOS RODRIGUEZ	71656366	3117	QUEBRADITAS	X		X													X	
	TOTALES				13		9	4												13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GRADO POLOANIA

Fecha: 10-ABRIL-2025

Lugar: U POLEAL

Hora: 9:00 AM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 y 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	GLORIA PEREZ	U336NU24	3205E5502	POLEAL		X		X												X	X Gloria
2	AURELIA PEREZ	U3360026831B3AM659		POLEAL		X		X												X	X Aurelia Perez
3	BERNARDINA MUÑOZ	2200516831650684		POLEAL		X		X												X	X Mina
4	MIGUELA GOMEZ	6UA026	—	POLEAL		XX														X	X Miguela Gomez
5	Mª JUDITH PEREZ	2200U858346062000		POLEAL		X		X												X	X Maria Judith Perez
6	CELMIRA RODRIGUEZ	U3360900310U65961		POLEAL		X		X												X	X Celmira Rodriguez
7	MARTA MUÑOZ	U3362ZA3106652AA		POLEAL		X		X												X	X Marta muñoz
8	MARTA GARCIA	2200UA253	—	POLEAL		X		X												X	X Marta Garcia
9	MARIA ISABEL MUÑOZ	2200U846	—	POLEAL		X		X												X	X Maria Isabel Muñoz
10	TERESA ALVAREZ	2200U6AU	—	POLEAL		X		X												X	X Teresa Alvarez
11	ALBA LUCIA BEDOYA	U336U536	3118800185	POLEAL		X		X												X	X Alba Lucia Bedoya
12	ANDRES GOMEZ	2200U4A	3186AUD22	POLEAL		X	X													X	X Andres Gomez
13	GLORIA RODRIGUEZ	U336U020	3001872AB	POLEAL		X		X												X	X Gloria Rodriguez
	TOTALES					13	2	11												13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO RUGADIN.

Fecha: 10-ABRIL-2026

Lugar: V. POLEAL

Hora: 9:00 AM

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolucion IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Jovenes ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: MONITORIA ARTICULAR.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	BERTHA TOBON	22001847	3001333412	POLEAL	X			X												V Berta Tobon
2	GUSTAVO GARCIA	3581542	3001333412	POLEAL	X		X													V Gustavo Garcia
3	LUZMARINA	20001666	2433033553	3132041966	POLEAL	X		X												X Marina R
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				312													3		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GRANADO RUGNANI

Fecha: 10-ABRIL-2026.
Lugar: V. LOS ATICOS.
Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ANTICUIAR.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adulta (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	LUZ LILIA TOBON Z	22000401	3136268	ATICOS	X			X											X Luz Lilia Tobon Z
2	LUZ ALBA OSORIO Z	22005524	3136460	ATICOS	X			X											X Luz Alba Osorio
3	LUZ DARY HOYOS	43830055	3136076	ATICOS	X			X											X Luz Dary Hoy
4	ROCIO RODRIGUEZ	43830855	3104560	ATICOS	X			X											X Rocio Rodrig
5	JAVIER ESPINEL	1001610	3133901	ATICOS	X		X												X JEO.
6	DOLLY CIFUENTES	32370015	3108651	ATICOS	X			X											X Dolly Cifuen -
7	ROSA LIA PEREZ	43836158	3104263	ATICOS	X			X											X Rosalia Pere
8	MAGDALENA TOBON	22004401	3136076	ATICOS	X			X											X Magdalena Tobo
9	LUIS ADOLFO HOYOS	8211627	3104562	ATICOS	X		X												X Luis Adolfo Hoyos
10	OSCAR RAMIREZ	8210972	3136574	ATICOS	X		X												X Oscar Leon Ramirez A
11	YOLANDA DELGADO	22005623	3117551	ATICOS	X			X											X MARIA YOLANDA DELGADO
12	MANUEL ZAPATA	8210523	3126174	ATICOS	X		X												X MANUEL ZAPATA
13	CATALINA ALVAREZ	31041683	3104683	ATICOS	X			X											X Catalina Alvarez J
TOTALES					13		4	9										13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GRACIDO PUGARIN

Fecha: 10 - ABRIL - 2026

Lugar: LOS ATICOS

Hora: 2:00 PM

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PTC: ___
- PAE: ___
- PPES: ___
- PAMEC: ___
- Invierno: ___
- Factores: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: NOVEDAD ARTICULAR.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	LUCERO RAMIREZ	1[illegible]3168869	—	ATICOS	X		X											X	X L. Lucero
2	ROSMIRA RAMIREZ	1[illegible]3168869	—	ATICOS	X		X											X	X Rosmira
3	LUZ MARINA GUTIERREZ	2[illegible]3	—	ATICOS	X		X											X	X Luz M. Gutierrez
4	MARIA MUNOZ	4[illegible]8	—	ATICOS	X		X											X	X Luz Maria Munoz
5	JESUS ANGEL AGUDELO	3[illegible]3077169124		ATICOS	X		X											X	X J. Agudelo
6	ANA JULIA AGUDELO	1[illegible]3165176		ATICOS	X		X											X	X Ana Julia Agudelo
7	ORLANDO ZAPATA	4[illegible]3052568		ATICOS	X		X											X	X Orlando Zapata
8	MARIA PEREZ	1[illegible]3148874		ATICOS	X			X										X	X maria Perez
9	GABRIEL ZAPATA	1[illegible]3148874		ATICOS	X		X											X	X GABRIEL ZAPATA
10	JAIRO LEON	8[illegible]692	—	ATICOS	X		X											X	X N.F
11	NORELIA PULGARIN	2[illegible]3		ATICOS	X			X										X	X Norelia Pulgarin
12	JOSE HIGUITA	1[illegible]3		ATICOS	X		X											X	X Jose Higuita
13	ESTELA FRANCO	1[illegible]3		ATICOS	X			X										X	X Luz Estela Franco
	TOTALES				13		5	8										13	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL — Fecha: 10 ABRIL - 2026.

Nombre del Responsable: JOHANA GRADO PUGARIN — Lugar: V. LOS ARTICOS — Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Población LGTBIQ+ ___
- Sistemas información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAIMEI ___
- Juventud ___
- Museos ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	ESNEDA GUZMAN	1300[illegible]	3[illegible]	ARTICOS	X			X											X	ESNEDA Guzman
2	ALICIA ZAPATA.	7005[illegible]	—	ARTICOS	X			X											X	Alicia Zapata
3	MARICIA ZAPATA.	1303[illegible]	[illegible]	ARTICOS	X			X											X	MORITO ZAPATO
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				3	3												3		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO PUIGARIN

Fecha: 16-ABRIL-2026

Lugar: U. QUIMBAYO.

Hora: 2:00PM

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Población LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAIMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: MORBILIDAD ARTICULAR.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultos (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	BEATRIZ AGUDELO	22001532	3133552	QUIMBAYO	X			X											X	Bea Trujillo Agudelo
2	EDILMA CESPEDES	2200528	3105361	QUIMBAYO	X			X											X	Edilma Cespedes
3	CELINA VELASQUEZ	2200132	3128307	QUIMBAYO	X			X											X	Celina Velásquez
4	MARIA GOMEZ	1301381	3103105	QUIMBAYO	X			X											X	Maria Gomez
5	LUCIA VELASQUEZ	2200136	3108	QUIMBAYO	X			X											X	Lucia Velasquez
6	EDUARDA OSORIO	2200623	3	QUIMBAYO	X			X											X	Eduarda Osorio
7	LUZ ESTELA GARCIA	1300231	3005	QUIMBAYO	X			X													
8	LUZ MARINA MONTOYA	2200	3	QUIMBAYO	X			X													
9	MARIA U. GOMEZ	1298	3	QUIMBAYO	X			X													
10	MARLENY ROJAS	1301	3	QUIMBAYO	X			X													
11	LUZ MARINA DONATO	3030	3	QUIMBAYO	X			X													
12	ISAAC MONTOYA	3577	3	QUIMBAYO	X		X														
13	LIBARDO GOMEZ	3577	3	QUIMBAYO	X		X														
	TOTALES				13		2	11											13		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: MARIA GIRALDO PULGARIN

Fecha: 16 - ABRIL - 2026

Lugar: QUIMBAYO

Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: NOVEDAD INDICADOR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Dh.capacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultos (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	ROSA E. VELASQUEZ	2100433663183301847		QUIMBAYO	X			X												X Rosa Elena
2	CECILIA VELASQUEZ	2100425387283014		QUIMBAYO	X			X												X Maria Cecilia Velasquez
3	ANA CECILIA CRUZ	2100590	—	QUIMBAYO	X			X												X Ana Cecilia Cruz
4	JESUS MENESES	6470302	—	QUIMBAYO	X		X													X
5	PATRICIA DELGADO	1130831133111105		QUIMBAYO	X			X												X
6	INES BEDOYA D.	2100440300553818		QUIMBAYO	X			X												X Ines Bedoya
7	BELARMINA PEREZ	2111403135394189		QUIMBAYO	X			X												X Belarmina Perez
8	MARTA VELASQUEZ	2100542631178888		QUIMBAYO	X			X												X Marta Elena Velasquez
9	RAUL RAMIREZ	2113766300118528		QUIMBAYO	X	X														X
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				9	0	2	7											9	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO PUGARIL

Fecha: 21-ABRIL-2026

Lugar: CENTRO VIDA / PARQUE

Hora: 3:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor:
- Renta Ciudadana:
- Devolución IVA:
- Asistencia en Salud:
- Población LGTBIQ+:
- Sistemas Información y salud:
- NA:
- PAE:
- PPAS:
- Padres:
- Adultez:
- Mujeres:
- Discapacidad:

Indique Actividad a realizar: ENCUENTRO INTERGENERACIONAL

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
					Zona	Sexo	Enfoque Diferencial				Ciclo vital						
					Urbano / Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	MARIA ODILIA VILLA	32391880	3116145923	ZO	X		X										X María odilia Villa de M
2	JOSE IGNACIO ALVAREZ	8140331316837023		ZO	X	X											X
3	VICTORIA GONZALEZ	27005162313450588		ZO	X		X										X Victoria G
4	ELSY BEDOYA	43630633231964130		ZO	X		X										X Elsy Bedoya S
5	BERTHA NORALBA	4525189310458041		ZO	X		X										X Bertha Moreno
6	AIDA MARIA CANO	2700484231923811241		ZO	X		X										X Aida M Cano D.
7	LUIS ANGEL MARIN	8140041137260857		ZO	X	X											X Luis Angel Marin V
8	CLARA LUZ PEREZ	7700516231316811		ZO	X		X										X Clara Luz Perez
9	PATRICIA LONDOÑO	43403327231363PAS		ZO	X		X										X
10	MARTHA LUCIA BUITRAGO	43501189301616291		ZO	X		X										X Martha Buitrago
11	ISAIDO GIL	65243012108453		ZO	X	X											X
12	MARGARITA MUÑOZ	21900804316353081		ZO	X		X										X Margarita Muñoz
13	FABIOLA LONDOÑO	43531601623001PEB		ZO	X		X										X
	TOTALES				13	3	10										13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GINALDO PUGAMU

Fecha: 21-ABRIL-2025

Lugar: CENTRO VIDA PARQUE

Hora: 3:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAIC: ___
- APS: ___
- Familias: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: ENCUENTRO INTERGENERACIONAL

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial				Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con discapacidad	Victima del conflicto armado	Población migrante	Primera Infancia (1 día a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	ANA LUCIA GALLEGO	1005988314	3	0.	X		X												X. Ana Lucia Gallego
2	LUCRECIA CARRILLO	3253075317334651	3	0.	X			X											X Lucrecia Carrillo
3	ANA DELIA MACIAS	1005429	3	0.	X		X												X ANA DELIA.
4	LUZ MIRIAM VARGAS	1068439323350774	3	0	X		X												X LUZ Miriam
5	LUZ MARINA ZULUAGA	1098804130230314	3	0	X		X												X Luz marina
6	DONELIA CANO	1060011313301610	3	0	X		X												X Donelia Cano
7	MIGDOS TABARES	8170483130134B	3	0	X		X												X
8	ANGELA ESPINAL	3152023730956560	3	0.	X		X												X Angela Espinal
9	MARIELA BEDOYA	3130315331460813	3	0.	X		X												X Mariela Bedoya
10	EUDARIS BEDOYA	1001335331581389	3	0.	X		X												X Eudaris Bedoya
11	Mª LUCERO GALEANO	2100114931028810	3	0.	X		X												X Maria lucero Galeano
12	ENEIDA BEDOYA	3130553231052B19	3	0.	X		X												X Eneida Bedoya P.
13	ARNULFO HOYOS	3578819315	3	0.	X		X												X Arnulfo Hoyos
	TOTALES				13		2M												

ALCALDÍA DE [illegible]

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social.

Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos

Fecha: Abril 6/26.
Lugar: Altos
Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Informacion en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion Altos.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Dary Hoyos Arias	43703005	3126069808	Los Altos	X		X														X	Luz Dary Hoyos Arias.
2	Manuel Zapata	8470523		"	X		X														X	
3	Orlando Zapata	7087594	6820525	4586	X		X														X	ORLANDO ZAPATA
4	Alicia Zapata Z	22005297	—	"	X		X														X	Alicia Zapata
5	Maria Yolanda Delgado	22005622	—	"	X		X														X	MARIA YOLANDA D
6	Libia Rosa Pérez	22005114	3104432900	"	X		X														X	Libia Rosa P
7	Bernardo Osorio	22005849	3226008570	"	X		X														X	Bernardo
8	Liliana Ramirez	43704931	"	"	X		X														X	Liliana Ramirez
9	Rosmira Ramirez Oso	43703947	3116055849	"	X		X														X	Rosmira Ramirez
10	Gabriela Pespedes	8005298	—	"	X		X														X	Luz gabriela
11	Jesus Agudelo.	8471147	3022226722	"	X	X															X	
12	Esneda Guzman	46002347	3117040505	"	X		X														X	ESNEDA GUZMAN
13	Eugenia Legarda	42967610	3218862816	"	X		X														X	Maria E.
	Marina Zapata	TOTALES 43703947	-3136262838	"	X		X														X	MORINO ZAPATA
					14	3	11														14	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Soual

Nombre del Responsable: yaneht Hoyos

Fecha: Abril 6/26
Lugar: Altos
Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Altos

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armada	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Estela Franco.	22005702	3217817273	Altos		X		X												X Luz Estela Franco.
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES					1		1											1	

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre de Responsable: Yaneht liliana Hoyos

Fecha: Abril 7/26.
Lugar: Pomar.
Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- RPCS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Pomar

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 28 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Marta lucia Acevedo	43068735	3005966203	Pomar	X			X												X Marta Lucia Acevedo A
2	Efrain de Jesus Rodriguez	8296140	3136758779	11	X		X													X Efrain Rodriguez
3	Maria Rubiela Muñoz	43704085		11	X			X												X Rubiela
4	Luz Marina Cuervo.	43449253		11	X			X												Luz marina
5	Gloria Acevedo	43703342	3007521174	11	X															X Gloria Acevedo
6	Neira Cano Casas	22005656	3003106933	11	X			X												X Neira Casas
7	Doly Betancur	21801209	4301509881	11	X			X												Dolly Betancur
8	Marios Julio Cano.	81792164		11	X		X													
9	Margot Berno Carmona.	84025385	3146449601	11	X			X												Margot CT
10	Amilcar de J. Arboleda	3567351		11	X			X												X Amilcar A
11	Morelia de J Montoya.	21388110	3127575350	11	X			X												X Morelia Montoya
12	Mª Otilia Muñoz	22004612	3013521020	11	X			X												X Otilia Muñoz G
13	Yaneht Ortiz	43703781	3113812487		X			X												Yaneht Ortiz
	TOTALES				32	11													33	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Yaneht Lilaua Hoyos

Fecha: 17 bril 26

Lugar: Pomar

Hora: 2 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención Pomar

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Elena Muñoz Ochoa	43426863	3217718582	Pomar	X		X													X	Luz Elena Muñoz
2	Aura Rosa Cordoba	43009890301239 1547		11	X		X													X	Aura Rosa.
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				2		2													2	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y protección Social
Nombre del Responsable: Yancht Hoyos

Fecha: Abril 9/26
Lugar: Mesital
Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Niñez: —
- Asalariados: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion Mesitral

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital				
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Mery Bedoya	22005520	3126212396	Mesitral	X			X											X Luz Mery Bedoya
2	Evelia de J Ospina V.	22005274	3137625465	"	X			X											X Evelia de J. V.
3	Rosalba Bedoya	22004170	3234536546	"	X			X											X Rosalba Bedoya
4	Mª Rosmira Patiño	21790211	—	"	X			X											X
5	Mª Nelly Bedoya	2200520	—	"	X			X											X
6	Hugo de J Yepes	8472258	3024085108	"	X		X												X Hugo de J. Yepes
7	Marta Rocio Bedoya	22004243	3128877755	"	X			X											X Marta Rocio Bedoya
8	Mª Orla Bedoya	82421341	3225211845	"	X			X											X Maria Orla Bedoya B
9	Claudia Velasquez	43703251	3235338521	"	X			X											X Claudia V.
10	Orlando Murillo	5591039	3226666323	"	X		X												X
11	Angela Maria Zapata	43703805	3216057697	"	X			X											X Angela Zapata
12	Doselina Cañaveral	39251054	—	"	X			X											X Doselina Cañaveral
13	Marinela Bedoya	43704776	3136306989	"	X			X											X Marinela Bedoya
	TOTALES				13	2	"											13	

ALCALDÍA DE MESHAL

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección Social
Nombre del Responsable: Yancht Hoyos
Fecha: Abril 9/26
Lugar: Meshal
Hora: 1pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervenerón Meshal

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 59 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Nora Yadira Bedoya	32108301	3143377397	Meshal		X		X											X	X
2	Fabian Ramirez	7085168	3196242397	11		X	X												X	X
3	Angela Ramirez	22[illegible]42300868[illegible]937		11		X		X												
4	Yamile Caro	32018549	3103564396	11		X		X											X	X Yamile caro
5	Orlando Bedoya	8470364	3146422543	4		X	X													X ORLANDO Bedoya
6	Antonio Velasquez	7524003	3233829786	11		X	X													X Antonio Arrieta
7	Maria Acenet Caro	43042157	3216432780	11		X		X												X Acenet caro
8	Marta Zapata	43703747	3123753153	11		X		X												X Olga Zapata Marta Inés Osorno
9	Marta Ines Osorno	43026744	3007034537	11		X		X												
10	Maria Celina Bedoya	22004689	3145620250	11		X		X												X Maria Celina Bedoya
11	Ofelia Bedoya	22004177	3006505550	4		X		X												X Ofelia Bedoya B
12	Marta Dian	22004552	3113631176	11		X		X												X Marta Dian
13	Alberto Antonio Caro	8412307	___	11		X	X													X Alberto caro
	TOTALES					13	4	9												13

GOBERNACIÓN DEL HUILA

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos

Fecha: Abril 9/26
Lugar: Meshal
Hora: 2pm

Programa social: Y
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en salud
- PIC
- PAIS
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Afiliados
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervención Meshal

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con discapacidad	Victim a del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Lucenit Balayoi	22005733	3148937689	Meshal	X		X													
2	Dora Lucia Caro	43702731	3136662523	li	X		X													X Dora Lucia Caro
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				2		2											2		

MUNICIPIO DE YONDÓ

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social
Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos

Fecha: Abril 10/26
Lugar: Poleal
Hora: 9am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención Poleal

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial				Ciclo vital				
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	Discapacidad / Víctima o del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Jose Dario Alvarez	8490429320715666	Poleal		X		X										X Jose Darío A.
2	Maria Eley Rodriguez	43760944930239144033	"		X			X									X Maria Eley Rodriguez
3	Gloria Cecilia Perez	43361424320565502	"		X			X									X
4	Maria Isabel Muñoz	22015046	"		X			X									X
5	Marta Muñoz	43362217320665216 09	"		X			X									X Marta muñoz
6	Maria Judit Perez B	22004858317606300	"		X			X									X Maria Judith P
7	Belmira Muñoz	22005169.32650664			X			X									X
8	Rosa Angelica Muñoz		"		X			X									X Rosa angelica
9	Teresa Alvarez	22004834	"		X			X									X Teresa Alvarez
10	Ovidio Muñoz	3581457	"		X		X										X
11	Celmira Rodriguez	43360900310416 5964	"		X			X									X Celmira R
12	Aurelia Perez	43360028311324 4659	"		X			X									X Aurelia Perez
13	Maria Rosalba Perez	43362704301113 2359	"		X			X									X M Rosalba Perez
	TOTALES				13		2	11									13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social Yamelit Hoyos

Nombre del Responsable:

Fecha: Abril 10/26
Lugar: Polecl
Hora: 9am.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención Polecl

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Aura Libia Zapata C	22004084		Polecl.	X			X											X Aybra Zapata
2	Gloria Rodriguez	46361220	3004822773		X			X											X Gloria Rodriguez
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
	TOTALES				2		2										2		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-003 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Yaneth Liliana Hoyos

Fecha: Abril 13/26

Lugar: Cabuyal

Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion Vereda Cabuyal

	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana / Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Enfoque Diferencial: Etnicidad/Indígena	Enfoque Diferencial: Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Enfoque Diferencial: LGBTIQ+	Enfoque Diferencial: Población con Discapacidad	Enfoque Diferencial: Víctima del conflicto armado	Enfoque Diferencial: Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Ciclo vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Adriana Mª Suarez M	43703562	3045835279	Cabuyal	X		X													X Adriana Suarez M
2	Maria Dolly Rodriguez	43703113	3117480746	"	X		X													Maria Dolly Rodriguez
3	Luis Albeiro Osorio	8471292	3116371453	"	X	X														X Luis Albeiro Osorio
4	Delic Rios	8471250	3215[illegible]1410	"	X	X														X D Q I C
5	Ernesto Rios	8470265	3206624914	"	X	X														X Ernesto Rios
6	Gildardo Toban	8471239	3004473861	"	X	X														J. Idardo Toban
7	Carolina Rodriguez	22004525	3129173260	"	X		X													X Carolina R
8	Roberto de J. Berrio	70190346	3108291839	"	X	X														Roberto BerrioR
9	Mariela Naranjo		3215226699	"	X		X													X Ramiro Berrio
10	Ramiro Berrio	8470105	3133[illegible]3807	"	X	X														X
11	Antonio Mª Berrio	74946[illegible]3		"	X	X														X Antonio M Oso
12	Mariela Perez Berrio			"	X		X													X Mariela P B
13																				
	TOTALES				12	6	6													12

GOBERNACIÓN DEL CESAR

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: Yaneht Mejor

Fecha: Dbre 14/25
Lugar: Centro Vida
Hora: 3pm

Programa social:
- Adulto Mayor: f
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAI: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion Zona Urbana Elvira

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condicion que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial				Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con discapacidad / Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 - 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Romelia Vidales	22005078300239314	8 Zona Urba		X			X											X Romelia Vidales
2	Mª Lucely Macias.	22005421	3143363015	"	X			X											X Mª Lucely M P.
3	Luz Elena Ramirez	21500036	3146446158	"	X			X											X Luz Elena Ramirez
4	Manna Agudelo	215+434332336+1042		"	X			X											X Nanna Agudelo
5	Marta C Rodriguez	22005190	3041253776		X			X											X Martha R
6	Maria Rubiela G.	U3032549805329340			X			X											X Maria Rubiela G.
7	Eunice Zapata Rojas	32535326310526244			X			X											X Eunice Zapata R.
8	Jose Bernardo Colorado	8470969			X		X												X José Bernardo C
9	Eugenia Garcia	22004961321562499			X			X											X Maria Eugenia Garcia
10	Marta Oliva Ospina	22004640326617934		"	X			X											X Marta Oliva Ospina
11	Claudia Garcia	43509111	3136041680	"	X			X											X Claudia Garcia
12	Gladys Rosa Arnaldis	5500639	3127515212	"	X			X											X [illegible]
13	Rosalba Silva	22005445	3234959219		X			X											X Rosalba Silva
	TOTALES				13		1	12										13	

GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social
Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos.
Fecha: Abril 14/26
Lugar: Centro Vida C1
Hora: 3pm

Programa social:
- Adulto Mayor: 1
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención Zona Urbana Tama

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condicion que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Victima del conflicto armado)	Ciclo vital (Primera infancia (0 a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Geraldine	21920334	3234771924	Zona Urb.	X	X			X Geraldine Ospi
2	Mª Luisa Restrepo	39161803	3332208906	"	X	X			X Maria Luisa Restrepo
3	Emma Zapata	22004203	3217550172	"	X	X			X Emma Zapata R.
4	Modesta Osorio	32516554	3054073752	"	X	X			X Modesta Osorio
5	Benjamin Molina	8470123	3126114199	"	X	X			X Benjamin Molina
6	Nidia Agudelo	22004540	3107140089	"	X	X			X Nidia Agudelo P
7	Maria Alicia Cano	22003192	—	"	X	X			X Alicia Cano
8	Aura Emilia Zapata G.	22003690	3127503177	"	X	X			X Aura Emilia Zapata G
9	Isabel Guzman	32631528	3003361980	"	X	X			X Isabel Guzman
10	Aura Rosa Lopez	21499524	312-7815372	"	X	X			X Aura Rosa Lopez G.
11	Rosa Herrera	22114937	3196477888	"	X	X			X Rosa Herrera
12	Teresita Arriza	22003668	3216449782	"	X	X			X
13	Mercedes Silva	22004072	3234502876	"	X	X			X Mercedes Silva
	TOTALES				13	13			13

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud proteccion Social

Nombre del Responsable: Yanelit Hoyos

Fecha: Abril 14/26
Lugar: Centro Vida
Hora: 3pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- HPLS: ___
- PAARES: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención Zona Urbana Emma

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					In sitio	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 59 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Calma Jimenez	22004288		Zona Urb.	X			X												
2	Gloria Isabel Perez	22005505	3154664482	"	X			X											X	
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES				2	2												2		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social
Nombre del Responsable: Yaneth Hoyos
Fecha: Abril 16/26
Lugar: Mesa Alto
Hora: 2 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en salud: ___
- Poblacion JEP/BIC: ___
- Sistema Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAIF: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Jovenes: ___
- Alcaldia: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Vereda Mesa Alto

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona	Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indigena (Wiwa, Arhuaco, Kankuamo)	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal y Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion migrante	Primera Infancia (0 años a 5 años 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años 11 meses y 29 dias)	Juventos (18 a 28 años 11 meses y 29 dias)	Adulto (29 a 59 años 11 meses y 29 dias)	Vejez (60 años y mas)	
1	GermanGuillermoGutierrez	3621541	3206628464	Mesa Alto	X		X												X
2	Jose Angel Gomez	8470034			X		X												X
3	Eleidamar Garcia	22115811	3137109317	"	X		X												X
4	Gloria Emilse Gutierrez	32504887	3148223842	"	X		X												X
5	Mauro de Jesus Bedoya	10218668	3206266918	"	X		X												X
6	Bernardo Antonio Gomez	3621279	3136404046	"	X		X												X
7	Nora Novoa Flores	32245502	3147218	"	X		X												X
8	Maria Judit Gutierrez	22005936	3206353543	"	X		X												X
9	Maria del Carmen Gallego	43096874	3226988733	"	X		X												X
10	Arturo Garcia	98490275	3136826587	"	X		X												X
11	Sergio Alonso Gutierrez	3621967	3179981792	"	X		X												X
12	Maria Edelmira Hdez T	22005351	3155333143	"	X		X												X
13	Nubia Bedoya	22147?2	3157370961	"	X		X												X
	TOTALES				13	5	8												13

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: Yaneht Liliana Hoyos P.

Fecha: Abril 16/26
Lugar: Mestizo Alto
Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población JEP/BIO-
- Sistemas Información en Salud
- PAI
- PAE
- PESE
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervencion Vereda Mestizo Alto.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbano, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad LGBTIQ+, Población con Discapacidad, Población Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adulto, Adulto Mayor)	FIRMA
1	Piedad Rocio Sanchez	42993641	3205149688	Mestizo Alto	X	X			
2	Maria Virginia Bedoya	22116106	3105909022	"	X	X			X
3	Marta Ligia Gomez	43703566	3218853020	"	X	X			X
4	Maria Rosa Zapata	22005528	3216553551	"	X	X			X
5	Leonardo de Jesus Gutierrez	2708662	3173425572	"	X	X			X
6	Beatriz Elena Gutierrez M	22005594	—	"	X	X			X
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
	TOTALES				6	4		5	

CODIGO: GSP-F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: Yaneht Liliana Hoyos

Fecha: Abril 17/22

Lugar: Centro Vida

Hora: 3 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion [illegible]: ___
- Sistemas informacion en Salud: ___
- [illegible]: ___
- PAE: ___
- [illegible]: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Victimas: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Zona Urbana Gloria

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); GBTIQ+; Población con discapacidad; Victima del conflicto armado; Población Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días; Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Diego Alcaraz	7005396931705SAD2		Zona Urbana	X	X			X
2	Maicel Vivarez	8470159	3137192193	"	X	X			X
3	Blanca Lor. Builes Zapata	24969100	3145091939	"	X	X			X
4	Gloria Estella Betancur	22005364	3117135039	"	X	X			X
5	Marleny Ramírez	22005257	3225598864	"	X	X			X
6	Nelly Perez	21576914	3137223647	"	X				X
7	Fabiola Molina	43425129	3124381905	"	X				X
8	Isabella Cristina Betancur	43013796	3004208307	"	X				X
9	Maria de las Mercedes	P2156676	3136113594	"	X				X
10	Angela Flores	32527707	3197109074	"	X				X
11	Maria Eliza Sabazar	22004696	3005576287	"	X				X
12	Yo Dora Alelly	22005450	3008463837	"	X				X
13	Consuelo Carmona	22004915	3206269471	"	X				X
	TOTALES								13

CODIGO: GSP-F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: Yaneht Liana Mejor

Fecha: Abril / 26

Lugar: centro vida

Hora: 2 pm

Programa parcial:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Ingreso Ciudadano: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Informacion en Salud: —
- Pic: —
- PAI: —
- PPSS: —
- PAIME: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion Zona Urbana Gloria

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indigena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero) (GRTN); Poblacion con Discapacidad; Victima del conflicto armado; Poblacion Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias); Vejez (60 años y mas.))	FIRMA
1	Clara Nelly Berrio	22004668	3147768740	Zona Urbana	X	X			X Clara Nelly Berrio
2	Maria Lourdes Macias	22005403	3225138945	"	X	X			X Maria Lourdes Macias
3	Angelica Cano	22005204	3207591009	"	X	X			X Angelica Cano
4	Silvia Maria Berrio V	22005693	3207190336	"	X	X			X Silvia Maria Berrio V
5	Federico Augusto Vargas			"	X	X			X Federico Augusto Vargas
6	Ivon Doreli Urueña	41629637	3216429791	"	X	X			X Ivon Doreli Urueña
7	Imelda Monsalve	22005748	3044900371	"	X	X			X Imelda Monsalve
8	Lilian Gallego	22004960	3137162229	"	X	X			X Lilian Gallego
9	Maribel Lucia Castro	22004186	3137028682	"	X	X			X Maribel Lucia Castro
10	Margarita Londoño Ruiz	22004209	3005685377	"	X	X			X Margarita Londoño
11	Alba Rocio Bedoya L.	32100547	3005685377	"	X	X			X Alba Rocio Bedoya L
12	Ana Cecilia Bedoya L	22005263	3116592668	"	X	X			X Ana Cecilia Bedoya L
13	Asencion Tabares	22005294	3003147878	"	X	X			X Asencion Tabares
	TOTALES				13	1 | 12			13

CÓDIGO: GSP-F-009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: Yaneht Maria Hoyos P.

Fecha: Abril 14/26

Lugar: centro vida

Hora: 3 Pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Familias Mayor
- Renta Ciudadana
- Desplazamiento
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en salud

- PAE
- PAES
- TAMEN
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervencion Zona Urbana

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 – 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 meses y 29 días); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Maria Elena Ochoa	22004667310691402944	Zona Ur.		X	X			Sra.
2	Blanca Gallego	43661343315285727 14	"		X	X			Blanca G.
3	William Guerrero	98476156322531414-148	"		X	X			William G.
4	Juan de Dios Gomez	8470059	"		X	X			Juan de Dios Gomez
5	Luis Rodrigo Usuga	8332878 320536-8210.	"		X	X			Luis Rodrigo Usuga R.
6	Maria Denis Rodriguez	32521288. 312.9745660	"		X	X			Maria Denis R.
7	Lina Rosa Cano	22004855 32184945234	"		X	X			Lina Rosa Cano R.
8	Fany Ester Jimenez	3940814320615068	"		X	X			Fany Ester J.
9	Dora Tabares	22005102 31365992215	"		X	X			Dora Tabares R.
10	Lucinia Garud	43041109 301552817	"		X	X			Lucinia Garud
11									
12									
13									
	TOTALES								

CÓDIGO: GSP-F-009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y proteccion Social Yopal Hapos

Fecha: Abril 21/26

Lugar: Pamplona

Hora: 2:30pm

Nombre del Responsable:

Indique Actividad a realizar: Intervencion Parteras

Señale con una X la condicion que cumple

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Zona	Sexo	Enfoque Diferencial	Ciclo vital	FIRMA
1	Luz Dary Alvarez	22046631 47037682	Partidas		X	X			X
2	Rosa Elena Correa	22004896		"	X	X			X
3	Maria Consuelo Correa	4129616613278 5362		"	X	X			X
4	Carmen Nurelly Bedoya	22005318321818748		"	X	X			X Carmen Loreda B.
5	Maria Concepción Mart	43709167 3004944628		"	X	X			X maria mona
6	Carlos Alfonso Cano	8304405 3226021615		"	X	X			X
7	Benilda Rodriguez	32500958 3205169303		"	X	X			X
8	Soraida Alvarez	22004713 3192314046		"	X	X			X Soraida Alvarez
9	Dora Lina Londoño	43669036 3225229397		"	X	X			X
10	Jesus Angel Montoya	8470161		"	X	X			X
11	Alicia Jaramillo	32502404 3508490820		"	X	X			X Alicia Jaramillo
12	Jesus Alberto Bolivar	7100028352175069411		"	X	X			X Alberto Bolivar
13	Lurely del C Correa C	43703359314249131-76		"	X	X			X
	TOTALES				13	10			13

CÓDIGO: GSP-F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos

Fecha: Abril 21/26

Lugar: Partidas

Hora: 2:30 pm

Programa Ofertado:
- Salud Mental: X
- Salud Oral:
- Vacunación:
- Enfermedades Crónicas:
- Promoción y Prevención:
- Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos:
- Violencias:
- Discapacidad:
- Habitabilidad:
- Seguridad Alimentaria y Nutricional:
- Atención Integral a Víctimas del Conflicto Armado:
- Sistemas de Información en Salud:

Indique Actividad a realizar: Intervención Partidas

	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Enfoque Diferencial: Comunidad Negra, Afro, Raizal, Palenquera (NARP)	Enfoque Diferencial: Discapacidad	Enfoque Diferencial: Habitabilidad	Enfoque Diferencial: Población Migrante	Ciclo Vital: Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo Vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo Vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo Vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo Vital: Adultez (29 a 59 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo Vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Consuelo Villa	2138602482223937?4		Partidas	✓			X									X		X Consuelo Villa
2	Luz Mery Carmona	21697502310435560		"	X			X									X		X Mª Luz Mery C.
3	Maria Alicia Guerra	22004843214481411		"	X			X									X		X Alicia Guerra
4	Libia Maria Cepulveda G	22431818319699350		"	X			X									X		X Libia Cepúlveda
5	Nidia Elena Rpo	22116336 3103628259		"	X			X									X		X Nidia Restrepo
6	Gabriela Gallego	43443562312805074		"	X			X									X		X Gabriela
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
	TOTALES				6		6										6		

GOBIERNO DE LA GENTE

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Facultad Ulianova Hoyos

Fecha: Abril 22/26
Lugar: Llano Aguime
Hora: 2pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Informacion en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAASEC: —
- Juventud: —
- Adultos: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención Llano de Aguime.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital				
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Leobardo A Rios	1552293131374457 75	Llano A.		X	X													X Leobardo Ríos
2	Celina Garcia	43103136 32172053 37	"		X	X													^ Zolima Garcia
3	Mª Edilma Rua	32100285 3135032441	"		X	X													X Edilma Rua
4	Cailota Nely Giraldo	22087194 3226521942	"		X	X													X Nelly Giraldo
5	Eumelia Beloya Z	22004543 3137589587	"		X	X													X Eumelia BZ
6	Luz Adela Patiño	21791440 3226785105	"		X	X													^ Luz Adela P
7	Virgelina Patiño P	32256558 3126852376	"		X	X													Virgelina PP
8	Maria Lucely Restrepo	22115024 3104022462	"		X	X													X Maria Lucely Restrepo
9	Ana de Jesus Garcia Z	22004274 3127741033	"		X	X													X ana de JESUS GARCIA ZAPATA
10	Olga Rocio Velasquez	22005530 3147435491	"		X	X													Olga Velasquez
11	Mª Abigail Zapata Z	22004213 3126912464	"		X	X													X Abigail Z
12	Gloria Garcia	22005083 3143365345	"		X	X													Gloria Garcia
13	Maria Delcarmen Rpo	22007551 3113010394	"		X	X													X Maria del Carmen Restrepo
	TOTALES				13	12											13		

CODIGO: GSP-F-005

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Yaneht Liliana Hoyos P

Fecha: Abril 22/26

Lugar: Llano Aguilive

Hora: 2 p.m.

Indique Actividad a realizar: Intervención Llano de Aguila

Señale con una X la condición que cumpla

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Zona Urb.	Zona Rural	Enfoque Diferencial	Ciclo vital	FIRMA
1	Beatriz Lucia Garcia	22004483	---	Llano A	X	X			X Lucia Garcia
2	Yenny Estela Coer B	43903663 31163642251	"		X	X			X Yeny Coer B
3	Olga Serna Rojas	32503722315210 2465	"		X	X			X Olga Serna R.
4	Elvira Nora Zapata	22004653122333676	"		X	X			X Elvira Nora Zapata
5	Maria Rocio Rpe.	21975570-3122931A	"		X	X			X [illegible]
6	Nubia Estela Velasquez	43703166 32161505 76	"		X	X			X Nubia Estela Velasquez
7	Nora Cecilia Cano	43703065 3137129253	"		X	X			X Nora cano
8	Maria Eugenia Zapata	22005513 3103856195	"		X	X			X Maria Eugenia Z
9	Ana Maria Hdez Torres	22005522 3128 78475	"		X	X			X Ana Maria Hernandez T
10	Virginia Velasquez	22004414 3178332291	"		X	X			X Virginia Velasquez
11	Aiver de Jesus Holguin	15401229 3103 01950	"		X	X			X [illegible]
12	Marta Cecilia Badoya	43703795 3108 001654	"		X	X			X Marta Badoya
13	Blanca Margarita O.	22004584 3222 14 8118	"		X	X			X Blanca Margarita O.
	TOTALES				13	13			13

CODIGO: GSP-F- 009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Yanela Mejia

Fecha: Abril 22/26

Lugar: Llano aguime

Hora: 2pm

Programa social:
- Apoyo Nutricional
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Acompañamiento en Salud
- Familias en Acción
- Jóvenes en Acción

Indique Actividad a realizar: Intervención Llano Aguime

	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbano, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena, Comunidad Afro, Raizal, Palenquera, LGBTIQ+, Población con discapacidad, Víctima del conflicto armado, Migrantes)	Ciclo vital (Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Vejez)	FIRMA
1	Luz Marina Cabrera	22053481 3148638018	Llano A.		X	X			Luz marina cabrera
2	Lucely Zapata	22041881			X	X			Lucely BZ
3	Luis Guillermo V.	84705248235182218			X	X			Luis guillermo
4	Juliana Tobon	21438987314775848			X	X			juliana tobon
5	Nfer del Socorro B.	22004883			X	X			Nfer del Socorro B.
6	Marylu Montoya	22005152310400911			X	X			Marylu Montoya
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
	TOTALES				6	6			6

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Isabel Pardo

Fecha: Abril 23/26

Lugar: Salvamo

Hora:

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas de información en Salud: —
- PIC: —
- PIC: —
- PPSS: —
- FASSEC: —
- Nutrición: —
- Materno: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención Calvario

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidades indígenas	Comunidad NARP (Negros, Afro, Raizal, Palenqueros)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Carmen del Rocio Silva	32100457	3127493906	Calvario	X		X														X Carmen Rocio Silva
2	Alicia Zapata Rojas	22005362		"	X		X														X Alicia Z R.
3	Diraney Londoño	8470309	3122039751	"	X		X														X Diraney Londoño
4	Evelio Jaramillo Correa	8470477	3185058739	"	X		X														X
5	Angela Maria Rojas	42996159	3146419883	"	X		X														X Angela M Rojas B
6	Luz Marina Restrepo	22004936	3206662224	"	X		X														X Luz Marina Restrepo
7	Samuel Jaramillo.	8471435	3147660321	"	X		X														Samuel Jaramillo.
8	Jairo Pamplona	70381576	3133812968	"	X		X														X Jairo Pamplona
9	Liliana del S. Villegas	32310601	3136858749	"	X		X														X Liliana Villegas
10	Alfredo Gomez	3551220	3147842988	"	X		X														X Alfredo Gomez
11	Rosa Bejumea	21652077	3135943361	"	X		X														X Rosa Bejumea
12	Maria Nubia Carmona	43703277	3005910668	"	X		X														X Maria Nubia
13	Luz Marina Gonzalez	22004620	3147558251	"	X		X														X Luz Marina
	TOTALES				13		9													13	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Secretaria de Salud y Protección Social.
Fecha: 30/04/2026
Lugar: Centro Urba.
Hora: 2:30 pm.

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Natales.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolucion IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAC: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores; zona urbana Bertha

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Con unidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 26 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1																				X		
2	Maria Eugenia Galeano	32508550	3148152500	Ronda	X			X												X		María Eugenia G. G.
3	Nohemy de Jesús Jimenez	22004791	—	Llano Arriba	X			X												X		Nohemy Jimenez
4	Miguel Bedoya	3577984	3117354224	Calle 20	X		X													X		
5	Luz Marina Galeano	21402037	3226377879	Barrio La Paz	X			X												X		Luz Marina Galeano
6	Francisco Valencia	71577931	3146801646	La Ronda	X		X													X		
7	José Adelmo Uribe Usuga	98480363	3053229591	Calle 20	X		X													X		A José Uribe
8	Luis Adán Díaz A.	19242484	3107434532	Ronda	X		X													X		
9	Libia de Jesús Cano	22004331	3045521235	La Raya	X			X												X		Libia Cano
10	Claudina Alvarez Vivares	22004689	3127707193	San Vicente	X			X												X		Claudina Alvarez.
11	Luz Marina Cifuentes	22005381	3175301364	Calvario		X		X												X		Luz marina Cif.
12	Blanca Dolly Carmona	43009299	3217699656	Leticia	X			X												X		Blanca Dolly Carmona
13	Ana Lucia Jaramillo	22005138	3008521993	La Raya	X			X												X		
	TOTALES																					

Pag# 1.

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaría de Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Naranjo.
Fecha: 10/04/2026.
Lugar: Centro Cívico.
Hora: 2:30 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación Saludable en personas mayores; Zona urbana Bertha.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 28 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Soledad Mejía Agudelo	32500488	3207119213	La Paz	X			X												X	Soledad Mejía A
2	Ana Gabriela Jaramillo	32428099	3012283491	La Ronda	X			X												X	Ana G. Jaramillo A.
3	Margarita Quintero Jaramillo	32331262	3217850432	La Ronda	X			X												X	[illegible]
4	Maria Hercilia Restrepo	32004904	3113693114	El Calvario	X			X												X	Maria Hercilia RM
5	Blanca Lirio Restrepo	22004956	3146221914	El Calvario	X			X												X	[illegible]
6	Amanda Bedoya	22005793	3233509313	Llano de Aguirre	X			X												X	Amanda B.
7	Morelia de Jesús Osorio	22005062	3106853244	Llano de Aguirre	X			X												X	Morelia Osorio
8	Lilian del Socorro Muñoz	22005317	3117797344	El Calvario	X			X												X	[illegible]
9	Marnely Hincapie Vanegas	21555498	3206851152	El Salado	X			X												X	Marnely
10	Adriana Pajón Betancur	43540022	3001977447	Ciudadela	X			X												X	[illegible]
11	Berta Lucía Velásquez	22005492	3128701726	La Paz	X			X												X	Berta L. Velásquez
12	Maria Ana Bedoya	22005460	3136774756	Llano Arriba	X			X												X	[illegible]
13	Luz Elena Suescun Diaz	43703618	3008202032	El Calvario	X			X												X	[illegible]
	TOTALES				85		13												2	11	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Secretaria de Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Navales.
Fecha: 10/04/2025.
Lugar: Centro Urbano.
Hora: 2:30 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitacion sobre alimentacion Saludable en personas mayores; Zona urbana Bertha.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Enfoque Diferencial: Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Enfoque Diferencial: LGBTIQ+	Enfoque Diferencial: Población con Discapacidad	Enfoque Diferencial: Víctima del conflicto armado	Enfoque Diferencial: Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Ciclo vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Bertha Lucia Rojas Zapata	22005171	3146670649	La Ronda	X			X												X	
2	Luis Alfonso Agudelo	84709823	2254502	La Ronda	X		X													X	
3	José Arturo Figueroa	8293767	3104648797	Calle 20	X		X													X	
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				3		2	1												3	

Pag #3.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Morales.

Fecha: 13 - ABRIL - 2026.
Lugar: CENTRO VIDA
Hora: 11:30 AM.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- FIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Reunion de socializacion requisitos para salida pedagógica para personas mayores, mes de agosto.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Personas con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	JOHANA GIRALDO P.	1036339532	3145849515	S. JMO	X			X											X		JGP.
2	Luis Fernando Perez D.	1036338128	3113399673	S. JMO		X	X												X		
3	Yhonny Camargo Medina	1036336189	3137961419	S. Jmo.	X		X											X			Yhonny C. M.
4	Valentina Delgado O	1036338	3127216	"	X			X										X			Valentina D.G
5	Luisa Fernanda Galeano M	43704359	3004271046	San Jmo.	X			X											X		Luisa Fernanda G.
6	Mery Alejandra Gelki 7	1036341037	3214430641	San jamo	X			X											X		Alejandra
7	Beatriz Elena Gutiérrez	43704058	3123451373	Llano de Mayo		X		X											X		Beatriz Gutiérrez
8	Yanehtt Liliana Hoyos Pérez	43987692	3207369379	Llano Amba	X			X											X		Yanehtt Liliana H. P.
9	REINEL CASTRO M	7322761	3013061120	La Ra	✓																
10	Nano Yomar Montoya G	43703035	3113389165	Llano Amba																	Nano Yomar Montoya G
11	Juliett Ramirez M.	43928530	3104301334	"																	Juliett Ramirez M.
12																					
13																					
	TOTALES																				

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaria de Salud y Protección Social.
Fecha: 15/04/2026
Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Naranjo.
Lugar: Vivienda doña Martha - La Unce.
Hora: 4:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Informacion en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores, Sector La Unce.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																				FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital										
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana María Villa de Ochoa	22004143	3206586216	La Unce	X			X												X					Ana María Villa
2	Concepción Villa	42998402	3104477606	La Unce	X			X												X					Concepción Villa
3	María del Carmen Villa	32529975	3194493456	La Unce	X			X												X					María del C. Villa E
4	Luz Nohelia Rodríguez	22005363	3142857463	El Rincón	X			X												X					Nohelia R
5	María del Carmen Ochoa	22005198	—	La Unce	X			X												X					Marido
6	María Betsabe Valencia	21893252	3215012779	La Unce	X			X												X					M. Betsabe Valencia
7	Liliana Ochoa Villa	43703802	3107189022	La Unce	X			X													X				Liliana Ochoa
8	Martha Ateortua	43091493	3217685993	La Unce	X			X												X					MARTHA ATEORTUA
9	Edelmira Pulgarín	22004458	3134444519	La Unce	X			X												X					Edelmira Pulgarín
10	Cesar Escobar	45320274	3127426398	La Unce	X		X													X					Cesar Escobar
11	Gilberto Morales Pano	12120727	3216291870	La Unce	X		X													X					Gilberto Morales
12	Rubiela Florez Henao	25135895	3113583539	La Unce	X			X												X					
13	Nubia de Jesús Gañán	22004973	3126592993	La Unce	X			X												X					Nubia Gañán
TOTALES							13	11												1	12				

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Secretaria de Salud y Proteccion Social.
Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Naranjo.

Fecha: 21/04/2026.
Lugar: Caseta Comunal El Pomar
Hora: 1:30 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAI: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores; vereda El Pomar.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población migrante		Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Nelva del Socorro Casas	22005656	3003106933	El Guaico	X		X													X	
2	Dolly Betancur Tuberquia	21812094	3015816811	El Pomar	X		X													X	
3	Marco Tulio Garcia.	8472964	3116812487	El Pomar	X		X													X	
4	Efrain de Jesus Rodriguez	8296140	3136758719	El Pomar	X		X													X	
5	Rosa Angelica Montoya C	22005721	3136756759	El Pomar	X		X													X	Rosa Angelica
6	Rosmira de Jesus Carmona	22004296	3104289385	El Pomar	X		X													X	Rosmira Carmona
7	Yaneth Ortiz Montoya	43703781	3116812467	El Pomar	X		X												X		
8	Aura Rosa Cordoba	43007890	3012321547	El Pomar	X		X													X	Aura Rosa C
9	Luz Marina Cuervo Quintero	43449253	3045862586	El Pomar	X		X													X	Luz marina C
10	Margot Berrio Carmona	8402538	3146449601	La Palma	X		X													X	Margoth B.
11	Amilcar de Jesus Arboleda	3567351	3104373198	El Pomar	X		X													X	Amilcar A
12	Gloria Acevedo Alvarez	43703342	3007521174	El Pomar	X		X												X		Gloria Acevedo
13	Luz Elena Muñoz Ochoa	43426863	3217718582	El Pomar	X		X													X	Luz Elena Muñoz Ochoa
	TOTALES				13		3	10											2	11	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Secretaria de Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Gaviria Naudes

Fecha: 21/04/2026
Lugar: Caseta Comunal El Pomar
Hora: 1:30 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitación sobre alimentación saludable en personas mayores; vereda El Pomar

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	José Alberto Ospina Misa	1935262332066886	80 El Pomar		X		X													X	
2	Maria Bibiela Muñoz	43704085	3206868680	El Pomar	X			X												X	
3	Maria Lucero Correa	22004756	3116812487	El Pomar	X			X												X	
4	Marta Lucia Acevedo	43068735	3005866203	El Pomar	X			X												X	
5	Maria Otilia Muñoz Ochoa	22004612	312		X			X												X	
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					5	1	4												5	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
Dirección de Salud y Protección Social

Secretaría: Salud y protección social

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Navalon

Fecha: 25/04/2026

Hora: Centro vida 9 am

X

Indique Actividad a realizar: Apoyo reunion nuevos beneficiarios Colombia Mayor

Señale con una X la característica que cumpla

Nombres y Apellidos Completos	No. Documento de Identidad	Edad	Lugar de Residencia	Zona Rural	Zona Urbana	Enfoque Diferencial	Observaciones
Miguel Angel Arguello							
Margarita Guarin Jaramillo	26331 262 3217550132						

10 AIDS

Proof

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
Ministerio de Salud y Protección Social

Salud y protección social
Dra Fernanda Caicedo Navarro

25/04/2026
Centro de vida
9 am

X

Apoyo reunion nuevos beneficiarios Colombia Mayor

Nombres y apellidos completos	No. de documento de identidad	Teléfono	Lugar de residencia

TOTALES

Pro#2

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

Salud y protección social
Luisa Fernanda Cabrera Navales

25/04/2016
Centro
9 a.m.

X

Reunión nuevos beneficiarios Colombia Mayor

Señale con una X la(s) casilla(s) que corresponda

TOTALES

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

Secretaría: Salud y protección social

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Colorado Morales

Fecha: 25/04/2016
Lugar: Centro de vida
Hora: 9 am

X

Indique Actividad a realizar: Apoyo reunion nuevos beneficiarios Colombia Mayor

Señale con una X la condición que cumpla

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Firma

TOTALES

3 1049

Ros #11

Salud y protección social
Jose Fernanda Coleano Navalla

25/07/2024
Centro vida
9 am

X

Apoyo reunión nuevos beneficiarios Colombia Mayor

TOTALES

312

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Thony Romero Rodas

Fecha: Feb Ven, 2026
Lugar: San Vicente.
Hora: 2:00 p.m.

Programa social:
- Adulto Mayor ✓
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Población LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPOS ___
- PAMEC ___
- Inventos ___
- Sistemas ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Adulto Mayor TIC - Programas Gubernamentales

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Pablo Cano	2[illegible]98	32[illegible]612	[illegible]ente	X		X													X	Pablo Cano
2	[illegible]a Lisa	42[illegible]38	3[illegible]1907	"	"		X													X	[illegible]
3	Elsa Rojas	40543383	3164551[illegible]	"	"		X													X	Elsa Rojas
4	Ligia Maria Zapata	22[illegible]5[illegible]8	3[illegible]	"	"		X													X	Ligia
5	Lyda Ruth Zapata	2201[illegible]33	3[illegible]9[illegible]0	"	"		X													X	Lyda Ruth Zapata
6	Nubia Bedoya	33[illegible]34	3[illegible]048	"	"		X													X	Nubia Bedoya
7	Blanca Rojas	2[illegible]2	3[illegible]525	"	"		X													X	Blanca Rojas
8	Luz Maria [illegible]	22[illegible]9	2[illegible]7	"	"		X													X	Luz Maria Taco
9	Fabiola Tabares	22[illegible]26	3[illegible]4	"	"		X													X	Fabiola Tabares
10	Beatriz Elena Zapata	2[illegible]023	3[illegible]422	"	"		X													X	Beatriz Zapata
11	[illegible]	32[illegible]4	3[illegible]2	"	"		X													X	[illegible]
12	Nubia [illegible]	42[illegible]8	3[illegible]3	"	"		X													X	Nubia Marin
13	[illegible]	42[illegible]5	3[illegible]228	"	"		X													X	[illegible]
14	Maribel Zapata	22[illegible]015	3[illegible]3355	"	"		X													X	Ma. Teresa Zapata
	TOTALES																				

14

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Yenny Campos Medina

Fecha: 4-04-2026
Lugar: Patino
Hora: 9:00 am.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ____
- Renta Ciudadana: ____
- Devolución IVA: ____
- Aseguramiento en Salud: ____
- Población LGTBIQ+: ____
- Sistemas información en Salud: ____
- PIC: ____
- PAE: ____
- PPSS: ____
- PAMEC: ____
- Juventud: ____
- Mujeres: ____
- Discapacidad: ____

Indique Actividad a realizar: Taller Sobre TIC

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yenny Campos	1143932525	3005376944	Patino	X		X												X	Yenny Campos P.
2	Rosa Benavides	21652077	3135142361	"	X		X												X	Rosa Benavides
3	Elvis Cano	3551220	3142122440	"	X		X												X	Elvis Cano
4	Guillermina Velasquez	1220474?	3226497279	"	X		X												X	Guillermina Velasquez
5	Eunice Cortez	24176812	— — —	"	X		X												X	Eunice Cortez
6	Victoria Londoño	1120307	3122034751	"	X		X												X	Victoria Londoño
7	Luz Marina Vasquez	32004620	3147552252	"	X		X												X	Luz Marina Vasquez
8	Luz Marina Bastidas	32004438	3206602424	"	X		X												X	Luz Marina Bastidas
9	Angela Maria Rios	1220660224	3218016579	"	X		X												X	Angela Maria Rios
10	Maria Fernanda Cano	1123032772	3005410668	"	X		X												X	Maria Fernanda Cano
11	Evelio Jaramillo	5430478	3145505734	"	X		X												X	Evelio Jaramillo
12	Samuel Jaramillo	1141425	3147660220	"	X		X												X	Samuel Jaramillo
13	Guillermina Vasquez	1141428	3134960475																	

TOTALES 13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Fecha: Abril 2026

Nombre del Responsable: Johnny Caimona Ipalina

Lugar: Restrepo

Hora: 2 [illegible] pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Jovenes: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Toma de Presiones Arteriales

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Angela Maria Zapata	43703805	3216037647	Restrepo	X			X											X Angela Zapata
2	Maria Lilia Bedoya Bedoya	24[illegible]3	3235211845	Restrepo	X			X											X Maria Lilia Bedoya B
3	Lora Cano	43 709 731	3136625230	Restrepo	X			X											X Dora Cano
4	Maria Rocio Bedoya M	2209413	3205577755	Restrepo	X			X											X Maria Rocio Bedoya
5	Alberto Anibal Cano.	8412207	3[illegible]	Restrepo	X		X												X Alberto Cano
6	Luz Rosalba Bedoya	22041170	3234535346	Restrepo	X			X											X Rosalba Bedoya
7	Tatiana Ramirez	70251681	3146212317	Restrepo	X		X												X [illegible]
8	Maria Diaz	22045520	3113231176	Restrepo	X			X											X Martha Diaz
9	Gloria Elsy Carvajal	21708338	3205536104	Restrepo	X			X											X Gloria Elsy Carvajal
10	Maria Nelly Bedoya	22004520	[illegible]	Restrepo	X			X											X Maria N. B.
11	Maria Cecilia Bedoya	22108601	3[illegible]	Restrepo	X			X											X [illegible]
12	Manuela Bedoya	43704776	3136206881	Restrepo	X			X											X Manuela Bedoya
13	Eduardo Murillo	5541634	3206062[illegible]	Restrepo	X		X												X [illegible]
14	Celia Bedoya	TOTALES 22004173	3006507550		X			X											X Celia Bedoya

14

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Jhonny Cumpa Medina

Fecha: 4 April 2026
Lugar: Festival
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Toma TA - Jornada Diferencial

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana / Rural)	Sexo (Hombre / Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 28 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Orlando Echeverria	1140369	3146225148	Festival	X	X												X	
2	Yamile Cano	32013561	3009243316	Festival	X	X												X	
3	Luz Enita Pedroza	22005738	3145934681	F	X	X												X	
4	Enrique Raul Velasquez	7521002	3233247128	Festival	X	X												X	
5	Evelia Espinosa Velásquez	22005224	3137625163	Festival	X	X												X	
6	Luz Mery Pedroza	22005520	3126114310	Festival	X	X												X	
7	Maria Rosmira Pabón	21790211	—	Festival	X	X												X	
8	Yaneth Peñaranda	39281054	—	Festival	X	X												X	
9	Marta Cecilia Esquivel Cabas	43020744	3007045372	Festival	X	X												X	
10	Claudia Rosa Velasquez	43703251	3233335211	Festival	X	X												X	
11	Adriana Mejia	43102025	3005080041	Festival	X	X												X	
12	Maria Celina Pedroza	22004631	3147620220	Festival	X	X												X	
13	Marta Zapata	43703747	3123757150	Festival	X	X												X	
	Angela Rosa Pupo	TOTALES 22129742	3005814987		X	X												X	

14

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Jenny Ramona Patiño

Fecha: 23 abril 2026
Lugar: Regional
Hora: 8:30 am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAIE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Sesión 4 - Hipertensión Arterial

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Capacidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGTBIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 Dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 Años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y mas)	
1	Maria Nelcy Bolaños	27004240	321 4108711	Regional	X			X											X		Maria Nelcy B
2	Blanca Rosa Rosero	27004231	—	Regional	X			X											X		
3	Luz Fany Espinosa	27039763	—	Regional	X			X											X		Luz Fany Espinosa
4	Nelly del Socorro Jojoa C.	41 [illegible]	3104536546	Regional	X			X											X		Nelly Muñoz
5	Shirley de los Angeles C.	1526254	3205076414	Regional	X			X											X		Janine
6	Diana de Jesus Ramirez	1526574	3217907744	Regional	X		X												X		
7	Luz Elena Acevedo Bedoya	43 203 962	3233197461	Regional	X			X											X		Luz Acevedo
8	Liana Velasquez	39 [illegible]	3137897152	Regional	X			X											X		Liana Velasquez
9	Daniel Rico	6 703 251	3122315281	Regional	X		X												X		Daniel Rico
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES	9																			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha. 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Norma Lorena Cadena

Fecha: 15 de Abril 2026
Lugar: Vereda Alpujarra
Hora: 2 p.m.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- APSA: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Toma de Tensión Arterial

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital								
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días y 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 - 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Ana Maria Fernandez F	2200522	3228955405	Sancho	X			X												X		Ana Maria Fernandez F
2	Nora Cano	43203825	3042425321	Alpujarra	X			X												X		Nora Cano
3	Maria Estela Amaya L	43 [illegible]	3207505376	"	X			X												X		Maria Estela Amaya L
4	Ana Maria Cumbe	43 [illegible]	3207 [illegible]	"	X			X												X		Ana Maria Cumbe
5	Rosa Cerato	43208484	3220529226	"	X			X												X		Rosa Cerato
6	Sandra Cruz Rodriguez	43207356	3163 [illegible]	"	X			X												X		Sandra Cruz Rodriguez
7	Gloria Cecilia Nieto	32205233	3177856345	"	X			X												X		Gloria Cecilia Nieto
8	Luz Adriana Ortiz Cadena	21921400	3206287371	"	X			X												X		Luz Adriana Ortiz Cadena
9	Maria Isabel Restrepo	22115024	3104222462	"	X			X												X		Maria Isabel Restrepo
10	Ana de Jesús Cardona T	22042 [illegible]	3127241734	"	X			X												X		Ana de Jesus Cardona
11	Ana Rosa Velasquez	22055 [illegible]	3142432449	"	X			X												X		Ana Rosa Velasquez
12	Olga Sierra Lopez	32503122	3152934465	"	X			X												X		Olga Sierra L
13	Gloria Cano	43 [illegible]	3226110 [illegible]	"	X			X												X		Gloria Cano B.

TOTALES 13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Jimmy Carmona Castro

Fecha: 05 de Mayo 2026
Lugar: Casa de Justicia
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- FAMILIAS: ___
- Juventud: ___
- Migrantes: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Tic - Empoderamiento Digital

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Edgar Zapata	2200213	3126461124	Ligre	X		X												X	Edgar
2	Ligia Maria Restrepo	21171570	3122493717	Herrera	X		X													Ligia Restrepo
3	Elma Nora Zapata	2200453	3122332676	"	X		X													Elma Nora Zapata
4	Adelfa Cano	2200538	3127257290	"	X		X													Adelfa Cano
5	Elmer Cano Cano	2200548	3102173403	"	X		X													Elmer Cano Cano
6	Liliana Zapata	21438442	3117551[illegible]X	"	X		X													Liliana
7	Ligia Zapata	43433114	3146674[illegible]	"	X		X													Ligia Zapata
8	Maria Eugenia Zapata	2200542	3104407911	"	X		X													Maria Eugenia Zapata
9	Virgelina Velasquez	2200444	3117855224	"	X		X													Virgelina V. G.
10	Maria Eugenia Zapata Velasquez	2200513	3103554145	"	X		X													Maria Eugenia Zapata
11	Nubia Cecilia Chaverra	43703225	3105304654	"	X		X													Nubia Cecilia Chaverra
12	Lucely del Carmen Chaverra	2200539	—	"	X		X													LUCELY BZ
13	Jenifer Yohana Carvajal	1152[illegible]229	3103101450	"	X		X													Jenifer
	TOTALES	13																		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: E. Sonsy Carmona M

Fecha: 15 de Abril 2026
Lugar: Casa de Igual
Hora: 2 de pm

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAIMEC ___
- Nuevos ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Toma de tensiones

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona	Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana / Rural	Hombre / Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Sonsy Carmona	43202126	3113205392	Envigado	X	X													Natalia Garcia
2	Evelin Zapata	1128455871	3122612330	Aguacate	X	X													Evelin Zapata
3	Evangelina Tabares	32004503	3136045291	"	X	X													Evangelina Tabares
4	Luis Antonio Velasquez	1152211	3235822113	"	X	X													Luis Velasquez
5	Paula Ruiz Lopez	1200193		"	X	X													Paula Ruiz
6	Fabiola Hernandez	1552431	3137405225	"	X	X													Fabiola Hernandez
7	Maria Isabel Mesa	32402105	3350211	"	X	X													Maria Isabel Mesa
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
	TOTALES	7																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Jhonny Camara Pedro

Fecha: 17 Abril 2026
Lugar: 10:00 am
Hora: Barajitas

Programa Social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PAL: ___
- PAE: ___
- MPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Victimas: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller TIC - Primeros Auxilios

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Liseth Pinto	22005031	320 [illegible]	Caimito	X		X													María Teresa Y. P.
2	Angelyna Garcia Delgado	22005362	321854 [illegible]	Guayabal	X		X													Angelyna G. D.
3	Edgar Pinto	8111325	320 7114 [illegible]	Guayabal	X		X													José Luis M. V.
4	Maria Rodriguez Torres	42 903 704	321 [illegible]	Guayabal	X		X													Maria Rodriguez Torres
5	Elvis Martinez Delgado	42 903 053	314 2011 421	"	"		X													Elvis Martinez D.
6	Gloria Ruiz	22 041 283	314 583 3301	"	"		X													Gloria D. Ruiz
7	Yuleth Rodriguez Pinto	22005314	311 755 51 [illegible]	"	"		X													Yuleth Rodriguez P.
8	Angie Sierra Yepes	8387324	317 791 42 [illegible]	"	"		X													Angie Sierra Y.
9	Luis Angel Pinto Yepes	8370036	312 730 253	"	"		X													Luis A. Mancilla
10	Yeimi Arenas Baron	42 859 112	320 594 240	"	"		X													Yeimi A. B.
11	Edwin de Jesus Rodriguez D.	8381115	321 [illegible]	"	"		X													Edwin de Jesus Rodriguez D.
12	Maria Jose Cano Rodriguez	1 220 [illegible]	321 [illegible]	"	"		X													
13																				

TOTALES 12

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: —

Nombre del Responsable: Tonny Esmeralda Fadul

Fecha: 23 de Abril 2026.
Lugar: Puerto Nuevo
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PAI: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Salud y Buenos Habitos

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Enfoque Diferencial: Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Enfoque Diferencial: LGBTIQ+	Enfoque Diferencial: Población con Discapacidad	Enfoque Diferencial: Víctima del conflicto armado	Enfoque Diferencial: Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Ciclo vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Yesica Lorena Rodriguez	1120551182	3135837426	Puerto N	X			X													
2	Ana Luciana Perez Perez	1123833538	311-8122355	P. N.	X			X													
3	Socorro Barbosa	42702131	3135020916	P. N.	X			X													
4	Olga Lucia Perez Cuervo	43443013	3126031700	P.N.	X			X													
5	Nubia Perez	35171054	312 5[illegible]1734	P. N.	X			X													
6	Bibiana Del Cristo	1120502020	3013153194	P. N.	X			X													
7	Yenis Elizabeth Espitia	43504944	3117150901	P. N.	X			X													
8	Leonidas Echeverria	71615922	3135205[illegible]	P. N.	X			X													
9	Yuri Lorena Rodela	1134551[illegible]	3224752[illegible]	P.N.	X			X													
10	Alonso Ivan Perez Cuervo	1120[illegible]353	3205153480	P.N.	X			X													
11	Gilberto Jose Velazquez	1120[illegible]1[illegible]	3223[illegible]	P.N.	X			X													
12	Eva Maria Perez	1120[illegible]20	3134[illegible]359	P. N.	X			X													
13	Ana Isabel Perez	1124[illegible]	—	P.N.																	

TOTALES 13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: [illegible]

Fecha: 25 de Abril 2026

Lugar: Vereda Negra.

Hora: 2:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- IRC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller TIC y Promotor Comunitario

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	[illegible]	1242325[illegible]	3216[illegible]	[illegible]	X			X												X	[illegible]
2	[illegible]	2[illegible]	3[illegible]	[illegible]	X			X												1	[illegible]
3	[illegible]	52[illegible]	3[illegible]	[illegible]	X			X												1	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												1	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X			X												1	[illegible]
6	[illegible]	2200102	3127325750	P.N.	X			X												1	[illegible]
7	Yolanda Velasquez	2200764	3136120133	P.N.	X		X													1	Yolanda Velasquez
8	[illegible]	43[illegible]	3[illegible]	P.N.	X			X												1	[illegible]
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES	8																			

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jayudine Cerón Restrepo

Fecha: 07 /04/2026
Lugar: Casita Mafusano
Hora: 9 00 am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIVEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en personas mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Comunidad RARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 28 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 27 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 27 días)	Adulez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Maria del Socorro Garcia	22004849	3174582825	Mafusano		X		X												X	Socorro Garcia
2	Martha Nidia Cano	21355121	3216084685	Mafusano		X		X												X	Martha Nidia Cano
3	Angel Patiño	35-7774	3205604493	Mafusano		X	X													X	Angel Patiño
4	Rosa Amalia Garcia	22004401	3148221944	Mafusano		X		X												X	Amalia Garcia
5	Daniel Muñoz Carmona	8472020	3237739435	Mafusano		X	X													X	Daniel Muñoz
6	Mejico Ramirez	74187834	3012175432	Mafusano		X	X													X	
7	Maria Elena Carmona	22059609	3137699049	Mafusano		X		X												X	Maria Elena Carmona
8	Eladio Antonio Ruiz	8970937	——	Mafusano		X	X													X	Eladio Antonio Ruiz
9	Alba Nacio Gallego	1300670	3113082	Mafusano		X		X												X	Alba Nacio Gallego
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					9	4	5											2	7	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social
Fecha: 28/04/2026
Lugar: Casetta Comunitaria Barrio A
Hora: 2:00 pm
Nombre del Responsable: Jaqueline Chavez Pedroza

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PTC: ___
- PAE: ___
- BPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Enfoque Diferencial: Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Enfoque Diferencial: Población LGBTIQ+	Enfoque Diferencial: Población con discapacidad	Enfoque Diferencial: Víctima del conflicto armado	Enfoque Diferencial: Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Ciclo vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Nuria Estella Velasquez	43703166	3216150576	Nuevo Aguirre		X		X											X		Nuria Estella Velasquez
2	Nyrvis Abigail Zapata	22004213	3126491424	Nuevo Aguirre		X		X												X	Nyrvis Abigail Zapata
3	Maria Del Socorro Pedroza	22004883	—	Nuevo Aguirre		X		X												X	Maria del Socorro Pedroza
4	Eurnelia Pedroza	22004543	3137564589	Nuevo Aguirre		X		X												X	Eurnelia Pedroza
5	Bienvenida De Jesus Pedroza	8470466	3117934893	Nuevo Aguirre		X		X												X	Bienvenida De Jesus Pedroza
6	Rosalba Serna	43090515	3128264520	Nuevo Aguirre		X		X												X	Rosalba Serna
7	Lucelly Pedroza Zapata	22004894	—	Nuevo Aguirre		X		X												X	Lucelly Pedroza Zapata
8	Olga Serna Rojas	32503722	3158908465	Nuevo Aguirre		X		X												X	Olga Serna Rojas
9	Mary Luz Montoya	22005952	3104007911	Nuevo Aguirre		X		X												X	Mary Luz Montoya
10	Nohra Irene Zapata	43703349	3146674528	Nuevo Aguirre		X		X												X	Nohra Irene Zapata
11	Elvira Maria Zapata	22004653	3125333827	Nuevo Aguirre		X		X												X	Elvira Maria Zapata
12	Maria Del Carmen Restrepo	22117551	3113038344	Nuevo Aguirre		X		X												X	Maria del Carmen Restrepo
13	Gloria Isabel Cano B	43704185	3202142273	Nuevo Aguirre		X		X											X		Gloria Cano B
	TOTALES					13		12											2	11	

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 28/04/2026
Lugar: Casseta - Llano Aguirre
Hora: 2 OC pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPES: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condicion que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yeny Estella Cuee P.	47703263	3116364257	Llano Aguirre	X			X											X		YCP 6-C-2B
2	Martha Bedoya	43703275	3108334654	Llano Aguirre	X			X											X		Martha Bedoya
3	Julia Ester Tobón	21433987	3147758148	Llano Aguirre	X			X												X	Julia Ester T.
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES					3	3												2	1	

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 10/04/2026
Lugar: Caseta el Ancho
Hora: 2 00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- ETC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Personas Mayores.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidades Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Arturo Gonzalez	8470308	3117904733	Chocho		X	X												X		X Arturo Gonzalez
2	Clementina Gonzalez	43509764	3122302626	Chocho		X		X											X		X ClementinaG Z
3	Maria Zapata	22005221	3206848151	Chocho		X		X											X		X Maria Zapata
4	Miguel Zapata	8471092	3217861912	Chocho		X	X												X		X Miguel Zapata
5	Luz Mery Otalvaro	43077966	3206547278	Chocho		X		X											X		X Luz Mery C.
6	Norbelia Tabares	22005602	3112477093	Chocho		X		X											X		X Norbelia T
7	Gloria Patricia Otalvaro	43544324	3176759517	Chocho		X		X												X	X Gloria P. Otalvaro
8	Beatriz Ramirez	22005325	3206274503	Chocho		X		X											X		X Beatriz Ramirez
9	Elia Rodriguez	22005982	3136906060	Chocho		X		X											X		X Elia Rodriguez
10	Rosalba Osorio M.	22005884	3113062058	Chocho		X		X											X		X Rosalba Osorio M
11	Luz Mery Gutierrez Z.	43362374	3025306937	Chocho		X		X												X	X Luz Mery Gutierrez Z.
12	Juan Zapata	35007790	3115262072	Chocho		X	X												X		X Juan Zapata
13	Bertha Ines Zapata	22005301	3116377616	Chocho		X		X											X		X Bertha Ines Zapata
	TOTALES					13	3	10											2	11	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yoandris Gomez Piedrahita

Fecha: 17/4/2026
Lugar: Sede C Montefrio
Hora: 10 CC am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- JPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Manejo de emociones en tiempos de cuarentena

Nº	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena; Comunidad NARP (negra, Afro, Raizal, Palenquera); Población LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 meses y 29 días); Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Eduardo De Jesús Patiño	70141965	------	Montefrío	X	X			X Eduardo Patiño
2	Rigo Pinto Carmona	8471872	3233634482	Montefrío	X	X			X Rigoberto C
3	Hilda María Muñoz	43704739	3107234031	Montefrío	X	X			X Hilda María MG
4	Norberto Patiño	70192144	3146243046	Montefrío	X	X			X [illegible]
5	Alfredo Agudelo	8471952	3146243046	Montefrío	X	X			X ALFREDO AGUDELO C
6	María Lilia Muñoz	22005178	3146243046	Montefrío	X	X			X Lilia Muñoz C
7	Rogelio Montoya	8471732	3208 25312	Montefrío	X	X			X Rogelio M
8	María Lucelly Muñoz	22005687		Montefrío	X	X			X Lucelly Muñoz
9	Hernando Carmona	8470683312	8859566	Montefrío	X	X			X Hernando Carmona
10									
11									
12									
13									
	TOTALES				9	3			1 5

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Fecha: 17/07/2026
Nombre del Responsable: Jaqueline Gomez Bedoya
Lugar: Casco Urbano San Jeronimo
Hora:

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PEC: ___
- PAE: ___
- PPES: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Jovenes y Adultos

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indigena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Vejez (60 años y mas)	FIRMA
1	Luis Eduardo Berrio	3655789	3216776957	10 Pino A	X	X													X Luis Eduardo B
2	Dora De Jesus Correa	43360650	3178255693	13 Pino Alto	X	X													X Dora de Jesus C
3	Hoyos Del Socorro Osorio	22005154	3106504494	13 Pino Alto	X	X													X Osorio Hoyos
4	Manuel Salvador Rb.	3581917	3146304488	12 Pino Alto	X	X													X Manuel Berrio
5	Oscar Osorio	70141256	—	10 Pino Alto	X	X													X Oscar Osorio
6	Nora Cecilia Agudelo	43369080	3136007507	13 Pino Alto	X	X													X Nora Cecilia A
7	Mario Saul Castrillon	2201498	3206769783	13 Pino Alto	X	X													X Mario Saul Castrillon
8	Cruz Elena Rodriguez	43541760	3136166470	13 Pino Alto	X	X													X Cruz Elena R B
9	Oscar Giraldo	70190489	3235354952	10 Pino Alto	X	X													X Oscar Giraldo
10	Ramiro De Jesus Giraldo	70065334	—	10 Pino Alto	X	X													X Ramiro Giraldo
11	Gloria Maria Vasquez	21791058	3137032018	12 Pino Alto	X	X													X gloria Vasquez
12	Luz Elena Giraldo	43362200	3128079303	12 Pino A	X	X													X Luz Elena Giraldo G
13	Magdalena De Jesus Giraldo	43370921	3197102498	12 Pino A	X	X													X Magdalena Giraldo
	TOTALES				13	67													13

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/06/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Gomez Medina

Fecha: 15/04/2026
Lugar: Casa de Tulapas
Hora: 2 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller de Salud Mental en Personas Mayores

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Enfoque Diferencial: Comunidad Indigena	Enfoque Diferencial: Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Enfoque Diferencial: LGBTIQ+	Enfoque Diferencial: Poblacion con Discapacidad	Enfoque Diferencial: Victima del conflicto armado	Enfoque Diferencial: Poblacion Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (8 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias)	Ciclo vital: Vejez (60 años y mas)	FIRMA
1	Flor Angela Segura	22115040	3104207093	Tulapas		X		X												X	Flor Angela Segura
2	Marina Catano	42752381	3136941518	Tulapas		X		X													Marina Catano
3	Luz Mery Urrea	32100344	3143123487	Tulapas		X		X													
4	Alba Cecilia Gaviria	22054?1	3234225227	Tulapas		X		X													Alba Cecilia Gaviria
5	Diana Arbelaez	3622484	3105282266	Tulapas		X		X												X	Diana Arbelaez
6	Luz Marina Arenas	3205547?6	551492	Tulapas		X		X													Luz Marina Arenas
7	Marina Inés Correa Z	42703044	3113579941	Tulapas		X		X												X	Marina Inés Correa Z
8	Flor Nuria Catano	36218?9	3122923329	Tulapas		X		X													
9	Ramon y Cabrio J	22053523107886275		Tulapas		X		X												X	Ramon y Cabrio J
10	Ricardo Gustavo Arias A	1323291	3127?2?83	Tulapas		X		X												X	Ricardo Gustavo Arias A
11	Angela Ruiz	1720322	3137473946	Tulapas		X		X													
12	Laura Catalina Hidalgo	43862?7365?0?22		Tulapas		X		X													Diana B R
13	Lucia Uribe	32162?73?6?0?2?3		Tulapas		X		X												X	Lucia Uribe L
	TOTALES					132	11											2	11		

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Protección Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Cano Hidalgo
Fecha: 7/04/2025
Lugar: Centro Vida
Hora: 3 a 5 pm

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Población LGTBIQ+ ___
- Sistemas información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAIMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Taller Realización de Cosméticos en Insumos Naturales

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ligia de los Angeles Taramo	42892	3330	San Jerónimo	X			X												X	
2	Ana Cristina Taramo	22428	3012	San Jerónimo	X			X												X	
3	Gregorio Cantero J.	32538	3219	San Jerónimo	X			X												X	
4	Esperanza Restrepo	22042	3146	San Jerónimo	X			X												X	
5	Lilia Isa Arango	2203	3012	San Jerónimo	X			X												X	
6	José Jairo Hidalgo	359	3104	San Jerónimo	X		X													X	
7	Blanca Lilia Cardona	43092	3217	San Jerónimo	X			X												X	
8	Beatriz Elena Correa	2203	3023	San Jerónimo	X			X												X	
9	Nora Hercilia Restrepo	22044	3136	San Jerónimo	X			X												X	
10	Ana María Echeverri	2205	3145	San Jerónimo	X			X												X	
11	Lucia Restrepo	2205		San Jerónimo	X			X												X	
12	Lucia Macias	32170	3	San Jerónimo	X			X												X	
13	Gloria Cecilia Cardona	43512	3	San Jerónimo	X			X												X	
	TOTALES				13		1	12												13			

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social — **Fecha:** 8/04/2025

Nombre del Responsable: Yaqueline Perez Restrepo — **Lugar:** Centro Dia — **Hora:** 8:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Informacion en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Evolución de Cuidados en Usuarios Mayores

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Myriela Arango	21555498	3106351152	Con Jerónimo	X			X												X	
2	Martha Isabel Osorio	22050623	3185324	Con Jerónimo	X			X													Martha Osorio
3	Amanda Restrepo	22057433	3225	Jerónimo	X			X													Amanda
4	Jorge Arturo Jaramillo	-	-	S Jerónimo	X		X													X	
5	José Eder Eduardo M	71597128	3145823185	Jerónimo		X						X								X	
6	José Arturo Figueroa	2293767	3104497975	Jerónimo	X		X													X	José Arturo Figueroa
7	Viviana María Cruz	43542582	3128763	Jerónimo	X			X											X		Viviana Cruz
8	Luz Marina Cardona	21620378	3226378444	Jerónimo	X			X												X	Luz Marina Cardona
9	María Elvia Restrepo	22057960	3136999583	Jerónimo	X			X												X	María Elvia Restrepo
10	Bertha Lucía Rojas	22057171	3146706045	Jerónimo	X			X												X	
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				10		3	7				1							1	9	

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteción Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 22/04/2026
Lugar: Casa Mujer Empoderada
Hora: 2:00 pm

Programa Social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Taller Proyecto de Vida en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante)	Ciclo vital (Primera infancia (1 día a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Luis Angel Agudelo	8470391		El Rincón	X	X		X	LAA
2	Claudia Patricia Rodriguez	43703529	3113832407	El Rincón	X	X		X	Claudia R Q Z
3	Maria Edelmira Hernández	43069715	3145506659	Rincón	X	X		X	Edelmira Hdz
4	Fiordelia Gonzalez	43433256	3117109375	Rincón	X	X		X	Fiordelia González
5	Luz Elena Álvarez	22004993	—	Rincón	X	X		X	Luz Elena A.
6	Maria Del Carmen Lopez	32100846	3147475915	Rincón	X	X		X	Mª del carmen López
7	Rosa Isabel Parra	22004995	3127521932	Rincón	X	X		X	Rosa I. Parra
8	Berenice Ramirez	22005442	3128410023	Rincón	X	X		X	Berenice R.
9	Yaneth Osorio	43427171	3137296197	Rincón	X	X		X	Yaneth Osorio
10	Maria Del Carmen Arroyo	22005193	3145533980	Rincón	X	X		X	
11	Clementina Bedoya	32519215	3128904067	Rincón	X	X		X	Clementina Bedoya
12	Maria Del Carmen Delgado	22004749	3176724548	Rincón	X	X		X	Maria del Carmen Delgado
13	Doris Rodriguez	22005724	3235205288	Rincón	X	X		X	Doris E Rodriguez
	TOTALES				13	1 / 12		1 / 12	

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 22/04/2026
Lugar: Casa Mujer Empoderada
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Proyecto de Vida en Personas Mayores

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) / LGBTIQ+		Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 28 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 28 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Marina Pulgarín	21388115	3217921670	Rincón	X			X											X	X Luz Marina Pulgarín
2	Argemira Velasquez	42967716	3185653749	Rincón	X			X											X	X Argemira Velasquez
3	Hernan Valros	15361091	3106850058	Rincón	X		X												X	X Hernan Valros
4	Gladis Gómez Pérez	43000305	3113913565	Rincón	X			X											X	X Gladis Gómez Pérez
5	Beatriz Elena Duque	32530073	3046747115	Rincón	X			X											X	X Beatriz Elena Duque V.
6	Martha Isabel Villa	22116388	3146102692	Rincón	X			X											X	X Martha Isabel Villa
7	Marcela Ossa	42962852	3172682300	Rincón	X			X											X	X Marcela Ossa
8	Luz Dary Vanegas M.	22005456	3128936397	Rincón	X			X											X	X Luz Dary Vanegas M.
9	Flor María Cortes	32506057	3216165743	Rincón	X			X											X	X Flor María Cortes
10	Nury Rodriguez.	22005303	3137959303	Rincón	X			X											X	X Nury Rodriguez
11	María Silvia Rodriguez.	22005874	3225976087	Rincón	X			X											X	X Silvia Rodriguez M.
12	Amada De Jesús Pérez.	22005258	3213401422	Rincón	X			X											X	X Amada De J. P.
13																				
	TOTALES				12	1	11												12	

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya
Fecha: 23/04/2026
Lugar: Caseta C. San Juan
Hora:

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mineria: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Comunicación Asertiva en Personas Mayores

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidades Indígenas	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Miriam De Jesús Caro	1178576931966547	42 San Juan		X			X													X		Mirian Cano
2	Norelia Monsalve	1220046063167217	72 San Juan		X			X													X		Norelia Monsalve
3	Omaira Carvajal	1220054893104374	802 San Juan		X			X													X		Omaira Carvajal
4	Orfalba Upegui Caro	1216598143136028	096 San Juan		X			X													X		ORFALBA UPEGUI
5	Liliam De Jesús Monsalve	1220053	78 —— San Juan		X			X													X		LILIAM
6	Gladys Monsalve	1220050843122153	081 San Juan		X			X													X		Gladys Monsalve
7	María Del Carmen Jaramillo	1220052253022403	990 San Juan		X			X													X		María del Carmen Jaramillo
8	Rosa Angelica Bedoya	1220050933107089	557 San Juan		X			X													X		
9	Ana De Jesús Velásquez	1220049793122140	858 San Juan		X			X													X		Ana de Jesus V
10	María Modesta García	1220049583105361	744 San Juan		X			X													X		María Modesta García
11	Sonaida Carvajal	4297886231280584	21 San Juan		X			X													X		Sonaida Carvajal
12	Mercedez Silva	1220045913205344	759 San Juan		X			X													X		Mercedes Si
13	Nancy Estella Zapata	1001451872320649	5370 San Juan		X			X													X		Nancy Estela Zapata
	TOTALES					13		13												12			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jannelme Gómez Mejía

Fecha: 29/04/2026

Lugar: Casa Huerfanito

Hora: 2:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAI: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Resolución de Conflictos en personas mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Rosa Edelmira Hernandez	43069715	3145501659	Rincón	x		x														x		Edelmira Hdz
2	Amado De Jesús Perez	2200528	3233401422	Rincón	x		x														x		Amado Dejs
3	Argemira Velasquez	42967716	3198653749	Rincón	x		x														x		Argemira Velasquez
4	Rosa Isabel Parra	2200495	3127521738	Rincón	x		x														x		Rosa Parra
5	Clementina Bedoya	32519215	3127904067	Rincón	x		x														x		Clementina Bedoya
6	Luz Elena Alvarez	2200493	—	Rincón	x		x														x		Luz Elena A.
7	Columba Tobias Rodriguez	43703524	3113832907	Rincón	x		x														x		Columba Rodriguez G.
8	Yaneth Osorio	43427171	3137246197	Rincón	x		x														x		Yaneth Osorio
9	Andrea Parra	2200578	3007434772	Rincón	x		x													x			Andrea
10	Luz Dary Venegas M	2200456	3128936397	Rincón	x		x														x		Luz Dary Venegas
11	Berenice Ramirez R	2200442	3128410023	Rincón	x		x														x		Berenice R
12	Beatriz Garzon	2200483	3206403020	Rincón	x		x														x		
13	Maria Del Carmen Ortega	2200493	3145533980	Rincón	x		x														x		
	TOTALES				13		13													1	13		

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009	
Versión: 002	
Fecha: 30/05/2025	

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Pedroza

Fecha:	30/04/2026
Lugar:	Teatro San Roberto
Hora:	9 a.m.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Resolución de Conflictos en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Mirna Restrepo	2200438	3206660224	Calvario	X			X											X	LUZ Mirna RESTREPO
2	Angela María Rojas	42896134	3146419808	Calvario	X			X											X	[illegible]
3	Evelio Jaramillo C	8470478	3148505731	Calvario	X		X												X	[illegible]
4	Samuel Jaramillo	8471435	3147660320	Calvario	X		X												X	Samuel Jaramillo
5	Javier Antonio Gonzalez	8471428	3234960475	Calvario	X		X												X	[illegible]
6	Alfredo Gomez	3551220	3147842298	Calvario	X		X												X	[illegible]
7	Rosa Benjumea	21672077	3135943361	Calvario	X			X											X	Rosa Benjumea
8	Guillermina Velásquez	22001967	3220942274	Calvario	X			X											X	Guillermina Velásquez
9	Olivia De Jesús Zapata	22005362	-	Calvario	X			X											X	Olivia ZR
10	Luz Amparo Palomino	43431625	3105376644	Calvario	X			X											X	Luz Amparo P.
11	Carmen Del Rocío Silva	32100454	3127493904	Calvario	X			X											X	Carmen Rocío Silva D
12	Vianey Londoño	8470309	3122039751	Calvario	X		X												X	Vianey Londoño
13																				
	TOTALES				12		5	7											1	11

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y proteccion Social — **Fecha:** Abril 2026

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Polgarín — **Lugar:** Vereda San Juan — **Hora:** 2 p.m.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- MPAL: ___
- PAMEC: ___
- Migrante: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo San Juan

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 26 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (27 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Gloria Vergara	32528564	3016042396	San Juan		x		x													x Gloria Vergara
2	Ana de Jesus Velasquez	22049079	3122140558	San Juan		x		x													x Ana de J. V.
3	Miriam de Jesus Cano Rojas	21757691	3197654742	San Juan		x		x													x Miriam Cano Rojas
4	Nora Eucaris Polgarín	21709150	3202126556	San Juan		x		x													x Eucaris Polgarin e
5	Luz Marina Bedoya	22005645	—	San Juan		x		x													x Luz Marina Bedoya
6	Orfa Lia Upegui	21659514	3136028096	San Juan		x		x													x ORFA LIA UPEGUI
7	Nora del Carmen Jaramillo	22005265	3022403990	San Juan		x		x													x Nora del Carmen Jaramillo
8	Rosmira del Carmen Jaramillo	22009463	3122206665	San Juan		x		x													x Rosmira Jaramillo
9	Luz Elena Jaramillo	22004817	3122206665	San Juan		x		x													x Luz Elena J
10	Lilian Monsalve	22005346		San Juan		x		x													x L i L i a n
11	Flor Elva Alvarez	42996111	3146787750	San Juan		x		x													x Flor Elva Alv
12	Maria Norberta Jaramillo	22005894	—	San Juan		x		x													x Maria No Ja
13	Mary Rincon	43432715	3246322178	San Juanm		x		x													x Mery Rincón M
	TOTALES					13															

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y Proteccion Social — **Fecha:** Abril 2026

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Pulgarín — **Lugar:** Sede San Juan — **Hora:** 2:00pm

Programa social: X
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PSL
- PAE
- PPSS
- PASMEC
- Integral
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervencion Grupo San Juan

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumple																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Orlando Jaramillo	8472283	3212726665	San Juan		X	X													X		
2	Amanda J Delgado	43904972	3176830897	San Juan		X		X												X		Amanda D.Z.
3	Maria Zapata	22004376	3104753302	San Juan		X	X													X		Mauricio Zapata
4	Yuli Zapata	43704912	3206495350	San Juan		X		X												X		
5	Omaira Carvajal	22054859	3104324902	San Juan		X		X												X		Omaira Carvajal
6	Nancy Zapata	1001451692	3206495370	San Juan		X		X											X			Nancy Estela Zapata
7	Mercedes Silva	22004541	3205344759	San Juan		X		X												X		Mercedes Silva
8	Maria Libia Jaramillo	22004605	3245129444	San Juan		X		X												X		Libia Jaramillo
9	Yuna Modela Garcia	22004958	3105361744	San Juan		X		X												X		Maria Modela Garcia
10	Norelia Monsalve	22004606	3166721782	San Juan		X		X												X		Norelia Monsalve
11	Ana Estela Marin	24309113	3168787452	San Juan		X		X												X		
12																						
13																						
	TOTALES					11																

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y Proteccion social

Nombre del Responsable: Yolima

Fecha: Abril - 2026
Lugar: Vereda Chucho
Hora: 1:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Invetud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion grupo Chucho

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono 3206224503	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (1 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Beatriz Ramirez	22005325	Chucho	Chucho		X		X												X	Beatriz Ramirez
2	Elia Rodriguez	22005982	3136900660	Chucho		X		X												X	Elia Rodriguez
3	Miguel Zapata	8471092	3217861912	Chucho		X	X													X	Miguel Zapata
4	Norbelia Tabares	22005602	3112477243	Chucho		X		X												X	Norbelia T.
5	Dionora Maria Rodriguez	22005518	3126560582	Chucho		X		X												X	Dionora Maria R
6	Rosalba Ocampo Montoya	22005884	3118062580	Chucho		X		X												X	Rosalba Ocampo
7	Georgina Perez Alvarez	22005324	3217858824	Chucho		X		X												X	Georgina Perez
8	Luz Mary Otalvaro	43027486	3205547282	Chucho		X		X												X	Luz Mary O.
9	Maria Clementina Gonzalez	43509764	3122322626	Chucho		X		X												X	Clementina G.
10	Gloria Otalvaro	43544324	3176759517	Chucho		X		X												X	Gloria P. Otalvaro
11	Berta Ines Zapata	22005801	3116377616	Chucho		X		X												X	Berta Ines Zapata
12																					
13																					
	TOTALES					11															

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 008** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y Proteccion social — **Fecha:** Abril 2026

Nombre del Responsable: Yofina Bedoya Pulgarín — **Lugar:** Casco El Ruano

Hora: 9:00 am

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIL: —
- PAE: —
- PPSs: —
- PAAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo Ruano

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Dora Ligia David	21912295	3206895898	Ruano		X		X												X	Dora Ligia David
2	Jorge Arturo Perez Bedoya	3581626	3135441065	Ruano		X	X													X	Jorge Arturo
3	Rafael Perez	8301238	3126429305	Ruano		X	X													X	Rafael Perez
4	Jose Arturo Alvarez	3579846	—	Ruano		X	X													X	Jose Arturo Alvarez
5	Zorela Torres	1042908660	3225527928	Ruano		X		X												X	Zorela Torres
6	Norbelia Perez Arias	43701846	3147256658	Ruano		X		X												X	Norbelia Perez A
7	Margarita Pio	22015797	3126429305	Ruano		X		X												X	Margarita Rios
8	Oilaldo Perez	3410206	3218498154	Ruano		X	X													X	Oilaldo Perez
9	Clementina Rios	22005149	3001262209	Ruano		X		X												X	Clementina Rios
10	Rubiela Villada	39362418	2011960182	Ruano		X		X												X	Rubiela Villada
11	Marleny de Jesus Rodriguez	42860982	2209662248	Ruano		X		X												X	Marleny de Jesus
12																					
13																					
TOTALES						11															

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaría de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección social

Nombre del Responsable: Victima

Fecha: 07-04-2026
Lugar: Partidas
Hora: 2:30

Programa social:
- Adulto Mayor: O
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSC: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Grupo Partidas

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona	Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Carmen Nobeta Bedoya	22005342	3218A87448	Partidas	X			X											X	Carmen Noreña
2	Maria Gilma Correa	A2989661	3177795365	Partidas	X			X											X	Gilma Correa
3	Luz Marina Ocampo	21464043	3218832813	Partidas	X			X											X	Luz Ocampo
4	Maria Conrado Villa	21386024	3222393744	Partidas	X			X											X	Consuelo Villa
5	Libia Maria Cepeda	32A32618	3196989350	Partidas	X			X											X	Libia Cepeda
6	Benilda Rodriguez	32500988	3225169203	Partidas	X			X											X	M B R
7	Maria Concepcion Mena	43703767	3004941528	Partidas	X			X											X	Maria Mena
8	Jesus Angel Montoya	8470161	—	Partidas	X	X													X	Jesus Angel Montoya
9	Carlos Andres Cano	83444105	3226021615	Partidas	X		X												X	Carlos Cano
10	Dora Lina Londoño	43667036	3225224499	Partidas	X			X											X	Dora Lina Londoño
11	Lourdes Correa	22005891	3216050932	Partidas	X			X											X	Lourdes
12	Marina Velasquez	22001526	3206181003	Partidas	X			X											X	Marina Velasquez
13	Alicia Jaramillo	32502404	3508490320	Partidas	X			X											X	Alicia Jaramillo
	TOTALES				13															

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 008** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y proteccion social — **Fecha:** 07-04-26

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Pulgarín — **Lugar:** Partidas — **Hora:** 2 30

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIL: —
- PAE: —
- PPSS: —
- FAMEC: —
- Invierno: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion grupo Partidas

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (1 día a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 26 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Lucely del Carmen Correa	43703359	3142A93176	Partidas		X		X													X	Lucelly correa
2	Nidia Elena Restrepo	22116336	3103628259	Partidas		X		X													X	Nidia Restrepo
3	Gabriela Gallejo	43445562	3128000DA	Partidas		X		X													X	Gabriela
4	Maria Luz Marin Correa	21676507	3104339350	Partidas		X		X													X	Mª Luz Marin
5	Alberto Bolivar	71000283	3217506741	Partidas		X	X														X	Alberto Bolivar
6	Luz Dary Alvarez de Alvarez	22004661	3147067682	Partidas		X		X													X	Luz Dary de Alvarez
7	Maria Ilia Guerra	22004343	3214181611	Partidas		X		X													X	Lilia Guerra
8	Maria Gerardo Bedoya	22005587	3126381849	Partidas		X		X													X	Gerardo Bedoya.
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
	TOTALES				8																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F-008 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Pulgarín

Fecha: 10-04-2026

Lugar: Centro de Vida

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención Grupo Gloria

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 28 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 28 días)	Adultas (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana Cecilia Londoño	22005263	3116940668	2. Urbano	X			X												X		Ana Cecilia Londoño S.
2	Blanca Lu Gomez Zapata	21964100	3146019384	2 Urbano	X			X												X		Blanca Lu Builes G
3	Lina Rosa Cano Rodriguez	22004655	3216452382	2 Urbano	X			X												X		Lina Rosa Cano R.
4	Luis Rodrigo Ospina	8833278	3205668040	2 Urbano	X		X	X												X		Luis Rodrigo Ospina R
5	Juan de Dios Cano	8A76059	3127947847	2. Urbano	X		X													X		Juan de Dios Cano G
6	Angelica Cano	22005004	3207511004	2 Urbano	X			X												X		Angelica C
7	Estefania Molina	43425189	3143619057	2. Urbano	X			X												X		Estefania Molina R
8	Maleny Quiroz	92001738	3228590582	2. Urbano	X			X												X		Maleny Quiroz Ramirez
9	Maleny Lopera	8AA1E23A	3012504994	2 Urbano	X			X												X		Maleny Lopera
10	Alba Rocio Bedoya Londoño	32100547	3005665579	2. Urbano	X			X												X		Jimenez
11	Margarita Londoño Rios	22004209	3005685377	2 Urbano	X			X												X		Margarita Londoño R.
12	Luz Nelly Agudelo Bedoya	22005295	3045355358	2 Urbano	X			X												X		Luz Nelly Agudelo B
13	Lucina Garcia	1304A1109	3015521517	2 Urbano	X			X												X		Lucina Garcia
	TOTALES				13																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion social — Fecha: 10-04-2026

Nombre del Responsable: Yolanda — Lugar: Centro de vida — Hora: 2:30 Pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PTC: ___
- PAE: ___
- PPSA: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Zona Urbana Gloria

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Nora Elena Salazar	22004896	3102596827	7. Urbana	X			X												X	
2	Gloria Estella Betancur	22005324	3117350389	7. Urbana	X			X												X	Gloria E Betancur
3	Marcel Eduardo Nunez	EA070159	3137192193	7. Urbana	X			X												X	
4	Marley Pernier	22002257	322.559530	7. Urbana	X			X												X	
5	Maria Deuides Marcos	22004[illegible]5	3229536940	7. Urbana	X			X												X	Maria Deuides Marcos V.
6	Luis Emilio Arias Rodriguez	3577481	—	7. Urbana	X		X													X	
7	William Guevara	9E496176	3225314488	7. Urbana	X		X													X	
8	Nora Elena Cano	22004897	3106940240	7. Urbana	X			X												X	
9	Blanca Gallego	43661143	3152872714	7. Urbana	X			X												X	
10	Maria Dora Arango	22005480	3008463837	7. Urbana	X			X												X	
11	Maria Lilia Gallego	22004960	3137[illegible]22	7. Urbana	X			X												X	
12	Imelda Maria Montalvo	22005248	3044900271	7. Urbana	X			X												X	
13	Gloria Nelly Berrio	22004668	3147726740	7. Urbana	X			X												X	
	TOTALES				13																

GOBIERNO DE LA GENTE	**FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS** **(Secretaría de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yolima

Fecha: 10-04-25

Lugar: Centro de vida

Hora: 2:30pm

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSA: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Zona Urbana Elena

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Martha Isaura Castro	22044766	3152286922	Urbana	X			X												X	Martha I. Castro A.
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				1																

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO. GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: Yolima

Fecha: 16-Abr-26
Lugar: Vereda Calvario
Hora: 9:00 Am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIL: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion grupo Calvario

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Alicia de Jesus Zapata Rojas	22005362	3104937031	Calvario	X			X											X	AliciaJZR
2	Guillermina Velasquez	22004867	3226747219	Calvario	X			X											X	Guillermina Velásquez.
3	Rosa Benjumea	21652077	3135943361	Calvario	X			X											X	Rosa Benjumea
4	Alfredo Gomez	3551220	3147242268	Calvario	X		X												X	Alfredo Gomez
5	Samuel Jaramillo	8471435	3147660820	Calvario	X		X												X	Samuel Jaramillo
6	Javier Antonio Gonzalez	8471428	3234966455	Calvario	X		X												X	Javier Antonio Gonzalez
7	Evelio Jaramillo Correa	8470478	3148505939	Calvario	X		X												X	[redacted]
8	Maria Nubia Carmona	43703277	3005910668	Calvario	X			X											X	Maria Nubia Carmona
9	Luz Marina Restrepo	2200938	3206660274	Calvario	X			X											X	LuzmarinaRestrepo
10	Luz Marina Gonzalez	2200620	3147958251	Calvario	X			X											X	Luz Marina Gonzalez
11	Rosa Amelia Ramirez	22004476	3145135384	Calvario	X			X											X	Rosa Ramirez
12	Carmen del Rocio Silva	32100459	3107493906	Calvario	X			X											X	CarmenRocioSilva
13	Nancy Jordan	8470309	3122039751	Calvario	X			X											X	Nancy Jordan
	TOTALES				13															

GOBERNACIÓN DEL CAUCA	**FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS** **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion social

Nombre del Responsable: Volmo

Fecha: 16-04-26

Lugar: Verda Calvario

Hora: 9 cc A-

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor:
- Renta Ciudadana:
- Devolución IVA:
- Aseguramiento en Salud:
- Poblacion LGTBIQ+:
- Sistemas Información en Salud:
- PIC:
- PAF:
- PPSS:
- PAMEC:
- Juventud:
- Mujeres:
- Discapacidad:

Indique Actividad a realizar: Intervencion grupo Calvario

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Amparo Polanía	42421625	3105326644	Calvario	X			X												X			Luz Amparo P.
2	Eunice Sanchez	2447217	—	Calvario	X			X												X			Eunice Sanchez
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
TOTALES					2																		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yolanda Barbosa Palacin

Fecha: 21-04-2026

Lugar: Casa Mariano

Hora: 10:30 am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion a los primeros Mayores Casa Mariano

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultos (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Nelson Heinar Barrero	7218788 9	3011495182	Matecaña	X		O													X	
2	Sara de Jesus Saira	A6264000	3044156835	Matecaña	X		X													X	
3	Miriam Cotrina Lopez	A3807043	3106255428	Matecaña	X		X													X	
4	Pedro Manuel Flores	8813852	3147224576	Matecaña	X		X													X	
5	Nader Patiño	35727146	3205644513	Matecaña	X		O													X	
6	Daniel Muñoz Carmona	8428621	3233279438	Matecaña	X		X													X	
7	Rosa Maria Garcia	22004901	3146425149	Matecaña	X		X													X	
8	Alba Nery Muñoz Patiño	22004841	3148864611	Matecaña	X		X													X	
9	Maria del Socorro Garcia	22004894	3117456825	Matecaña	X		X													X	
10	Magdalena Palacin	22005152	3105695526	Matecaña	X		X													X	
11	Ana Cecilia Sanchez	21467913	3136855289	Matecaña	X		X													X	
12	Maria Graciela Muñoz	22004417	3113939397	Matecaña	X		X													X	
13	Maria Angel Cano Mora	22005804	3127539973	Matecaña	X		X													X	
	TOTALES				13																

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Yolima

Fecha: 19-CA-2025

Lugar: Casita Matarare

Hora: 9:30

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion Grupal de la persona Mayor Matarare

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona	Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital						
					Urbana	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Nelly Cano	21866121	3216046685	Matarare	X		X												X		Maria Nelly Cano
2	Miguel Angel Camara	21931161	3107176569	Matarare	X	X													X		Miguel Angel Camara
3	Alba Roc Gallego	43066756	3113082696	Matarare	X		X												X		Alba Roc Gallego
4	Olmaco Pa	84704422	No tiene	Matarare	X	X													X		Olmaco Pa
5	Amparo de Jesus Patiño	43903161	3146744863	Matarare	X		X												X		Amparo Patiño
6	Javier Pa	84213217	3206223456	Matarare	X	X													X		Francisco Javier
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				6																

MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: Yolanda

Fecha: 9-A-CA-2026
Lugar: Vereda El Altico
Hora: 2 CC Pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervencion circulo de la vereda los Altico

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Personas con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Estella Franco Nerty	22005203	3212819283	Altico	X			X												X	Luz Estela Franco
2	Alicia Zapata	22005292	No tiene	Altico		X		X												X	Alicia Zapata
3	Alfonso Pitre	3509914	3128230477	Altico	X		X													X	Alfonso Pitre
4	Ana Julia Acevedo	42254538	3016511087	Altico	X			X												X	Ana Julia Acevedo
5	Luz Gabriela Fosada	22002298	3126676818	Altico	X																Luz gabriela
6	Luis Teban	22004413	3105226620	Altico	X																Luis Teban
7	Luz Idis Teban Zapata	22004941	3536122982	Altico	X																Luz Idis Teban Z
8	Libia Rosa Perez	22005014	3014738100	Altico	X		X													X	Libia Rosa Perez
9	Maria Interia Polentin	22004832	3128148026	Altico	X															X	Maria Lastenia T
10	Jesus Angel Acevedo	8421142	3022186782	Altico	X		X													X	Jesus
11	Manuel Antonio Zapata	8470523	3126414729	Altico	X		X													X	manuel
12	Gabriel Zapata	22005262	No tiene	Altico	X		X													X	GABRIEL ZAPATA
13	Maria Perez	43761296	3148350290	Altico	X			X												X	maria perez
TOTALES					13																

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social — Fecha: 24-04-2026

Nombre del Responsable: Victima — Lugar: Vereda El Alto

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAMEC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion grupo los Altos

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Oscar Ivan Ramirez	8490978	3126416549	Altos		X	X													X			Oscar Ivan Ramirez
2	Jhon Jairo Leon	8471698	No tiene	Altos		X	X													X			JMon
3	Luz Mila Lopez	22005675	No tiene	Altos		X		X												X			Luz Mila Lopez
4	Cristina Alvarez	32492889	3104758464	Altos		X		X												X			Cristina Alvarez
5	Magdalena Tobon	22004799	8126062263	Altos		X		X												X			Magdalena Tobon
6	Bernardo Ortiz	22004849	3226005850	Altos		X	X													X			Bernardo Ortiz
7	Liliana Ramirez	43764931	3206005370	Altos		X		X												X			Liliana
8	Orlando Zapata	70879845	3205251986	Altos		X	X													X			Orlando Zapata
9	Maria Yolanda Pulido	22003622	3122517291	Altos		X		X												X			Maria Yolanda Pulido
10	Luz Alba Osorio Zapata	22005027	3233646621	Altos		X		X												X			Luz Alba Osorio
11	Nora Estela Guzman	43002397	3117645765	Altos		X		X												X			Estela Guzmán
12	Nancy Pulgarin	22003153	3143124615	Altos		X		X												X			Nereida P
13	Maria Eugenia Legarda	42967610	3136603616	Altos		X		X												X			[illegible]
	TOTALES					13																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: Victima

Fecha: 24-04-26

Lugar: AHicos

Hora: 2:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAAREC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion grupo la AHicos

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																				FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Dolly Cervantes Montaño	32312015	3128365400	AHicos		X		X												X					
2	Pacha Perez Alvarez	43262518	3114289653	AHicos		X		X												X					
3	Luz Dary Hoyos	43908005	3126662566	AHicos		X		X												X					
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
TOTALES					3																				

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS
(Secretaria de Educación, Cultura, Recreación y Deporte)

Código: GERDC-F-006
Versión: 001
Fecha: 06/10/2025
Pagina: 1 de 1

Nombre del Monitor: Damason Felipe Martinez perez | Grupo: Personas Mayores | Proceso: Banda Marcial.

No. Documento 1007626235 | Horario: 9:00 am A 11:00 Am.

Lugar del proceso: centro de vida. | Mes: Mayo | Año: 2026

Nro.	Nombre y Apellido	No. Documento	Teléfono	Días de los encuentros del Proceso														Firma de los Participantes
						5	7											[redacted]
1	Martha Lucia Rodriguez	22005314	314 755 5153			X	X											Martha Lucia Rodriguez
2	[illegible]	15406424	3004808071			X	X											[illegible]
3	[illegible]	22005702				X	X											[illegible]
4	Diego Luis Alcon	7053907	3117851722			X	X											Diego Alcon
5	Asencion Tobon	22.005794	3007141870			X	X											Asencion T.
6	Lindelia Gonzalez	42433166	3176093774			X	X											Lindelia Gonzalez
7	hilda martinez	21930876	3185714888			X	X											[illegible]
8	maria Eugenia galvan	32508.552	314 615-2500			X	X											maria Eugenia G.
9	Belina Velasquez	22004389	3128304517			X	X											Belina Velasquez
10	Angela Maria Ayala	22005242,	3206376204			X	X											[illegible]
11	Emma Zapata R.	22004293	3217580172.			X	X											Emma Zapata R.
12	Maria Lucia Garzon	43507769	3242908689			X	X											Maria Lucia Garzon
13	Margarita Montoya Munoz	43703214	3122548975			X	X											[illegible]
14	Rosa del Carmen Herrera	22114437	3196441888			X	X											Rosa Herrera
15	Eunice Zapata Rojas.	32535386	3105262449			X	X											Eunice Zapata R.
16	caridad Olivarez	22004860	3017729727			X												caridad Olivarez
17	Blanca maira carvajal	22005489	3104374802			X	X											Omaira carvajal
18	[illegible]	21654514	3136025096			X	X											[illegible]
19	Maria Eugenia Garcia	22004961	3215624991				X											MEGO
20	Maria Teresa Macias d.	22005036	3206406696			X	X											Maria Teresa M.
21	Gredys Milena Ospina	1036336091	3148724086			X	X											Gredys M. Ospina
22	[illegible]	21654514	3186028096			X	X											[illegible]

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE CONTROL DE ASISTENCIA PROCESOS
(Secretaria de Educación, Cultura, Recreación y Deporte)

Código: GERDC-F-006	
Versión: 001	
Fecha: 06/10/2025	
Pagina: 1 de 1	

Nombre del Monitor: Daniela Felipe Martinez Perez
Grupo: Personas Mayores
Proceso: Banda Marcial
No. Documento 1007626235
Horario: 9:00 Am a 11:00Pm
Lugar del proceso: Centro vida.
Mes: Mayo
Año: 2026

Nro.	Nombre y Apellido	No. Documento	Teléfono	Días de los encuentros del Proceso											Firma de los Participantes
					5	7									[redacted]
1	Blanca Margarita Osorio	1200434841	3222168468		X	X									Blanca Margarita Osorio
2	Mercedes silva	22004594	3205344769		X	X									Mercedes silva
3	Gloria Echeverri R	22005337	3128204629		X	X									Gloria Echeverri R
4	Gloria Pérez	1134943403	3128089704		X	X									Gloria Pérez
5	Blanca Ruiz Builes	21969100	3148091934		X	X									Blanca Ruiz Builes
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección social

Nombre del Responsable: U D G

Fecha: 03-05-26
Lugar: Pomas
Hora: 2:00 pm

Programa social: X
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAI
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Yaneth Ortiz	43703781	3166912481	Pomar.	X			X												X	
2	Jose Alberto Ospina	7735262332	0686680	"	X		X													X	
3	Efrain Rodriguez	826140	3136758919	"	X		X													X	
4	Rosa Angelica Montoya	22005721	"	"	X		X													X	
5	Rosmira. Carmona	22001496	3186001749	"	X			X												X	
6	Dolly Betancur.	21312014	3015098861	"	X		X													X	
7	Neira Casas	22005656	3003106733	"	X		X													X	
8	Luz Marina Cuervo	43449253	3015862596	"	X		X													X	
9	Amilcar Arboleda	3567351	"	"	X	X														X	
10	Otilia Muñoz	22004612	3013521070	"	X		X													X	
11	Marta Lucia Acevedo	42068735	3005866208	"	X		X													X	
12	Morelia Montoya	21398110	3129575350	"	X		X													X	
13	Aura Cordoba	43004890	3012391547	"	X		X													X	
	TOTALES				13		3	10												13	

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaría de Salud y Proteccion Social)

CODIGO:	GSP-F- 009
Versión:	002
Fecha:	30/05/2025

Secretaria: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: U.D.O

Fecha: 05-05-26.
Lugar: Iglesia
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PASMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Charla Educativa

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital							
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Rubiela Muñoz	43204855	3116812484	Pomar	X		X														X	Rubiela	
2	Jose Tomas Berrio	8402538	3146449601	"	X		X														X	Marco Ch	
3	Luz Elena Muñoz	43426863	3217191982	"		X		X													X	Luz Elena Muñoz	
4	Marco Tulio Garcia.	8472964	3116812487	"																		Marco G	
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
TOTALES						3	1	2													3		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO PULGARIN

Fecha: 02-MAYO-2026

Lugar: U. PERSONAL

Hora: 9:00 AM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PASVEC: ___
- Inversión: ___
- Gobiernos: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: MOVILIDAD ARTICULAR

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Enfoque Diferencial: Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Enfoque Diferencial: LGBTIQ+	Enfoque Diferencial: Persona con Discapacidad	Enfoque Diferencial: Víctima del conflicto armado	Enfoque Diferencial: Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Ciclo vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	NELSY MUÑOZ	43441680310536		PESQUINA	X	X													X Nelsy Muñoz
2	JAIME MONSALVE	15762544	3105418	PESQUINA	X	X													X Jaime
3	DANIEL RUA	6405251	3172315201	PESQUINA	X	X													X Daniel Rua
4	LUCINA VELASQUEZ	39033693134881		PESQUINA	X	X													X Lucina Velásquez
5	LUZ ELENA ACEVEDO	43038152	3233411	PESQUINA	X	X													X Luz Elena acevedo
6	LUZ FANNY OSPINA	21709168	—	PESQUINA	X	X													X Luz Fanny G
7	CLIMACO BEDOYA	3468115	—	PESQUINA	X	X													X Climaco Bedoya
8	Mª NELSY BEDOYA	21003810321994054		PESQUINA	X	X													X Maria Nelcy Bedoya F
9	OMAR MONTOYA	15268314	—	PESQUINA	X	X													V N.F.
10																			
11																			
12																			
13																			
	TOTALES				9	5											9		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GIRALDO PUGARIN

Fecha: 05 MAYO - 2026
Lugar: MATASANO
Hora: 9:00 AM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Hipertenso: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: EJERCICIOS MENTALES / LATERALIDAD.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adulta (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	ELADIO A. RUIZ	8140139	———	MATASANO	X	X													X Eladio Antonio Ruiz
2	Mª ASENID CANO	22005804	3127539728	MATASANO	X			X											X Maria asenid cano
3	ANA CECILIA SANCHEZ	21463013	3136355289	MATASANO	X			X											X Ana Cecilia Sanchez
4	MARTA LUCIA CANO	21388121	3176311685	MATASANO	X			X											X Martha Lucia Cano
5	SOCORRO GARCIA	22004894	3117150825	MATASANO	X			X											X Socorro García
6	ALBA NELLY MUÑOZ	27004911	3148911611	MATASANO	X			X											X Alba Nelly Muñoz
7	ROSA AMALIA GARCIA	22004901	3116121999	MATASANO	X			X											X Amalia García
8	DANIEL MUÑOZ	8142024	3233239133	MATASANO	X	X													X Daniel Muñoz
9	ALBA ROCIO GALLEGO	1130669563	3113093796	MATASANO	X			X											X Alba Rocio Gallego
10	ANGEL MARIA PATIÑO	35477146	3205345113	MATASANO	X	X													X Angel Patiño
11	Mª LILIA CARMONA	22005683	3137509096	MATASANO	X			X											X Maria Lilia Carmona
12	SONIA SERNA	46361000	3011156835	MATASANO	X			X											X Sonia Serna
13	NELSON BARRERA	71189839	3011955182	MATASANO	X			X											X
	TOTALES				13			10										3	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GRACIA PUGNOR

Fecha: 05-MAYO-2026

Lugar: U MATASANO

Hora: 9:00 AM

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: ENCUESTAS MENSUALES (ATENCION)

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultas (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	AMPARO PATIÑO	43703169	3116740883	MATASANO	X			X												X	Amparo patiño Z
2	CLIMACO RIOS	9170184	—	MATASANO	X		X													X	Climaco Ríos
3	JAVIER RIOS	8021347	3207734328	MATASANO	X		X													X	Francisca Javier
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				3	0	2	1											3		

CÓDIGO: GSP-F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GRADO PUGARIN

Fecha: 06-MAYO-2026

Lugar: MUNICIPIO DE APARTADÓ

Hora: 2:00 PM

Programa a realizar:
- Salud Oral: X
- Crecimiento y Desarrollo:
- Detección Temprana:
- Demanda Inducida:
- Asesoramiento en la salud:
- Población Gestante:
- Sistemas de información en salud:

Nombre de la actividad a realizar: EJERCICIOS MENTALES / ATENCIÓN

No	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidades Indígenas (Embera Chamí, Embera Katío, Embera Dóbida, Embera Eyábida, Wayuu, Wiwa, Kankuamo, Kogui, Arhuaco, Zenú, Senú, Tule, Yukpa, Barí, Sikuani, Nasa, Inga, Pijao, Coreguaje, Siona, Cofán, Awa, Guambiano, Nukak, Uitoto, Tikuna, Yagua, Macuna, Tatuyo, Cubeo, Wanano, Piratapuyo, Desano, Tucano, Carabayo, Tanimuka, Letuama, Matapi, Yauna, Miraña, Bora, Muinane, Andoque, Okaina, Nonuya, Huitoto, Ocaina, Coyaima, Nasa, Pijao, Totoro, Yanacona, Guambiano, Eperara Siapidara, Awa, Zenú, Senú, Tule, Yukpa, Barí, Sikuani, Inga, Coreguaje, Siona, Cofán, Guambiano, Nukak, Uitoto, Tikuna, Yagua, Macuna, Tatuyo, Cubeo, Wanano, Piratapuyo, Desano, Tucano, Carabayo, Tanimuka, Letuama, Matapi, Yauna, Miraña, Bora, Muinane, Andoque, Okaina, Nonuya, Huitoto, Ocaina, Coyaima, Nasa, Pijao, Totoro, Yanacona, Guambiano, Eperara Siapidara); Comunidades Negras (Afrocolombianos, Raizales, Palenqueros); LGBTIQ+; Población con Discapacidad; Víctimas del conflicto armado; Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adulez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	MATILDE RESTREPO	24745740	3127839	APARTADO A.	X	X			X Rocío Restrepo
2	ABIGAIL ZAPATA	1220011213	3136948624	UARIO A	X	X			X Abigail Z
3	JOVINA GANDIA	43203136	3172053334	UARIO A	X	X			X Zoilima Garcia
4	OLGA LUCIA VELASQUEZ	1220055303	3147135569	UARIO A	X	X			X Olga Velásquez
5	ANA MARIA HERNANDEZ	1220055723	3128938415	UARIO A	X	X			X Ana Maria Hernandez
6	NORA C. CANO	43203085	3137178553	UARIO A	X	X			X Nora Cano
7	JULIANA TOBON	1128804893	3147581	BUARIO A	X	X			X Juliana T.
8	Mª EDILMA RUA	32100285	3135032441	UARIO A	X	X			X Edilma Rua
9	LUZ ADELA ARTETA	21941410	3176381025	UARIO A	X	X			X Luz Ad Cl A
10	Mª VANESSA GRADO	43128105	3004956172	UARIO A	X	X			V Maria Grado
11	NONIA O VELASQUEZ	1128703136	3216502765	UARIO A	X	X			X Nonia Velasquez
12	Mª EUGENIA ZAPATA	1220055133	3103855195	UARIO A	X	X			X Maria Eugenia
13	MARY LUZ MONTOYA	1220054523	3104000414	UARIO A	X	X			X Mary Luz Montoya
	TOTALES				13	13			13

CODIGO: GSP-F-009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Nombre del Responsable: JOHANA GINALDO PUGARIN.

Fecha: 26-MAYO-2025

Lugar: CUANO DE AGUADE

Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Extremos y Leyes: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___

Indique Actividad a realizar: EJERCICIOS MENTALES / LATERALIDAD.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Rural, Urbano)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Condición de discapacidad, Grupo étnico, Víctima del conflicto armado, Población migrante, Habitante de calle, Gestante, Lactancia, Persona mayor)	Ciclo vital (Primera infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Vejez)	FIRMA
1	LUZ MARINA GOEZ	22005681	3116873013	UANO A	X	X	Lucy		X Luz marina Goez
2	BLANCA NIDIA BEDOYA	3700136	3137028391	UANO A	X	X			X Blanca Bedoya
3	MARIA DEL SOCORRO BEDOYA	22001333	—	UANO A	X	X			X maria del S Bedoya
4	GLORIA GANOA	22005033	311-3333	UANO A	X	X			X Gloria Ganoa
5	VIRGELINA VELASQUEZ	22001111	3113333	UANO A	X	X			X Virgelina Velasquez
6	MARIA C. BEDOYA	1370325	3103309	UANO A	X	X			X MARIA Bedoya
7	MARIA ZAPATA	1370331	3116667	UANO A	X	X			X Maria Irene Z.
8	LILIA NORA ZAPATA	22001253	3113333	UANO A	X	X			X Lilia Nora Zapata
9	ANA DEL GANOA	22001177	3124111	UANO A	X	X			X Ana de Jesus Ganoa Zapata
10	BEATRIZ L. GANOA	22001133	—	UANO A	X	X			X Lucia Garcia
11	GONZALO VELASQUEZ	1370324	3233333	UANO A	X	X			X
12	EDUARDO A. DIOS	15572431	3137115	UANO A	X	X			X Eduardo Dios
13	LUCILA BEDOYA	22001313	3133333	UANO A	X	X			X Lucila B Z
	TOTALES				13	10			13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

Nombre del Responsable: SOHANA GIRALDO PULGARIN.

Fecha: 06 MAYO - 2025

Lugar: U. IANO DE ABRIZDE

Hora: 1:00 PM.

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAC: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: EJERCICIOS MENTALES / LATERALIDAD.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	(LGBTIQ+)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	OLGA SERNA ROJAS	32503722	3152903865	UIANO A	X			X												X	OLga Serna R
2	LUCELLY BEDOYA	27001889	—	UIANO A	X			X												X	LYCeLy Goez 13
3	YENY GOEZ	32503663	3116335475	UIANO A	X			X												X	LUCELY BZ
4	Mª DEL CARMEN RESTREPO	27145551	3136083941	UIANO A	X			X												X	Maria del Carmen Rest
5	Mª LUCELLY RESTREPO	27145024	3100722521	UIANO A	X			X												X	Maria Lucely Rest
6	GLORIA CANO	32503668	3105211853	UIANO A	X			X												X	Gloria Cano B.
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES				6		6												6		

CÓDIGO: GSP-F-009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y protección Social.

Nombre del Responsable: Yaneht Liliana Mejos

Fecha: Mayo 5 /26.

Lugar: Palma

Hora: 9am.

Programa a realizar:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Riesgo Temprano en Salud: ___
- Atención Integral: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PAIS: ___
- Pos: ___
- ARIA: ___
- PAMEC: ___
- Gestión: ___
- Auditoría: ___
- Participación: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención La Palma.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbano, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer, Intersexual)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena; Comunidad Raizal (Negro, Afro, Raizal y palenquero); Población Migrante; Víctima del conflicto armado; Población con Discapacidad; Ciclo vital: Infancia (0 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Monica Fany Yepes	22004593 3146956065		La Palma	X	X		X Monica Fany Yepes
2	Yaneht Vasquez	43079367 3004573680		"	X	X		X Mª YaneTH V.
3	Horacio Berrio Restrepo	3431168 3128859625		"	X	X		X Horacio Berrio
4	Rosa Angelica Montoya	22004392 3002542212		"	X	X		X Angelica Mon
5	Mª del Socorro Berrio R.	31442441 3206118043		"	X	X		X Socorro Berrio
6	Gloria Elena Berrio	22005558 3045705717		"	X	X		X Gloria Berrio
7	Ana Consuelo Agudelo	21614430 3245142002		"	X	X		X Ana Consuelo Agu
8	Manuel Antonio Rodriguez	70432083		"	X	X		X M Rodriguez
9	Jorge Ivan Pineda	84070733 14607852		"	X	X		X
10	Ana Teresa Rodriguez	43703 40330 23643510		"	X	X		X Ana Teresa R.
11	Alba del S Jaramillo.	43024780 3192924039		"	X	X		X Alba del Socorro Jaramillo
12	Maria Emilse Taborda	43461317 3226324038		"	X	X		X Maria Emilse T.
13	Carmelina Rodriguez M	22005482 3217783177		"	X	X		X Carmelina Rodriguez
	TOTALES				13	3	10	13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y protección Social

Nombre del Responsable: Yaneht Hoyos.

Fecha: Mayo 5/26

Lugar: Palma

Hora: 9am

Programa social:
- Adulto Mayor: 1
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas información en Salud: —
- PAE: —
- PAE: —
- ADRES: —
- [illegible]: —
- [illegible]: —
- [illegible]: —
- [illegible]: —

Indique Actividad a realizar: Intervencion Palma.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Femenino, Masculino)	Enfoque Diferencial (Condición de Discapacidad, Víctima del conflicto armado, Población Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Vejez)	FIRMA
1	Guillermo Londoño B	3616939	3145862361	Palma	X	X			X Guillermo Londoño B
2	Elda Nubia Estrada	22005191	3023815415	"	X	X			X Elda Nubia Estrada
3	Luz Alba Nuno Galeano	32493868	3148451057	"	X	X			X Luz Alba N. de Hoyos
4	Miguel Angel Mora M	3577909	"	"	X	X			X
5	Marco Antonio Nuno	847139735069441758		"	X	X			X MARCO A NUNO
6	Luz Amparo Ocampo	22100345313693347 2		"	X	X			X Luz Amparo Ocampo
7	Jairo de J. Rodriguez M	8471560.		"	X	X			X [illegible]
8	Maria Ines Ospina C	22005535312207557 8		"	X	X			X Ines Rosalba
9	Angel Maria Montoya	3577726320607555		"	X	X			X
10	Rosa Emilia Alvarez	43703078 3217195431		"	X	X			X
11	Marta Lucia Palmora B	22005246031065492 44		"	X	X			X Marta Lucia Palmora B.
12	Gilma Perez	22004851311335525 5		"	X	X			X Gilma Perez
13	Nelly de J Palmora Berno	22004221 3213001048		"	X	X			X Nelly de J C B
	TOTALES				13	4	9		13

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y proteccion Social

Nombre del Responsable: Yanelit Hoyos.

Fecha: Mayo 5 /26
Lugar: Palma
Hora: 9am

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAIMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo Palma

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla														FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro - Afro, Raizal, Palenquero)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Elder Muñoz	70045638	3003541048	Palma		X	X												X	
2	Gloria Quintero Herrera	39273119	3003830750	"		X		X											X	
3	Sandra Milena Puerta C	43704007	3215397168	"		X		X											X	Sandra Milena P C
4	Luz Mila Berno	43015078	3003541048	"		X		X											X	
5	Wilson Carmona	9470801	3106424992	"		X	X												X	W. Tson C.
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
	TOTALES					5	2	3											5	

CODIGO: GSP F- 009

Version: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Secretaria de Salud y Proteccion Social.

Nombre del Responsable: Luisa Fernanda Galeano Nuales

Fecha: Mayo 06/2026

Lugar: Casa de Martha Cataño

Hora: 1:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Acompañamiento en Salud
- Publicacion CIPRUD
- Sistema [illegible] en Salud

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitacion sobre alimentacion saludable en personas mayores; vereda Tafetanes.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condicion que cumpla: Zona (Rural / Urbano)	Sexo (Hombre / Mujer)	Enfoque Diferencial	Ciclo vital	FIRMA
1	Alinio Arbelaez Legarda	36221149	3109280206	Tafetanes parte Baja	X	X			X Alinio Arbelaez L.
2	Flor Angela Legarda Lasso	22115040	3104207093	Tafetanes parte Baja	X	X			X Flor Angela Legarda
3	Martha Rocio Cataño	28005954	3113842587	Tafetanes parte Baja	X	X			X Martha Rocio C. J
4	Maria Isabel Luna Santana	22005679	3146091216	San Jeronimo	X	X			X Maria Isabel L.
5	Maria del Rocio Uribe	32102378	3216472453	Tafetanes parte Baja	X	X			X Rocio Uribe U.
6	Luz Mery Bron	32100344	3134133348	Tafetanes parte Baja	X	X			X [illegible]
7	Rosa Elena Lopez	22114869	3108319184	Tafetanes parte Baja	X	X			X Rosa Elena L.
8	Alicia Emerita Cano	22005401	-	Tafetanes parte Baja	X	X			X Emerita Cano
9	Piedad Cristina Leon A.	43703291	3147496683	Tafetanes parte Baja	X	X			X Piedad Cristina Leon A.
10	Marina Cataño Jaramillo	42752381	3136441318	Tafetanes parte Baja	X	X			X Marina Cataño
11	Diana Beatriz Rodriguez	43626307	3205609300	Tafetanes parte Baja	X	X			X Diana B R
12	Concepcion Cataño Jaramillo	22005719	3113879461	Tafetanes parte Baja	X	X			X Concepcion C.
13	Isabel Jaramillo	22004809	3206300529	Tafetanes parte Baja	X	X			X [illegible]
	TOTALES				13	12			2 11

CÓDIGO: GSP-F-009

Versión: 002

Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Secretaria de Salud y Proteccion Social

Nombre del responsable: Luisa Fernanda Galeano Navales.

Fecha: 06/05/2026

Lugar: Casa de Martha Cataño

Hora: 1:30 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor —
- Colombia Mayor —
- Renta Ciudadana —
- Devolución IVA —
- Apoyo alimentario en Salud —
- Ruta de la Salud —
- Sistema de Información en Salud —
- PAE —
- JPICS —
- [illegible] —
- [illegible] —
- [illegible] —
- [illegible] —

X

Indique Actividad a realizar: Encuentro de capacitacion sobre alimentacion saludable en personas mayores; vereda Tafetanes.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Rural, Urbana)	Sexo (Hombre, Mujer, Intersexual)	Enfoque Diferencial: Etnia (Ninguno, Comunidad NARP, Rrom, Afro, Mestizo, Palenquero, Otro)	Enfoque Diferencial: Discapacidad (Ninguna, Fisica, Auditiva, Visual, Sordoceguera, Intelectual, Psicosocial, Multiple)	Enfoque Diferencial: Población Migrante (Ninguno, Migrante Retornado, Migrante Extranjero)	Ciclo vital: Primera infancia (0 a 5 años 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Jhon Jairo Cataño Jaramillo	3621839	3122172279	Tafetanes parte Baja	X	X									X	
2	Blanca Doris Garcia Rojo	43703044	3113879461	Tafetanes parte Baja	X	X									X	
3	Mario Ernesto Cataño	8471457	3138093833	Tafetanes parte Baja.	X	X									X	
4	Martha Lucia Rojo	43703236	3127423446	Tafetanes parte Baja	X	X									X	
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
	TOTALES				4	2									2	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Thorry Carmona Medina

Fecha: Mayo - 2026
Lugar: Sincé
Hora: 4:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Inventor: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Técnica Manual MDF

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) / LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 - 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana Villa	22004143	3206586810	Sincé.	x			x										x		Ana del. Villa
2	Concepción Villa	42998402	3104417606	Sincé.	x			x											x	Concepcion Villa
3	María Villa	32529975	3194193456	Sincé.	x			x											x	Maria del C Villa G.
4	Edelmira Pulgarin	22004458	3134414519	Sincé	x			x											x	Edelmira Pulgarin
5	Maria del Carmen Ochoa	22005178	—	Sincé	x			x											x	Maria
6	Nacha Rodriguez	22005363	3042857463	Sincé.	x			x											x	Nacha R.
7	Marta Atehortua	42041493	3217685943	Sincé	x			x											x	Marta Atehortua
8	Gloria Ebra Pabón	42765224	3157055730	Sincé	x			x											x	Gloria Pabon R
9	María Betsabet Valencia	21893242	3215012774	Sincé	x			x											x	M. Betsabet V.
10	Gerudela Hoyos	25735595	3135833591	Sincé	x			x											x	
11	Gilberto Macías Parra	12120227	3207216291820	Sincé	x		x												x	Gilberto Macias
12	Eduardo Macías	70.127492	3117671691	Sincé	x		x												x	E. Macias P.
13	Liliana Ochoa	43703802	3107134022	Sincé.																Liliana Ochoa
	TOTALES	13																		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Thonny Caimano Medina

Fecha: 4/06/2025

Lugar: Linea

Hora: 4:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadano
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Inversión
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Técnica Postural MMII

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Nubia Gañán	22001473	3126542983	Linea	X			X													Xe Nubia Gañán
2	Cesar Escobar	4532027	3127426378	Linea	X		X														Y Cesar Escobar
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES	2																			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria:

Nombre del Responsable: Yenny Cumaco M.

Fecha: 7-10-2025

Lugar: Casa Viejo

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor X
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PASMEC
- Juventud
- Mujeres
- Otra especifique

Indique Actividad a realizar: Diligenciamiento de Encuesta Sisben IV

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	Gitano/a ROM	Habitante con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Habitante Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Gallego Bonilla	22-1523-3233-1005		Los Olivos	X			X												X	Maria Gallego
2	Lucrecia de Jesus Conto Ospino	22556213	3127704654		X			X												X	Lucrecia Conto
3	Ana Maria Gallego	42443032	3142043045		X			X												X	Ana maria
4	Blanca Rodriguez	22005372	3202021752		X			X												X	Blanca R
5	Yenny Lucia Perez Ramos	22005421			X			X												X	RIVA De Perez
6	Ana Isabel Gallego	22005430	3147043351		X			X												X	Ana Isabel Gallego
7	Lucia Perez	22005422	3115622155		X			X												X	Lucia Perez
8	Berta Cecilia Ramos	25181951	3004548849		X			X												X	Berta Ramos
9	Maria Jesus Contreras	42502321	3015426271		X			X												X	Maria Contreras
10	Isabel Restrepo	42426309	3105249142		X			X												X	Isabel Restrepo
11	Juan Pablo Lopez	3-0639-32075251			X			X												X	Juan Lopez
12	Margarita Vega	21208827	3125430811		X			X												X	Margarita Vega
13	Mariana Acosta	42443916	3104264563		X			X												X	Mariana
	TOTALES	13																			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CODIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: —

Nombre del Responsable: Diana Carmona Medina

Fecha: [illegible] 2026

Lugar: [illegible] Cerbatana

Hora: 2:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSO: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Valoraciones de Barrera y Caída como Tamizaje

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Eduardo Enrique Barbosa S.	43282663	3234144130	Cerbatana	X			X												1	Eduardo Barbosa S
2	Eduardo Gonzalez	2205164	3127005518	Cerbatana	X			X												1	Eduardo
3	Jose Ignacio Perez	8470281	3145214206	Cerbatana	X		X													1	Jose
4	Linder Tapias	2200508	3115524412	Cerbatana	X		X													1	Linder Tapias
5	Nancy [illegible]	32318201	3116115425	Cerbatana	X			X												1	Nancy Yadira Valle
6	Mario Antonio [illegible]	6520301	3105152017	Cerbatana	X		X													1	[illegible]
7	Nicole Daniela Arcos	1532016	3145316710	Cerbatana	X			X												1	Nicole Arcos
8	Nancy Yaneth Bonilla	32520132	3145328710	Cerbatana	X			X												1	Nancy Bonilla
9	Esteban Tabares	1121471301	3107305410	Cerbatana	X		X													1	Esteban Tabares
10	Emerita Bedoya	32305532	3205273954	Cerbatana	X			X												1	Emerita Bedoya
11	Susana Bedoya	2200305	3215838234	Cerbatana	X			X												1	Susana Bedoya
12	Yaneth Rodriguez R	21515452	3136243226	Cerbatana	X			X												1	[illegible]
13	Eduardo Ruiz	2200182	3145361[illegible]82	Cerbatana	X			X												1	Adulto Mayor
	TOTALES	13																			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría:

Nombre del Responsable: Elena Ramos M.

Fecha: Mayo - 2026

Lugar: Perla Vista

Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Informacion en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PASMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Taller sobre la Lactancia y Importancia Consejería

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Elena Ramos	2205[illegible]	3[illegible]	[illegible]	X			X												X	Elena Ramos
2	Luis Angel Mora	9[illegible]	3[illegible]	[illegible]	X		X													X	Luis Angel Mora
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES	2																			

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Ospino
Fecha: 04 mayo 2026.
Lugar: El Calvario
Hora: 9:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor
- Columbia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

Indique Actividad a realizar: Actividad física Gimnasia Mental.

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla											FIRMA
					Zona	Sexo	Enfoque Diferencial				Ciclo vital					
					Rural	Hombre / Mujer	Comunidad Indígena / Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) / LGBTIQ+	Población con Discapacidad / Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (8 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Rosa Benjumea	21652077	3135943361	El calvario	X	X									X	Rosa Benjumea
2	Alfredo Gómez	3551220	3148147298	" "	X	X									X	Alfredo Gómez
3	Alicia Zapata Rojas	2200362	3104937081	" "	X	X									X	Alicia Z R.
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
		TOTALES														

3

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaria: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Julfet Bastidas Ospina

Fecha: 03 Mayo 2026

Lugar: El Rincon

Hora: 2:00 pm

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolucion IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas informacion en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Juventud ___
- Migrantes ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad Fisica Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Amada Perez León	22005255	3213401722		X	X												X	Amada Perez
2	Angel Agudelo	8470391	311766[illegible]	El Rincón	X	X												X	
3	Araminta Velasquez	47967716	3185653[illegible]	"	X	X												X	
4	Berenice Ramirez	22005442	3128410023[illegible]	"	X	X												X	Berenice R.
5	Hadys Gomez	43000305	3113913565	"	X	X												X	
6	Mª Romira Hernandez	43069715	3145506[illegible]	"	X	X												X	
7	Miriam Pulgarin	27389115	3219721670	"	X	X												X	
8	Nancy Osorio	43427191	3137796[illegible]	"	X	X												X	
9	Liz Helena Duarez	22004093		"	X	X												X	
10	Mª del Carmen Ortega	22005193	3145553[illegible]	"	X	X												X	
11	Clementina Pedroza	32519275	3128904067	"	X	X												X	Clementina Pedroza
12	Carmen Delgado	22004769	3176724548	"	X	X												X	Maria del Carmen Delgado V.
13	Rosa Isabel Parra	22004995	3127521732	"	X	X												X	
	TOTALES																		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Salud Bastidas Ospina
Fecha: 05 Mayo 2026
Lugar: El Rincon
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Cultural
- Gestantes
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla												FIRMA
					Zona		Sexo	Enfoque Diferencial				Ciclo vital					
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero) - OSIGG*	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luz Dary Manrique	22005456312873697			X			X									X	Luz Dary Manrique
2	Nury Rodriguez	22005303 913795938		El Rincón	X			X									X	Nury Rodriguez
3	Lucelia Gonzalez	43433758 3117169375		" "	X			X									X	Lucelia Gonzalez
4	Analida Sierra	22005873007434772		" "	X			X									X	Sierra
5	Beatriz Duque	32530073304676715		" "	X			X									X	Beatriz
6	Mariela Osa	42967852 3245002591		" "	X			X									X	Mariela Osa
7	Maria Villa	22463883146102692		" "	X			X									X	Maria Isabel Villa
8	Hernan Valencia	15361091 3106850358		" "	X		X										X	Hernan Villa
9	Ana Maria Jaramillo	32506573216165743		" "	X			X									X	Ana Maria Jaramillo
10	Patricia Gomez	43764074 3225154486		" "		X		X									X	Gloria Patricia GV
11	Claudia Rodriguez	43703529 3113832907		" "	X			X									X	Claudia R G
12	Silvia Rodriguez	22005894 3225976088		" "	X			X									X	Silvia Rodriguez R
13																		
	TOTALES																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009
		Versión: 002
		Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social — Fecha: 06 Mayo 2026

Nombre del Responsable: Juliet Bautidas Ospina — Lugar: Ciénaga — Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas información en Salud
- PIC
- PAE
- PPSS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indígena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); Población con Discapacidad; Víctima del conflicto armado; Población Migrante)	Ciclo vital (Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Nubia Velez	42662813	3106677942	Ciénaga	X	X		X	
2	Brigit Andrea Bedoya	1020379011	3106617942	"	X	X		X	
3	Gladys Berrio	22005915	3233196292	"	X	X		X	
4	Amparo Berrio David	21610578	3011233132	"	X	X		X	
5	Jose Angel cuadros	8470895	3243648141	"	X	X		X	
6	Luis Alberto Vega	8470276	3107048799	"	X	X		X	
7	Hector Dario Mejia	7019092	3137370489	"	X	X			
8	Debora Espinal	22004757	3148948721	"	X	X		X	
9	Alvaro Zapata	10552217		"	X	X		X	
10	walter Naranjo	0906361	3136070450	"	X	X		X	
11								X	
12	Marta Lisia Bedoya	22004643	3066703019	"	X	X		X	
13	Jesus Maria Espinal	8471368	3233196292	"	X	X		X	

TOTALES

3

CODIGO: GSP-F-009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

Secretaría: Salud y Proteccion Social

Nombre del Responsable: Juliet Bastidas Ospina

Fecha: 27 Mayo 2026.
Lugar: Mestizo Bajo.
Hora: 2:00 pm.

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolución IVA
- Aseguramiento en Salud
- Población LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAI
- PPSS
- PAMEC
- Inversión
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad fisica Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbano / Rural)	Sexo (Hombre / Mujer)	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 28 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Aureliano Escobar	8235484314657614		Mestizo	X	X											X		X
2	Marina Laverde	3231310332178541653		Bajo	X	X											X		X
3	Blanca Gilma Bedoya	70005749	3136404024	"	X	X											X		X
4	Maria Escobar	22154440	3149723343	"	X	X											X		X
5	Luz elena Paniagua	22115503	3137460285	"	X	X											X		X
6	Katherine Mejaute	1001733519		"	X	X											X		X
7	Eugenia Valderrama	22114890	3138360986	"	X	X											X		X
8	Mauricio Palacios	70503765	3136477728	"	X	X											X		X
9	Maria Leonilda Echeverry	42868469	3205543848	"	X	X											X		X
10	Gilma Escobar	32310228	3137413738	"	X	X											X		X
11																			
12																			
13																			
	TOTALES																		

Gobernación de Cundinamarca	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Version: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Juliet Bautista O.

Fecha: 08 / 04 / 2026
Lugar: La Palma
Hora: 9:00 am

Programa social:
- Adulto Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Devolucion IVA
- Aseguramiento en Salud
- Poblacion LGTBIQ+
- Sistemas Información en Salud
- PIC
- PAIS
- IPS
- PAMEC
- Juventud
- Mujeres
- Discapacidad

Indique Actividad a realizar: Actividad Física Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Felix Antonio Contreras	647407	3194772922	La Palma	X		X													X	
2	Maria Rodriguez	22005473	3192269751	"	X			X												X	
3	Nelly Gomez	22004722	3213001648	"	X			X												X	Nelly G J C B
4	Gilma Perez	22004851	3113355255	"	X			X												X	Gilma perez
5	Manuel Rodriguez	7043788	3302364359	"	X		X													X	MANUEL
6	Guillermo Londoño	3616939	3145862361		X		X													X	Guillermo Londoño P
7	Omaro Ocampo	22100345	3107672649		X		X													X	Omaro Ocampo
8	Miguel Angel Muñoz	3577008	3148451057	"	X		X													X	
9	Socorro Barrio R.	39442441	3206118099	"	X			X												X	Socorro Barrio
10	Consuelo Rodriguez	21614430	3245142002	"	X			X												X	Ana Consuelo R
11	Inés Ospina	22005535	3122075578	"	X			X												X	Ines
12	Jorge Rodriguez	8491560	3122075578	"	X		X													X	Jorge Rodriguez
13	Marta Cardona	22005260	3106549844	"	X			X												X	MARTHA CARDONA B
	TOTALES																				

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Juliet Bautista C

Fecha: 08 mayo 2026
Lugar: La Palma.
Hora: 9.00 am

Programa social:
- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PASS ___
- PAMEC ___
- Juventud ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad física Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial				Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana Teresa Rodriguez	43703408	3023643599	La palma	X			X												X	Ana Teresa R
2	Marco Antonio Muñoz	84713873	3506947758	"		X	X													X	Marco Muñ
3	Elder Muñoz Mira	70045638		"		X	X													X	Elder Muñ.
4	Luz Hila Berrio	43015078	3003549946	"		X		X												X	Luz Hila Berrio
5	Alba Jaramillo	43024780	3192924939	"		X		X												X	Alba Jaramillo
6	Sandra Milena Ruiz	43704007	3153947164	"		X		X											X		Sandra Milena R.
7	Gloria Quintero	39273914	3003830780	"		X		X											X		Gloria Quintero
8	Rosa Emilia Alvarez	43703078	3171954931	"		X		X												X	
9																					
10	Gabriela Montoya	21610111	3122754289	"		X		X												X	Gabriela montoya
11	Rosa Angelica Montoya	22043922	3025477212	"		X		X												X	Angelica Mon
12	Horacio Berrio	3431038	3128358625	"		X	X													X	Rosa Echeverria
13	Yaniet Vasquez	43079367	3004573560	"		X		X												X	Mª Yaniet V
	TOTALES																				

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaría de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Juliet Bautidas Espina

Fecha: 08 Mayo 2026

Lugar: La Palma

Hora: 9:00 am.

Programa social:

- Adulto Mayor ___
- Colombia Mayor ___
- Renta Ciudadana ___
- Devolución IVA ___
- Aseguramiento en Salud ___
- Poblacion LGTBIQ+ ___
- Sistemas Información en Salud ___
- PIC ___
- PAE ___
- PPSS ___
- PAMEC ___
- Jovenes ___
- Mujeres ___
- Discapacidad ___

Indique Actividad a realizar: Actividad física Gimnasia Mental

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial				Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Fanny Lopez	22004593314689606	La Palma		X			X												X	Maria-fanny lopez
2	Gloria Elena Berrio	22005558	3041705716	" "	X			X												X	Gloria Berrio
3	Wilson Carmona	8470890	3106424992	"	X		X													X	Wilson C.
4	Angel Montoya	3577726	3206075195		X		X													X	
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES																				

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 12/05/2026
Lugar: Centro Vida
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAI: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Salud Mental en Personas Mayores - Grupo Control

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																				FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial							Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante		Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses, y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)				
1	Aura Rosa López G.	21499524	3127815372	San Jerónimo	X			X																	X Aura Rosa López G.
2	Nidia Agudelo	22004540	3107140089	Ronda	X			X																	X Nidia Agudelo
3	Luz Elena Ramírez	21500036	3146446158	San Jerónimo	X			X																	X Luz Elena Ramírez
4	Romelia Vidales	22005078	3002393148	San Jerónimo	X			X																	X Romelia Vidales
5	María Lucelly Macías	22005421	3145385015	San Jerónimo	X			X																	X Mª Lucelly M P.
6	María Luisa Restrepo	39161803	3332208706	San Jerónimo	X			X																	X María Luisa Restrepo
7	Gilma Jiménez	22004288	———	San Jerónimo	X			X																	X Gilma Jiménez
8	Gladys Rosa Arnaldy	5500639	3127565902	San Jerónimo	X			X																	X
9	José Ovido Oquendo M.	71591028	3054507318	San Jerónimo	X		X																		X
10	Hilda Martínez	21930876	3118571488	San Jerónimo	X			X																	X
11	María Eugenia García	22004961	3215624991	Carnetería	X			X																	X María Eugenia G. G
12	Claudia García	43509111	3136041680	La Raya	X			X																	X Claudia García G
13	Martha Cecilia Rodríguez	22005180	3041253736	La Raya	X			X																	X Martha R
	TOTALES				13		1	12																	12

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO:	GSP-F- 009
Version:	002
Fecha:	30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Bedoya

Fecha: 12/05/2026
Lugar: Centro Vida
Hora: 3:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPNS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Taller Salud Mental en Personas Mayores - Cuge Emo

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Martha Oliva Ospina	22004640	3226717924	Lomita	X			X												X			Martha Oliva O
2	Gloria Elizabeth Peña	22005505	3154644482	Santa Ana	X			X												X			Gloria Peña
3	Emma Zapata Rojas	22004293	3217580172	Ronda	X			X												X			Emma Zapata R.
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
	TOTALES				3		3													3			

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F-009
Version: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social

Nombre del Responsable: Jaqueline Gómez Builoya

Fecha: 13/05/2026
Lugar: Vereda Tafetanes
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- IPC: —
- PAE: —
- PPSS: —
- PAIREC: —
- Juventud: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Taller sobre Autoestima en Personas Mayores

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Telefono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital								
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Alirio Arbelaez	3622149	3108282206	Tafetanes	X		X																X Alirio Arbelaez
2	Alicia Emerido Cano	22005401	3234923152	Tafetanes	X			X															X Alicia Emerido Cano
3	Luz Nery Brand	32100344	3134913348	Tafetanes	X			X															X
4	Concepción Cataño	22005719	—	Tafetanes	X			X															X Concepción Cataño
5	Flor Angelo Segorda	22115040	3104207093	Tafetanes	X			X															X Flor Angela Segorda L.
6	Rosmery Cataño J.	22005853	3103886270	Tafetanes	X			X															X Rosmery Cataño J.
7	Luz Marina Ariza V.	22005547	3105519892	Tafetanes	X			X															X Luz Marina Ariza V.
8	Piedad Cristina León	43703291	3147496683	Tafetanes	X			X															X Piedad Cristina León
9	Marina Cataño	42752381	3136441318	Tafetanes	X			X															X Marina Cataño
10	Martha Lucia Rojo	43703236	3127423446	Tafetanes	X			X															X Martha Lucia Rojo
11	Rosa Elena López M.	22114869	3108374784	Tafetanes	X			X															X ROSA Elena L.M.
12	Blanca Doris Garcia	43703044	3113879469	Tafetanes	X			X															X Blanca Doris Garcia R.
13	Diana Beatriz Rodriguez	43626307	3205609345	Tafetanes	X			X															Diana B R
	TOTALES				13	1	1	12												3	10		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Protección Social)

CÓDIGO: GSP-F-(08
Versión: 002
Fecha: 30/06/2025

Secretaría: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Yolima Badaya Polgarín
Fecha: 05-05-26
Lugar: Centro de vida
Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Cuidador Mayor: —
- Buena Ciudadano: —
- Discapacidad PAPA: —
- Acompañamiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- P.C: —
- P.M: —
- P.Vic: —
- P.NARC: —
- Jornal: —
- Empleo: —
- Corresponsables: —

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo de los Pensionados Mayores Emma

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumple																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Negro, Afro, Raizal, Palenquero	Gitano	Persona con Discapacidad	Víctima del Conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Luz Elena Ramirez Peláez	21500036	3146446588	Z. Urbano	X			X												X		Luz E. Ramirez
2	Rosa del Carmen Herrera	22114937	3196447888	Z Urbano	X			X												X		17 a.s.a Herrera
3	Mercedes Silva Jaramillo	22004092	3254502898	Z. Urbana	X			X												X		Mercedes Silva J.
4	Teresita Arango	22005667	—	Z Urbana	X			X												X		Teresita Arango
5	Romelia Vidales	22005072	3002305148	Z. Urbana	X			X												X		Romelia Vidales
6	Lucely Llanos	22005421	3145865015	Z. Urbano	X			X												X		Mª Lucely L/P
7	Eunice Zapata Rojas	32535586	3105262449	Z. Urbana	X			X												X		Eunice Zapata R.
8	Rubiela Giraldo	43082548	3058292641	Z. Urbano	X			X												X		María Rubiela G.
9	Gilma Jaramillo	22004286	—	Z. Urbano	X			X												X		Gilma Jaramillo
10	Gladis María Hernandez	55006589	3127515212	Z Urbano	X			X												X		[illegible]
11	Ana Cruz Oquendo Machado	71591028	3054508880	Z. Urbano	X		X													X		[illegible]
12	Rosa Angela Delgado	42994924	3012981533	Z. Urbano	X			X												X		[illegible]
13	Nidia Martinez	21920826	3114571488	Z. Urbano	X			X												X		[illegible]
	TOTALES			13																		

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Protección Social)

CÓDIGO: GSP-F-169
Versión: 002
Fecha: 30/06/2025

Secretaría: Salud y Protección Social
Nombre del Responsable: Yolima B.P
Fecha: 05-05-2026
Lugar: Centro de Vida
Hora: 2:30 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Apoyo Cuidadores: —
- Inscripción RIA: —
- Acompañamiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Enfoque Información en Salud: —
- P.C: —
- P.M: —
- P.Vic: —
- P.VMDC: —
- J. rural: —
- Migrantes: —
- D. cooperativa: —

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo de la persona Mayores Emma

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumple: Zona: Urbana	Zona: Rural	Sexo: Femenino	Sexo: Hombre	Enfoque Diferencial: Comunidad Indígena	Enfoque Diferencial: Comunidad Negra, Afro, Raizal, Palenquera	Enfoque Diferencial: LGBTIQ+	Enfoque Diferencial: Población con Discapacidad	Enfoque Diferencial: Víctima Conflicto Armado	Enfoque Diferencial: Población Migrante	Ciclo vital: Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Ciclo vital: Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Ciclo vital: Vejez (60 años y más)	FIRMA
1	Edilma Amparo Cabrera	22004895	3206280843	2. Urbana	X			X												X	Edilma Amparo G
2	Gildarda Londoño	35229A2	3206280843	2 Urbana	X		X													X	Gildarda Londoño
3	Rosalba Silva	22005AA5	3234059219	2. Urbana	X			X												X	Rosalba Silva
4	Marta Olivo Ospina	22004EA0	3226617938	2. Urbana	X			X												X	Marta Olivo G
5	Marina de Jesus Agudelo	215AA5A3	3233641962	2. Urbana	X			X												X	Marina Agudelo
6	Candid Vivas	22004E60	3017624772	2. Urbana	X			X												X	Candid Vivas
7	Ana Zapata Garcia	22003690	3182503177	2. Urbana	X			X												X	Ana Zapata Garcia
8	Maria Olivo Cano	22003172	———	2 Urbana	X			X												X	Maria Olivo Cano
9	Isabel Guzman	32615128	3103361980	2. Urbana	X			X												X	Isabel Guzman
10	Nina Geraldina Ospina	91020334	3234774924	2. Urbana	X			X												X	Geraldina Ospi
11	Jose Bernardo Colorado Z.	3470769	3118722802	2. Urbana	X		X													X	Jose Bernardo C
12	Nidia Agudelo	22004520	3107140089	2. Urbana	X			X												X	Nidia Agudelo
13	Emma del Rosario Zapata	22004293	3217560179	2 Urbana	X			X												X	Emma Zapata R.
	TOTALES			13																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaría de Salud y Protección Social)**	**CÓDIGO: GSP-F-169** **Versión: 002** **Fecha: 30/06/2025**

Secretaría: Salud y protección social

Nombre del Responsable: Yolima B-P

Fecha: 05-05-26
Lugar: Casa vida
Hora: 9:30 pm

Programa ejecutar: K
- Adultos Mayor
- Colombia Mayor
- Renta Ciudadana
- Desnutrición IRA
- Acompañamiento en Salud
- Poblaciones LGBTIQ+
- Sistemas Información en Salud
- P.C.
- P.M.
- P.Vic
- P. MIAIC
- P. virtual
- Migrantes
- C. ocupacional

Indique Actividad a realizar: Intervención Grupo de los Personas Mayores Enero

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de Identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumple																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Discapacidad (Indique cual)	Grupo étnico (Indique cual)	Víctima del conflicto armado	Población migrante	Población LGBTIQ+	Población privada de la libertad	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 meses y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Ana Rosa Lopez	21A49528	3128581582	2. Urbana	X			X													Ana Rosa Lopez G.
2	Maria Eugenia Garcia Osorio	22CC1961	3215621991	2. Urbana	X			X													Maria Eugenia Garcia O.
3	Claudia Garcia	A3509111	3136011780	2. Urbana	X			X													Claudia Garcia O.
4	Martha Cecilia Rodriguez	22005180	3112358896	2. Urbana	X			X													Martha R.
5	Maria Luisa Restrepo J	39161803	3552209946	2. Urbana	X			X													Maria Luisa Restrepo
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES			5																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y Proteccion Social | **Fecha:** 07-05-2026

Nombre del Responsable: Yolima B.P | **Lugar:** Natural | **Hora:** 2:00 pm

Programa social: X

- Adulto Mayor —
- Colombia Mayor —
- Renta Ciudadana —
- Devolución IVA —
- Aseguramiento en Salud —
- Poblacion LGTBIQ+ —
- Sistemas Información en Salud —
- PIC —
- PAE —
- PPSS —
- PAIMEC —
- Juventud —
- Migrante —
- Discapacidad —

Indique Actividad a realizar: Intervencion Grupo Natural

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Cela Bedoya B.	32451341	3225211625	Mestizo		X		X												X	Maria Cela Bedoya B
2	Alberto Caro	EA12309	—	Mestizo		X	X													X	Alberto Caro
3	Nara Nadina Bedoya	32108321	3147337397	Mestizo		X		X											X		
4	Maria Ramona Retina	2A9C211	—	Mestizo		X		X												X	
5	Luz Mary Bedoya	2200520	3126216496	Mestizo		X		X													Luz Mary Bedoya
6	Evelia de Jesus Ospina	2200724	3192675465	Mestizo		X		X												X	Evelia Ospina V.
7	Marinela Bedoya	A37A226	3136169464	Mestizo		X		X												X	Marinela Bedoya
8	Dora Lucia Caro	A37E721	3176662523	Mestizo		X		X												X	Dora Caro
9	Angela Maria Zapata	A3[illegible]685	3126037647	Mestizo		X		X												X	Angela Zapata
10	Orlando Murillo	5591089	3[illegible]6623	Mestizo		X	X													X	
11	Claudia Velasquez	A37E251	3155588521	Mestizo		X		X												X	Claudia V
12	Adiela Mejia	A3112E5	3127[illegible]41	Mestizo		X		X												X	Adiela Mejia
13	Gloria Elena Carvajal	21CE[illegible]	320[illegible]42	Mestizo		X		X												X	Gloria Carvajal
	TOTALES			13																	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CÓDIGO: GSP-F-168
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Proteccion Social
Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Pelgarin

Fecha: 09-05-2025
Lugar: Mistrato
Hora: 2 pm

Programa asistir:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Buen Ciudadano: —
- Detección TBC: —
- Acompañamiento en Salud: —
- Población LGTBIQ+: —
- Sistema Información en Salud: —
- PIC: —
- PAI: —
- PYM: —
- PIAMIC: —
- Ambiental: —
- Urgencias: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo Mistrato

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumple																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Discapacidad (indique)	Victimas Conflicto Armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	Maria Arenet Caro	43248157	3216432470	Mistrato		X		X										X	Maria Arenet Caro
2	Marta Zapata	43208747	3128958153	Mistrato		X		X										X	Marta Zapata
3	Angela Ramirez	24124942	3568 1987	Mistrato		X		X										X	
4	Fabian Ramirez	7[illegible]81	3116212397	Mistrato		X	X											X	
5	Maria Rocio Bedoya Muñoz	22004243	3[illegible]7755	Mistrato		X		X										X	Maria Rocio Bedoya
6	Ofelia Bedoya	22004173	3006507889	Mistrato		X		X										X	Ofelia Bedoya
7	Maria Isa Cano	43202744	3007224552	Mistrato		X		X										X	
8	Hugo de J. Vasquez	8422558	3024[illegible]1083	Mistrato		X	X											X	
9	Maria Nelly Bedoya	22004520	—	Mistrato		X		X										X	
10	Yamile Cano	32018249	3103564396	Mistrato		X		X										X	Yamile Cano
11	Antonio Abad Vasquez	75[illegible]003	3233[illegible]988	Mistrato		X		X										X	
12	Maria Celina Bedoya	22004689	3145620130	Mistrato		X		X										X	Maria Celina Bedoya
13	Martha Dias	22004552	3113631176	Mistrato		X		X										X	Martha Dias
	TOTALES			13																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS **(Secretaria de Salud y Proteccion Social)**	**CÓDIGO: GSP-F- 009** **Versión: 002** **Fecha: 30/05/2025**

Secretaría: Salud y proteccion social

Nombre del Responsable: Yelima B.P

Fecha: 02-05-26

Lugar: Mestizo

Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: —
- Renta Ciudadana: —
- Devolución IVA: —
- Aseguramiento en Salud: —
- Poblacion LGTBIQ+: —
- Sistemas Información en Salud: —
- PIL: —
- PAI: —
- PPSs: —
- PAMEC: —
- Nuevos: —
- Mujeres: —
- Discapacidad: —

Indique Actividad a realizar: Intervención grupo Mestizo

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital						
					Urbano	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquera)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Doretina Carraveral	39681054	—	Mestizo		X		X												X	Yiaselina Leonard
2	Leford Bedoya	2200732	3146793689	Mestizo		X		X												X	Leford Bedoya
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES			2																	

FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS
(Secretaria de Salud y Proteccion Social)

CODIGO: GSP-F- 009
Versión: 002
Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social
Fecha: 12-05-26
Nombre del Responsable: Yolima Bedoya Bolaños
Lugar: Buena Vista Alto
Hora: 2:00 pm

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIMEC: ___
- Overtime: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Intervención Buena Vista Alto

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla															FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital						
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctimas del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y mas)	
1	Erenia Bedoya Londoño	43763973	3109315266	Buena Vista A		X		X												X	Yolanda B. L.
2	Luis Eduardo Berrio	3555289	3216226955	Buena Vista A		X	X													X	Luis Eduardo B
3	Dora de Jesus García	43260650	3178255693	Buena Vista A		X		X												X	Dora de Jesus G G
4	Ana Cecilia Cano	43762872	3217991075	Buena Vista A		X		F												X	Ana Cecilia Cano
5	Ramiro Giraldo Rios	70565359	—	Buena Vista A		X	X													X	Ramiro Giraldo R
6	Maria de Jesus Berrio	22015586	3104669469	Buena Vista A		X		X												X	Maria de Jesus B B
7	Ana Elena Giraldo Giraldo	43362200	3205729303	Buena Vista A		X		X													Ana Elena Giraldo G
8	Gladis Giraldo	43362288	3105720079	Buena Vista A		X		X												X	Gladis Giraldo
9	Maria Sueli Castrillon	22014985	3206269785	Buena Vista A		X		X												X	Maria Sueli Castrillon
10	Oscar Giraldo Rios	70140489	3235354952	Buena Vista A		X	X													X	Oscar Giraldo
11	Erasmo de Jesus Cifuentes	3410119	3117409611	Buena Vista A		X	X													X	E. C. G
12	Ana Elena Rodriguez	43541760	3136166472	Buena Vista A		X		X												X	Cruz Elena R B
13	Manuel Salvador Berrio	3581917	3146501480	Buena Vista A		X	X													X	Manuel Berrio
	TOTALES			13																	

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F-009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Proteccion Social — Fecha: 04. 05. 2026

Nombre del Responsable: Deiver Castro Bruno — Lugar: Casa comunitaria — Hora: 7:00 AM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Toma de signos vitales y charla sobre estilos de vida saludable y prevencion

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla: Zona (Urbana, Rural)	Sexo (Hombre, Mujer)	Enfoque Diferencial (Comunidad Indigena; Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero); Poblacion con Discapacidad; Victima del conflicto armado; Poblacion Migrante; LGBTIQ+)	Ciclo vital (Primera Infancia (0 dias a 5 años, 11 meses y 29 dias); Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 dias); Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 dias); Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 dias); Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 dias); Vejez (60 años y más))	FIRMA
1	Samuel Jaramillo	8471435	3147660320	El Calvario	X	X			Samuel Jaramillo
2	Diadey Londoño	8470309	3122037853	Calvario	X	X			William Londoño
3	Nubia Colmenares Gomez	23703277	3158110668	Calvario	X	X			Maria Nubia Colmenares
4	Luz Marina Gonzalez	22004620	3147885248	Calvario	X	X			Luz Marina Gonzalez
5	Luz Amparo Pulgarin	43431625	3105726644	Calvario	X	X			Luz Amparo Pulgarin
6	Angela Mª Rojas	42886059 ~~31466~~	3146407808	Calvario	X	X			Angela Rojas
7	Luz Marina Restrepo	22004928	3206668824	Calvario	X	X			Luz Marina Restrepo
8	Guillermina Velasquez	22004967		Calvario	X	X			Guillermina Velasquez
9	Evelio Jaramillo	8470478	3148505739	Calvario	X	X			Evelio
10	Alicia Zapata	22005362	3104823031	Calvario	X	X			Alicia ZR
11	Carmen Silva Paniagua	32300454	3104772031	Calvario	X	X			Carmen Rocio Silva
12	Javier Antonio Gonzalez	8471428	3236904857	Calvario	X	X			
13	Lilian Villegas	32390601	3133858701	Calvario	X	X			Lilian Villegas
	TOTALES 13								

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección social — Fecha: 04-05-2026

Nombre del Responsable: Reiner Castro Muñoz — Lugar: Casa comunitaria

Hora: 9:00 Am

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAI: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Jovetun: ___
- Adultos: ___
- Discapacitados: ___

Indique Actividad a realizar: Toma de signos vitales y charla sobre otros temas prevención

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																	FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial						Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Jairo Pamplona Gomez	7036176	3178212968	Vereda El Calvario		X	X													X		Jairo Pamplona
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
	TOTALES					1	1													1		

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CODIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaria: Salud y Protección Social — Fecha: 05 - 05 - 2026

Nombre del Responsable: Reinel Castillo — Lugar: Caseta Comunal — Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PTC: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAIPEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: Toma de signos vitales y charla sobre osteoporosis prevención

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal Palenquero)	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Maria Rubiela Loaiza	22006864		Veredas Cienaguita		X		X											X	Maria Rubiela L O
2	Rosalba Loaiza Osorio	43704432		Cienaguita		X	X												X	Rosalba Loaiza
3	Gloria Elena Alvarez	43704302	3147333351	Cienaguita		X		X											X	Gloria Alvarez
4	Maria Nelly Restrepo Montano	43704989	3215644246	Cienaguita		X		X												Maria Nelly R M
5	Aurelis Loaiza Osorio	43703028	3174778880	Cienaguita Vereda																Aurelis Loaiza O
6	Maria Suarez Mora	43644843	3233414777	Cienaguita		X		X											X	Wilmelina Suárez
7	Jesus Antonio Alzate Vina	36868		Cienaguita																Jesus A Alzate
8	Rosalina Suarez De Osorio	22004881	3151701722	Cienaguita																Rosalina Suarez O
9	Luz Marina Berrio Castillo	22005859	3142562449	Cienaguita	X			X												Luz Marina Berrio C.
10	Maria Beatriz Suarez	43703241	3116582183	Cienaguita		X		X												Maria Beatriz S.
11	Luz Berrio Castillo	22005000	3172282858	Cienaguita		X		X											X	Luz Marina Berrio
12	Rosa Angelica Suarez Osorio	43703810	3217208263	Cienaguita	X			X											X	Rosa Angelica Suarez
13	Luz Marina Osorio Berrio	43704495		Cienaguita		X		X											X	Luz Marina Osorio
	TOTALES 13																				

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: Salud y Protección Social

Fecha: 05 - 05 - 2026

Nombre del Responsable: Reinel Castro

Lugar: Caseta Comunal

Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolución IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Población LGTBIQ+: ___
- Sistemas información en Salud: ___
- PIC: ___
- PAI: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Nutrición: ___
- Materno: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: toma de signos vitales y charla sobre osteoporosis y prevención

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital							
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negro, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Población con Discapacidad	Víctima del conflicto armado	Población Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultos (29 a 59 años, 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)	
1	Luis Antonio Berrio Castro	1141212	317228	Vereda cienaguita	✓		✓												✓		Luis Antonio Berrio
2	Blanca Livia Osorio Berrio	22005485	317283285	Vereda Cienaguita	✓			✓											✓		Blanca Livia Osorio
3	Isabel Berrio Berrio	22004574	3111038534	Vereda cienaguita	✓		✓												✓		Isabel Berrio
4	Ana Cecilia Osorio Osorio	22005285	3225880392	Vereda cienaguita		✓		✓											✓		Ana Osorio
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
	TOTALES	4																			

	FORMATO DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS (Secretaria de Salud y Proteccion Social)	CÓDIGO: GSP-F- 009 Versión: 002 Fecha: 30/05/2025

Secretaría: SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Fecha: 13- 05- 2026

Nombre del Responsable: RAQUEL CASTRO

Lugar: VEREDA EL RINCON

Hora: 2:00 PM

Programa social:
- Adulto Mayor: X
- Colombia Mayor: ___
- Renta Ciudadana: ___
- Devolucion IVA: ___
- Aseguramiento en Salud: ___
- Poblacion LGTBIQ+: ___
- Sistemas Información en Salud: ___
- PIL: ___
- PAE: ___
- PPSS: ___
- PAMEC: ___
- Juventud: ___
- Mujeres: ___
- Discapacidad: ___

Indique Actividad a realizar: TOMA DE SIGNOS VITALES Y CHARLA SOBRE OSTEOPOROSIS PREVENCION

No.	Nombres y apellidos completos	No. Documento de identidad	Teléfono	Lugar de Residencia	Señale con una X la condición que cumpla																		FIRMA
					Zona		Sexo		Enfoque Diferencial					Ciclo vital									
					Urbana	Rural	Hombre	Mujer	Comunidad Indígena	Comunidad NARP (Negra, Afro, Raizal, Palenquero)	LGBTIQ+	Poblacion con Discapacidad	Victima del conflicto armado	Poblacion Migrante	Primera Infancia (0 días a 5 años, 11 meses y 29 días)	Infancia (6 a 11 años, 11 meses y 29 días)	Adolescencia (12 a 17 años, 11 meses y 29 días)	Juventud (18 a 28 años, 11 meses y 29 días)	Adultez (29 a 59 años 11 y 29 días)	Vejez (60 años y más)		
1	GLADIS GOMEZ PERET	43000305	3113713565	RINCON		X		X												X			Gladis Gómez Pérez
2	CLEMENTINA BEDOYA	32519285	3128204017	RINCON				X												X			Clementina Bedoya
3	MARIA ISABEL VILLA	22416389	7146102692	RINCON																X			Maria Isabel Villa
4	HERNAN VALLOS	15361081	3106850058	RINCON		X	X													X			Hernan Vallos
5	ROSA ISABEL PARRA	21004995	3127524732	RINCON		X		X															Rosa Isabel Parra
6	LUZ ELENA DUQUE	22004993	3	RINCON		X		X															Luz Elena D.
7	YOSEMINA VELASQUEZ	42487716		RINCON		X																	Yoseimina Velasquez
8	LINDELIA GONZALEZ	43433256	3471093135	RINCON		X		X												X			Lindelia Gonzalez
9	DORIS ELENA RODRIGUEZ	22307724	3135205283	RINCON		X		X															Doris E Rodriguez
10	CARMEN DELGADO	22004749	3176626507	RINCON		X		X															Maria del Carmen Delgado
11	BERENICE RENDON	22005462	3128611043	RINCON																X			Berenice R.
12	MARIA DEL CARMEN LOPEZ	32100946	3147445265	RINCON		X		X												X			Maria del carmen López
13	LUIS ANGEL BERMUDEZ	8420391	3117669924	RINCON																X			
	TOTALES 13																						

210.07.11

NOTA ACLARATORIA RESPECTO AL PAGO N°1 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N.° 131 DEL 06 DE MARZO DE 2026

La supervisión del contrato deja expresa constancia que la factura MGT 2567, correspondiente al pago N.° 1 del Contrato de Suministro N.° 131 del 06 de marzo de 2026, con acta de inicio de fecha 11 de marzo de 2026, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE ALIMENTOS PREPARADOS E INDUSTRIALIZADOS, PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS SOCIALES Y PROYECTOS DE LAS DIFERENTES SECRETARÍAS, DEPENDENCIAS Y LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO", fue revisada junto con su respectivo informe de ejecución.

Una vez realizada la revisión, se evidenció que, por un error involuntario, únicamente debía cobrarse el suministro de refrigerios correspondientes a las actividades desarrolladas por la Secretaría de Salud en el entorno de Adulto Mayor. No obstante, se presentó cuenta de cobro incluyendo actividades y suministros relacionados con otras secretarías y dependencias que no correspondían para el presente pago.

Por lo anterior, el contratista presenta la nueva factura MGT 2574 de fecha 01 de junio por valor de $ 95.860.000, en la cual se evidencia que únicamente se realiza el cobro correspondiente a la prestación del servicio para la Secretaría de Salud en el entorno de Adulto Mayor, conforme a la ejecución efectivamente realizada y autorizada.

La presente nota aclaratoria se expide para los fines administrativos y contractuales pertinentes, toda vez que el pago número 1 fue aprobado en SECOP II por un valor superior al realmente pagado, debiéndose publicar la presente nota aclaratoria, con el fin de hacerle un correcto seguimiento técnico, administrativo, financiero y contable al contrato en ejecución, pues la plataforma SECOP II ya no permite rechazarlo, por tanto, se publicará en documentos de ejecución y en los demás pagos se subsanará el error con el fin de no alterar el valor registrado sucesivamente en el formulario de ejecución contractual:



Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	MGT 2567	13/05/2026 7:30 PM	13/05/2026 12:00 PM	252.358.824 COP	300.307.000 COP	300.307.000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagado

En consecuencia, se publicará un alcance al informe de supervisión número 01, con el fin de que haga parte integral del informe número 01 junto con la presente acta aclaratoria.

Se expide en el municipio de San Jerónimo, el 01 de junio de 2026

JUAN MANUEL RODRÍGUEZ ACEVEDO
Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos
Supervisor